



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**CÂMARA MUNICIPAL DE PARATY**

PARATY - CIDADE HISTÓRICA - MONUMENTO NACIONAL



**REQUERIMENTO**

**Venho requerer, informações referentes ao funcionamento dos postos de saúde e serviços vinculados à Secretaria Municipal de Saúde**  
**Informações sobre os atendimentos nos postos de saúde do município.**

**Exmo. Senhor**

**Requeiro** à mesa, ouvido o Plenário na forma regimental, com fundamento no art. 203, parágrafo 3º, Inciso X do Regimento Interno da Câmara Municipal, que seja oficiado requerer, informações referentes ao funcionamento dos postos de saúde e serviços vinculados à Secretaria Municipal de Saúde Informações sobre os atendimentos nos postos de saúde do município.

**Hospital e Casa rosa (Antigo CIS):**

- Justificativas para a demora no atendimento no Hospital Hugo Miranda e na marcação de consultas na casa rosa (antigo CIS)?
- Motivos pelos quais, segundo informações amplamente divulgadas à população, nas redes sociais da prefeitura dia 25 de março, alguns postos de saúde estariam fechados, fazendo com que a demanda seja redirecionada ao Hospital Municipal Hugo Miranda?
- E total de casos até o momento de dengue atendida no hospital Hugo Miranda?

**Postos de saúde fechados:**

- Relação completa dos postos de saúde que foram fechados?
- Datas e períodos exatos de fechamento?
- Equipes que foram desmontadas em cada unidade (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, agentes comunitários de saúde etc)?

**Profissionais exonerados:**

- Relação nominal de médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem exonerados nos últimos 12 meses, especificando datas e motivos das exonerações?



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**CÂMARA MUNICIPAL DE PARATY**

PARATY - CIDADE HISTÓRICA - MONUMENTO NACIONAL



**Programa Estratégia Saúde da Família (PSF):**

- Relação completa das equipes do PSF atualmente em atividade no município?
- Quantitativo de profissionais em cada equipe, discriminando cargos efetivos, comissionados e contratados?
- Nome dos coordenadores responsáveis por cada equipe?

**Centro Integrado de Saúde (CIS):**

Informar o período exato em que o CIS funcionou em regime de 24 horas, entre os anos de 2006 e 2012?

**Justificativa**

Reforçamos que as informações solicitadas são de extrema importância para a fiscalização e elaboração de políticas públicas voltadas à melhoria da saúde no município, bem como para prestar os devidos esclarecimentos à população.

Sala das Sessões, 17 de abril de 2025.

**Antonio Carlos Vasconcellos Gama**  
**Tunico Gama**  
**Vereador(a)**

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 3600380033003500340030003A005000

Assinado eletronicamente por **Antonio Carlos Vasconcellos Gama** em 17/04/2025 12:01

Checksum: **B04705670DAC76A2900077CEF4CFFCEF88962BC8ACED5DA4572B106FB7B28C90**

Assinado eletronicamente por **Ruan Carlos Mineiro Marcelino** em 17/04/2025 12:02

Checksum: **481AE388575AE7B01A9142F1CD100C5E70C623A140BCC80D7E36661B79BF994B**

Assinado eletronicamente por **Anderson Maia dos Santos** em 17/04/2025 14:41

Checksum: **66662E9F12AD7B4406CE83D5938691FE29C50BDB0AA68B537EA09CEBAC15CFB6**

Assinado eletronicamente por **Lucas Cordeiro** em 17/04/2025 15:33

Checksum: **BCA8171D318C72448156883D78FA386FA91597491CF720DCD21D3621C48CA474**

Assinado eletronicamente por **Ruan Carlos Souza Ribeiro** em 17/04/2025 16:24

Checksum: **0D52F2086E6858D83D49F222698C166AF3C7BF73570654E3CC25156D2EF1C430**