REQUERIMENTO

"Solicita informações ao Executivo, acerca das condições estruturais e operacionais do Programa Cuidar, conforme especifica".

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário, seja expedido ofício ao Poder Executivo, solicitando informações a acerca das condições estruturais e operacionais do Programa Cuidar, conforme especifica.

A presente proposta busca atender à solicitação e assegurar que o Programa Cuidar ofereça um atendimento de qualidade aos pacientes, em conformidade com as diretrizes de saúde pública e com o objetivo de promover o bem-estar da população. Diante disso, peço as seguintes informações.

Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 3200310032003600350003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

1. Existe atualmente alguma empresa contratada responsável pela manutenção preventiva e corretiva das instalações do Programa Cuidar? Em caso afirmativo, qual é o cronograma de manutenção estabelecido para o local?

2. Caso não haja empresa contratada, quais setores ou profissionais são responsáveis pela realização dessas manutenções?

3. O Programa Cuidar dispõe, no momento, de todos os insumos necessários, incluindo materiais básicos, equipamentos e itens de higiene, para o adequado atendimento aos pacientes?

4. Em caso negativo, quais medidas estão sendo adotadas para suprir essas carências?

5. Considerando que pacientes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) com mais de cinco anos e onze meses devem ser atendidos pelo Programa Cuidar, a equipe multidisciplinar atual está devidamente capacitada e dimensionada para atender a essa demanda específica? Qual é o plano de ação para suprir a falta de profissionais no programa atualmente, de forma a garantir atendimentos adequados e em conformidade com a demanda existente?

Sala "Dom Idílio José Soares", 14 de abril de 2025.

Daniel machado
Vereador

Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 3200310032003600350003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 320031003200360035003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **DANIEL COLAÇO MACHADO** em **08/04/2025 14:59**
Checksum: **FF0C154BC7E38171DB01317D6A748F6C650A88D32DDD5A1CF759FDEA1A7B9D77**

Autenticar documento em /autenticidade
com o identificador 320031003200360035003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.