



Câmara Municipal da Estância Balneária de Itanhaém

ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO

“Solicita informações ao Executivo, acerca das condições estruturais e operacionais do Programa Cuidar, conforme específica”.

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.

Fone/Fax (13) 3421-4450

Rua João Mariano Ferreira, 229 – Vila São Paulo – CEP 11740-000 – Itanhaém - SP



Câmara Municipal da Estância Balneária de Itanhaém

ESTADO DE SÃO PAULO

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.

NOME DO VEREADOR
Vereador

Fone/Fax (13) 3421-4450

Rua João Mariano Ferreira, 229 – Vila São Paulo – CEP 11740-000 – Itanhaém - SP

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço /autenticidade utilizando o identificador 370035003600300030003A005000

Assinado eletronicamente por **DANIEL COLAÇO MACHADO** em **07/04/2025 18:16**

Checksum: **2888E578A34CCE3AC14DD8293680E1E37D5320F49FF892A271D9766388AD322C**