



CÂMARA MUNICIPAL
DE SANTO ANDRÉ

05 NOV 13 47 PM 018139

PROJOCOLO

CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

REQUERIMENTO ao Senhor Prefeito solicitando informações sobre disponibilidade da especialidade médica Geriatria nas Unidades municipais de Saúde.

SENHOR PRESIDENTE,

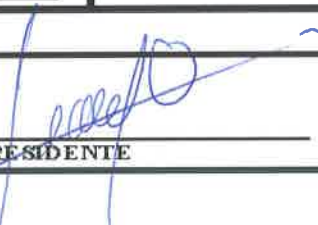
Recebemos em nosso gabinete reclamações de munícipes sobre insucesso nas tentativas de marcação de consulta com médico especialista em Geriatria nas Unidades públicas municipais de Saúde. Considerando que, de acordo com o IBGE, em Santo André a população idosa excede os 90 mil habitantes, há necessidade de assistência de saúde direcionada aos problemas decorrentes do envelhecimento.

REQUEREMOS à Mesa, ouvido o douto Plenário, na forma regimental, que seja expedido ofício ao Senhor Prefeito Municipal, nos termos do inciso XVII do artigo 58 da Lei Orgânica do Município, solicitando as seguintes informações:

- 1) Existe a especialidade médica geriatria no município de Santo André?
- 2) Se sim, em quais unidades de saúde pública municipal há atendimento de médico geriatra?
- 3) Qual o fluxo para atendimento dos munícipes por essa especialidade?
- 4) Há falta de médicos geriatras no corpo médico municipal?
- 5) Se houver falta, há planejamento para reposição de profissionais dessa especialidade?

Sala das Sessões, em 05 de novembro de 2019.


EDUARDO LEITE
Vereador

<input type="checkbox"/> CIENTE, JUNTE-SE AO PROCESSO	<input type="checkbox"/> ENCAMINHE-SE
<input type="checkbox"/> DEFIRO PARA AS PROVIDÊNCIAS	<input type="checkbox"/> ÀS COMISSÕES DE ORIGEM
ÀS COMISSÕES DE: <input type="checkbox"/> JUSTIÇA <input type="checkbox"/> FINANÇAS <input type="checkbox"/> DESENV. URBANO <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO <input type="checkbox"/> CIDADANIA <input type="checkbox"/> SAÚDE/ECOLOGIA <input type="checkbox"/> SEGURANÇA PÚBLICA	
<input type="checkbox"/> PARA A PRÓXIMA ORDEM DO DIA <input type="checkbox"/> NÃO FOI REALIZADA A _____ SESSÃO ORDINÁRIA EM VIRTUDE DE _____	
<input type="checkbox"/> RETIRADO PELO(A) AUTOR(A)	<input type="checkbox"/> PREJUDICADO
<input type="checkbox"/> ADIADO POR _____ SESSÃO(ÕES) A REQUERIMENTO DO(A) VEREADOR(A) _____	<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REJEITADO
<input type="checkbox"/> REJEITADO POR AUSÊNCIA DO(A) AUTOR(A)	
SALA DAS SESSÕES EM: 05 MAR 2019	 _____ PRESIDENTE