PROCESSO LEGISLATIVO Nº 700/2025

REQUERIMENTO Nº 293/2025

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

REQUEIRO a Vossa Excelência, com base nos art. 8º, inciso X, art. 20, inciso XII, art. 56, incisos XIV e XIX e art. 169, §5º, inciso III da Lei Orgânica do Município, bem como no inciso V, do art. 162 e art. 227 do Regimento Interno desta Câmara Municipal, que sejam solicitadas informações ao Sr. Prefeito Municipal, buscando esclarecimentos a esta Casa quanto aos seguintes assuntos referentes à sua Administração Pública:

A Casa de Apoio localizada em Barretos/SP desempenha função essencial no acolhimento de pacientes oncológicos de nosso município e seus acompanhantes, oferecendo estadia durante o período de tratamento no Hospital de Amor.

Diante de informações extraoficiais sobre possível fechamento e a situação, torna-se imprescindível obter dados oficiais, claros e atualizados, visando garantir transparência, planejamento e segurança aos pacientes que dependem deste serviço para continuidade do tratamento.

Assim, o presente requerimento busca reunir informações essenciais para fiscalização, acompanhamento e adoção de medidas que garantam a manutenção ou adequação do serviço de acolhimento.

1. A Casa de Apoio encontra-se em pleno funcionamento?
2. Conforme relatos de pacientes, há previsão de fechamento total ou parcial da unidade?
3. Caso haja processo de desativação, suspensão ou redução de atividades, informar o motivo, ato administrativo e justificativa técnica.
4. Enviar cópia de eventual comunicação oficial realizada a municípios conveniados, pacientes ou ao Hospital de Amor sobre a situação da unidade.
5. Informar a capacidade atual da Casa de Apoio (número de pacientes e acompanhantes que podem ser hospedados simultaneamente).
6. Especificar número de quartos, leitos e sanitários disponíveis.
7. Indicar se existe alguma restrição estrutural ou sanitária que esteja impactando a ocupação da unidade.
8. Qual a Demanda Mensal e Fluxo de Pacientes?

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 18/11/2025 10:37:14 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP. CHAVE DE ACESSO: PROTM-505255-2L8C2X-6M6S1I | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

9. Enviar relatório da demanda mensal dos últimos 12 (doze) meses, contendo:

- número de pacientes que solicitaram hospedagem;
- número de pacientes acolhidos;
- número de solicitações recusadas e respectivos motivos.

10. Enviar relatório do fluxo de acolhidos, contendo:

- procedência dos pacientes;
- tempo de permanência;
- taxa de ocupação mensal;
- média de permanência por paciente.

11. Informar qual órgão, instituição ou entidade é responsável pela gestão administrativa e financeira da Casa de Apoio.
12. Enviar cópia do contrato de locação, convênio, termo de fomento ou de colaboração vigente, caso exista.
13. Caso exista risco de fechamento, informar o custo mensal para manter a unidade e apresentar diagnóstico da situação financeira.
14. Dos Recursos Humanos e Condições do Imóvel
15. Informar o quadro atual de funcionários, especificando funções e vínculos.
16. Enviar laudos recentes sobre condições estruturais, sanitárias e de segurança do imóvel (engenharia, vigilância sanitária, Corpo de Bombeiros).
17. Informar a existência de necessidade de reformas ou adequações que interfiram no funcionamento.
18. Previsão de Continuidade.
19. Informar a previsão oficial de continuidade da Casa de Apoio nos próximos 12 meses.
20. Informar se existe projeto de expansão, reforma, mudança de endereço ou terceirização do serviço.

Plenário “Dr. Octávio Viscardi”, 19 de novembro de 2025

Respeitosamente,

RICARDO BOZO
VEREADOR

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 18/11/2025 10:37:14 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-505255-2L8C2X-6M6S1I | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.