



Requerimento nº 91/2026

Protocolo 814 Envio em 20/07/2026 10:11:13

Autoria: Luis Antonio de Castro.

Requeiro a V. Exa., nos termos do art. 134 do Regimento Interno que, ouvido o Plenário, seja encaminhado ofício ao Sr. Prefeito Municipal, seja oficiado ao sr. Prefeito Municipal, solicitando que nos sejam prestadas as seguintes informações e documentos acerca do Centro de Fisioterapia do Município:

1. Qual o número total de atendimentos realizados no Centro de Fisioterapia nos últimos 12 (doze) meses, discriminado por especialidade (fisioterapia ortopédica, neurológica, respiratória, cardiorrespiratória, geriátrica, pediátrica, etc.) e por mês de referência?
2. Envie cópia integral da escala mensal de profissionais que laboram no Centro de Fisioterapia nos últimos 12 (doze) meses, com a identificação nominal de cada profissional, respectiva categoria (fisioterapeutas, médicos, auxiliares, recepcionistas, etc.), carga horária semanal, vínculo empregatício (concursado, contratado, terceirizado) e horário de trabalho.
3. Qual o número total de profissionais atualmente em exercício no Centro de Fisioterapia e qual o quantitativo de vagas autorizadas versus vagas efetivamente preenchidas para cada cargo?
4. Como é realizado o processo de agendamento e regulação da demanda pelos serviços de fisioterapia? Envie cópia do fluxo de atendimento, do protocolo de regulação e da lista de espera atualizada, com data, nome do paciente, especialidade solicitada e data de inclusão.
5. Qual o tempo médio de espera para cada especialidade oferecida no Centro de Fisioterapia? Há fila de espera? Em caso positivo, qual o número de pacientes aguardando atendimento para cada especialidade?
6. Há pacientes deste Município sendo encaminhados para Centros de Fisioterapia de



municípios vizinhos? Em caso positivo, por qual motivo tais encaminhamentos são feitos, considerando que este Município dispõe de Centro de Fisioterapia próprio? Envie a relação nominal de todos os pacientes encaminhados nos últimos 12 (doze) meses, constando: nome do paciente, doença/patologia diagnosticada, especialidade necessária, município de destino, data do encaminhamento e justificativa técnica para o encaminhamento para fora do Município.

7. Especificamente quanto aos pacientes com doenças graves (tais como lesões medulares, Acidente Vascular Cerebral — AVC, doenças neurológicas degenerativas, pós-operatórios de grande porte, fibrose cística, entre outras), indique: (a) qual o número desses pacientes atualmente em tratamento ou na fila de espera; (b) quantos estão sendo encaminhados para outros municípios; (c) qual o impacto do deslocamento e da demora no atendimento no agravamento do quadro clínico desses pacientes; e (d) se há estudo ou laudo técnico que avalie se o transporte interestadual ou intermunicipal pode agravar a condição de saúde desses pacientes.
8. Envie cópia dos contratos, licitação, convênios ou consórcios intermunicipais firmados com municípios vizinhos para atendimento de fisioterapia, bem como o valor mensal total gasto com esses encaminhamentos nos últimos 12 (doze) meses, incluindo despesas com transporte, alimentação e acompanhamento dos pacientes.
9. Há previsão de ampliação do Centro de Fisioterapia próprio para absorver a demanda atualmente encaminhada a outros municípios? Em caso positivo, apresente o cronograma e o projeto; em caso negativo, justifique as razões da não ampliação.
10. Envie cópia de todas as atas de reuniões, relatórios técnicos e documentos administrativos produzidos nos últimos 12 (doze) meses que tratem da gestão, do funcionamento, da demanda e dos encaminhamentos externos realizados pelo Centro de Fisioterapia.



Justifica-se o presente REQUERIMENTO pela necessidade premente de transparência e fiscalização quanto à prestação dos serviços públicos de fisioterapia no âmbito do Município, especialmente diante da grave suspeita de que pacientes estejam sendo enviados a outras cidades para tratamentos que poderiam ser realizados neste Município, bem como de que pacientes com doenças graves estejam sofrendo agravamento de seu quadro clínico em razão do deslocamento e da demora no atendimento, pois tal pedido visa cumprir a função fiscalizadora do Poder Legislativo, assegurado pela Lei Orgânica Municipal e Regimento Interno desta Casa de Leis.

Plenário Vereador Prof.º Alcides Prado Lacreta, em 20 de julho de 2026.

(Assinado digitalmente)
LUIS ANTONIO DE CASTRO
(Baiano Caminhoneiro)
Vereador

