



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Vereador Fábio Simoa - Gabinete 2 - Telefone (15) 3238-1132
E-mail: vereadorfabiosimoa@camarasorocaba.sp.gov.br
Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2945 - Alto da Boa Vista - CEP 18013-904.

REQUERIMENTO N.º: -

Informações sobre condições de trabalho dos motoristas do sistema de transporte público da área da saúde do município de Sorocaba para outras cidades (ex.: ambulâncias), e temas correlatos.

CONSIDERANDO a preocupação externada por alguns familiares de pacientes beneficiados pelo importante programa de traslado do sistema de saúde pública municipal de Sorocaba para que dados pacientes sejam levados e buscados por carros ou ambulâncias da municipalidade para tratamentos em outras regiões do Estado, os quais externaram preocupações quanto ao suposto cansaço dos motoristas, por conta do volume de trabalho, carga de serviço, ou mesmo por eventual falha no descanso destes profissionais;

Nessa linha, CONSIDERANDO que familiares dos próprios motoristas lotados nesse serviço de transporte especializado da saúde pública da cidade também têm demonstrado preocupação com a segurança dos profissionais e dos pacientes que eventualmente estariam em risco, por conta do cansaço dos motoristas gerado pelo próprio volume de trabalho, longas viagens (eventualmente as viagens podem até não ser longas no que toca a distância, mas acabam sendo longas por conta do tempo de espera dos pacientes e etc.).

Desta forma, CONSIDERANDO a luta deste vereador para melhorar as condições dos serviços de saúde pública como um todo, mas em especial no que toca ao serviço de saúde pública prestado para o público mais carente:

Sendo assim, **Diante do exposto, REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao **Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal**, através do setor competente, solicitando nos **INFORMAR, ITEM A ITEM**, conforme se segue:

1) Chegou ao conhecimento deste vereador que acidentes teriam ocorrido nesse serviço em comento, nessa linha responde:

1.1) Quantos acidentes nesse serviço de traslado prestado pela saúde pública municipal ocorreram na atual gestão do Executivo Municipal?

1.1.1) Aponte as causas prováveis da maioria desses acidentes, e principalmente informe se é verdade que acidentes ocorreram por conta do cansaço dos motoristas;

1.2) Aborde como funciona a escala desses motoristas, apontando inclusive o tempo de serviço por escala, tempo de descanso dentro da viagem, assim como o tempo de repouso mínimo “na casa” do funcionário, para ele(a) voltar ao trabalho.

1.3) Seria possível a municipalidade buscar disponibilizar um ponto de apoio pra esses motoristas, poderem ficar descansando enquanto ficam esperando os pacientes, ex.:





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Vereador Fábio Simoa - Gabinete 2 - Telefone (15) 3238-1132
E-mail: vereadorfabiosimoa@camarasorocaba.sp.gov.br
Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2945 - Alto da Boa Vista - CEP 18013-904.

arrumar um kitnet, ou uma meia diária em uma pousada em Bauru, enquanto o motorista espera os pacientes de Sorocaba serem atendidos no hospital x dessa cidade? Justifique.

2) Informe toda e qualquer outra informação que julgar importante pra melhor elucidar o tema aqui proposto.

Por fim, REQUEIRO que a resposta ao requerimento em tela seja feita de forma detalhada (relacionando resposta com o número da pergunta), encaminhada dentro do prazo legal, nos termos do § 1º do art. 34 da Lei Orgânica do Município e dos §§ 2º e 3º do art. 104 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos.

Sorocaba/SP, 01 de julho de 2024.

FABIO SIMOA

Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200390033003400300033003A005000

Assinado eletronicamente por **Fábio Simoa Mendes Do Carmo Leite** em 01/07/2024 14:50

Checksum: **2DEEE781D2CD781EC81948FFC2DD5F89E952A02FF9FD4582F2D30FF012D4C8F0**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390033003400300033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.