



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

REQUERIMENTO

Solicita informações à Secretaria da Saúde sobre estrutura, armazenamento e segurança das salas de vacina do município.

Senhor Presidente,

Nos termos regimentais, requeiro à Mesa que seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Sorocaba, com cópia à **Secretaria da Saúde**, solicitando esclarecimentos a respeito da **estrutura de conservação, segurança e logística das salas de vacina do município**, considerando a importância da imunização para a saúde pública e a necessidade de garantir a integridade dos imunobiológicos utilizados.

Considerando que as vacinas exigem rigoroso controle de temperatura e manuseio adequado para garantir sua eficácia e segurança;

Considerando que falhas no armazenamento ou transporte podem acarretar em **perda de imunizantes**, com prejuízo tanto à saúde coletiva quanto aos cofres públicos;

Considerando a necessidade de compreender como está estruturada a rede municipal para garantir a manutenção da **cadeia de frio**, inclusive aos finais de semana e feriados;

Requeiro as seguintes informações:

As salas de vacina do município possuem **câmara fria** para armazenamento dos imunizantes?

Quantas **geladeiras** são utilizadas atualmente para esse fim e em quais unidades?

As unidades e/ou a central de distribuição possuem **geradores** para eventuais quedas de energia?

Como é feito o **monitoramento da temperatura** das câmaras e geladeiras nos **finais de semana e feriados**?

Já houve **perda de vacinas por quedas de energia**? Em caso positivo, há registro do **volume e valor estimado** dessa perda?

Como é realizado o **transporte das vacinas** até as Unidades Básicas de Saúde (UBSs)?

O município possui **caixas térmicas adequadas** e certificadas para o transporte das vacinas (tanto para entrega quanto para recebimento)?

Qual a **periodicidade de recebimento de vacinas** junto aos órgãos





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

estaduais ou federais?

Existe algum tipo de **monitoramento remoto de temperatura** nas UBSs durante os fins de semana?

Quando ocorre uma **queda de energia aos finais de semana**, qual é a **estratégia adotada tanto na central quanto nas UBSs**?

Há registros de **perda frequente de vacinas nas UBSs** por queda de energia? Em caso afirmativo, quais os dados registrados nos últimos 2 anos?

S/S., 10 de abril de 2025

Izídio de Brito

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 3300300035003800330034003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 14/04/2025 12:25

Checksum: **8A41B83161E09FE180AA3907144BD30BBFE99972A8BA798A1CE27D9E3577CC50**

