



# 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

### Informações sobre a adesão do município ao Programa “Mais Acesso a Especialistas (PMAE)”, do Ministério da Saúde

Requeiro à Mesa, na forma regimental, após ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Sorocaba, bem como à Secretária Municipal de Saúde, para que prestem informações sobre a adesão do município ao Programa “Mais Acesso a Especialistas (PMAE)”, do Ministério da Saúde.

**Considerando** que o PMAE foi criado pelo Governo Federal com o objetivo de ampliar e qualificar o acesso à Atenção Ambulatorial Especializada, reduzindo filas e tempos de espera para consultas, exames e procedimentos cirúrgicos;

**Considerando** que, segundo informações oficiais do Ministério da Saúde, o programa alcançou 99,2% de adesão dos municípios brasileiros, e tem previsão de realização de mais de 1 milhão de cirurgias por ano entre 2024 e 2026;

**Considerando** a importância do programa para a população sorocabana, que enfrenta longas filas de espera para especialidades médicas e exames de média e alta complexidade;

### Solicita-se as seguintes informações:

**O município de Sorocaba formalizou a adesão ao Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)?** Se sim, em qual data?

**Quais etapas do processo já foram cumpridas até o momento?** (elaboração do Plano de Ação Regional – PAR, criação de Núcleo de Gestão e Regulação, cadastramento no InvestSUS, entre outros)

**Quais serão as especialidades e procedimentos priorizados no plano municipal, com base na fila de espera local?**

**Qual o cronograma previsto para a execução do programa em Sorocaba?** Existe previsão para início das ações práticas (mutirões, convênios, uso da rede privada, etc.)?

**Existe alguma parceria ou contratação prevista com hospitais e clínicas privadas para ampliação do atendimento, conforme diretrizes do PMAE?**

**Quais são os critérios estabelecidos para priorização dos**





# 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

**atendimentos e como a população será informada sobre a convocação?**

**Qual o valor de recursos federais estimado ou já destinado ao município para execução do programa?**

**Justificativa:**

Este requerimento tem como objetivo acompanhar de forma responsável a execução do PMAE no município de Sorocaba, garantindo transparência no uso dos recursos públicos e agilidade na ampliação do acesso da população aos serviços especializados de saúde. Trata-se de uma política pública estratégica, cuja efetiva implementação pode impactar diretamente a qualidade de vida de milhares de munícipes.

S/S., 15 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 3300300036003000370037003A005000

Assinado eletronicamente por **Izídio de Brito Correia** em 15/04/2025 19:36

Checksum: **A7FB3E46E10E3D3157BF73CCDA96EF024F96276231B74850F481A34294C716D8**

