CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: http://camarasorocaba.sp.gov.br

REQUERIMENTO

Requer esclarecimentos acerca da suspensão do

atendimento podológico destinado a pacientes

com diabetes na rede pública municipal.

CONSIDERANDO que o serviço de podologia para pacientes com diabetes constitui

importante ação preventiva de saúde pública, reduzindo o risco de complicações

graves, como infecções, úlceras e amputações, representando significativa economia

aos cofres públicos e melhoria na qualidade de vida dos munícipes;

CONSIDERANDO que o referido atendimento era realizado no Palácio da Saúde e vinha

sendo disponibilizado regularmente aos cidadãos diagnosticados com diabetes,

mediante agendamento e encaminhamento da rede básica, sendo amplamente

elogiado pelos beneficiários;

CONSIDERANDO que munícipes relatam que o serviço foi suspenso sem aviso prévio

ou comunicação oficial, impossibilitando a continuidade do tratamento e gerando

insegurança aos pacientes que dependem de acompanhamento regular;

CONSIDERANDO que o atendimento ao pé diabético é diretriz preconizada pelo

Ministério da Saúde, integrando o cuidado integral à pessoa com doenças crônicas e

sendo componente essencial das linhas de cuidado em atenção primária;

CONSIDERANDO que a interrupção desse serviço sem planejamento ou substituição

por atendimento equivalente pode caracterizar lacuna na política municipal de atenção



ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: http://camarasorocaba.sp.gov.br

às pessoas com doenças crônicas, em especial no que tange à prevenção de agravos evitáveis;

CONSIDERANDO que compete ao Poder Legislativo zelar pelo cumprimento das

políticas públicas de saúde, fiscalizando a continuidade dos programas municipais e

assegurando transparência na prestação dos serviços públicos;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito,

visando responder ao que segue:

1) Por qual motivo o serviço de podologia voltado a pacientes com diabetes foi

interrompido no Palácio da Saúde e em que data ocorreu essa suspensão?

2) Houve alguma decisão administrativa, técnica ou orçamentária que fundamentou a

paralisação do serviço? Em caso afirmativo, favor encaminhar cópia do documento ou

ato normativo correspondente.

3) Quantos pacientes diabéticos estavam cadastrados e em acompanhamento no

momento da suspensão?

4) Qual foi a justificativa apresentada aos usuários que buscaram o serviço após sua

interrupção?

5) Há previsão para retomada desse atendimento especializado? Caso positivo, qual o

prazo estimado e o local previsto para sua execução?

6) Há alternativa de atendimento equivalente atualmente disponível na rede pública

municipal, e como está sendo realizado o encaminhamento dos pacientes afetados?

7) Foi avaliado o impacto da suspensão do serviço sobre os indicadores de saúde e de

complicações associadas ao pé diabético no município?

8) Qual o custo anual médio do programa quando em funcionamento, e se há

disponibilidade orçamentária para sua continuidade?

Autenticar documento em https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade com o identificador 3300310034003600360033003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista - CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: http://camarasorocaba.sp.gov.br

Por fim, REQUEIRO que a resposta do presente requerimento 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. 10 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Sorocaba, devidamente acompanhada dos documentos oficiais das secretarias e departamentos. DM (000697)

Sorocaba, 20 de outubro de 2025

ITALO MOREIRA

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 330031003400360033003A005000

Assinado eletronicamente por **Ítalo Gabriel Moreira** em **20/10/2025 13:01**Checksum: **8121654C2EEEA6B724E2278BCFB2B0391064219B0100A47AC21D5C9F370B1602**

