



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal

(PRESIDENTE)

Em _____

REQUERIMENTO N.º

Requer informações sobre as ações, programas e campanhas realizadas pela Prefeitura de Sorocaba no âmbito do Novembro Verde, com foco na atenção às pessoas ostomizadas.

CONSIDERANDO que o Novembro Verde é dedicado à conscientização sobre estomias e aos direitos das pessoas ostomizadas, demandando iniciativas de informação, prevenção, reabilitação e assistência integral;

CONSIDERANDO a necessidade de transparência quanto às políticas públicas de saúde, assistência social, acessibilidade e inclusão voltadas às pessoas ostomizadas, bem como o papel da gestão municipal na articulação com redes de atenção e entidades representativas;

CONSIDERANDO a importância de dados objetivos sobre público atendido, procedimentos ofertados, distribuição de insumos, capacitações das equipes e ações educativas realizadas ao longo do período;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, visando que responda ao que segue:

- 1) Quais ações e atividades estão sendo realizadas pela Prefeitura de Sorocaba durante o Novembro Verde, especialmente em benefício das pessoas ostomizadas?
- 2) Há campanhas educativas ou informativas em andamento voltadas à conscientização da população sobre o tema?
- 3) Estão sendo realizadas parcerias com entidades, conselhos ou associações de ostomizados durante este mês?





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

4) Quais unidades de saúde estão diretamente envolvidas nessas ações e que tipo de atendimento está sendo ofertado aos pacientes ostomizados?

5) Existe planejamento de continuidade dessas ações após o término do mês de novembro?

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.

S/S., 05 de novembro de 2025



Rafael Domingos Militão
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 3300310035003800340035003A005000

Assinado eletronicamente por **Rafael Domingos Militão** em 05/11/2025 16:21

Checksum: **D4BC3F47741990C528E7E386349DB64F99A87DC2B42BF46CF3029580E1772829**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3300310035003800340035003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.