

## CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO Ao Exmo. Sr. Prefeito Municip	a
(PRESIDENTE)	
Em	

## **REQUERIMENTO N.º**

Requer informações sobre a articulação entre a atenção básica e o serviço especializado para pessoas com diabetes no município de Sorocaba.

**CONSIDERANDO** que conforme reportagem publicada em novembro de 2019, mais de 30 mil pessoas com diabetes estão cadastradas e atendidas pelas unidades básicas de saúde de Sorocaba.

**CONSIDERANDO** que o quadro de diabetes exige encaminhamento tempestivo para serviços especializados, como ambulatório de pé diabético, para prevenir complicações e reduzir custos ao sistema de saúde.

**CONSIDERANDO** que é indispensável conhecer os fluxos vigentes, os dados atualizados e a efetividade dessa articulação entre UBS e serviços especializados para aprimorar a política municipal de saúde.

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

- 1) Qual o número atualizado de pessoas com diabetes cadastradas nas unidades básicas de saúde do município, e quantas dessas foram encaminhadas para atendimento especializado (como ambulatório de pé diabético) nos últimos 12 meses?
- 2) Existe protocolo ou fluxo formalizado que relacione as UBS à rede especializada para atendimento de pessoas com diabetes e prevenção de complicações, e, em caso afirmativo, qual é sua abrangência e unidades participantes?





## CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

- 3) Quais são os serviços especializados disponíveis atualmente (referência para pé diabético, atendimento multidisciplinar, tratamento de complicações) no município e qual o volume de atendimentos realizados por cada serviço no último ano?
- 4) Há metas definidas pelo município para redução de complicações do diabetes (internações, amputações, pé diabético) e quais foram os indicadores alcançados até a presente data?
- 5) Quais as ações de melhoria ou ampliação previstas para o próximo período, para fortalecer a articulação entre UBS e rede especializada, bem como incrementar a capacidade de atendimento e reduzir o tempo de resposta para pessoas com diabetes?

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.**, 10 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 3300310036003100300036003A005000

Assinado eletronicamente por **Rafael Domingos Militão** em 10/11/2025 13:57 Checksum: 96DF12D918223A0C2ECCB548D03F69819940ADE21D1BEB543F11C3931EF4215A

