



# 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 informações à Prefeitura sobre a adoção, implantação, protocolo de uso e capacitação das equipes relativas à Escala Brasileira de Avaliação das Necessidades de Cuidado em Saúde Mental (CuidaSM) no SUS de Sorocaba.**

CONSIDERANDO que o Ministério da Saúde e pesquisadores do Hospital Israelita Albert Einstein anunciaram a adoção, pelo SUS, da Escala Brasileira de Avaliação das Necessidades de Cuidado em Saúde Mental (CuidaSM), ferramenta inovadora para triagem e classificação de risco em saúde mental na Atenção Primária;

CONSIDERANDO que a CuidaSM foi desenhada para identificar, com maior precisão, casos que necessitam encaminhamento especializado, apoiando UBSs, NASFs, CAPS e demais portas de entrada do SUS;

CONSIDERANDO que a ansiedade, depressão e demais transtornos psicológicos estão entre as demandas mais frequentes no sistema municipal, com impacto direto no atendimento, no tempo de espera e na logística de cuidado;

CONSIDERANDO que a adoção de protocolos padronizados é fundamental para garantir segurança clínica, qualidade assistencial, rastreamento precoce e gestão eficaz da rede de saúde mental;

CONSIDERANDO que compete ao Poder Legislativo acompanhar, fiscalizar, avaliar políticas públicas e garantir que a população receba atendimento adequado, eficaz e atualizado;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado o Exmo. Prefeito, visando responder ao que segue:

1. O Município de Sorocaba já aderiu formalmente à Escala CuidaSM? Em caso positivo, encaminhar cópia da portaria, nota técnica, resolução ou documento equivalente. Em caso negativo, informar se há estudos, tratativas ou previsão para implantação.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003400300039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# 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>

2. A Secretaria da Saúde recebeu orientações ou diretrizes do Ministério da Saúde sobre a adoção dessa escala? Encaminhar documentos, ofícios, notas técnicas ou orientações recebidas.
3. Sorocaba participou de pilotos, testes ou pesquisas relacionadas ao CuidaSM junto ao Hospital Israelita Albert Einstein ou outras instituições?
4. Há previsão de capacitação das equipes da Atenção Primária (UBSs, ESFs, NASFs) e da Rede de Atenção Psicossocial (CAPS, UPH, SAE, entre outros) para uso da escala? Enviar cronograma, metodologia e responsáveis.
5. A implantação do CuidaSM impactará os fluxos atuais de triagem, acolhimento e encaminhamento? Enviar o novo fluxo, caso já elaborado. Se não existir, informar se está em produção.
6. Existe estimativa de custos, investimentos ou apoio financeiro federal para implementação, capacitação ou manutenção da ferramenta?
7. O Município possui dados atualizados sobre:
  - a) Número de atendimentos em saúde mental por unidade;
  - b) Tempo médio de espera para atendimento psicológico e psiquiátrico;
  - c) Número de pacientes em fila para acolhimento especializadoSolicita-se envio detalhado dos dados dos últimos 12 meses.
8. A Secretaria pretende integrar a CuidaSM ao Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e demais sistemas municipais? Há necessidade de adaptações tecnológicas? LDA

Respeitosamente,

**S/S., 27 de novembro de 2025.**

**ÍTALO MOREIRA**

**Vereador**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003400300039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## 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 3300310037003400300039003A005000

Assinado eletronicamente por **Ítalo Gabriel Moreira** em **27/11/2025 00:27**

Checksum: **E86F882BFFD45B1E52F34A8AABECD461CB3B4AAC9B7C79C27566F45FD0F76023**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3300310037003400300039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.