REQUERIMENTO Nº 324/2026

Senhor Presidente,

Requeiro à Mesa, observadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Jaguariúna, por meio da Secretaria Municipal de Saúde e demais setores competentes, para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

DOS QUESTIONAMENTOS

1. Quais são os municípios que atualmente possuem convênios, contratos, pactuações, termos de cooperação ou quaisquer outros acordos com Jaguariúna para utilização dos serviços da UPA, Hospital Municipal Walter Ferrari e Maternidade? Encaminhar relação completa e individualizada.

2. Quais serviços são disponibilizados para cada município, incluindo consultas, atendimentos de urgência e emergência, internações, cirurgias, exames, procedimentos obstétricos, partos e demais serviços hospitalares?

3. Quais são os valores pagos mensalmente por cada município conveniado? Informar individualmente os valores previstos, faturados e efetivamente recebidos, discriminando os serviços da UPA, Hospital e Maternidade.

4. Encaminhar cópias integrais de todos os convênios, contratos, pactuações, termos aditivos e demais instrumentos firmados, incluindo seus respectivos valores, prazos de vigência e responsabilidades financeiras.

5. Quantos pacientes residentes em outros municípios foram atendidos na UPA, Hospital e Maternidade de Jaguariúna nos últimos 12 meses? Apresentar relatório detalhado, discriminando a quantidade de atendimentos por município, mês e unidade de saúde, preservando os dados pessoais dos pacientes.

6. Quantos partos foram realizados na Maternidade de Jaguariúna em pacientes residentes em outros municípios nos últimos 12 meses? Informar a quantidade por município, mês e tipo de parto, distinguindo partos normais e cesarianas.

7. Qual é o custo médio para o Município de Jaguariúna de cada atendimento realizado na UPA, internação hospitalar, cirurgia e parto na Maternidade?

8. Os valores recebidos dos municípios conveniados são suficientes para custear integralmente os atendimentos realizados? Em caso negativo, qual é o valor que Jaguariúna precisa complementar com recursos próprios?

9. Existem municípios que utilizam os serviços da UPA, Hospital e Maternidade de Jaguariúna sem possuir convênio ou pactuação formal? Em caso positivo, quais são esses municípios, quantos atendimentos foram realizados e de que forma ocorre o custeio?

10. Existem municípios com pagamentos atrasados ou pendências financeiras referentes aos serviços prestados pela rede municipal de saúde de Jaguariúna? Em caso positivo, informar os nomes, valores devidos, períodos de referência e providências adotadas para cobrança.

11. Jaguariúna recebe recursos do Governo Estadual, Governo Federal ou de outros instrumentos de financiamento do SUS para custear os atendimentos de pacientes de outras cidades? Informar os valores recebidos nos últimos 12 meses, a origem dos recursos e a destinação.

12. Existe controle individualizado dos atendimentos realizados a pacientes residentes em outros municípios, permitindo identificar a quantidade de procedimentos, os custos e os respectivos repasses financeiros?

13. Existem municípios que encaminham pacientes para internações, cirurgias ou partos em Jaguariúna por meio da regulação do SUS? Quais são esses municípios e quais os critérios utilizados para esses encaminhamentos?

14. Existe algum estudo técnico ou financeiro que demonstre o impacto dos atendimentos regionais sobre o orçamento da saúde de Jaguariúna? Em caso positivo, encaminhar cópia integral.

15. Há previsão de revisão dos valores pagos pelos municípios conveniados ou celebração de novos acordos para garantir o equilíbrio financeiro dos serviços prestados?

16. Qual foi o valor total gasto por Jaguariúna, nos últimos 12 meses, com atendimentos de pacientes residentes em outros municípios, e qual foi o valor total efetivamente recebido para o custeio desses atendimentos? Apresentar demonstrativo comparativo, individualizado por município e unidade de saúde.

Solicito que todas as respostas sejam acompanhadas dos respectivos documentos comprobatórios, relatórios financeiros e demonstrativos de pagamentos, observando-se o prazo regimental.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem como finalidade garantir transparência, responsabilidade na aplicação dos recursos públicos e fiscalização dos convênios e pactuações firmados entre o Município de Jaguariúna e outras cidades para utilização dos serviços públicos de saúde.

Sabemos que a saúde pública é um direito de todos e que o Sistema Único de Saúde possui caráter universal. Entretanto, é fundamental compreender como ocorre o financiamento dos atendimentos prestados a pacientes de outros municípios e se os recursos recebidos são suficientes para custear os serviços realizados.

Jaguariúna não pode assumir despesas de outros municípios sem que exista o devido planejamento financeiro, a adequada pactuação e a transparência sobre os recursos envolvidos.

Nossa UPA, Hospital e Maternidade precisam contar com estrutura, profissionais e recursos suficientes para atender a população com dignidade e qualidade.

Diante disso, é indispensável conhecer quais municípios utilizam nossa estrutura de saúde, quantos pacientes são atendidos, quais valores são pagos e quanto desses atendimentos é custeado com recursos próprios de Jaguariúna.

Não se trata de impedir o atendimento de pacientes de outras cidades, mas de garantir que Jaguariúna não seja financeiramente prejudicada e que a nossa população tenha seus direitos respeitados.

Fiscalizar a utilização do dinheiro público é dever do Poder Legislativo e compromisso deste mandato com a transparência, a responsabilidade e a qualidade da saúde pública

JaguariúnaJaguariúna, 09 de novembro de 2026.

Gabinete da Vereadora Ana Paula Espina

VEREADORA ANA PAULA ESPINA – PODEMOS

PROTOCOLO 01009/2026 09-11-26
LIDO E APROVADO- 26ª S.O.-10-11-2026