**REQUERIMENTO Nº\_\_\_\_65\_\_\_\_/2019.**

**Autoria:** Verª Adriana Aparecida Felix, Ver.Armando Tavares dos Santos Neto, Ver.Carlos Alberto Santiago Gomes Barbosa, Ver.Cesar Diniz de Souza, Ver.David Ribeiro da Silva, Ver. Edson Rodrigues, Ver. Edvando Ferreira de Jesus, Ver. Elio de Araujo, Ver.João Batista Pereira de Souza e Ver. Valdir Ferreira da Silva.

**Assunto:** Solicita informações sobre a empresa que atualmente presta serviços a este Município referente a atendimentos de Fisioterapia e Hidroterapia.

**Senhor Presidente**

**Senhores(as) Vereadores(as);**

 **REQUEREMOS À MESA**, observadas as formalidades regimentais para que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal Mamoru Nakashima e ao Secretário Municipal de Saúde Senhor Willian Sergio Maekawa Harada, para que informem, a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal o que segue:

01-Como é feita a regulação dos clientes/pacientes de fisioterapia e hidroterapia?

02-Como são classificados e tratados os clientes/pacientes que precisam de tratamento fisioterápico contínuo?

03-Como é feita a liberação para que o cliente/paciente tenha acesso tratamento indicado?

04-Como é feita a avaliação de alta dos pacientes e quantas sessões são liberadas a partir da prescrição do médico?

05-Qual a data do término da atual prestadora de serviços? Enviar uma cópia do termo contratual, bem como dos termos aditivos uma vez que não consta no portal de transparência.

06-E se neste contrato prevê possibilidade de prorrogação, ou termo aditivo?

07-Qual o valor mensal do contrato?

08-Como não consta no portal de transparência deste Municipio, qual o servidor responsável que atesta a nota fiscal junto ao Secretário competente? Enviar cópia do relatório que acompanha as notas fiscais dos anos de 2018 e 2019 até a presente data.

Requerimento nº 65/2019 – fls. 02

09-Quantos pacientes são atendidos mensalmente de fisioterapia e hidroterapia?

10-Quantas sessões são realizadas mensalmente de fisioterapia e hidroterapia?

11-No mês de Dezembro do dia 28.12.2018 até 14.01.2019 a clinica não realizou atendimento? Caso positivo justificar.

12-Qual a demanda reprimida por especialidades de fisioterapia e hidroterapia?

13-E realizado registro em prontuário das atividades assistenciais prestadas pelos profissionais aos seus clientes/pacientes?

14- Em casos de clientes/pacientes que necessitam de transporte adaptado, ou seja, Portadores de Necessidades Especiais o Município oferece o serviço? Caso positivo quantos clientes/pacientes são atendidos mensalmente? Como é realizada a regulação? Informar qual a empresa que presta o referido serviço, bem como cópia contratual.

15- Em casos de clientes/pacientes acamados existe algum serviço de atendimento fisioterápico domiciliar, principalmente nas áreas que não são contemplados pelo Programa Estratégia Saúde da Família? Caso positivo qual a demanda atendida mensalmente?

16- Como é feito a avaliação dos serviços prestados pela prestadora de serviço referente à Fisioterapia, Hidroterapia e Transporte Adaptado?

 Plenário Vereador Mauricio Alves Braz, 22 de Abril de 2019.

Adriana Aparecida Felix – Vereadora

Armando Tavares dos Santos Neto – Vereador

Carlos Alberto Santiago Gomes Barbosa- Vereador

Cesar Diniz de Souza- Vereador

David Ribeiro da Silva- Vereador

Edson Rodrigues –Vereador

Edvando Ferreira de Jesus- Vereador

Elio de Araujo – Vereador

João Batista Pereira de Souza – Vereador

Valdir Ferreira da Silva – Vereador