



Câmara Municipal de Itaquaquecetuba

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO Nº 163/2019.

Autoria: **Adriana Aparecida Felix.**

Assunto: Solicita ao Senhor Prefeito Municipal, Secretário Municipal de Saúde e o Senhor (a) Diretor (a) da Unidade de Saúde-**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS**, informações referente à demanda reprimida de exames de análises clínicas.

Senhor Presidente,

Senhores (as) Vereadores (as),

REQUEIRO À MESA, observadas as formalidades regimentais que seja oficiado Senhor Prefeito Municipal, Secretário Municipal de Saúde Senhor (a) Diretor (a) da Unidade de Saúde -**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS**, conforme resposta do Excelentíssimo Senhor Prefeito no ofício nº 501/2019/GP (segue em anexo) referente ao Requerimento nº 98/2019 de autoria desta Vereadora, onde o mesmo informa que cada Unidade de Saúde tem suas próprias diretrizes quanto seus procedimentos e rotina de trabalho, assim como no atendimento aos pacientes da Rede Municipal de Saúde, para que seja enviado a esta Casa de Leis as seguintes informações dentro do prazo legal o que se segue:

- 01- Qual o protocolo de atendimento referente às solicitações de exames de análises clínicas implantado neste Município?
- 02- Qual a demanda reprimida dos exames de análises clínicas, conforme em anexo?
- 03- Quantas vagas são ofertadas por exames as Unidades Básica de Saúde?
- 04- Qual o prazo de entrega de resultados de exames ?
- 05- Os usuários realizam as coletas de exames nas Unidades Básica de Saúde, existe algum exame onde o usuário realiza a coleta fora da Unidade?
- 06- Em caso de pacientes gestantes existe prioridade para a coleta de exames?
- 07- O exame de citologia oncótica existe prioridade para a coleta de exames? E qual o prazo de entrega do resultado?

Plenário Vereador Mauricio Alves Braz, 26 de agosto de 2019.


Adriana Aparecida Felix

Adriana do Hospital APROVADO AMMC DISCUSSÃO

Vereadora- PSDB SALA DAS SESSÕES 03 / 09 / 2019


VER. EDSON RODRIGUES
PRESIDENTE



Câmara Municipal de Itaquaquecetuba

Estado de São Paulo

REQUERIMENTO Nº 98 /2019.

Autoria: Adriana Aparecida Felix.

Assunto: Solicita informações referente à demanda reprimida de exames de análises clínicas.

Senhor Presidente,

Senhores (as) Vereadores (as),

Requeiro à Mesa, observadas as formalidades regimentais que seja oficiado Senhor Prefeito Municipal e o Secretário Municipal de Saúde para que seja enviado a esta Casa de Leis as seguintes informações dentro do prazo legal o que se segue:

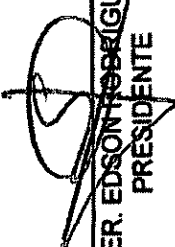
- 01- Qual o protocolo de atendimento referente às solicitações de exames de análises clínicas implantado neste Município?
- 02- Qual a demanda reprimida dos exames de análises clínicas, conforme em anexo?
- 03- Quantas vagas são ofertadas por exames as Unidades Básica de Saúde?
- 04- Qual o prazo de entrega de resultados de exames?
- 05- Os usuários realizam as coletas de exames nas Unidades Básica de Saúde, existe algum exame onde o usuário realiza a coleta fora da Unidade?
- 06- Em caso de pacientes gestantes existe prioridade para a coleta de exames?
- 07- O exame de citologia oncológica existe prioridade para a coleta de exames? Qual o prazo de entrega do resultado?

Plenário Vereador Mauricio Alves Braz, em 10 de junho de 2019.


Adriana Aparecida Felix

Adriana do Hospital

Vereadora- PSDB

APROVADO *na* DISCUSSÃO
SALA DAS SESSÕES *de* 06/06/2019

VER. EDSON RODRIGUES
PRESIDENTE

PROTÓCOLO 1100/2019 - 10/06/2019 15:41 - PROCESSO 1099/2019

RELAÇÃO D EXAME LABORATORIAIS

| EXAME | QUANTIDADE CONTRATADA | DEMANDA REPRIMIDA |
|--|-----------------------|-------------------|
| TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (PTTA) | | |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | | |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | | |
| DOSAGEM DE AMILASE | | |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | | |
| DOSAGEM DE CALCIO | | |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | | |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | | |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | | |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | | |
| DOSAGEM DE CREATININA | | |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | | |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (DHL) | | |
| DOSAGEM DE FERRITINA | | |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO | | |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | | |
| DOSAGEM DE FOSFORO | | |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | | |
| DOSAGEM DE GLICOSE | | |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | | |
| DOSAGEM DE MAGNESIO | | |
| DOSAGEM DE POTASSIO | | |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | | |
| DOSAGEM DE SODIO | | |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICOXALACETICA (TGO) | | |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRÚVICA (TGP) | | |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | | |
| DOSAGEM DE UREIA | | |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | | |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | | |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | | |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS | | |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | | |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | | |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | | |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO (VHS) | | |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | | |



| | | |
|--|--|--|
| HEMOGRAMA COMPLETO | | |
| PESQUISA DE CELULAS LE | | |
| PROVA DO LAÇO | | |
| DETECCAO DE RNA DO HIV-1 | | |
| DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | | |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | | |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | | |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | | |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | | |
| 18,55 14 195 020203067-9 | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS HÁ) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS IGM) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | | |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | | |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALERROSE) | | |



| | | |
|--|--|--|
| TESTE FTA-ABS IGG P/ | | |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | | |
| VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | | |
| PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | | |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | | |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | | |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | | |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | | |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | | |
| EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | | |
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | | |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL | | |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | | |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | | |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | | |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA | | |
| DOSAGEM DE PROLACTINA | | |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA | | |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | | |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | | |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | | |
| ANTIBIOGRAMA | | |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | | |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | | |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | | |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | | |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COOMBS INDIRETO) | | |
| SECRECAO VAGINAL | | |

f

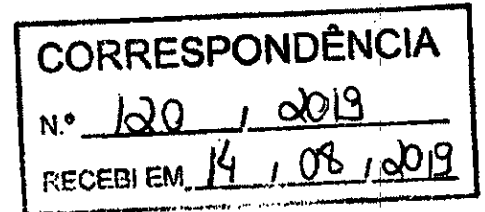


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA
GABINETE DO PREFEITO**

Em 12 de agosto de 2019.

Ofício nº 501/2019/GP

Senhor Presidente



Em resposta ao Requerimento nº 98/2019, vimos, tempestivamente, considerando ofício nº 075/2019, informar a Vossa Excelência, que cada Unidade Básica de Saúde, assim como, os equipamentos de urgência e emergência tem suas próprias diretrizes quanto a seus procedimentos e rotina de trabalho, assim como no atendimento aos pacientes da Rede Municipal de Saúde.

Sendo só para a oportunidade, reiteramos a Vossa Excelência, nossos votos de estima e consideração.

**DR. MAMORU NAKASHIMA
PREFEITO MUNICIPAL**

**Exmo. Senhor,
EDSON RODRIGUES
M.D. Presidente da Câmara Municipal de Itaquaquecetuba**