



CAMARA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO

Rua Manoel Marques, 127 – Fone: (16) 3287-1576 – Fax: (16) 3287-1495

CEP 15920-000 - VISTA ALEGRE DO ALTO-SP

e-mail : camaravistaalegre@yahoo.com.br

site : camaravistaalegredoalto.sp.gov.br

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO/SP.

Requerimento nº 33/2015

ADEMIR APARECIDO COSTA (DEM) e MARCELO AMADO GRASSETTI (PROS), Vereador na Câmara Municipal de Vista Alegre do Alto, Estado de São Paulo, **REQUEREM** à Mesa, após ouvido o Plenário, que o presente pedido de informação seja apreciado, em regime de urgência especial, e encaminhado ao Executivo Municipal, para que se digne a fornecer as seguintes informações referentes a médicos plantonistas da saúde:

- a) Qual é o horário a ser cumprido pelos médicos plantonistas da saúde de acordo com seus contratos de trabalho? (Fornecer cópia dos contratos de trabalhos).
- b) Existe documento que comprove o horário em que foram realizadas as trocas de plantão, para efeito de controle administrativo? (Em havendo, fornecer cópia dos documentos relativos ao período de 1º de setembro até a presente data).
- c) Caso os médicos não cumpram o horário determinado em seus respectivos contratos de trabalho, as horas não cumpridas são descontadas? (fornecer cópia de possíveis documentos que comprovem o desconto).

JUSTIFICATIVA

Tal pedido justifica-se por reclamações dos cidadãos usuários dos serviços de saúde do município que, muitas vezes, não encontram médicos para atender a urgências e emergências, causando a possibilidade de consequências que podem ser graves.

Também se justifica pela necessidade de se fazer cumprir a determinação contida no item 15.1 do Edital nº 9-2015, objeto do Pregão Presencial 5-2015, que diz respeito à contratação de serviços médico plantonista clínico geral para a realização de plantões de urgência e emergência, conforme abaixo registrado:

15.1 Os plantonistas deverão efetuar a troca de plantão, com transferência de informações referente aos atendimentos realizados nos pacientes em observação, com nota de transferência escrita, e aguardar até a chegada do médico diurno, com uma tolerância de tempo de pelo menos 20 (vinte) minutos.



CAMARA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO

Rua Manoel Marques, 127 – Fone: (16) 3287-1576 – Fax: (16) 3287-1495

CEP 15920-000 - VISTA ALEGRE DO ALTO-SP

e-mail : camaravistaalegre@yahoo.com.br

site : camaravistaalegredoalto.sp.gov.br

Além disso, baseia-se ainda o pedido nos princípios da publicidade constante da CF e LOM, no direito de informação do Vereador previsto no art. 10, IX e XIV da LOM, e no dever do Executivo Municipal responder a solicitações formuladas por Vereador, conforme previsto no art. 57, XII e XIII da LOM.

Sala de Sessões, 08 de outubro de 2015.

ADEMIR APARECIDO COSTA
Vereador DEM

MARCELO AMADO GRASSETTI
Vereador PROS