



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

REQUERIMENTO Nº DE 30 DE JULHO DE 2025

Autor: VEREADOR JERÔNIMO GONÇALVES – PL

“Solicita ao Executivo Municipal, com cópias à Secretária Municipal de Saúde e, se necessário, informações sobre o Consórcio Intermunicipal de Saúde que atende Cáceres e região, como: Funcionamento geral, Contribuição financeira, custos, etc.”

O Vereador Jerônimo Gonçalves (PL), que abaixo subscreve propõe à nobre Mesa, consultado o augusto e soberano Plenário, na forma regimental, seja encaminhado o expediente à Excelentíssima Senhora Prefeita ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS, com cópias à Secretária Municipal de Saúde e, se necessário, ao responsável técnico ou jurídico pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde que atende Cáceres e região, para que sejam prestadas as seguintes informações:

1. Funcionamento Geral:

- Quais são os principais serviços prestados pelo consórcio aos municípios consorciados?

2. Contribuição Financeira:

- Qual o valor mensal e/ou anual repassado pelo município de Cáceres ao referido consórcio nos últimos 3 anos?
- Qual a fonte de recursos utilizada para esses repasses (recursos próprios, estaduais, federais, emendas etc.)?

3. Contrapartida em Serviços:

- Quantas consultas especializadas, exames laboratoriais e de imagem, cirurgias eletivas e procedimentos ambulatoriais foram realizados pelo consórcio para pacientes de Cáceres nos últimos 3 anos?
- Os serviços oferecidos têm conseguido atender a demanda do município?
- Há registro de fila de espera ou demanda reprimida para algum tipo de atendimento? Em caso afirmativo, quais especialidades e em que quantidade?
- Existe algum controle de qualidade e tempo de espera para realização dos procedimentos?

4. Custos Unitários:

- Quais os valores unitários cobrados pelo consórcio por cada tipo de serviço (consultas, exames, cirurgias, etc.)?
- Há tabelas atualizadas de preços pactuados entre o município e o consórcio?



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

5. Especialidades Atendidas em Cáceres:

- Quais especialidades médicas estão disponíveis atualmente por meio do consórcio?
- Há previsão de ampliação ou redução dessas especialidades?

6. Avaliação da Eficiência:

- A Secretaria Municipal de Saúde considera que a participação no consórcio tem sido viável, econômica e eficiente para o município?
- Existem estudos, relatórios ou análises técnicas sobre o custo-benefício da permanência do município no consórcio?

7. Fiscalização e Transparência:

- Como o município fiscaliza a aplicação dos recursos repassados ao consórcio?
- Há prestação de contas periódica ao município? Favor encaminhar os relatórios dos últimos dois anos.

8. Outras Informações Relevantes:

- O município já propôs alterações na forma de funcionamento do consórcio?
- Há registro de dificuldades administrativas, financeiras ou técnicas na execução dos serviços pelo consórcio?

JUSTIFICATIVA

Este requerimento visa a importância das informações sobre o Consórcio para passarmos para nossos munícipes e também fiscalizar as ações em nossa cidade, como nosso dever de Vereador, bem como a transparência na sua contratação ou execução. Certo de que Vossa Excelência compreenderá a relevância desta Indicação e prestará o apoio necessário, coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos e contribuições que se fizerem necessários.

Jerônimo Gonçalves
Vereador – Partido Liberal (PL)

Cáceres – MT, 30 de Julho de 2025.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8054-BEF3-0DD1-E3CD

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JERÔNIMO GONÇALVES PEREIRA (CPF 570.XXX.XXX-82) em 30/07/2025 11:59:30 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 30/07/2025 às 12:59 e assinada digitalmente pela
CAMARA MUNICIPAL CACERES:03960333000150 para garantir sua autenticidade e
inviolabilidade com o documento que foi assinado pelas partes através da plataforma 1Doc,
que poderá ser conferido por meio do seguinte link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/8054-BEF3-0DD1-E3CD>