Ofício Interno 1.047/2025

De: Elis S. - GAB-VER

Para: GAB-VER - ELIS ENFERMEIRA

Data: 27/02/2025 às 11:59:50

Setores envolvidos:

GAB-VER

ofício da Upa

—
Elis Enfermeira
Vereadora - PL

Anexos:

Requerimento_Despesas_UPA_24_HORAS.pdf

ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁ CERES

REQUERIMENTO Nº 12 DE 06 DE FEVEREIRO DE 2025

Autora: Vereadora Elis Enfermeira

Partido: PL

*“Requer do Executivo Municipal os seguintes documentos: **Relatório completo com valor total de despesas fixas e variáveis da UPA** Unidade de Pronto Atendimento Médico UPA 24 horas.”*

A vereadora que abaixo subscreve propõe à nobre Mesa, consultado ao augusto e soberano Plenário, na forma regimental, requer à Excelentíssima Prefeita Municipal Antônia Eliene Liberato Dias, com cópia ao Ilustríssimo Secretário de Saúde, ou seu substituto legal que encaminhem a esta Câmara Municipal, no prazo legal os seguintes documentos abaixo:

PLANILHA REFERENTE AOS GASTOS MENSAIS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO UPA 24 HORAS, VALORES GASTOS NOS ÚLTIMOS 12 MESES (descriminado por item e por mês):

1. Valor total gasto com gestão de pessoas, servidores públicos efetivos, de todas as funções;
2. Valor total gasto com Contratos de Empresas Terceirizadas (servidores temporários, de todas as funções);
3. Valor total das Empresas contratadas para prestação de serviços: sendo PJ médicos, Consórcio CISOMT e outras terceirizadas (de todas as funções);
4. Valor total, com insumos, materiais, medicamentos e oxigênio;
5. Valor total, com realização de exames diagnósticos;
6. Valor total de energia elétrica, água, telefone, internet e outros;
7. Valor total Contrato de Alimentação de funcionários;
8. Valor total gasto com dieta de pacientes, se houver;
9. Valor total coleta de resíduos;
10. Valor total gasto com serviço de Lavanderia, se houver;
11. Valor total sistemas implantados;
12. Valor total Exames diagnósticos;
13. Valor total Empresa Segurança Armada;
14. Valor total combustível e manutenção de ambulâncias.

Obs.: Inserir na Planilha demais custos e despesas fixas e variáveis que não foram mencionadas nesse requerimento, se houver.

Justificativa:

Considerando que o município de Cáceres atualmente possui uma população estimada de 89.478 mil habitantes, conforme dados do (IBGE, 2022) e é considerada como uma referência em Saúde e Educação na região Oeste e que atualmente existe apenas uma UPA 24 horas no município de Cáceres para atender as urgências e emergências municipais e até regionais, onde não possui capacidade instalada para atender toda a demanda de saúde da região, devido ao crescente número populacional nos últimos anos e à necessidade de se fornecer a esta população um atendimento com segurança, agilidade e qualidade.

Considerando que, A UPA - Unidade de Pronto Atendimento é uma estrutura de complexidade intermediária, ou seja, ela se encaixa entre os postos de saúde e as portas de urgências hospitalares. E que, o objetivo da UPA é concentrar os atendimentos de saúde de complexidade intermediária, compondo uma rede organizada em conjunto com a atenção básica, e atenção hospitalar, com intuito de diminuir as filas para regulação hospitalar, deixando para este, os casos de urgências e emergências, sendo os casos ambulatoriais direcionados para as Unidades Básicas de Saúde (UBSs).

Considerando que A UPA é resultado de um convênio com o Governo Federal e está capacitada a resolver grande parte das urgências e emergências de baixa e média complexidade.

Considerando atual necessidade do Poder Executivo junto ao Poder Legislativo e Conselho Municipal de Saúde, buscar estratégias para melhor compreensão do atual custo mensal de despesas fixas e variáveis, e em conjunto buscarmos estratégias de Planejamento e possíveis adequações, solicitamos as informações conforme descrito a cima. A exemplo:

PLANILHA DE GASTOS MENSAIS - UPA 24 HORAS

Mês/Ano	Gestão de Pessoas (Efetivos)	Empresas Terceirizadas (Contratos)	Empresas Prestadoras de Serviços (PJ Médicos, Consórcios, etc.)	Insumos, Materiais, Medicamentos e Oxigênio	Exames Diagnósticos	Energia, Água, Telefone, Internet, Outros	Alimentação de Funcionários	Dieta de Pacientes	Cole de Resi
Jan/2024	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0
Fev/2024	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0
Mar/2024	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Dez/2024	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0

Obs.: Inserir na planilha demais custos e despesas fixas e variáveis que não foram mencionadas neste requerimento, se houver.

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 8D54-13BC-8A6E-F55C

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

- ✓ ELIS FERNANDA DE MELO SILVA (CPF 733.XXX.XXX-53) em 27/02/2025 11:00:26 (GMT-04:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 27/02/2025 às 12:00 e assinada digitalmente pela 1Doc 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/8D54-13BC-8A6E-F55C>