



CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA

ESTADO DE SÃO PAULO

PROCESSO ELETRÔNICO

DATA: 10/08/2026

VALOR GLOBAL: R\$ 0,00

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 908/2026

REQUERIMENTO Nº 94/2026

EMENTA

REQUER AO PODER EXECUTIVO INFORMAÇÕES REFERENTES AOS ATENDIMENTOS REALIZADOS DURANTE A ESTADIA DA CÂRRETA DO PROGRAMA DO GOVERNO FEDERAL AQUI TEM ESPECIALISTAS.

AUTOR(ES)

O WARTÃO

PROTOCOLO PROTG-320808-8D1I0L-5H1K2L

DATA/HORA 05/08/2026 14:16:36

REGIME ORDINÁRIO

ORIGEM PODER LEGISLATIVO





Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

PROCESSO LEGISLATIVO Nº 908/2026

REQUERIMENTO Nº 94/2026

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Considerando a permanência da carreta do Programa do Governo Federal "Aqui Tem Especialistas" em nosso Município, iniciativa destinada à ampliação do acesso da população a consultas, exames e demais serviços especializados de saúde, torna-se necessária a obtenção de informações acerca dos resultados alcançados pela ação, possibilitando ao Poder Legislativo acompanhar sua efetividade e os benefícios proporcionados à população.

REQUEIRO à Vossa Excelência, com fundamento no art. 8º, inciso X, no art. 20, inciso XII, no art. 56, incisos XIV e XIX, e no art. 169, § 5º, inciso III, da Lei Orgânica do Município, bem como no art. 162, inciso V, e no art. 227 do Regimento Interno desta Câmara Municipal, sejam solicitadas ao Senhor Prefeito Municipal as seguintes informações:

1. Quantos atendimentos foram realizados durante o período de permanência da carreta do Programa "Aqui Tem Especialistas", discriminados por tipo de procedimento, consulta, exame ou especialidade ofertada?
2. Quantos pacientes foram beneficiados pela iniciativa, informando, se possível, a quantidade de atendimentos realizados em cada especialidade?
5. Informar se a realização da ação contribuiu para a redução das filas de espera por consultas, exames ou procedimentos especializados, especificando, em caso positivo, os quantitativos por especialidade.
6. Informar quais especialidades médicas, exames, procedimentos e demais serviços foram disponibilizados à população durante a permanência da unidade móvel.

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.



Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO

7. Informar se houve encaminhamento de pacientes para continuidade do tratamento na rede municipal ou estadual de saúde, esclarecendo como ocorreu o fluxo de referência e contrarreferência desses pacientes.

8. Informar se houve contrapartida financeira ou operacional por parte do Município para viabilização da ação, discriminando eventuais despesas com estrutura, logística, recursos humanos, alimentação, hospedagem, transporte ou outras correlatas.

9. Existe previsão de realização de novas edições do Programa "Aqui Tem Especialistas" no Município ou de adesão a outras iniciativas semelhantes voltadas à ampliação da oferta de consultas, exames e procedimentos especializados?

10. Encaminhar cópia do relatório final de execução da ação, caso existente, contendo os indicadores de desempenho, número de atendimentos realizados, metas previstas e resultados obtidos.

Plenário "Dr. Octávio Viscardi", 5 de agosto de 2026

Respeitosamente,

O WARTÃO
AUTOR

Documento assinado digitalmente nos termos da Resolução nº 01, de 02 de fevereiro de 2021, da Câmara Municipal de Votuporanga, conforme impressão à margem direita.



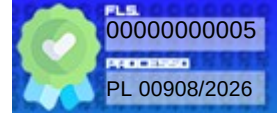
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **REQUERIMENTO Nº 94/2026**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 94/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 908/2026** em **05/08/2026** às **14:17:05**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 5 de agosto de 2026.

DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA
ASSESSORA DE GABINETE LEGISLATIVO

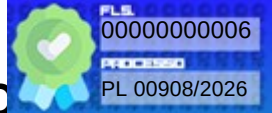
Documento enviado para assinatura ao(s): DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 05/08/2026 14:21:36 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-8P3T4F-7W1J8D-1K7E0C | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

GABINETE DO PREFEITO



GAP/OF/Nº 418/2026

Votuporanga, 25 de agosto de 2026.

Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, servimo-nos do presente para, em atendimento ao Requerimento nº 94/2026, de autoria do Vereador O Wartão, encaminhar as informações fornecidas pela Secretaria Municipal da Saúde.

Na oportunidade, reitero os protestos do mais alto apreço e distinta consideração.

Atenciosamente.

Jorge Augusto Seba
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor
DANIEL DAVID
Presidente da Câmara Municipal de
VOTUPORANGA - SP.

ssDedoume nroesenviãdo para a Assessoria de Seba(s): PODER EXECUTIVO.
arP a aerdiver ficalica (se) das assessorias (es), autentique no seu computador a preferemência
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>>>> DATA / HORA: 25/08/2026 16:03:26 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-108988-2H6V3J-4W6K5Z | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 45DD-A759-EA50-7D17

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



JORGE AUGUSTO SEBA (CPF 589.XXX.XXX-53) em 25/08/2026 11:08:34 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/45DD-A759-EA50-7D17>

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>>>> DATA / HORA: 25/08/2026 16:03:26 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-108988-2H6V3J-4W6K5Z | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





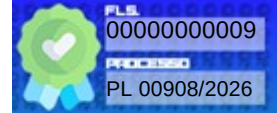
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **ANEXO I**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 94/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 908/2026** em **25/08/2026** às **16:03:26**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 25 de agosto de 2026.

PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 25/08/2026 16:03:27 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-4U2Y3S-5S3Z3H-6W0Z6G | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





Av. Sebastião Vaz de Oliveira nº 480
Jardim Universitário - CEP 15.503-452
secretariasau@votuporanga.sp.gov.br



PLB
000000000010
APPROVED
PL 00908/2026

Votuporanga, 13 de agosto de 2026.

ASSUNTO: REQUERIMENTO Nº 94/2026 – O WARTÃO

Prezado Senhor,

Em atenção ao Requerimento nº 94/2026 segue as considerações da Secretaria Municipal da Saúde:

1. Quantos atendimentos foram realizados durante o período de permanência da carreta do Programa “Aqui Tem Especialista”, discriminados por tipo de atendimento, consulta, exame ou especialidade ofertada?

Resposta: Durante o período de permanência da unidade móvel no Município de Votuporanga, foram disponibilizadas vagas por meio das Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), contemplando avaliação médica, realização de exames e retorno para avaliação dos resultados, conforme a linha de cuidado correspondente.

No período, foram disponibilizadas e realizadas as seguintes ofertas para o município de Votuporanga:

Linha de cuidado / procedimento	Vagas ofertadas	Exames realizados	Faltas
Mamografia	665	425	240
Ultrassonografia de mamas	85	60	25
Ultrassonografia transvaginal/pélvica	507	290	217

Além desses procedimentos, no âmbito da OCI – Progressão de Avaliação Diagnóstica de Câncer de Mama II, foram disponibilizadas vagas para biópsia de mama, destinadas aos casos em que, após a avaliação e os exames realizados, fosse identificada alteração com indicação para investigação complementar. Nesses casos, o agendamento do procedimento era realizado diretamente pela equipe da unidade móvel, conforme indicação médica. As Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) possuem fluxo assistencial integrado, no qual a paciente passa por avaliação médica, realização dos exames indicados e retorno médico para análise dos resultados, possibilitando a definição da conduta, com alta ou encaminhamento para continuidade do acompanhamento na rede de saúde,



quando identificada alguma alteração que necessite de seguimento. Ressalta-se que o número de exames realizados não corresponde necessariamente ao número de pacientes beneficiados, uma vez que uma mesma paciente pode ter realizado mais de um procedimento durante o atendimento, conforme a linha de cuidado indicada.

2. Quantos pacientes foram beneficiados pela iniciativa, informando, se possível, a quantidade de atendimentos realizados em cada especialidade?

Resposta: Foram disponibilizadas 1.257 vagas para os exames contemplados nas Ofertas de Cuidados Integrados (OCI), das quais 775 foram efetivamente realizadas, registrando-se 482 faltas. A distribuição dos atendimentos realizados foi a seguinte:

Mamografia: 425 exames realizados;

Ultrassonografia de mamas: 60 exames realizados;

Ultrassonografia transvaginal/pélvica: 290 exames realizados.

Ressalta-se que o número de exames realizados não corresponde necessariamente ao número de pacientes beneficiados, uma vez que uma mesma paciente pode ter realizado mais de um procedimento durante o atendimento, conforme a linha de cuidado indicada.

3. Informar se a realização contribui para a redução das filas de espera por consultas, exames ou procedimentos especializados, especificando, em caso positivo, os quantitativos por especialidade.

Resposta: Sim. A realização da ação contribuiu para a absorção de parte da demanda reprimida existente no Município, possibilitando o atendimento de pacientes que aguardavam pela realização dos exames contemplados pelo Programa. No período anterior à realização da ação, a fila de espera para os procedimentos abrangidos pela iniciativa contava com 2.125 solicitações, com pedidos registrados a partir de agosto de 2025. Atualmente, a fila conta com 1.560 solicitações, com pedidos registrados a partir de janeiro de 2026, representando uma redução de 565 solicitações, equivalente a aproximadamente 26,6% do quantitativo anteriormente existente.

Ressalta-se, entretanto, que a redução da fila não pode ser atribuída exclusivamente à realização da ação, uma vez que a fila é dinâmica e também sofre alterações em decorrência de outros agendamentos, novos encaminhamentos, faltas, cancelamentos e demais movimentações do sistema de regulação. Quanto aos quantitativos de exames realizados no âmbito do Programa, estes já foram discriminados no item 1 deste documento.



Av. Sebastião Vaz de Oliveira nº 480
Jardim Universitário - CEP 15.503-452
secretariasau@votuporanga.sp.gov.br





Resposta: Abaixo os valores da contrapartida municipal:

Serviço	Valor Gasto (R\$)
Segurança desarmada	R\$ 11.791,16
Coleta de Resíduos de Saúde	R\$ 90,82
Total	R\$ 11.881,98

7. Existe previsão de realização de novas edições do Programa “Aqui tem Especialista” no Município ou de adesão a outras iniciativas semelhantes voltadas à ampliação da oferta de consultas, exames e procedimentos especializados?

Resposta: A realização de novas edições do Programa “Aqui Tem Especialista” no município depende de pactuação regional a fim de otimizar a utilização das unidades móveis e fortalecer a organização da Rede de Atenção à Saúde conforme orientações do Ministério da Saúde.

8. Encaminhar cópia do relatório final de execução da ação, caso existente, contendo os indicadores de desempenho, número de atendimentos realizados, metas previstas e resultados obtidos.

Resposta: O quantitativo de exames realizados no âmbito do Programa, já foram discriminados no item 1 deste documento.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para demais esclarecimentos que porventura forem necessários.

Respeitosamente,

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária Municipal de Saúde

AO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR
JORGE AUGUSTO SEBA
PREFEITO MUNICIPAL
VOTUPORANGA/SP



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 425C-D29B-C4E8-A0F7

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



IVONETE FELIX DO NASCIMENTO (CPF 085.XXX.XXX-08) em 18/08/2026 10:37:08 GMT-03:00

Papel: Parte

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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/425C-D29B-C4E8-A0F7>

Documento enviado para assinatura ao(s): PODER EXECUTIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<>>> DATA / HORA: 25/08/2026 16:03:27 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-108991-2V7M6X-4V1S7D | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





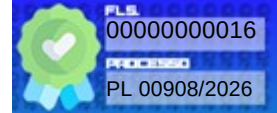
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **ANEXO II**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 94/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 908/2026** em **25/08/2026** às **16:03:27**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 25 de agosto de 2026.

PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

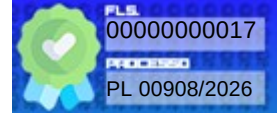
Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 25/08/2026 16:03:28 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-5G4N7Z-1C8B7H-5E6H4N | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





Câmara Municipal de Votuporanga

PALÁCIO 8 DE AGOSTO



DESPACHO

O Presidente da Câmara de Votuporanga/SP, no uso de suas atribuições legais **DETERMINA A LEITURA NO EXPEDIENTE** da próxima Sessão Ordinária o conteúdo do Ofício recebido, bem como **ENCAMINHE-SE CÓPIA** ao vereador(a) autor da propositura.

Remeta-se ao setor competente para as demais providências.

Após, **ARQUIVE-SE.**

Votuporanga/SP, 25 de agosto de 2026.

DANIEL DAVID
PRESIDENTE





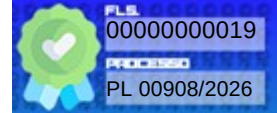
CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - 49.677.917/0001-14

RUA VENEZUELA, 3819 | VILA AMÉRICA | CEP. 15502-105

FONE: (17)3421-1188 |

VOTUPORANGA/SP

<http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>



CERTIDÃO DE ADITAMENTO

CERTIFICO e dou fé que o documento **DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR AUTOR E ARQUIVE-SE**, conforme se depreende do **documento antecedente**, referente ao **REQUERIMENTO Nº 94/2026** foi aditado ao **PROCESSO LEGISLATIVO Nº 908/2026** em **25/08/2026** às **16:03:39**.

Nada mais.

A presente certidão é gerada automaticamente pelo sistema.

Votuporanga/SP, 25 de agosto de 2026.

PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI
AUXILIAR PARLAMENTAR

Documento enviado para assinatura ao(s): PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>>>> DATA / HORA: 25/08/2026 16:03:50 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-4X308D-3X4P4D-3J1B8V | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



**ÍNDICE REVERSO****PROCESSO LEGISLATIVO Nº 908/2026**

DOC. Nº	DOCUMENTO	PÁG.
1	CAPA DIGITAL AUTOR: NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 05/08/2026 14:16:36	1
2	REQUERIMENTO Nº 94/2026 AUTOR: O WARTÃO. 05/08/2026 14:17:05	2
3	RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS AUTOR: NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 05/08/2026 14:21:35	4
4	CERTIDÃO DE ADITAMENTO AUTOR: DENISE CRISTINA RAUTCH DA SILVA. 05/08/2026 14:21:36	5
5	ANEXO I AUTOR: PODER EXECUTIVO. 25/08/2026 16:03:26	6
6	RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS AUTOR: NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 25/08/2026 16:03:26	8
7	CERTIDÃO DE ADITAMENTO AUTOR: PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. 25/08/2026 16:03:27	9
8	ANEXO II AUTOR: PODER EXECUTIVO. 25/08/2026 16:03:27	10
9	RELATÓRIO DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS AUTOR: NÃO HÁ OU NÃO INFORMADO 25/08/2026 16:03:28	15
10	CERTIDÃO DE ADITAMENTO AUTOR: PRISCILA MATTAR DELGOBO NEGRINI. 25/08/2026 16:03:28	16

DESPACHO LEIA-SE NO EXPEDIENTE COM CÓPIA AO VEREADOR

