



Câmara Municipal de Jardinópolis

Estado de São Paulo

EMENTA: Requer ao Senhor Prefeito que envie a esta Casa de Leis informações referentes ao serviço de coleta de sangue realizado nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município.

DESPACHO:

REQUERIMENTO N.º 84/2025

À Presidência:

A Vereadora infra-assinada vem à presença desse Plenário Legislativo requerer o quanto se segue ao Senhor Prefeito de Jardinópolis:

Requeiro ao Senhor Prefeito que envie a esta Casa de Leis as seguintes informações relacionadas ao serviço de coleta de sangue realizado nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município.

1. Quais unidades de saúde realizam coleta de sangue?
 - a) Endereços e nomes das UBS onde há esse serviço.
 - b) Se o serviço é diário ou em dias específicos da semana.
2. Horário de funcionamento para coleta de sangue:
 - a) Horários disponíveis para atendimento ao público.
 - b) Existe necessidade de agendamento prévio? Se sim, como é feito?
3. Informações sobre a equipe responsável pela coleta:
 - a) Quantidade de profissionais responsáveis pela coleta em cada unidade.
 - b) Formação e qualificação técnica desses profissionais.
4. Volume de atendimento diário:
 - a) Número médio de coletas realizadas por dia em cada unidade.
 - b) Capacidade máxima diária de atendimento.
5. Procedimentos adotados para coleta de sangue:
 - a) Descrição do fluxo padrão de atendimento.
 - b) Medidas de segurança e higienização aplicadas.
 - c) Tipos de exames mais frequentemente solicitados.
6. Transporte e armazenamento das amostras:
 - a) Como e quando as amostras coletadas são encaminhadas aos laboratórios?
 - b) Empresa responsável pelo transporte (se terceirizada) e protocolos adotados.



Câmara Municipal de Jardinópolis

Estado de São Paulo

7. Infraestrutura disponível nas unidades para a realização da coleta:

- a) Condições do espaço físico destinado à coleta.
- b) Equipamentos utilizados.

8. Demanda reprimida (se houver):

- a) Existe fila de espera ou dificuldade em atender toda a demanda?
- b) Tempo médio de espera para realização do exame.

9. Parcerias com laboratórios ou empresas terceirizadas:

- a) Há terceirização dos serviços laboratoriais?
- b) Se sim, qual a empresa responsável e quais são os critérios de controle e avaliação dessa parceria?

10. Projeções de ampliação ou melhorias no serviço:

- a) Há planos para aumentar a capacidade de coleta?
- b) Existe previsão de novos investimentos na área?

A presente solicitação é necessária para dar conhecimento à Edil que este subscreve e para servir de suporte à atividade de fiscalização, inclusive para que se possa prestar à população os esclarecimentos a respeito do assunto objeto deste requerimento.

Sala das Sessões, 2 de junho de 2025.

Dalva Siqueira

**Dalva Cristina Siqueira dos Santos
Vereadora**