



**Câmara Municipal de Caraguatatuba**  
**Estância Balneária**  
**Estado de São Paulo**

**REQUERIMENTO Nº 434/2025**

Requer ao Poder Executivo Municipal informações sobre a aquisição ou reposição de equipamentos respiratórios e de suporte para o Programa Melhor em Casa, em Caraguatatuba/SP.

**SENHOR PRESIDENTE, SENHORES VEREADORES:**

**Considerando** que o Programa Melhor em Casa oferece atendimento domiciliar a pacientes com condições de saúde que demandam cuidados contínuos, especialmente aqueles com dificuldades respiratórias ou mobilidade reduzida;

**Considerando** a necessidade de equipamentos adequados para garantir segurança, eficiência e qualidade nos procedimentos realizados pelos profissionais de saúde;

**Considerando** que a falta ou insuficiência de dispositivos pode comprometer o atendimento, reduzir a qualidade de vida dos pacientes e aumentar o risco de complicações clínicas;

**Considerando** a importância da transparência e do acompanhamento legislativo das ações do Executivo Municipal na área da saúde, garantindo que recursos sejam aplicados de forma eficaz e em benefício da população;

**REQUEIRO à Douta Mesa**, obedecidas as formalidades legais e regimentais, seja oficiado ao Exmo. Sr. Mateus Veneziani da Silva, DD. Prefeito Municipal, solicitando informar a esta Casa de Leis sobre a possibilidade, planejamento e prazos para aquisição ou reposição dos seguintes equipamentos para uso no Programa Melhor em Casa:

- Reposicionador corporal Z-Flo
- Cuffômetro
- Ambu (reanimador manual)
- Shaker
- EPAP / válvula de PEEP / máscara
- Respirom (incentivador inspiratório)

1. O Programa Melhor em Casa dispõe atualmente de todos esses equipamentos ou há déficit identificado?
2. Quais destes itens são prioritários e por que motivo?
3. Qual é o custo estimado para aquisição ou reposição desses equipamentos?
4. Há previsão orçamentária ou fontes de recurso destinadas para essa compra?
5. Em quanto tempo, após aprovação, seria possível entrega e implantação desses equipamentos no atendimento domiciliar?



6. Há planejamento de manutenção e treinamento dos profissionais que utilizarão os dispositivos?
7. Existem critérios definidos para distribuição e uso desses equipamentos entre os pacientes atendidos pelo Programa?

**JUSTIFICATIVA:** Os equipamentos listados são fundamentais para a prestação de atendimento domiciliar qualificado a pacientes que necessitam de suporte respiratório ou mobilidade assistida. A disponibilidade desses dispositivos contribui para a prevenção de complicações clínicas, maior conforto, segurança e melhoria na qualidade de vida dos usuários do Programa Melhor em Casa. Diante disso, o presente requerimento visa obter informações detalhadas sobre a aquisição e reposição dos equipamentos, subsidiando a fiscalização e o planejamento de futuras ações da Administração Municipal em favor da saúde da população de Caraguatatuba/SP.

Sala “Benedito Zacarias Arouca”, 24 de setembro de 2025.

Vilma Teixeira de Oliveira Santos  
VILMA TEIXEIRA  
Vereadora - MDB

