



Câmara Municipal de Cruzeiro

Estado de São Paulo

GABINETE VEREADORA TATIANA NASCIMENTO

Cruzeiro, 12 de agosto de 2025.

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES

ASSUNTO: Trata-se de pedido de informações, *na forma que segue:*

Senhor Presidente:

Requeiro a V. Excelência, no uso das atribuições que me conferem a legislação vigente, sejam solicitadas informações junto ao Executivo Municipal, **precisamente à Secretaria Municipal de Saúde**, *nos moldes que seguem:*

Requeiro informações relacionadas aos funcionários do transporte, dentre eles motoristas, comissionados e coordenadores, e daqueles do setor de vigilância epidemiológica, precisamente:

- 01.** – Informar a quantidade de funcionários vinculados ao setor de transporte do município, incluindo aqueles lotados no SAMU, especificando motoristas, comissionados e coordenadores. Anexar documentos comprobatórios do quadro de funcionários.
- 02.** – Enviar planilha e folha de pagamento dos funcionários do setor de transporte (motoristas, coordenadores e comissionados), respeitando os parâmetros estabelecidos pela Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018):
 - Em havendo horas extras, discriminar de forma detalhada: datas em que foram realizadas, horário de início e término da jornada em cada dia e o local onde ocorreram.
 - Informar de que forma é definida a escala de viagens dos motoristas e como ocorre o rodízio.
 - Anexar as planilhas referentes aos últimos 3 (três) meses.
 - Enviar os contratos das empresas terceirizadas que prestam serviço de transporte.





Câmara Municipal de Cruzeiro

Estado de São Paulo

GABINETE VEREADORA TATIANA NASCIMENTO

- Informar a quantidade de viagens realizadas por dia, como é feita a seleção do uso e comprovar o rodízio entre a terceirizada e os veículos do município.

03. – Informar a quantidade de funcionários vinculados ao setor de **Vigilância Epidemiológica** do município, incluindo coordenadores, vacinadores e comissionados. Anexar documentos comprobatórios do quadro de funcionários.

04. – Enviar planilha e folha de pagamento dos funcionários do **setor de vigilância epidemiológica** (coordenadores, vacinadores e comissionados), respeitando os parâmetros estabelecidos pela Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018);

- Em havendo horas extras, discriminar de forma detalhada: datas em que foram realizadas, horário de início e término da jornada em cada dia e o local onde ocorreram.
- Informar de que forma é selecionada a equipe para as ações realizadas.
- Anexar as planilhas referentes aos últimos 3 (três) meses.

05. – Informar em relação às vacinas, o quanto segue:

- Quando um lote de vacina encontra-se próximo ao vencimento, qual procedimento é adotado pela Secretaria Municipal de Saúde?
- Essas vacinas são disponibilizadas para algum público específico? Em caso positivo, informar qual o método de seleção utilizado para definir o público-alvo. Juntar documentos comprobatórios.
- Considerando que a vacina antirrábica encontra-se atualmente centralizada no ARE, o que tem dificultado o acesso dos munícipes residentes nas regiões mais afastadas, informar os motivos que levaram à centralização e se há previsão para descentralização do serviço para outras unidades de saúde do município.
- Considerando que a vacina contra a dengue está sendo aplicada exclusivamente no Centro de Saúde, informar os critérios que determinaram essa centralização, bem como se há planejamento para disponibilizá-la em outras unidades básicas de saúde, de forma a garantir maior acesso da população.





Câmara Municipal de Cruzeiro

Estado de São Paulo

GABINETE VEREADORA TATIANA NASCIMENTO

- Quando há atualização no calendário vacinal, de que forma essa informação é repassada às vacinadoras do município?
- Existe algum treinamento ou capacitação direcionado às vacinadoras em razão dessas atualizações?
- Em sendo positiva a resposta, informar de que forma o treinamento é realizado e anexar documentos comprobatórios (atas, relatórios, cronogramas ou registros de participação).
- Considerando que a exposição de vacinas à luz solar pode ocasionar alterações na sua qualidade e eficácia em razão da incidência dos raios ultravioleta (UV), informar se há registros de vacinas que tenham ficado expostas direta ou indiretamente à luz solar nos setores de imunização do município.
- Em caso positivo, informar quais vacinas foram expostas, qual a quantidade de doses comprometidas, se houve perda de imunobiológicos e se essas doses chegaram a ser aplicadas na população.
- Informar quais medidas de prevenção e de correção imediata foram adotadas pela Secretaria Municipal de Saúde para evitar a exposição das vacinas à luz solar.
- Considerando que a luz solar também pode ocasionar danos às câmaras de conservação (geladeiras e freezers utilizados para armazenar vacinas), informar se já foram identificados prejuízos nos equipamentos em razão dessa exposição e, em caso positivo, especificar quais aparelhos foram danificados, quando ocorreu e qual foi o custo do reparo ou substituição.
- Informar ainda quais são os protocolos adotados pelo município para garantir a manutenção das condições ideais de armazenamento das vacinas, conforme orientações do PNI – Programa Nacional de Imunizações.





Câmara Municipal de Cruzeiro

Estado de São Paulo

GABINETE VEREADORA TATIANA NASCIMENTO

- Anexar documentos comprobatórios (relatórios técnicos, comunicados internos, atas de reuniões ou registros de manutenção de equipamentos) que demonstrem as ações adotadas pela Secretaria Municipal de Saúde em relação a esse tema.
- 06.** – Informar se há funcionários com férias vencidas nos setores de transporte e vigilância epidemiológica. Em sendo positiva a resposta, encaminhar a relação nominal dos servidores.

Plenário Dr. Orlando Freire de Faria, 03 de setembro de 2025.

Vera. TATIANA NASCIMENTO - PSD



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://cruzeiro.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 310032003200370039003A005000

Assinado eletronicamente por **Vereadora Tatiana A. do Nascimento** em **03/09/2025 17:45**

Checksum: **08CD2864B33846A2E3EFB0FC2A7302A80002B2B943A2968FFCC1D41F2D051E70**



Autenticar documento em <https://cruzeiro.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310032003200370039003A005000, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.