



REQUERIMENTO Nº 001/2025

Autor: Vereador Marcelo Sarubbi

Assunto: Informações do Transporte de Pacientes via TFD

Senhoras Vereadoras, Senhores Vereadores,

Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Oriximiná, Estado do Pará, Vereador Renan Guimarães, e demais colegas Edis desta Casa Legislativa, conforme preceitua o art. 117, § 3º, inciso X, do Regimento Interno, apresentamos o presente Requerimento para que, após ciência ao Soberano Plenário, seja encaminhado expediente à Secretaria Municipal de Saúde Sra. Rayane Souza solicitando as seguintes informações

Senhora Secretária,

Historicamente, o transporte dos pacientes submetidos ao Tratamento Fora do Domicílio (TFD) no trecho. Oriximiná/Santarém/Oriximiná era realizado por meio de embarcações com linhas regulares de passageiros, especificamente as embarcações do tipo *Ferry Boat*, proporcionando maior segurança e conforto para aqueles que já se encontram em condição de fragilidade devido ao tratamento médico necessário.

Entretanto, foi constatado que a Secretaria Municipal de Saúde passou a adotar uma lancha de médio porte para esse deslocamento, alterando o meio de transporte anteriormente utilizado. Além disso, há relatos de que essa lancha tem saído do porto da cidade por volta da meia-noite, horário que tem gerado preocupações entre os pacientes, acompanhantes e seus familiares, conforme relatos divulgados em redes sociais, em razão dos riscos inerentes a esse tipo de deslocamento nesse período.

X Diante do exposto, solicito as seguintes informações:

1. Qual a justificativa para a mudança do meio de transporte de pacientes de TFD dos *Ferry Boat* para a lancha?



ESTADO DO PARÁ
CAMARA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
GABINETE DO VEREADOR MARCELO SARUBBI

2. Quais critérios técnicos e de segurança foram levados em consideração para essa mudança?
3. Existe algum estudo ou avaliação de impacto que comprove que a lancha de médio porte oferece as mesmas condições de segurança e conforto aos pacientes?
4. Quais medidas estão sendo adotadas para minimizar os riscos relatados pelos pacientes durante o deslocamento?
5. Há possibilidade de reconsideração dessa decisão e retorno ao uso das embarcações do tipo *Ferry Boat*?
6. Qual é a empresa responsável pela prestação dos serviços de transporte por lancha?
7. Qual é o custo mensal dos serviços prestados por essa empresa?
8. Solicito uma cópia do contrato firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a empresa prestadora do serviço de transporte por lancha.
9. Solicito uma Cópia do Processo Licitatório que licitou os serviços de transporte de lancha para os pacientes de TFD.

Além disso, que após aprovado, seja encaminhado cópia deste requerimento ao Ministério Público para conhecimento e providências que entender cabíveis.

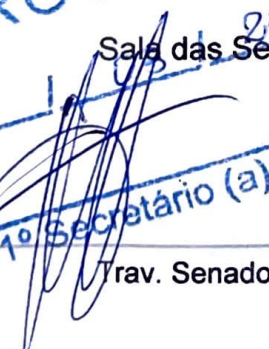
Agradeço antecipadamente a atenção e aguardo um retorno dentro dos prazos legais. Coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

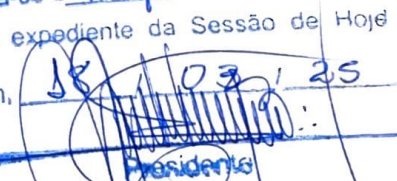
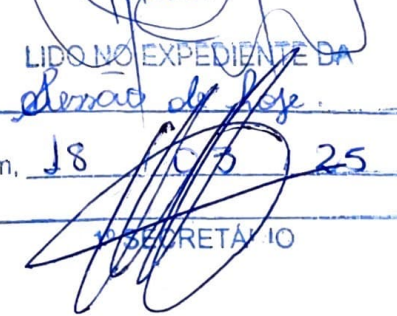
Atenciosamente,


Marcelo Augusto Andrade Sarubbi

Vereador - PSDB

APROVADO

Sala das Sessões, em 18 de março de 2025.
Em: 18/03/25

1º Secretário (a)

Leia-se o Requerimento
No expediente da Sessão de Hoje
Em: 18/03/25

Presidente
LIDO NO EXPEDIENTE DA
Sessão de Hoje.
Em: 18/03/25

1º SECRETÁRIO