



PEDIDO DE INFORMAÇÃO

Considerando que a Unidade de Pronto Atendimento Médico Doutor Rubens Luiz Costa (PAM) é de grande importância a saúde e muito utilizado pela população geral;

Considerando que atualmente a previsão de atendimento para o PAM é das 07 horas às 22 horas;

Considerando que segundo informações obtidas junto à população, o local, além de funcionar em horário reduzido, frequentemente encerra o atendimento cerca de 30 minutos antes do previsto, mesmo com pacientes ainda presentes;

Considerando que o serviço prestado no PAM/ZN é de extrema necessidade a população, vez que estão ali para zelar pela saúde e vida das pessoas;

Considerando que é de suma importância o acesso da população aos serviços prestados de maneira organizada, com um atendimento melhor e eficiente

Considerando o dever desta Edilidade em fiscalizar os atos do Poder Executivo.

Diante dessas considerações, solicitamos ao Senhor Prefeito, o seguinte pedido de informações:

A) Atualmente quais são os horários de funcionamento e atendimento ao público do PAM Zona Norte? Dias e horários.

B) Qual é a quantidade de funcionários disponíveis por turno no local? E suas funcionalidades, para além, o serviço prestado é cumprido através de escala?

C) Como é realizado o controle do real cumprimento do serviço/horário a ser prestado pelos funcionários no local? Há registro de ponto? A prefeitura tem acesso as escalas e pontos, se houver?

D) Se houver, quais foram as possíveis alterações ou ajustes quanto a rotina de atendimento do PAM? Principalmente em relação aos horários atuais.

E) Quais ações que o Executivo está realizando para melhorias quanto ao horário de atendimento atualmente previsto?



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Município de Interesse Turístico



F) Favor prestar outros esclarecimentos a respeito do assunto;

Sala das Sessões, 03 de fevereiro de 2025.

Mirelle Cristina de Araujo Bueno
Vereadora

cl/

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação N° 1/2025 - PROTOCOLO: 165/2025 - 27/01/2025 - 09:58 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: S29T-8PRO-HR05-52H5



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Município de Interesse Turístico

DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA

Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.

Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=S29T8PR0HR0552H5>, ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: S29T-8PR0-HR05-52H5

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação Nº 1/2025 - PROTOCOLO: 165/2025 - 27/01/2025 - 09:58 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: S29T-8PR0-HR05-52H5