



Indicação Nº 9659/2026

SÚMULA: Indico ao Poder Executivo Municipal, na pessoa do Excelentíssimo Senhor Prefeito Marcos Godoy, junto à Secretaria Municipal de Saúde a realização de visita médica domiciliar à paciente **Leontina Leme Rodrigues**, residente na **Rua João Pinto, nº 372, Jardim Rainha**, que se encontra acamada, com quadro de dores abdominais, sem condições de deslocamento até a Unidade Básica de Saúde (UBS) do Jardim Rainha, bem como providências para agendamento de consulta com neurologista, encaminhamento para fisioterapia, fornecimento de fraldas e medicamentos e garantia de acompanhamento médico contínuo.

REQUEIRO a Mesa, na forma regimental vigente, que seja oficiado ao Excelentíssimo Prefeito Municipal Marcos Godoy, para que, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, sejam adotadas, **com máxima urgência**, as providências necessárias para garantir atendimento e acompanhamento médico adequado à senhora **Leontina Leme Rodrigues**, residente na **Rua João Pinto, nº 372, Jardim Rainha**, que se encontra acamada e em situação de significativa vulnerabilidade, necessitando de suporte contínuo da rede municipal de saúde.

A paciente é acompanhada por profissional médico vinculado à **Unidade Básica de Saúde (UBS) do Jardim Rainha**, porém, segundo informações recebidas, **não recebe visita médica domiciliar desde o mês de maio**, apesar de se encontrar acamada e sem condições de se deslocar até a unidade de saúde.

Diante da situação apresentada, solicita-se:

I – A realização, **em caráter emergencial**, de visita domiciliar por médico da rede municipal, no endereço **Rua João Pinto, nº 372, Jardim Rainha**, para avaliação clínica da paciente, considerando que ela se encontra acamada, impossibilitada de comparecer presencialmente à UBS e atualmente apresenta **fortes dores abdominais**, necessitando de avaliação médica imediata;



II – A realização de **consulta com médico neurologista com a maior brevidade possível**, considerando a necessidade de avaliação especializada e, inclusive, de análise e eventual adequação das dosagens dos medicamentos utilizados pela paciente;

III – Que seja considerada a situação ocorrida em atendimento anteriormente agendado com neurologista, quando a paciente precisou ser **transportada de ambulância** até o local de atendimento e permaneceu aguardando aproximadamente **1h30 para ser atendida**, tendo apresentado mal-estar durante a espera e precisado deixar o local sem conseguir realizar a consulta com o especialista;

IV – A avaliação médica para emissão de **encaminhamento para fisioterapia**, considerando que a paciente permanece acamada e necessita de acompanhamento adequado para preservação de sua mobilidade, prevenção de complicações decorrentes da imobilidade e melhoria de sua qualidade de vida;

V – A avaliação da necessidade de inclusão da paciente em **acompanhamento domiciliar regular pela rede municipal de saúde**, considerando sua condição de acamada e a impossibilidade de deslocamento até a unidade;

VI – A disponibilização de **fraldas geriátricas** à paciente, conforme avaliação e critérios da Secretaria Municipal de Saúde, tendo em vista que o marido, que atua como seu cuidador, encontra dificuldades até mesmo para obter esse item essencial;

VII – A avaliação da possibilidade de fornecimento dos **medicamentos necessários ao tratamento da paciente**, conforme prescrição médica e os protocolos da rede municipal, considerando que o cuidador relata a necessidade de adquirir medicamentos com recursos próprios;

VIII – A realização de avaliação multidisciplinar da situação da paciente, considerando não apenas suas necessidades médicas imediatas, mas também suas condições de mobilidade, cuidados contínuos, medicamentos, fisioterapia, insumos e demais recursos necessários para garantir um atendimento integral;

IX – Que a Secretaria Municipal de Saúde avalie a situação do marido da paciente, que exerce a função de cuidador, verificando a existência de outros mecanismos de apoio da rede municipal que possam reduzir a sobrecarga decorrente dos cuidados contínuos prestados à paciente.



JUSTIFICATIVA

**Senhor Presidente,
Senhoras Vereadoras,
Senhores Vereadores,**

A presente indicação tem como objetivo solicitar uma **ação urgente do Poder Público diante de uma situação de extrema vulnerabilidade de saúde.**

A senhora Dona Leda, residente na **Rua João Pinto, nº 372, Jardim Rainha**, encontra-se **acamada, sem condições de se deslocar até uma unidade de saúde e, segundo os relatos recebidos, sem receber visita médica desde o mês de maio**, apesar de necessitar de acompanhamento contínuo. No momento, apresenta **fortes dores abdominais**, o que torna ainda mais necessária uma avaliação médica domiciliar imediata.

A situação se torna ainda mais preocupante diante da necessidade de acompanhamento neurológico. Em ocasião anterior, a paciente teve uma consulta com neurologista agendada, porém precisou ser transportada de ambulância e, mesmo após chegar ao local, permaneceu aguardando aproximadamente 1h30 pelo atendimento. Durante a espera, apresentou mal-estar e precisou deixar o local sem conseguir realizar a consulta. Assim, permanece sem a avaliação especializada necessária, inclusive para verificar a **adequação das doses dos medicamentos que utiliza.**

Além do acompanhamento médico, a paciente necessita de **fisioterapia**, considerando sua condição de acamada, bem como de acesso regular a fraldas e medicamentos. O marido, que exerce o papel de cuidador, também se encontra diante de dificuldades para garantir itens básicos para o tratamento, chegando a precisar adquirir medicamentos com recursos próprios. Não se trata apenas de uma demanda por uma consulta isolada, mas da necessidade de garantir **suporte contínuo e humanizado a uma paciente em condição de dependência**, que necessita da atuação integrada da rede municipal de saúde.

Dessa forma, solicita-se que a Secretaria Municipal de Saúde **realize imediatamente uma visita médica domiciliar no endereço informado**, providencie a avaliação neurológica com prioridade e analise a necessidade de fisioterapia, medicamentos, fraldas e demais recursos de saúde



necessários, garantindo à senhora **Leontina Leme Rodrigues** o suporte médico adequado e condições mais dignas para o tratamento e a continuidade de sua vida com maior qualidade.





Diante da gravidade da situação relatada, **requer-se prioridade na adoção das providências**, especialmente quanto à visita emergencial de um médico clínico e ao agendamento de consulta com neurologista, para que a paciente não permaneça sem o devido acompanhamento e suporte da rede municipal de saúde.

Sala das Sessões Bemvindo Moreira Nery, 12 de agosto de 2026.

Marina Dornellas – UNIÃO
VEREADORA

Indicação Nº 9659/2026 - Documento assinado digitalmente em 17/08/2026. PROTOCOLO 19398/2026 - 17/08/2026 09:23 - Para ver o arquivo original acesse <http://siave.camaraitepevi.sp.gov.br/Sino.Siave/documentos/autenticar> e informe a chave: 6K9M-61S7-1YSY-7722





Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Itapevi. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=6K9M61S71Y5Y7722>, ou vá até o site <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 6K9M-61S7-1Y5Y-7722

