



| | |
|---|---|
| REQUERIMENTO: EMENTA: Requer, nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao titular da Secretaria Municipal de Saúde de Natal (SMS), solicitando informações detalhadas sobre o funcionamento do Serviço de Atendimento Especializado (SAE) no município de Natal. | DESPACHO: _____ _____ Natal, _____ de _____ de 2025. PRESIDENTE |
| <p>THABATTA PIMENTA, vereadora eleita no desempenho de seu mandato, submete à apreciação da mesa, para que seja discutida e submetida ao esclarecido plenário, a seguinte proposição:</p> <p>Requer, nos termos regimentais da Câmara Municipal do Natal, que seja enviado ofício ao titular da Secretaria Municipal de Saúde de Natal – SMS, solicitando informações detalhadas sobre o funcionamento do Serviço de Atendimento Especializado (SAE) no município de Natal, incluindo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Quais unidades do SAE estão atualmente em funcionamento na cidade, com respectivos endereços e horários de atendimento;• Quadro de recursos humanos de cada unidade (profissionais lotados, funções, vínculos, carga horária e eventuais déficits);• Número de atendimentos realizados por mês nos últimos 12 meses, discriminados por tipo de serviço (consultas, exames, testagens, acolhimentos, etc.);• Relação dos equipamentos disponíveis em cada unidade, com descrição do estado de conservação e da utilização dos mesmos;• Estrutura física e eventuais necessidades de manutenção ou reforma;• Serviços e protocolos atualmente ofertados no SAE, com destaque para o atendimento a pessoas vivendo com HIV/Aids e a população LGBTQIAPN+;• Forma de integração com a rede municipal de saúde, incluindo fluxos de encaminhamento;• Informações sobre a gestão e o planejamento do serviço, incluindo metas e desafios enfrentados. <p>O presente requerimento visa obter um panorama completo sobre a estrutura e o funcionamento do SAE/Natal, com o objetivo de melhorar a gestão e subsidiar a atuação parlamentar na defesa de políticas públicas de saúde voltadas à prevenção e tratamento das pessoas atendidas por esse serviço.</p> <p>JUSTIFICATIVA:</p> <p>O Serviço de Atendimento Especializado (SAE) desempenha um papel fundamental na rede de atenção à saúde, especialmente no acompanhamento e tratamento de pessoas vivendo com HIV/Aids e outras ISTs, bem como no acolhimento de populações em situação de vulnerabilidade, como a população LGBTQIAPN+.</p> <p>Diante da importância estratégica desse serviço no enfrentamento das infecções sexualmente transmissíveis, da prevenção e da promoção do cuidado integral, torna-se imprescindível que esta Casa Legislativa tenha acesso a informações detalhadas sobre seu funcionamento, recursos humanos, estrutura, equipamentos e serviços ofertados. A solicitação também se justifica diante de relatos recorrentes sobre</p> | |



CÂMARA MUNICIPAL DE NATAL
PALÁCIO PADRE MIGUELINHO
GABINETE VEREADORA THABATTA PIMENTA

Thabatta
VEREADORA DO POVOÃO

dificuldades no acesso ao serviço, especialmente o SAE Alecrim.

A partir dessas informações, será possível acompanhar adequadamente a atuação do Município, além de propor medidas que fortaleçam esta política municipal de saúde, a fim de garantir que a população atendida pelo SAE receba um retorno sobre o pleno atendimento.

Nesses termos, pede deferimento.

OBS: Enviar cópia do mencionado ofício para o seguinte endereço:

SMS – Secretaria Municipal de Saúde de Natal

Secretária: Geraldo Pinho

Endereço: Rua Fabrício Pedroza, 915, Petrópolis - Edifício Novotel ladeira do Sol, CEP: 59014-030

Telefone: Gabinete (84) 3232-8487 / Acolhimento (84) 3232-7234 / Assessoria de Imprensa (84) 3232-8513

Email: sms@natal.rn.gov.br

Palácio Padre Miguelinho, em 13/06/2025.



Vereadora Thabatta Pimenta

Lido no expediente: ___/___/___ Secretário: _____