



CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA TERESA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO

REQUEREMOS à Mesa, ouvido o Plenário e dispensadas as demais formalidades regimentais, que seja encaminhado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal o presente requerimento, para que sejam prestadas as seguintes informações:

I — DAS CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO CAPS

1. Qual o imóvel atualmente utilizado para funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS do Município?
2. O Município possui laudo técnico, relatório de vistoria ou avaliação estrutural referente às condições físicas do imóvel utilizado pelo CAPS?
3. Em caso positivo, requer o envio de cópia integral dos respectivos documentos.
4. A Administração Municipal considera que o atual imóvel oferece condições adequadas de funcionamento, acolhimento, segurança, acessibilidade, privacidade e dignidade aos usuários e profissionais do serviço?
5. Há previsão de reforma, ampliação, adequação estrutural ou mudança do imóvel atualmente utilizado pelo CAPS?
6. Existe projeto técnico, estudo, planejamento administrativo ou previsão orçamentária visando melhorias estruturais no CAPS?
7. Em caso positivo, informar em que fase se encontram os respectivos procedimentos, bem como encaminhar cópia dos documentos existentes.
8. Informar quais manutenções estruturais foram realizadas no CAPS nos últimos 24 (vinte e quatro) meses.

II — DA EQUIPE TÉCNICA E DO ATENDIMENTO PSIQUIÁTRICO

9. O CAPS do Município possui atualmente médico psiquiatra em atuação?
10. Em caso positivo:
 - a) informar a carga horária semanal do profissional;
 - b) informar a forma de contratação;
 - c) informar os dias e horários de atendimento.
11. Em caso negativo:
 - a) informar desde quando o serviço se encontra sem médico psiquiatra;
 - b) informar quais medidas emergenciais estão sendo adotadas pela Administração Municipal;
 - c) informar se há processo seletivo, contratação, credenciamento ou outro procedimento administrativo em andamento visando suprir a ausência do profissional.
12. Quantos pacientes atualmente dependem de acompanhamento psiquiátrico junto ao





CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA TERESA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

CAPS?

13. Há fila de espera para atendimento psiquiátrico ou psicológico no CAPS?
14. Em caso positivo, informar o quantitativo atualizado de pacientes aguardando atendimento.
15. Informar se houve interrupção, redução ou limitação de atendimentos especializados nos últimos 12 (doze) meses.

III — DAS CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO E ATENDIMENTO À POPULAÇÃO

16. Quais profissionais atualmente compõem a equipe técnica do CAPS, especificando cargos, especialidades e cargas horárias?
17. O Município entende que o CAPS atualmente opera em conformidade com as diretrizes da Política Nacional de Saúde Mental e dos princípios do Sistema Único de Saúde – SUS?
18. Há registros administrativos de reclamações, notificações, apontamentos técnicos ou manifestações relacionadas às condições de funcionamento do CAPS?
19. Informar quais medidas vêm sendo adotadas pela Administração Municipal para garantir atendimento humanizado, contínuo e adequado aos usuários do serviço de saúde mental.
20. Informar se existe planejamento da Administração Municipal para ampliação, modernização ou fortalecimento da política pública de saúde mental no Município.

IV — DOS DOCUMENTOS

21. Requer o envio dos seguintes documentos, caso existentes:
 - a) cópia de contratos ou vínculos relacionados aos profissionais do CAPS;
 - b) escalas de atendimento da unidade;
 - c) relatórios técnicos e administrativos relacionados às condições estruturais do imóvel;
 - d) cronograma de manutenção predial;
 - e) estudos, projetos ou planejamentos referentes à reforma, ampliação ou mudança da unidade;
 - f) documentos relativos à contratação de médico psiquiatra
22. Requer que informe qual a fila de espera para o primeiro atendimento.
23. Requer que informe, efetivamente, quantos usuários são atendidos pelo CAPS de forma permanente.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento possui fundamento no dever constitucional de fiscalização do Poder Legislativo e na necessidade de acompanhamento das políticas públicas de saúde mental desenvolvidas no Município.





CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA TERESA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

O Centro de Atenção Psicossocial – CAPS constitui serviço essencial da rede pública de saúde, desempenhando papel estratégico no acolhimento, acompanhamento e tratamento de pessoas em sofrimento psíquico, transtornos mentais e demais situações relacionadas à saúde mental.

Chegaram ao conhecimento desta parlamentar informações relacionadas a possíveis dificuldades estruturais no imóvel utilizado pela unidade, bem como preocupações acerca da regularidade e continuidade do atendimento psiquiátrico especializado, fatos que, caso confirmados, podem comprometer a qualidade da assistência prestada à população.

A Constituição Federal estabelece que a saúde é direito de todos e dever do Estado, devendo ser garantida mediante políticas públicas capazes de assegurar atendimento digno, contínuo, eficiente e humanizado à população.

Diante da relevância social da saúde mental e da necessidade de transparência administrativa quanto ao funcionamento do CAPS municipal, mostra-se legítima e necessária a presente solicitação de informações.

Sala Augusto Ruschi, em 12 de maio de 2026

Vereadora Sarita - UNIÃO BRASIL



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://spl.camarasantateresa.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 35003800390032003A005000

Assinado eletronicamente por **Sarita Moraes de Souza** em 12/05/2026 13:06

Checksum: **583FA0438FBA670A2655646A726B0086005DBDD9F5AC921699F42013A5BD3881**



Autenticar documento em <https://spl.camarasantateresa.es.gov.br/autenticidade>
com o identificador 35003800390032003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II
da Lei 14.063/2020.