



Município de São João da Boa Vista
Departamento Municipal de Saúde
Diretoria

OFÍCIO Nº 510/2025/DMS/DIRETORIA

OFÍCIO DO EXPEDIENTE Nº 181/2025
São João da Boa Vista, 08 de julho de 2025.

Assunto: **Encaminha Ofício CPAS nº 36/2025.**

Prezados Senhores,

Com minhas cordiais saudações, a Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista, através do Departamento Municipal de Saúde, encaminha o Ofício CPAS nº 36/2025, emitido pelo Departamento Regional de Saúde – DRS XIV, em resposta ao Ofício Gab.vr nº 241/2025, originalmente encaminhado por esta Câmara Municipal àquela instância regional.

O referido documento trata da solicitação de emenda parlamentar destinada à aquisição de ambulância e à realização de cirurgias eletivas, bem como da indicação deste município para ser contemplado pelo programa “Mulheres de Peito”, promovido pela Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Sendo o que se apresenta no momento, renovamos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



HELOISA APARECIDA BERNARDI TRAFANI
Diretora Municipal de Saúde

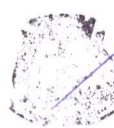
Exmo. Sr.
Luís Carlos Domiciano
Presidente
Câmara Municipal
São João da Boa Vista – SP

Ao Senhor
Carioca
Vereador
Câmara Municipal
São João da Boa Vista – SP

À Senhora
Walquíria Oliveira
Vereadora
Câmara Municipal
São João da Boa Vista – SP

A Disposição dos Vereadores

4 8 25
por delegação
Presidente



for. Raimundo Carlos
RECEBIDO
CÂMARA MUNICIPAL
10/07/2025
SÃO JOÃO DA BOA VISTA-SP

São João da Boa Vista, 01 de julho de 2025

Ofício CPAS nº 36/2025

Prezada Senhora,

Considerando a solicitação constante do Of.Gab.vr nº 241/2025 de 14/05/2025, cuja cópia segue em anexo para seu conhecimento.

Com o objetivo de dar andamento, solicitamos a V.Sa. que:

- Em relação a Emenda Parlamentar para compra de Ambulância, essa demanda deve ser encaminhada diretamente a um Parlamentar;
- Quanto a Carreta de Mamografia do " Programa Mulheres de Peito" informamos que é necessário o envio de um ofício em separado das demais solicitações com as seguintes informações:

As carretas de mamografia fazem parte do Programa Mulheres de Peito e é uma iniciativa da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo, que oferece exames de mamografia gratuitamente através do SUS para mulheres de 50 a 69 anos sem a necessidade de pedido médico ou agendamento, somente com a apresentação do RG e Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS). As mulheres com idade entre 35 e 49 anos e acima de 70 anos também podem realizar o exame, desde que apresentem pedido médico do exame, RG e Cartão do SUS.

Quanto ao fluxo para solicitação da carreta de mamografia, o município (através da SMS ou Prefeitura) deverá encaminhar Ofício ao Departamento Regional de Saúde - DRS da região (A/C Dr Eleuses Paiva - Secretário de Estado da Saúde) manifestando interesse em receber a carreta de mamografia em seu município, já estando ciente de que existem pré-requisitos quanto ao local e a infraestrutura que será de responsabilidade do município solicitante. Requisitamos que conste no Ofício os dados da pessoa que ficará responsável pelos trâmites da carreta (nome completo, telefone e e-mail), para que se elegível, possamos entrar em contato.

Seguem os critérios utilizados para recebimento das carretas de mamografia que devem estar contemplados no Ofício para agilizar o processo:

- Cobertura de exames de mamografia – dados extraídos do DATASUS/MS;
- Número de mulheres na faixa etária de rastreamento (de 50 a 69 anos);
- Cadastro de Demanda por Recurso - CDR no SIRESP – relatório extraído pelo GGSA/CGCSS com o quantitativo das pacientes cadastradas no CDR que estão aguardando exames de mamografia bilateral para rastreamento e mamografia diagnóstica.

Departamento Regional de Saúde – DRS XIV – São João da Boa Vista – CPAS

drs14-cpas@saude.sp.gov.br

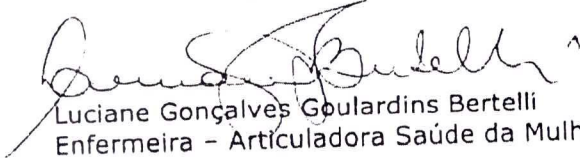
Praça Dr. Boa Vista, 221, | CEP 13.870.221 | São João da Boa Vista, SP | Fone: (19) 3634-2800

Ressaltamos que as carretas de mamografia funcionam de segunda a sexta-feira das 8 às 17h com atendimento de até 50 senhas e aos sábados das 8 às 12h com atendimento de até 25 senhas, com distribuição de senhas por demanda espontânea e por ordem de chegada.

Informamos ainda, que a carreta é para atendimento da região e não exclusiva para atendimento das pacientes do município que sediará a unidade móvel.

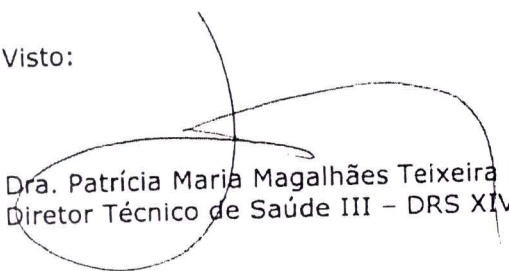
Sem mais, com protestos de estima, consideração e apreço, agradecemos e aguardamos retorno breve para seguimento.

Atenciosamente;


Luciane Gonçalves Goulardins Bertelli
Enfermeira – Articuladora Saúde da Mulher


Vanessa Marcela Ramos Villela de Andrade
Diretor Técnico de Saúde II – CPAS

Visto:

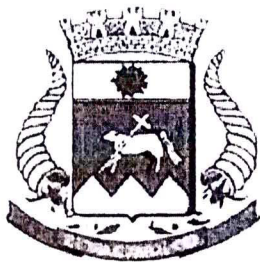

Dra. Patrícia Maria Magalhães Teixeira Nogueira Mollo
Diretor Técnico de Saúde III – DRS XIV

Ilma. Sra.
Heloísa Aparecida Bernardi Trafani
Diretora Municipal de Saúde
SÃO JOÃO DA BOA VISTA

LGGB/lggb

Departamento Regional de Saúde – DRS XIV – São João da Boa Vista – CPAS
drs14-cpas@saude.sp.gov.br
Praça Dr. Boa Vista, 221, | CEP 13.870.221 | São João da Boa Vista, SP | Fone: (19) 3634-2800

Cód 06.01.10.03 (Ofício, carta, requerimento, moção ou voto, abaixo-assinado) - GUARDA (Unidade Produtora) - 4 ANOS - A correspondência que registra relações inter-institucionais ou com a comunidade pode provocar desdobramentos e, de acordo com a natureza de seu conteúdo, definirá a temporalidade do processo ou expediente que iniciar. A eliminação está condicionada à inexistência de fatores determinantes de sua guarda.



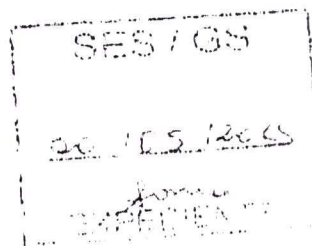
CÂMARA MUNICIPAL

Rua Antonina Junqueira, 195, 2º andar, Centro
CEP 13870-902 | São João da Boa Vista - SP
(19) 3634-4111 | protocolo.cmsjbv@gmail.com
www.saojoaodaboavista.sp.leg.br

Of.Gab.vr nº 241/2025

São João da Boa Vista, 14 de maio de 2025.

Excelentíssimo Senhor
ELEUSES PAIVA
Secretário da Saúde do Estado de São Paulo
São Paulo - SP



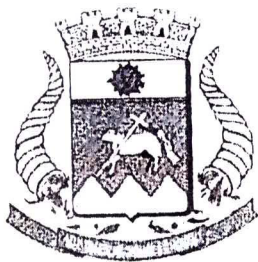
Assunto: Solicitação de Emenda Parlamentar para a Compra de Ambulâncias e realização de cirurgias eletivas, bem como a indicação do Município de São João da Boa Vista –SP para receber o Programa “Mulheres de Peito”, da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Excelentíssimo Senhor Secretário, venho, primeiramente agradecer a Vossa Excelência, pelos relevantes serviços prestados em nosso Estado como Secretário, motivo que me leva ao inquestionável reconhecimento da importância de tê-lo como representante frente à pasta da Saúde do Estado São Paulo.

1. Emenda Parlamentar para compra de ambulâncias

Venho, respeitosamente, por meio desta, solicitar a Vossa Excelência a destinação de emenda parlamentar para a aquisição de ambulâncias para o Município de São João da Boa Vista, com o objetivo de fortalecer a estrutura da saúde pública e garantir um atendimento mais ágil e eficiente à população.

A presente solicitação justifica-se pela necessidade de ampliar e melhorar os serviços de emergência e transporte de pacientes, assegurando um atendimento adequado e seguro. A aquisição da ambulância contribuirá diretamente para o fortalecimento da rede de saúde, permitindo um deslocamento rápido para unidades hospitalares e auxiliando no salvamento de vidas.



CÂMARA MUNICIPAL

Rua Antonina Junqueira, 195, 2º andar. Centro
CEP 13870-902 | São João da Boa Vista - SP
(19) 3634-4111 | protocolo.cmsjbv@gmail.com
www.saojoaodaboavista.sp.leg.br

Nesse sentido, solicitamos a destinação de recursos, via emenda parlamentar, no valor de R\$ 700.000,00, para viabilizar a compra dos referidos veículos. Colocamo-nos à disposição para prestar esclarecimentos adicionais e fornecer informações técnicas que possam contribuir para a concretização deste pleito.

2. Emenda Parlamentar para realização de cirurgias eletivas

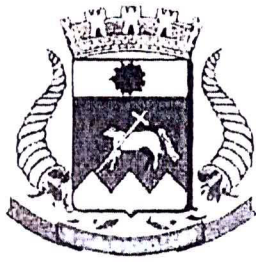
A presente solicitação justifica-se pela crescente demanda por procedimentos cirúrgicos de baixa e média complexidade, cuja espera prolongada compromete a qualidade de vida dos pacientes. A destinação desses recursos permitirá a ampliação da oferta de cirurgias eletivas, reduzindo o tempo de espera e proporcionando um atendimento digno e acessível à população que necessita desses serviços.

Nesse sentido, solicitamos a destinação de recursos, via emenda parlamentar, no valor de R\$ 600.000,00, para viabilizar a realização dos procedimentos cirúrgicos necessários. Colocamo-nos à disposição para prestar esclarecimentos adicionais e fornecer informações técnicas que possam contribuir para a concretização deste pleito.

3. Indicação do Município de São João da Boa Vista –SP para receber o Programa “Mulheres de Peito”

Este programa permite o agendamento de exame de mamografia para pacientes que estão na faixa de rastreamento de 50 a 69 anos, que não tenham realizado exames nos últimos 02 anos, visando rastrear ativamente o câncer de mama e incentivar a realização de exames preventivos para detecção precoce da doença.

Não tem sido fácil sensibilizar as mulheres assintomáticas a realizarem o exame preventivo considerado tão importante para sua saúde. Vários motivos podem justificar a não aderência desta mulher: trabalhos apontam principalmente três causas referidas - falta de tempo, constrangimento e dor na realização do exame.



CÂMARA MUNICIPAL

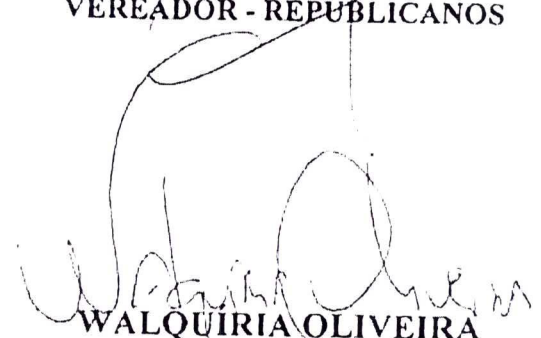
Rua Antonina Junqueira, 195, 2º andar, Centro
CEP 13870-902 | São João da Boa Vista - SP
(19) 3634-4111 | protocolo.cmsjbv@gmail.com
www.saojoaodaboavista.sp.leg.br

Por todas estas razões foi criado o Programa Mulheres de Peito, com o objetivo de conscientização destas mulheres sobre a importância da realização do exame, assim como a **facilidade** do acesso ao mesmo, através da **dispensa do pedido médico**, facilidade de agendamento e garantia do tratamento logo após a confirmação do diagnóstico.

Agradecemos desde já a atenção dispensada e reiteramos nossa confiança no compromisso de Vossa Excelência com a saúde e bem-estar da população de São João da Boa Vista –SP.

Atenciosamente,


CARIOCA
VEREADOR - REPUBLICANOS


WALQUÍRIA OLIVEIRA
VEREADORA - REPUBLICANOS

Ofício CPAS nº 36/2025



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Atenção Básica-CRS-Atbasica-Saude da Mulher

INFORMAÇÃO

Nº do Processo: 024.00079413/2025-04

Interessado: Vereadora Walquiria Oliveira - Câmara Municipal São João da Boa

Vista

Assunto: solicitações na área da Saúde

Trata o presente processo de Of.Gab.vr nº241/2025, do Vereadora Walquiria Oliveira, Câmara Municipal São João da Boa Vista, solicitando Emenda Parlamentar para a compra de Ambulâncias e realização de cirurgias eletivas, bem como a indicação do município para receber o Programa Mulheres de Peito.

Informamos que para a solicitação da carreta de mamografia do Programa "Mulheres de Peito", do estado de São Paulo, é necessário o envio de um ofício separado das demais solicitações. Pedimos que entrem em contato com o município solicitando o Ofício com o nome de uma pessoa responsável pelas tratativas.

Encaminhe-se ao DRS 14, para ciência e prosseguimento.

Vilma Medeiros

Enfermeira - Área Técnica da Saúde da Mulher - SES/SP



Documento assinado eletronicamente por **Vilma Ferreira De Medeiros, ENFERMEIRA**, em 02/06/2025, às 14:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

[https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador 0069467293 e o código CRC EC269FA5.