



Assembleia Legislativa do Estado de Rondônia

LIDO NA SESSÃO DIA

06 DEZ 2023

1º Secretário

PROTOCOLO

REQUERIMENTO

Nº

854/2023

AUTOR: DEPUTADA DRA. TAÍSSA

**REQUER** ao Poder Executivo, extenso à Casa Civil e à **Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia – SESAU RO**, informações referentes à fila de espera por atendimento nas áreas de nefrologia, psiquiatria, ortopedia e reumatologia; em São Francisco do Guaporé.

A Deputada que o presente subscreve, requer à Mesa Diretora na forma regimental com base no 178, inciso II, **REQUER** ao Poder Executivo, extenso à Casa Civil e à **Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia – SESAU RO**, informações referentes à fila de espera por atendimento nas áreas de nefrologia, psiquiatria, ortopedia e reumatologia; em São Francisco do Guaporé.

Plenário das Deliberações, 27 de novembro de 2023.

  
**DRA. TAÍSSA SOUSA**  
**DEPUTADA ESTADUAL**



Assembleia Legislativa do Estado de Rondônia.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|----|
| PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | REQUERIMENTO | Nº |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |              |    |
| AUTOR: DEPUTADA DRA. TAÍSSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |              |    |
| <p style="text-align: center;"><b><u>Justificativa</u></b></p> <p>A fim de entender as necessidades da população, e buscar metodologias para saná-las, solicita-se por meio deste instrumento que sejam prestadas as <b>informações atualizadas a respeito das filas de espera no município São Francisco do Guaporé, para atendimentos de nefrologia, psiquiatria, ortopedia e reumatologia.</b></p> <p>Para atendimento da solicitação, o relatório com as informações das filas de espera precisa ter em seu escopo os seguintes dados:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>A quantidade total de pacientes que estão aguardando atendimento, classificando-os por especialidade médica.</b></li><li>• <b>A média de tempo que esses pacientes tem esperado para receber atendimento, classificando-os por especialidade médica.</b></li><li>• <b>Quais ações estão sendo tomadas para reduzir o tempo de espera e melhorar o acesso aos serviços de saúde.</b></li></ul> <p>Com essas informações poderemos analisar a demanda por especialidades, identificar possíveis gargalos no sistema de atendimento, e com base em dados concretos</p> |  |              |    |

9



Assembleia Legislativa do Estado de Rondônia.

| PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | REQUERIMENTO | Nº |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|----|
| <b>AUTOR: DEPUTADA DRA. TAÍSSA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |              |    |
| <p>empenhar as diligências necessárias para melhorar a experiência dos pacientes e otimizar a gestão hospitalar.</p> <p>Na busca por melhorias na qualidade e efetividade dos atendimentos à população, agradece-se pela atenção e cooperação com as <b>informações atualizadas a respeito das filas de espera por especialidades médicas no município de São Francisco do Guaporé.</b></p> <p><b>Porto Velho/RO, 27 de novembro de 2023.</b></p> <p><br/><b>DRA. TAÍSSA SOUSA</b><br/><b>DEPUTADA ESTADUAL</b></p> |  |              |    |