



**CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA**  
“Prédio Antonio Francisco Ortega Batel”  
**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                |   |
|---|--------------------------------|---|
| <b>APROVADA</b><br><b>DIA 28/04/2026</b>                                | <b>REPROVADA</b><br><b>DIA</b> | <b>REQUERIMENTO</b><br><b>Nº. 41/2026</b><br><br><b>Fl. 1/2</b> |
| <b>AUTOR: VEREADOR JOSE BENEDITO DE OLIVEIRA MACHADO - UNIÃO BRASIL</b> |                                |   |

**Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Nova Andradina – MS.**

O Vereador que a esta subscreve nos termos regimentais vigentes depois de ter ouvido o Plenário, **REQUER À MESA DIRETORA**, que seja encaminhado expediente ao Prefeito Municipal, **Sr. LEANDRO FERREIRA LUIZ FEDOSSO**, ao Secretário Municipal de Saúde, **Sr. HERMES SANTOS**, solicitando as seguintes informações, respeitando a LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados – e dentro das viabilidades, seguir a tabela em anexo):

a) Qual o número atual de municípes de Nova Andradina que se encontram realizando tratamento oncológico em qualquer município do Brasil?

b) Que sejam especificados, de forma consolidada e resguardado o sigilo das informações pessoais, os tipos de câncer diagnosticados, bem como o período em que cada paciente se encontra em tratamento.

c) O Município possui acompanhamento institucional e assistencial em relação às condições de tratamento, processo de recuperação, eventuais sequelas e demais necessidades apresentadas pelos pacientes oncológicos? Em caso positivo, informar como esse acompanhamento é realizado.

d) Favor informar, de maneira estatística e sem identificação nominal, os estágios clínicos em que se encontram os pacientes atualmente cadastrados ou acompanhados pela rede municipal de saúde.

#### **Justificativa**

Justifica-se o presente requerimento diante da necessidade de obter informações atualizadas acerca da realidade enfrentada pelos municípes de Nova Andradina que realizam tratamento oncológico, visando subsidiar ações públicas mais eficazes na área da saúde. O levantamento dos dados permitirá avaliar a demanda existente, identificar necessidades de apoio assistencial e fortalecer políticas de acompanhamento aos pacientes e familiares.



**CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA**  
**“Prédio Antonio Francisco Ortega Batel”**  
**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**

REQUERIMENTO Nº. 41/2026 Fl. 2/2

Trata-se de medida de interesse público, voltada à transparência administrativa e ao aprimoramento dos serviços prestados pela gestão municipal.

Nova Andradina – MS, 22 de abril de 2026.

**DITO MACHADO – UNIÃO BRASIL**  
Vereador



**CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA**  
"Prédio Antonio Francisco Ortega Batel"  
**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**

**Monitoramento de Pacientes e Estágio Clínico**

Esta tabela consolida as respostas dos itens **a**, **b** e **d**, agrupando os pacientes por tipo de patologia e estágio da doença.

| <b>Tipo de Câncer (CID-10 Principal)</b> | <b>Nº de Pacientes</b> | <b>Estágio I (Precoce)</b> | <b>Estágio II</b> | <b>Estágio III</b> | <b>Estágio IV (Avançado/Metastático)</b> | <b>Local do Tratamento (Município/UF)</b> |
|--|------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------|--|---|
| Neoplasia de Intestino                   | 0                      | 0                          | 0                 | 0                  | 0  | Nova Andradina, Campo Grande, Barretos... |
| Neoplasia de Cólon                       | 0                      | 0                          | 0                 | 0                  | 0  | ...                                       |
| Neoplasia de XXXX                        | 0                      | 0                          | 0                 | 0                  | 0  | ...                                       |
| <b>TOTAL GERAL</b>                       | <b>Total (Item A)</b>  | <b>Σ</b>                   | <b>Σ</b>          |                    |  |   |

**Tempo de Tratamento (Item B - Consolidado)**

Para evitar a identificação por "tempo exato", os dados devem ser segmentados por faixas temporais.

| <b>Tempo em Tratamento Ativo</b>         | <b>Quantidade de Pacientes</b> | <b>% do Total</b> |
|--|--------------------------------|-------------------|
| Menos de 1 ano                           | 0                              | 0%                |
| Entre 1 e 3 anos                         | 0                              | 0%                |
| Entre 3 e 5 anos                         | 0                              | 0%                |
| Mais de 5 anos (Acompanhamento/Remissão) | 0                              | 0%                |



**CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA**  
“Prédio Antonio Francisco Ortega Batel”  
**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**

**Acompanhamento Institucional (Item C)**

Como este item requer uma resposta descritiva sobre o fluxo da Secretaria de Saúde, o modelo de resposta deve seguir este roteiro:

**Relatório de Fluxo Assistencial - Oncologia**

- **Serviço de Referência:** (Ex: Nome da Unidade de Saúde ou Centro de Especialidades).
- **Equipe Multidisciplinar:** Listar profissionais envolvidos (Assistentes Sociais, Psicólogos, Nutricionistas).
- **Ações de Suporte:**
  1. **Transporte:** Como é feito o deslocamento para outros centros (TFD - Tratamento Fora de Domicílio).
  2. **Medicação/Insumos:** Disponibilização de suplementos ou medicamentos adjuvantes.
  3. **Monitoramento Pós-Tratamento:** Descrição de como o município recebe o paciente após a alta hospitalar da quimioterapia/radioterapia.