



REQUERIMENTO

REQUERIMENTO Nº 025 /2026

REQUERIDO: Poder Executivo Municipal

REQUERENTE: Vereadora Núbia Ramos Rodrigues

Assunto: Solicitação de informações acerca da execução do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT).

Senhor(a) Secretário(a),

Nos termos regimentais e no exercício da função fiscalizatória do Poder Legislativo, venho, por meio deste, requerer informações detalhadas sobre a implementação e a execução do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT) no âmbito deste município, considerando a relevância da política pública para a promoção da saúde e prevenção de doenças crônicas.

Diante de indícios de paralisação das atividades e possível prejuízo ao erário, solicitam-se as seguintes informações:

1. O Programa Nacional de Controle do Tabagismo encontra-se atualmente em funcionamento no município? Em caso negativo, informar desde quando está paralisado e apresentar justificativa formal e documentada.
2. Qual foi a data do último atendimento realizado a pacientes pelo programa? Encaminhar a lista contendo as datas dos últimos atendimentos realizados, resguardando-se os dados pessoais dos pacientes, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).



3. Quantos pacientes foram atendidos pelo programa nos anos de 2023, 2024, 2025 e até a presente data em 2026? Apresentar relatório detalhado.

4. Quais unidades de saúde do município estavam habilitadas a executar o programa e quais permanecem ativas atualmente?

5. O município encontra-se regularmente inscrito e ativo junto ao Ministério da Saúde para a execução do PNCT? Apresentar documentação comprobatória.

6. O município deixou de receber recursos financeiros, incentivos ou insumos do Governo Federal em razão da não execução do programa? Em caso afirmativo, informar os valores, competências e motivos da perda.

7. Houve devolução de recursos federais destinados ao programa? Caso positivo, informar os valores, datas e apresentar os comprovantes.

8. Quais insumos foram recebidos do Ministério da Saúde (adesivos de nicotina, gomas, pastilhas e medicamentos como bupropiona)? Informar quantitativos, datas de recebimento, distribuição e eventuais perdas por vencimento.

9. Existem estoques de medicamentos e insumos do programa atualmente no município? Em caso afirmativo, informar a quantidade e a validade.

10. Qual é o valor total de recursos federais que o município deixou de captar ou executar em razão da paralisação do programa?

11. Há profissionais capacitados para a execução do PNCT na rede municipal? Informar nomes, cargos, datas de capacitação e locais de atuação.

12. Foi realizada alguma ação, campanha ou grupo de apoio ao combate ao tabagismo nos últimos três anos? Em caso positivo, encaminhar relatórios e registros.

13. Existe planejamento ou cronograma para a retomada do programa? Caso exista, informar as datas previstas e as medidas adotadas para sua reativação.



14. Quais providências foram tomadas pela Secretaria Municipal de Saúde para evitar a interrupção do programa e a consequente perda de recursos federais?

15. Caso o programa esteja inativo, informar quem são os responsáveis diretos pela sua execução e pela gestão dos recursos destinados a essa política pública.

Diante do exposto, requer-se o envio das informações no prazo legal, acompanhadas dos documentos comprobatórios pertinentes.

Justificativa

O presente requerimento tem por objetivo assegurar a transparência na aplicação dos recursos públicos e garantir a efetividade do Programa Nacional de Controle do Tabagismo, política essencial para a redução de doenças e óbitos relacionados ao uso do tabaco. Eventual paralisação do programa pode implicar prejuízos à saúde da população e perda de recursos federais destinados ao município, configurando grave dano ao interesse público.

Sala de Sessões, 13 de abril de 2026.

Nubia Ramos Rodrigues
Vereadora