REQUERIMENTO Nº 110/2025

Requer do Prefeito informações sobre a equipe de profissionais da saúde no município, conforme específica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, solicitando que se digne encaminhar à esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, as seguintes informações referentes aos recursos humanos da saúde no município:

1. Qual é a situação atual da equipe de saúde em termos de efetivos e contratações temporárias?

2. Houve treinamento ou capacitação para os profissionais de saúde durante o período? Se sim, quais foram os principais temas abordados?

3. Qual é a taxa de absenteísmo dos profissionais de saúde e quais medidas foram adotadas para gerenciá-la?

J U S T I F I C A T I V A

O presente requerimento tem como objetivo contribuir para o aprimoramento contínuo das políticas públicas na área da saúde, reconhecendo o esforço da gestão municipal na valorização dos profissionais e na melhoria dos serviços oferecidos à população.

O acompanhamento da situação dos recursos humanos permite fortalecer as estratégias já implementadas, garantindo que a equipe de saúde continue a atuar de forma eficiente e bem preparada para atender às demandas da comunidade. Além disso, a transparência sobre treinamentos e medidas de gestão contribui para a qualificação dos serviços e a otimização dos recursos disponíveis.

Dessa forma, esta solicitação busca colaborar com a Secretaria de Saúde, fornecendo subsídios para o planejamento e a tomada de decisões que beneficiem tanto os profissionais quanto os cidadãos atendidos pelo sistema público de saúde.

Assinado por 1 pessoa: RANIERI ALBERTON MARCHIORO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0F16-28D5-E054-E993 e informe o código 0F16-28D5-E054-E993

Ante ao exposto, requer-se o envio das informações descritas no sumário do presente requerimento.

Nestes termos pede deferimento.

Sala das Sessões, 26 de fevereiro de 2025.

Dr. Ranieri Marchioro

Vereador

Assinado por 1 pessoa: RANIERI ALBERTON MARCHIORO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0F16-28D5-E054-E993 e informe o código 0F16-28D5-E054-E993

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0F16-28D5-E054-E993

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

RANIERI ALBERTON MARCHIORO (CPF 588.XXX.XXX-00) em 26/02/2025 08:52:54 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0F16-28D5-E054-E993