REQUERIMENTO Nº 48/2025

Requer do Prefeito informações sobre o atendimento odontológico nas UBSs e a presença de Auxiliares de Saúde Bucal, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O(s) Vereador(es) abaixo assinado(s) requer(em) 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, informações sobre o atendimento odontológico nas UBSs e a presença de Auxiliares de Saúde Bucal:

1. Se todos os dentistas que atuam nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município contam com a presença de Auxiliares de Saúde Bucal (ASB) ou Técnicos em Saúde Bucal (TSB) durante os atendimentos.

2. Considerando as diretrizes estabelecidas pela Lei nº 11.889/08, que regulamenta a profissão de Auxiliar e Técnico em Saúde Bucal, qual é o protocolo adotado pelas UBSs para garantir a biossegurança nos consultórios odontológicos?

3. Qual o planejamento atual para o edital de contratação de auxiliares para os dentistas nas UBSs?

4. Foi observado que, em algumas unidades de saúde, o atendimento odontológico é realizado com apenas 2 cadeiras e 1 auxiliar, para atender dois pacientes simultaneamente. Essa situação compromete a qualidade do atendimento e pode aumentar o risco de contaminação cruzada, visto que os instrumentos e equipamentos utilizados nem sempre são devidamente higienizados e manuseados de forma segura, colocando em risco a saúde tanto dos pacientes quanto dos profissionais.

5. De acordo com a Lei nº 11.889/08 e as normas de biossegurança, é imprescindível que os profissionais de odontologia, juntamente com seus auxiliares, utilizem equipamentos de proteção individual (EPIs), como máscaras descartáveis, luvas de procedimento ou cirúrgicas, óculos de proteção, gorro descartável e avental cirúrgico, além de manterem as vacinas atualizadas, especialmente contra a hepatite B, e as demais

Assinado por 1 pessoa: JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA MELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/3CB6-ABAA-8CD3-3158 e informe o código 3CB6-ABAA-8CD3-3158

exigidas. Quais medidas a Secretaria Municipal de Saúde adota para garantir o cumprimento dessas normas nas UBSs?

6. Qual o planejamento do município para a ampliação dos serviços odontológicos nas UBSs, considerando a Política Nacional de Saúde Bucal (Brasil Sorridente) e a Estratégia Saúde da Família (ESF)?

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

A segurança no atendimento odontológico é essencial para proteger a saúde da população e evitar riscos de contaminação. A presença de auxiliares qualificados, o uso adequado dos EPIs e a observância das normas de biossegurança são fundamentais para garantir um atendimento de excelência e seguro.

A Política Nacional de Saúde Bucal, por meio do programa Brasil Sorridente, preconiza a ampliação do acesso aos serviços odontológicos, a organização do atendimento dentro das Unidades Básicas de Saúde e a garantia da presença de auxiliares como parte essencial da equipe. Além disso, a Estratégia Saúde da Família (ESF) estabelece diretrizes para que a atenção primária ofereça serviços odontológicos eficazes, prevenindo agravos à saúde e melhorando a qualidade de vida da população.

Diante do exposto, solicitamos que o Executivo Municipal forneça as informações solicitadas, detalhando os procedimentos adotados nas UBSs para garantir a segurança e biossegurança nos atendimentos odontológicos, bem como a presença de auxiliares de saúde bucal, em conformidade com as normas e regulamentações vigentes.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 6 de fevereiro de 2025.

Bosco Foz
Vereador

Assinado por 1 pessoa: JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA MELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/3CB6-ABAA-8CD3-3158 e informe o código 3CB6-ABAA-8CD3-3158

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 3CB6-ABAA-8CD3-3158

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

JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA MELO (CPF 919.XXX.XXX-87) em 10/02/2025 11:24:12 (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/3CB6-ABAA-8CD3-3158