REQUERIMENTO Nº 453/2025

Requer do Prefeito informações a respeito do Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, e do Serviço de Atendimento Especializado – SAE, da Secretaria Municipal de Saúde – SMSA, conforme especifica.

Senhor Presidente,

A Vereadora abaixo assinada requer a Vossa Excelência o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações a respeito do Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA, e do Serviço de Atendimento Especializado – SAE, da Secretaria Municipal de Saúde – SMSA, como segue:

1. Quantos usuários estão atualmente cadastrados no município como beneficiários da Profilaxia Pré-Exposição ao HIV - PrEP? Existe série histórica dos últimos três anos com a média mensal de usuários em acompanhamento ativo?;

2. A Administração Pública Municipal possui estudo técnico, plano de intenções ou tramitação formal voltada à aquisição definitiva do imóvel atualmente utilizado pelo Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA? Em caso afirmativo, favor anexar documentação pertinente.

3. Consta na Lei Orçamentária Anual vigente ou em proposta orçamentária de exercício futuro (PPA ou LDO) previsão específica de recursos destinados à eventual aquisição do referido imóvel?;

4. Qual o orçamento anual previsto para os serviços do CTA e SAE em relação aos anos de 2023, 2024 e 2025?;

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/EF52-C703-A66F-CFBD e informe o código EF52-C703-A66F-CFBD

5. Qual é a justificativa administrativa ou contratual para a inoperância do aparelho de ar-condicionado da recepção do CTA, conforme registros de falha desde janeiro de 2025? Qual o prazo estimado para reparo ou substituição do equipamento? Há ordem de serviço expedida?;

6. Há planejamento ou cronograma definido para atualização e substituição dos equipamentos eletrônicos, aparelhos de ar-condicionado e mobiliário atualmente em uso no CTA? Caso afirmativo, quais itens estão contemplados e em que prazos?;

7. Existe estudo técnico, avaliação de demanda ou planejamento administrativo visando à ampliação do horário de funcionamento do CTA, atualmente restrito ao período matutino? Há estimativa de impacto orçamentário ou de pessoal para a implementação da medida?

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

O Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA desempenha papel estratégico na política municipal de enfrentamento ao HIV/Aids e outras infecções sexualmente transmissíveis, sendo ponto de referência para ações de prevenção, diagnóstico e orientação à população.

A oferta da Profilaxia Pré-Exposição - PrEP representa um dos pilares contemporâneos da prevenção combinada, recomendada pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial da Saúde (OMS), sendo fundamental aferir a abrangência e efetividade de sua implementação no âmbito local.

Paralelamente, observam-se indícios de fragilidade na estrutura física e nos equipamentos do CTA, como a indisponibilidade de climatização, bem como limitações no horário de atendimento que podem comprometer a qualidade da assistência e a ampliação do acesso da população. Considerando tais elementos, este requerimento visa colher informações precisas que subsidiem o acompanhamento da política pública, a fiscalização do uso

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/EF52-C703-A66F-CFBD e informe o código EF52-C703-A66F-CFBD

dos recursos públicos e a proposição de medidas de melhoria para os serviços ofertados à população.

Sala das Sessões, 3 de julho de 2025.

Valentina

Vereadora

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/EF52-C703-A66F-CFBD e informe o código EF52-C703-A66F-CFBD

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: EF52-C703-A66F-CFBD

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

VALENTINA ROCHA VIRGINIO (CPF 092.XXX.XXX-06) em 03/07/2025 13:21:43 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/EF52-C703-A66F-CFBD