



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CÂMARA MUNICIPAL DE PORTO MURTINHO

"Juntos somos mais fortes"

PLENÁRIO DAS DELIBERAÇÕES

PROTOCOLO		
APROVADO Em <u>21/03/23</u> <i>[Signature]</i> SECRETÁRIO (a)	☐ PROJETO DE LEI INDICAÇÃO	☐
	☐ PROJ. DEC.LEGIS. MOÇÃO	☐
	☒ REQUERIMENTO	☐ EMENDA
	☐ PROJ. RES. RESOLUÇÃO	☐
PROPONENTE: REGINA HEYN – PSDB		Nº.002/2023

A Vereadora que o presente subscreve, em conformidade com o texto regimental, solicita a Mesa Diretora para que depois de ouvido o soberano Plenário, envie expediente ao Executivo Municipal e Secretaria Municipal de Saúde, solicitando as condições de uso do aparelho autoclave do hospital Oscar Ramires Pereira.

JUSTIFICATIVA

Senhor Presidente, Nobres Vereadores.

O aparelho autoclave é um dos aparelhos essenciais para o bom funcionamento dentro de um hospital, pois fornece esterilização eficiente desde as roupas até aparelhos hospitalares, eliminando os riscos de contaminação, protegendo os pacientes e os profissionais que operam o aparelho. Para tanto, é importante que o mesmo seja utilizado de forma correta e receba a manutenção periódica. Conforme temos conhecimento, ao alcançar uma determinada pressão e temperatura, caso o aparelho não esteja em perfeito funcionamento, pode ocorrer vários riscos, inclusive por quem manuseia a autoclave. Solicito informações quanto as condições de uso e manutenção deste aparelho por entender que é de suma importância, face o exposto.

Sala de Sessões, 21 de março de 2023.

LIDO
Na Seção de 21/03/23
[Signature]
SECRETÁRIO (a)

[Signature]
REGINA HEYN
VEREADORA – PSDB