Ofício nº 186/2025/AAL

Pato Branco, *datado e assinado digitalmente*.

Ao Senhor
LINDOMAR RODRIGO BRANDÃO
Presidente
Câmara Municipal de Pato Branco
Pato Branco - PR

Prezado, segue em anexo resposta ao requerimento nº 467/2025.

Cumprimentamos os dignos vereadores pelo trabalho realizado em pról do nosso município, assim como nos colocamos sempre à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

CARLINHO ANTONIO POLAZZO
Assessor de Assuntos Legislativos

Assinado por 1 pessoa: CARLINHO ANTONIO POLAZZO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/98E3-C0F5-4B3A-9712 e informe o código 98E3-C0F5-4B3A-9712

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 98E3-C0F5-4B3A-9712

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

CARLINHO ANTONIO POLAZZO (CPF 855.XXX.XXX-30) em 27/05/2025 09:17:32 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://patobranco.1doc.com.br/verificacao/98E3-C0F5-4B3A-9712

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

Memorando 1- 15.027/2025

De: Heloisa B. - SS-DAS-CEO

Para: SEC-EXEC-AL - Assuntos Legislativos

Data: 26/05/2025 às 15:48:50

Setores envolvidos:

SS, SS-DAS, SS-DAS-CEO, SS-DAAS, SEC-EXEC-AL

Requerimento 467/2025

À Senhora

Vereadora Anne Cristine Gomes da Silva Cavali

Câmara Municipal de Pato Branco – PSD

Resposta ao Requerimento nº 467/2025 – Informações sobre a Política Municipal de Saúde Bucal

Prezada Vereadora,

Em atenção ao Requerimento nº 467/2025, protocolado por Vossa Excelência, informamos o que segue, referente às demandas do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) de Pato Branco:

1. **Número de pessoas atualmente na lista de espera** , discriminadas por tipo de demanda odontológica:

Tipo de Procedimento / Especialidade	**Nº de Pacientes na Fila**
Endodontia (tratamento de canal)	**1010**
Periodontia (tratamento de gengiva)	14
Cirurgia oral menor	**784**
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	96
Estomatologia (diagnóstico de bucal)	61
Prótese Dentária	**1.150**

2. **Tempo médio de espera estimado**, conforme especialidade:

Tipo de Procedimento / Especialidade	**Tempo Médio de Espera Estimado**
Endodontia	Dentes anteriores: 2 meses Dentes Molares: 1 ano e 10 meses

Assinado por 3 pessoas: HELOISA GABRIEL BRANCO, MARCIA FERNANDES DE CARVALHO e NATANAEL DA CRUZ ALVES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/EBD2-F6AD-743E-9A2C e informe o código EBD2-F6AD-743E-9A2C

Periodontia	Aumento de coroa clínica: 3 meses Raspagem: 1 mês
Cirurgia oral menor	1 ano e 10 meses
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	1 ano
Estomatologia (Diagnóstico bucal)	Cirurgias eletivas (exodontia multiplas ou cirurgias com fim protético): 8 meses Diagnóstico de lesões: 15 dias
Prótese dentária	Desdentado total (Prótese total): 6 meses Desdentado parcial (PPR):1 ano e 8 meses Caso paciente faça extração total dos dentes, a prótese é confeccionada logo após o tempo de cicatrização (não fica na lista de espera)

Informamos ainda que o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) de Pato Branco é classificado como **CEO Tipo II**, e desde sua inauguração, no ano de 2011, **mantém o mesmo número de profissionais** em sua equipe.

Nesse período, o município de Pato Branco passou por **crescimento populacional significativo**, o que, aliado ao aumento das ações de atenção básica, impactou diretamente na demanda pelos atendimentos especializados.

Cabe destacar também que, ao longo desses anos, houve **ampliação das Equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária**, que atualmente somam **21 equipes**, sendo 20 dentistas com carga horária de 40 horas/semanal e 5 dentistas com carga horária de 20 horas/semanal, e em breve teremos abertura de mais duas equipes de saúde bucal (UBS São Francisco e UBS Parque do Som) fortalecendo o acesso da população aos serviços odontológicos e, por consequência, refletindo na demanda encaminhada ao CEO.

Reafirmamos nosso compromisso com a transparência e com a melhoria contínua do atendimento odontológico especializado prestado à população de Pato Branco.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Heloisa Gabriel Branco

Coordenadora do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)

Rua Paraná, 340 – Centro – Pato Branco – PR

Telefone: (46) 3213-1700 Ramal 5014

E-mail: odonto@patobranco.pr.gov.br

_

Heloisa Gabriel Branco
Chefe do Setor de Especialidades Odontológicas

Assinado por 3 pessoas: HELOISA GABRIEL BRANCO, MARCIA FERNANDES DE CARVALHO e NATANAEL DA CRUZ ALVES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/EBD2-F6AD-743E-9A2C e informe o código EBD2-F6AD-743E-9A2C

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: EBD2-F6AD-743E-9A2C

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

- HELOISA GABRIEL BRANCO (CPF 052.XXX.XXX-75) em 26/05/2025 15:49:02 GMT-03:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- MARCIA FERNANDES DE CARVALHO (CPF 743.XXX.XXX-49) em 26/05/2025 16:13:32 GMT-03:00
  Papel: Parte
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- NATANAEL DA CRUZ ALVES (CPF 051.XXX.XXX-52) em 26/05/2025 17:11:53 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://patobranco.1doc.com.br/verificacao/EBD2-F6AD-743E-9A2C