REQUERIMENTO Nº 257/2025

Requer do Prefeito informações sobre o défict de profissionais na equipe da UBS Vila Yolanda, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência 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 e providências sobre o défict de profissionais na equipe da Unidade Básica de Saúde (UBS) Vila Yolanda, esclarecendo:

1. Quais são as medidas que estão sendo tomadas para suprir a deficiência de profissionais na UBS Vila Yolanda?
2. Existe previsão para contratação dos profissionais solicitados?
3. Quais providências estão sendo adotadas para garantir a estrutura adequada para o funcionamento do equipamento de autoclave?

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

Durante visita realizada à UBS Vila Yolanda, constatou-se diversas deficiências que comprometem a qualidade do atendimento prestado à população, entre as quais destacam-se:

1. Tempo excessivo de espera para atendimento, afetando diretamente o acesso oportuno à saúde;

2. Telhado comprometido, ocasionando infiltrações e danos estruturais no interior da unidade;

Assinado por 1 pessoa: JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA MELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/566F-D0F8-C043-B1DB e informe o código 566F-D0F8-C043-B1DB

3. Manutenção na área interna da unidade, com a pintura de todas as paredes, para preservar a aparência e a integridade do ambiente, além de contribuir para a renovação estética e funcional do espaço;

4. Necessidade de manutenção no bebedouro de atendimento ao público;

5. Necessidade de reforma do telhado;

6. Aquisição de móveis e armários, visto que muitos dos existentes já estão sem condições de uso;

7. Aquisição de quatro fileiras de cadeiras para recepção, garantindo acomodação para todos os pacientes;

8. Solicitação de ponto de rede para painel eletrônico de chamada de pacientes*, essencial para agilizar os atendimentos e reduzir o tempo de espera;

9. Aquisição de fechadura para a porta da recepção;

10. Aquisição de tomadas, torneiras e assentos para os banheiros*, bem como conserto das portas;

11. Solicitação de retirada de inservíveis;

12. Troca dos pisos de tacos de madeira, garantindo um ambiente mais seguro e higiênico;

13. Aquisição de novos dispensers de papel toalha e lixeiras;

14. Aquisição de uma nova maca, pois a atual não possui trava;

15. Reforma da cozinha, para garantir um ambiente adequado aos profissionais de saúde.

Contratação de pessoal:

A unidade necessita de 30 agentes comunitários de saúde, mas atualmente conta com apenas 5. Além destes, existem ainda as seguintes necessidades:

1. Necessidade de, no mínimo, 5 médicos para atender a demanda;

Assinado por 1 pessoa: JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA MELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/566F-D0F8-C043-B1DB e informe o código 566F-D0F8-C043-B1DB

2. Necessidade de, no mínimo, 5 enfermeiros, sendo que atualmente são apenas 3;
3. Necessidade de mais auxiliares de enfermagem;
4. Necessidade de mais 1 dentista;
5. Necessidade de mais 1 nutricionista;
6. Necessidade de mais 1 ginecologista;

Devido à falta de profissionais, a agenda da unidade está com muito tempo de espera, deixando muitos pacientes desassistidos.

Além disso, foi identificado que um equipamento de autoclave novo está parado por falta de espaço adequado e equipe para operá-lo.

Nestes termos, pede referimento.

Sala das Sessões, 7 de maio 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/566F-D0F8-C043-B1DB e informe o código 566F-D0F8-C043-B1DB

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 566F-D0F8-C043-B1DB

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

JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA MELO (CPF 919.XXX.XXX-87) em 07/05/2025 12:41:50 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/566F-D0F8-C043-B1DB