REQUERIMENTO Nº 35/2026

Requer do Prefeito informações a respeito da ausência de profissional da medicina para atendimento dos usuários da área geográfica do Jardim Ipê, na Unidade Básica de Saúde – UBS Cidade Nova, 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 da ausência de profissional da medicina para atendimento dos usuários da área geográfica do Jardim Ipê, na Unidade Básica de Saúde – UBS Cidade Nova, como segue:

1- Qual é o número atual de médicos lotados na UBS Cidade Nova, discriminando por especialidade e carga horária semanal?;
2- Qual o efetivo de profissionais de saúde em toda a UBS (incluindo médicos, enfermeiros, técnicos, agentes comunitários de saúde)? Discriminar agentes públicos em pleno exercício funcional, em férias, licenças ou afastamentos;
3- Desde quando a equipe médica da UBS Cidade Nova está operando com um médico a menos, qual a data da saída desse profissional e por qual motivo ocorreu a descontinuidade?;
4- Quais medidas imediatas e emergenciais estão sendo adotadas para garantir atendimento médico à população do Jardim Ipê enquanto não ocorre a reposição do profissional?;
5- A Secretaria Municipal de Saúde possui lista de atendimento agendado e reagendado dos usuários que deixaram de ser atendidos na UBS Cidade Nova desde novembro de 2025? Em caso afirmativo, apresentar relatório atualizado;
6- A Secretaria Municipal de Saúde possui um plano de contingência formal para casos de desfalque de profissionais em UBSs? Se sim, apresentar o plano e seus critérios de acionamento.

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/60C1-4C48-C485-248B e informe o código 60C1-4C48-C485-248B

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

A presente proposição tem por finalidade obter informações detalhadas e oficiais acerca da situação de funcionamento da Unidade Básica de Saúde - UBS Cidade Nova, especialmente no que se refere à insuficiência de profissionais médicos e à consequente interrupção do atendimento à população residente no Jardim Ipê.

Conforme amplamente noticiado pela imprensa local e relatado por usuários da própria unidade, a UBS Cidade Nova encontra-se operando com quadro de profissionais reduzido, o que tem ocasionado a inexistência de atendimento médico regular para determinados territórios adscritos, em razão do modelo de atendimento por área geográfica adotado pela Secretaria Municipal de Saúde. Tal situação afronta os princípios da universalidade, integralidade e continuidade do atendimento, que regem o Sistema Único de Saúde.

O desfalque de profissionais, ainda que temporário, não pode resultar na supressão do direito fundamental à saúde de parcela da população, cabendo ao Poder Executivo Municipal adotar medidas administrativas imediatas e eficazes para assegurar a prestação regular dos serviços públicos essenciais, inclusive por meio de remanejamento, contratação emergencial ou outras soluções previstas na legislação vigente.

Nesse contexto, o presente requerimento fundamenta-se no dever constitucional de fiscalização do Poder Legislativo, bem como nas disposições da Lei Orgânica Municipal, que conferem à Câmara Municipal a competência para requisitar informações do Chefe do Poder Executivo sobre atos da administração e políticas públicas implementadas.

A obtenção das informações solicitadas é imprescindível para que esta Casa Legislativa possa avaliar a legalidade, eficiência e adequação das medidas adotadas pelo Município, além de permitir a adoção de eventuais providências legislativas, administrativas ou de controle externo, sempre com vistas à proteção do interesse público e à garantia do acesso digno e contínuo aos serviços de saúde pela população afetada.

Sala das Sessões, 15 de janeiro de 2026.

Valentina
Vereadora

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/60C1-4C48-C485-248B e informe o código 60C1-4C48-C485-248B

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 60C1-4C48-C485-248B

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

VALENTINA ROCHA VIRGINIO (CPF 092.XXX.XXX-06) em 16/01/2026 10:04:10 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/60C1-4C48-C485-248B