REQUERIMENTO Nº 703/2025

Requer do Prefeito informações sobre funcionamento da UPA Porto Meira, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio do expediente ao Senhor Prefeito solicitando que se digne a encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações acerca do funcionamento da UPA Padre Montes no Porto Meira, diante de diversas reclamações de usuários que, ao se dirigirem à unidade para atendimento, foram informados de que o atendimento normal seria suspenso, passando a serem realizados apenas casos de traumas e emergências, o que tem causado instabilidade e insegurança para os moradores da região, como segue:

1-Se é verídico que a UPA suspenderá o atendimento normal e passará a atender exclusivamente casos de trauma e emergência;

2-Quais os protocolos adotados para triagem e atendimento de pacientes durante esse período;

3-Como a população está sendo informada sobre as alterações no atendimento;

4-Qual a capacidade diária da unidade e como serão encaminhados os pacientes que não se enquadrem nos casos de trauma e emergência;

5-Medidas previstas para minimizar os impactos e garantir atendimento seguro e adequado à população da região.

JUSTIFICATIVA

Considerando que muitos usuários da região não possuem veículo ou meios de transporte para se deslocar a outras unidades de atendimento, a possível suspensão do atendimento normal da UPA Porto Meira afeta diretamente o acesso à saúde da população local, gerando instabilidade, insegurança e risco à integridade física dos moradores.

Portanto, é fundamental que a Secretaria de Saúde esclareça a veracidade dessas informações e apresente medidas que garantam o atendimento contínuo, seguro e acessível à população do bairro.

Sala das Sessões, 29 de setembro de 2025.

Adriano Rorato
Vereador

Assinado por 1 pessoa: ADRIANO RORATO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/0540-6306-905B-A4E8 e informe o código 0540-6306-905B-A4E8

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0540-6306-905B-A4E8

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

ADRIANO RORATO (CPF 032.XXX.XXX-07) em 06/10/2025 06:46:36 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/0540-6306-905B-A4E8