REQUERIMENTO Nº 70/2026

Requer do Prefeito informações a respeito de eventual descarte de vacinas pela Administração Pública Municipal, 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, as seguintes informações a respeito de eventual descarte de vacinas pela Administração Pública Municipal:

1. Houve o descarte de vacinas que estavam sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde nos últimos 12 (doze) meses?;

2. Qual foi a quantidade total de doses de vacinas descartadas, discriminadas por tipo de imunizante e quais doenças cada uma dessas vacinas previne?;

3. Quais eram os lotes, fabricantes e datas de validade das vacinas descartadas?;

4. Qual o valor financeiro estimado correspondente às doses de vacinas descartadas?;

5. Quais foram as motivações técnicas, sanitárias ou administrativas que ensejaram o descarte das vacinas?;

6. O descarte decorreu de vencimento do prazo de validade, falha na cadeia de frio, avarias no transporte ou armazenamento, orientação de órgãos superiores, baixa adesão da população ou outros fatores? Em caso positivo, quais especificamente?;

7. Houve a edição de ato administrativo formal que tenha autorizado, determinado ou reconhecido o descarte das vacinas? Em caso afirmativo, qual o número do ato e a data de sua publicação?;

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/833A-8C96-4218-494E e informe o código 833A-8C96-4218-494E

8. Quais normas técnicas, protocolos sanitários ou diretrizes federais, estaduais ou municipais fundamentaram o descarte das vacinas?;

9. Quais providências administrativas foram adotadas para prevenir novos descartes e evitar prejuízos ao erário?;

10. Qual é a situação atual do estoque de vacinas no Município de Foz do Iguaçu?;

11. Existem ações de planejamento, redistribuição de doses ou campanhas de imunização em curso ou previstas para mitigar perdas por vencimento ou subutilização?;

12. Quantas doses de vacinas foram descartadas nos anos de 2024, 2025 e até o presente momento de 2026, discriminando por tipo de vacina e ano;

13. O Município dispõe de um Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS? Em caso positivo, encaminhar documento na íntegra.

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

A presente proposição tem por finalidade obter esclarecimentos formais acerca da informação de possível descarte de vacinas pelo Município de Foz do Iguaçu, sem motivação previamente declarada, fato que, caso confirmado, pode envolver relevantes impactos à política pública de saúde, à gestão eficiente dos recursos públicos e ao direito fundamental à saúde.

As vacinas integram o rol de insumos estratégicos do Sistema Único de Saúde, sendo sua aquisição, armazenamento, distribuição e utilização regidas por rigorosos protocolos técnicos, sanitários e administrativos, especialmente aqueles estabelecidos pelo Programa Nacional de Imunizações - PNI, pelo Ministério da Saúde e pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. **Eventual descarte de imunobiológicos deve ser devidamente motivado, documentado e justificado**, em observância aos princípios da legalidade, da eficiência, da economicidade, da publicidade e da motivação dos atos administrativos, previstos no artigo 37 da Constituição Federal.

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/833A-8C96-4218-494E e informe o código 833A-8C96-4218-494E

Nesse contexto, cabe ao Poder Legislativo Municipal, no exercício de sua função fiscalizatória, requisitar informações do Chefe do Poder Executivo, a fim de verificar a veracidade da informação noticiada, a quantidade de vacinas eventualmente descartadas, as razões técnicas ou administrativas que ensejaram tal conduta, bem como a adoção de providências destinadas à apuração de responsabilidades e à prevenção de novas perdas de insumos de saúde.

Sala das Sessões, 5 de fevereiro de 2026.

Valentina

Vereadora

Assinado por 1 pessoa: VALENTINA ROCHA VIRGINIO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/833A-8C96-4218-494E e informe o código 833A-8C96-4218-494E

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 833A-8C96-4218-494E

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

VALENTINA ROCHA VIRGINIO (CPF 092.XXX.XXX-06) em 05/02/2026 12:03:34 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/833A-8C96-4218-494E