Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/D83C-3C9D-92F3-95E9 e informe o código D83C-3C9D-92F3-95E9

Câmara Municipal de Foz do Iguaçu



ESTADO DO PARANÁ

OFÍCIO Nº 418/2025

Foz do Iguaçu, 09 de Abril de 2025

Ao Sr(a) Joaquim Silva e Luna Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: Encaminha Requerimento

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 154/2025, de autoria da Comissão Permanente de Saúde, Esporte e Proteção Animal desta Câmara, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 8 de abril corrente, o qual solicita esclarecimentos sobre o horário de atendimento das Unidades Básicas de Saúde (UBS), conforme especifica.

Atenciosamente,

PAULO APARECIDO DE SOUZA **Presidente**



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 154/2025

Requer do Prefeito esclarecimentos sobre o horário de atendimento das Unidades Básicas de Saúde (UBS), conforme especifica.

Senhor Presidente,

Os Vereadores abaixo assinados requerem 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, considerando as diretrizes do Programa Saúde na Hora (Portaria nº 397/GM/MS/2020), que estabelece horários estendidos de funcionamento para Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Unidades de Saúde da Família (USF), incluindo modelos de 60h ou 75h semanais, o Decreto Municipal nº 29.102/2021, que estrutura a Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu, destacando ações como integração de equipes multiprofissionais, monitoramento de indicadores e uso de sistemas como o e-SUS-APS, a necessidade de transparência e aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde no município, solicitamos:

- Relação das UBS que aderiram ao Programa Saúde na Hora, indicando: Horários de funcionamento (início e término por dia da semana); Modalidade adotada (60h simplificado, 60h com Saúde Bucal, 75h com Saúde Bucal); Número de equipes de Saúde da Família, Atenção Primária e Saúde Bucal por unidade; Detalhes sobre metas de cobertura populacional e critérios para ampliação do horário de atendimento, conforme previsto no Programa; Dados sobre monitoramento do cumprimento das cargas horárias pelas equipes (ex.: sistemas utilizados, relatórios de fiscalização); Informações sobre ações de educação permanente para profissionais das UBS, especialmente aquelas vinculadas ao horário estendido; Explicações sobre como o município garante a continuidade dos serviços em todos os turnos.

Solicitamos ainda que as respostas sejam acompanhadas de documentos comprobatórios (ex.: portarias de homologação, planilhas de carga horária, relatórios técnicos).



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

Relatos de Recusa

Embora não haja dados oficiais públicos, há relatos de que pacientes são recusados até 2 horas antes do fechamento, o que os força a buscar atendimento nas UPAs. Isso pode aumentar a demanda nas UPAs, destinadas a casos de maior urgência, e gerar insatisfação entre os usuários.

Implicações nas UPAs

A recusa em UBS pode sobrecarregar as UPAs, especialmente com pacientes de baixa complexidade, impactando a qualidade do atendimento e a eficiência do sistema. Isso é preocupante, pois os pacientes não escolhem quando adoecer, e a sobrecarga pode afetar a capacidade de resposta para casos mais graves.

Um detalhe inesperado: algumas UBS, como a do Cidade Nova, já operavam em horário noturno antes das expansões, o que sugere esforços para melhorar o acesso, mas a prática de recusa antes do fechamento ainda é um desafio.

Diante do exposto, solicitamos que o presente expediente seja encaminhado institucionalmente ao Secretário Municipal de Saúde, Sr. Fabio de Mello, responsável pela Secretaria Municipal da Saúde.

Solicitamos que as informações sejam fornecidas dentro do prazo regimental, garantindo a adequada fiscalização e aprimoramento das políticas públicas de saúde em Foz do Iguaçu.

Nestes termos pede deferimento.

Sala das Sessões, 24 de março de 2025.

COMISSÃO PERMANENTE DE SAÚDE, ESPORTE E PROTEÇÃO ANIMAL



VERIFICAÇÃO DAS **ASSINATURAS**



Código para verificação: 5854-DF63-7806-3FFD

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

- JOÃO BOSCO DE OLIVEIRA MELO (CPF 919.XXX.XXX-87) em 24/03/2025 11:47:01 GMT-03:00 Papel: Parte
 - Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- MARCIA BACHIXTE FURLAN (CPF 703.XXX.XXX-20) em 24/03/2025 13:02:28 GMT-03:00 Papel: Parte Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ALMIR LUIS BALBINOT (CPF 492.XXX.XXX-04) em 25/03/2025 08:19:06 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/5854-DF63-7806-3FFD



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D83C-3C9D-92F3-95E9

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

✓ PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 829.XXX.XXX-68) em 09/04/2025 13:01:50 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/D83C-3C9D-92F3-95E9