



# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

## **REQUERIMENTO Nº 457/2025**

**Requer do Prefeito informações do quantitativo de ambulâncias disponíveis na rede municipal e a estrutura dos veículos, 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 do quantitativo de ambulâncias disponíveis na rede municipal, a estrutura dos veículos no que diz respeito a sistemas de oxigênio e os protocolos de assistência durante os transportes, como segue:

1-Quantas ambulâncias estão atualmente em operação no município de Foz do Iguaçu?;

2-Dentre as ambulâncias em operação, quantas possuem sistema de oxigênio instalado e em pleno funcionamento? Especificar o tipo de sistema utilizado (cilindro, central de oxigênio, concentrador, etc.) e indicar a capacidade (em litros ou m<sup>3</sup>) de oxigênio disponível por ambulância;

3-Há ambulâncias que realizam o transporte de pacientes entre unidades de saúde sem sistema de oxigênio? Em caso afirmativo, quais os critérios adotados para definir esse tipo de transporte sem suporte de oxigenoterapia?;

4-Existe protocolo ou norma municipal que regulamente o uso obrigatório de sistema de oxigênio em ambulâncias utilizadas para transferência interunidades de pacientes?; Em caso positivo, encaminhar cópia;

5-Quais medidas de manutenção, reposição e fiscalização periódica são adotadas para garantir o pleno funcionamento dos sistemas de oxigênio instalados nas ambulâncias?

6-Há previsão de aquisição de ambulâncias com suporte completo de oxigenoterapia no exercício de 2025 ou no planejamento orçamentário de 2026?





# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

## **JUSTIFICATIVA**

O transporte interunidades de pacientes no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS é uma etapa crítica da assistência, especialmente quando se trata de pacientes em condições clínicas que requerem suporte contínuo, como oxigenoterapia. O oxigênio medicinal é insumo essencial nos atendimentos de urgência, emergência e em transferências entre unidades de saúde, sendo fundamental para garantir a segurança e a estabilização dos pacientes durante o deslocamento.

A ausência de sistema de oxigênio em ambulâncias utilizadas para transporte de pacientes pode representar risco à vida, agravar o quadro clínico do usuário e comprometer a resolutividade da rede de atenção à saúde.

De acordo com a Portaria MS nº 2.048/2002, ambulâncias utilizadas para transporte inter-hospitalar devem ser, no mínimo, do tipo B, com cilindro de oxigênio, umidificador, aspirador e materiais para suporte básico à vida. A RDC nº 50/2002 (ANVISA) também prevê a obrigatoriedade de equipamentos de oxigenoterapia em serviços móveis de saúde. A Resolução CONTRAN nº 970/2022 reforça que veículos de emergência devem estar adequadamente equipados conforme sua finalidade.

Com base nisso, o presente requerimento busca informações atualizadas sobre a estrutura da frota municipal de ambulâncias, em especial quanto à existência e funcionamento dos sistemas de oxigênio, para garantir segurança assistencial, conformidade legal e transparência na gestão pública.

Diante disso, é necessário obter informações atualizadas e detalhadas sobre o quantitativo de ambulâncias disponíveis na rede municipal, a estrutura dos veículos no que diz respeito ao sistema de oxigênio e os protocolos adotados para assegurar a adequada assistência durante os transportes. Também se faz relevante verificar se existem lacunas na cobertura dos serviços e se há planejamento para ampliação ou modernização da frota.

Sala das Sessões, 3 de julho de 2025.

**Valentina**

**Vereadora**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 75B5-6FDA-87E0-241F

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

- ✓ VALENTINA ROCHA VIRGINIO (CPF 092.XXX.XXX-06) em 03/07/2025 13:25:17 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/75B5-6FDA-87E0-241F>