



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO Nº 199/2026

Requer do Prefeito informações sobre o planejamento de composição de pessoal e modelo de gestão da Policlínica a ser implantada no Município de Foz do Iguaçu, conforme específica.

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 sobre o planejamento de composição de pessoal e modelo de gestão da Policlínica a ser implantada no Município de Foz do Iguaçu, como segue:

- 1- Qual é o projeto arquitetônico previsto para a Policlínica a ser implantada no Município? Encaminha plantas, memorial descritivo ou documento técnico equivalente;
- 2- Qual é o modelo de gestão previsto para a Policlínica a ser implantada no Município (gestão direta pela Secretaria Municipal de Saúde, fundação municipal ou outro modelo)?;
- 3- Já existe estudo técnico ou planejamento administrativo definindo a composição de pessoal necessária para o funcionamento da Policlínica? Em caso positivo, encaminhar cópia;
- 4- Qual será o quantitativo estimado de profissionais necessário para o funcionamento da unidade, discriminando por categoria profissional (médicos especialistas, enfermeiros, técnicos de enfermagem, profissionais administrativos, entre outros)?;
- 5- De que forma ocorrerá o provimento desses cargos ou funções: por meio de concurso público, processo seletivo simplificado, remanejamento de servidores já vinculados à rede municipal ou contratação terceirizada?;
- 6- Existe previsão de remoção ou realocação de servidores atualmente lotados em outras unidades de saúde para atuação na nova Policlínica? Em caso positivo, quais critérios serão adotados?;
- 7- A implantação da Policlínica implicará criação de novos cargos ou funções na estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde?;
- 8- Há previsão de realização de concurso público ou processo seletivo para suprir a demanda de profissionais da nova unidade? Em caso positivo, informar cronograma previsto;
- 9- Há previsão de integração da Policlínica com as Unidades Básicas de Saúde e com a rede de especialidades já existente, especialmente quanto ao fluxo de encaminhamento de pacientes?;
- 10- Qual é o cronograma atualizado de construção e entrada em funcionamento da unidade? Detalhar.





Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

JUSTIFICATIVA

Foi anunciada a implantação de uma Policlínica no Município de Foz do Iguaçu, equipamento de saúde que deverá ampliar a oferta de consultas especializadas, exames e procedimentos ambulatoriais no âmbito da rede pública municipal. Trata-se de investimento relevante para o fortalecimento da rede de atenção à saúde, especialmente no que se refere ao acesso da população a serviços de média complexidade.

Nesse contexto, profissionais da área da saúde têm manifestado questionamentos quanto ao planejamento administrativo da unidade, especialmente no que se refere à estrutura física do projeto, às especialidades médicas que serão ofertadas, ao modelo de gestão adotado e à composição de pessoal necessária para o funcionamento da Policlínica.

O esclarecimento dessas informações é essencial para avaliar o planejamento da implantação da unidade, os impactos sobre a organização da rede municipal de saúde e as medidas previstas para garantir a adequada prestação dos serviços à população, inclusive quanto à integração com as Unidades Básicas de Saúde e com os demais pontos da rede assistencial.

Dessa forma, as informações solicitadas permitirão ao Poder Legislativo acompanhar o planejamento e a implementação da nova unidade de saúde, contribuindo para a transparência administrativa e para o aprimoramento das políticas públicas de saúde no Município.

Sala das Sessões, 13 de março de 2026

Valentina
Vereadora





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 197D-D4C6-730A-1838

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



VALENTINA ROCHA VIRGINIO (CPF 092.XXX.XXX-06) em 13/03/2026 11:00:28 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/197D-D4C6-730A-1838>