



REQUERIMENTO

Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, **REQUERIMENTO** ao Senhor Prefeito Manoel Fabiano Ferreira Filho, **para que sejam prestadas as informações abaixo especificadas**, referentes à oferta e estrutura dos serviços odontológicos na rede municipal de saúde, bem como no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), conforme segue:

I – SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBSs)

1. Quais Unidades Básicas de Saúde do município atualmente contam com atendimento odontológico regularmente ofertado?
2. Quais os dias e horários de funcionamento dos serviços odontológicos em cada UBS?
3. Qual o número médio de consultas e procedimentos odontológicos realizados por dia em cada unidade?
4. Qual é o tempo médio de espera para o agendamento de consultas iniciais e procedimentos odontológicos em cada unidade?
5. Quantos cirurgiões-dentistas integram, atualmente, o quadro de servidores efetivos, comissionados ou contratados da Prefeitura?
6. Informar, de forma individualizada, os nomes dos profissionais, respectivas especialidades, unidades de atuação e carga horária semanal contratada.
7. Existem relatos, por parte de munícipes, acerca de possíveis irregularidades relacionadas à efetiva prestação dos serviços odontológicos por parte de alguns profissionais, notadamente quanto ao cumprimento integral da carga horária registrada? Em caso afirmativo, as informações procedem? Quais medidas foram adotadas pela Administração Municipal para apuração dos fatos e, se confirmados, para correção da conduta?

II – POSTO DE ATENDIMENTO À SAÚDE (PAS) DO BAIRRO CAMPOS SALES

1. O PAS do bairro Campos Sales conta, atualmente, com atendimento odontológico?
 - a) Em caso afirmativo, informar os dias e horários de atendimento, bem como o número médio de atendimentos diários realizados no local.
 - b) Em caso negativo, justificar a ausência do serviço e esclarecer os motivos da não disponibilização do atendimento odontológico na referida unidade.
 - c) Há previsão para a implantação do referido atendimento no PAS? Em caso positivo, indicar o prazo estimado. Em caso negativo, apresentar justificativa fundamentada para a ausência de previsão.

III – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)

1. Quantos profissionais odontólogos estão atualmente lotados e em efetivo exercício no CEO?
2. Quais especialidades odontológicas são oferecidas no CEO atualmente?



3. Informar os nomes dos profissionais que integram a equipe do CEO, suas especialidades, carga horária semanal e dias de atendimento.
4. Qual é o tempo médio de espera para cada tipo de atendimento especializado ofertado?
5. O CEO realiza os seguintes serviços?
 - a) Instalação e acompanhamento de **aparelhos ortodônticos**?
 - b) Confeção e entrega de **próteses dentárias**?Em caso afirmativo, qual a média de tempo de espera para a realização desses procedimentos? Em caso negativo, justificar a não oferta desses serviços à população.
6. O CEO dispõe de **exame de raio-X panorâmico**?
 - a) Em caso positivo, informar a média mensal de exames realizados.
 - b) Em caso negativo, informar onde esses exames são realizados atualmente e qual o custo mensal estimado para o Município com sua execução fora da rede própria.
7. Há projeto, estudo técnico ou planejamento em curso visando à ampliação do número de cadeiras odontológicas e/ou da gama de especialidades ofertadas no CEO? Em caso afirmativo, apresentar detalhes da proposta. Em caso negativo, justificar a ausência de planejamento.

IV – ODONTOPEDIATRIA NA REDE MUNICIPAL

1. A rede municipal de saúde dispõe de atendimento com **odontopediatra**?
 - a) Em caso afirmativo, informar os locais de atendimento, dias e horários disponibilizados.
 - b) Em caso negativo, justificar a ausência do serviço e indicar se há estudos, propostas ou projetos em elaboração para sua futura implementação.

V – ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

1. A rede pública municipal de saúde oferece atendimento odontológico especializado para **pessoas com deficiência**, seja de natureza física, intelectual, sensorial ou múltipla?
 - a) Em caso afirmativo, indicar os locais e os horários em que tais atendimentos são ofertados.
 - b) Em caso negativo, justificar a inexistência do serviço e informar se há estudos técnicos, diagnósticos ou projetos voltados à implementação futura desse tipo de atendimento, considerando a importância da atenção integral à saúde desse público.

Solicita-se, por fim, que **todas as respostas sejam acompanhadas das respectivas justificativas pormenorizadas, documentos comprobatórios**, tais como relatórios técnicos, estudos prévios, escalas funcionais, contratos, planejamentos operacionais e administrativos, pareceres, atas, registros de controle de frequência ou quaisquer **outros elementos informativos que qualifiquem e subsidiem adequadamente os esclarecimentos prestados.**



JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por fundamento a necessidade de esclarecer, com base em dados técnicos e administrativos, a atual situação da política pública de saúde bucal no município, tanto nas Unidades Básicas de Saúde (UBSs) quanto no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), diante de diversas manifestações da população que apontam para a existência de gargalos no acesso a atendimentos e procedimentos odontológicos.

É crescente o número de relatos de munícipes sobre longas esperas para agendamento de consultas odontológicas, ausência de atendimento em determinadas unidades de saúde, falta de profissionais especializados, interrupções frequentes nos serviços, bem como a suposta conduta de alguns profissionais que, embora registrando presença, não realizariam os atendimentos, prejudicando diretamente os usuários do sistema público de saúde.

Nesse contexto, este requerimento busca obter informações claras e objetivas acerca:

- das **unidades que atualmente contam com atendimento odontológico;**
- dos **horários de funcionamento e efetivo atendimento odontológico em cada UBS;**
- da **quantidade de atendimentos realizados diariamente por unidade;**
- do **tempo médio de espera para consultas e procedimentos odontológicos;**
- da **composição do quadro de dentistas, incluindo número de profissionais, especialidades, carga horária e locais de atuação;**
- da **situação específica do PAS do bairro Campos Sales, sobre o qual há dúvidas quanto à existência ou não de atendimento odontológico, e eventual previsão de sua implantação;**
- da **estrutura, especialidades e serviços ofertados no CEO, incluindo oferta de ortodontia, prótese dentária, exames de raio-X panorâmico, bem como tempo de espera e capacidade instalada;**
- da **existência de atendimento especializado em odontologia para pessoas com deficiência (intelectual, motora ou múltipla), bem como da oferta de odontopediatria na rede municipal.**

Além disso, visa apurar se há estudos técnicos, planejamentos ou projetos em curso para ampliação da rede de atendimento odontológico, incremento de especialidades, contratação de profissionais e melhorias na infraestrutura existente.

A saúde bucal, conforme amplamente reconhecido pela Organização Mundial da Saúde, é parte integrante e essencial da saúde geral, sendo determinante para a mastigação, a fala, o convívio social, a autoestima e, sobretudo, para a qualidade de vida da população. O não acesso a serviços básicos e especializados de odontologia pode comprometer a nutrição, agravar quadros clínicos sistêmicos e violar o direito à saúde garantido pela Constituição Federal, em seu artigo 196:



“A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

Acrescente-se que o artigo 31 da mesma Constituição atribui às Câmaras Municipais a função de fiscalizar os atos do Poder Executivo, sendo dever desta Casa Legislativa acompanhar a execução das políticas públicas municipais, inclusive na área da saúde, promovendo transparência, responsabilidade administrativa e respeito ao interesse público.

Por fim, ressalta-se que as informações requeridas subsidiarão o trabalho parlamentar, permitindo a propositura de medidas corretivas ou propositivas, bem como o exercício pleno do controle social e da cidadania, valores inegociáveis no regime democrático.

Assim, diante da relevância do tema e da necessidade de promover um diagnóstico preciso da realidade local, requer-se que todas as respostas sejam acompanhadas de justificativas pormenorizadas, documentos técnicos e administrativos, escalas funcionais e quaisquer outros elementos que subsidiem a análise por esta Edilidade.

Sala das Sessões, em 30 de abril de 2026.

CLAUDECIR PASCHOAL

Vereador



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Barra Bonita. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://barrabonita.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=P1PT65498E645T0D>, ou vá até o site <https://barrabonita.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: P1PT-6549-8E64-5T0D