



REQUERIMENTO

Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, **REQUERIMENTO** ao Senhor Prefeito Municipal Manoel Fabiano Ferreira Filho, para que, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde e demais setores competentes, sejam prestadas, de forma detalhada e documentalmente comprovada, as informações abaixo especificadas acerca da estrutura, funcionamento, capacidade operacional e efetividade dos serviços odontológicos ofertados pela rede municipal de saúde, incluindo as Unidades Básicas de Saúde (UBSs), o Posto de Atendimento à Saúde (PAS) do bairro Campos Sales e o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), nos seguintes termos:

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

1. Quais Unidades Básicas de Saúde do município atualmente dispõem de atendimento odontológico regularmente ofertado à população?
2. Informar, individualmente por unidade:
 - a) dias e horários de funcionamento dos consultórios odontológicos;
 - b) quantidade de cadeiras odontológicas em funcionamento;
 - c) número de auxiliares e técnicos em saúde bucal lotados em cada unidade;
 - d) quantidade média diária e mensal de atendimentos realizados.
3. Qual o tempo médio atual de espera:
 - a) para consulta odontológica inicial;
 - b) para retorno;
 - c) para procedimentos restauradores;
 - d) para extrações;
 - e) para tratamentos endodônticos;
 - f) para demais procedimentos especializados?
4. Quantos cirurgiões-dentistas integram atualmente o quadro funcional do Município, discriminando:
 - a) servidores efetivos;
 - b) contratados;
 - c) comissionados;
 - d) terceirizados, se houver?
5. Informar, de forma individualizada:
 - a) nome dos profissionais;
 - b) especialidade;
 - c) unidade de atuação;
 - d) carga horária contratada;
 - e) jornada efetivamente cumprida;
 - f) tipo de vínculo funcional.
6. Existem mecanismos de controle de frequência, produtividade e efetivo cumprimento de jornada dos profissionais odontológicos?
 - a) Em caso positivo, especificar quais mecanismos são utilizados;
 - b) encaminhar relatórios de controle de frequência e produtividade referentes aos últimos 12 meses.
7. Há registros de reclamações, sindicâncias, processos administrativos ou apurações internas envolvendo suposto descumprimento de carga horária, ausência injustificada, baixa produtividade ou negativa indevida de atendimento por profissionais da odontologia da rede municipal?
 - a) Em caso afirmativo, informar quantos procedimentos foram instaurados;



- b) quais providências administrativas foram adotadas;
c) qual o atual estágio de cada procedimento.
8. Nos postos de saúde em que há atendimento odontológico, existem vagas reservadas diariamente para atendimentos de urgência e emergência odontológica, especialmente para pacientes em quadro agudo de dor, infecção, trauma ou outras situações emergenciais?
- a) Em caso positivo, informar a quantidade média de vagas disponibilizadas por unidade;
b) esclarecer qual o protocolo adotado para triagem e acolhimento desses pacientes;
c) informar se há atendimento espontâneo ou exclusivamente mediante agendamento prévio.
9. Considerando os recorrentes relatos de indisponibilidade de equipamentos odontológicos, informar:
- a) quais equipamentos encontram-se atualmente inoperantes;
b) há quanto tempo cada equipamento permanece sem funcionamento;
c) onde são realizados os consertos e manutenções dos aparelhos odontológicos;
d) qual o tempo médio de reparo e retorno à utilização;
e) qual o valor total gasto com manutenção corretiva e preventiva no exercício de 2025 e no presente exercício até a presente data;
f) encaminhar cópia integral dos processos licitatórios, contratos, empenhos, ordens de serviço e notas fiscais referentes às referidas manutenções.
10. Quantos atendimentos odontológicos deixaram de ser realizados, foram suspensos ou remarcados nos últimos 12 meses em razão da quebra ou indisponibilidade de equipamentos odontológicos?
- a) Informar os impactos causados em cada unidade;
b) esclarecer quais medidas emergenciais foram adotadas pela Administração para evitar a interrupção dos serviços.
11. Existe atualmente fila de espera reprimida para atendimento odontológico no município?
- a) Em caso afirmativo, informar o quantitativo atualizado de pacientes aguardando atendimento por especialidade e por unidade;
b) informar se existe sistema informatizado de gestão de fila e classificação de prioridade.

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

1. O PAS do bairro Campos Sales dispõe atualmente de atendimento odontológico?
- a) Em caso afirmativo:
- informar dias e horários de funcionamento;
 - número de profissionais lotados;
 - média diária e mensal de atendimentos realizados.
- b) Em caso negativo:
- justificar tecnicamente a ausência do serviço;
 - informar os motivos administrativos, estruturais ou orçamentários da não implantação do atendimento odontológico.
2. Há previsão formal, estudo técnico ou planejamento administrativo para implantação do serviço odontológico no PAS do bairro Campos Sales?
- a) Em caso positivo, apresentar cronograma e previsão de execução;
b) em caso negativo, justificar a ausência de planejamento.

III – CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)

1. Quantos profissionais odontólogos encontram-se atualmente lotados e em efetivo exercício no CEO?
2. Quais especialidades odontológicas são atualmente ofertadas no local?



3. Informar:
 - a) nome dos profissionais;
 - b) especialidades;
 - c) carga horária semanal;
 - d) dias e horários de atendimento.
4. Qual o tempo médio atual de espera para cada especialidade ofertada?
5. O CEO realiza:
 - a) instalação e manutenção de aparelhos ortodônticos?
 - b) confecção e entrega de próteses dentárias?

Em caso afirmativo:

- informar o tempo médio de espera;
- quantidade mensal de procedimentos realizados.

Em caso negativo:

- justificar a ausência da oferta desses serviços.

6. O CEO dispõe de aparelho de raio-X panorâmico em funcionamento?

a) Em caso positivo:

- informar média mensal de exames realizados;
- informar se há fila de espera.

b) Em caso negativo:

- informar onde os exames são realizados atualmente;
- qual o custo mensal suportado pelo Município para execução externa;
- encaminhar contratos eventualmente existentes.

7. Há estudo técnico, planejamento administrativo ou previsão orçamentária para:

- a) ampliação do número de cadeiras odontológicas;
- b) contratação de especialistas;
- c) ampliação das especialidades ofertadas;
- d) aquisição de novos equipamentos?

Em caso positivo, apresentar documentos e cronograma correspondente.

IV – ODONTOPEDIATRIA NA REDE MUNICIPAL

1. A rede municipal dispõe de atendimento especializado em odontopediatria?

a) Em caso afirmativo:

- informar locais de atendimento;
- dias e horários;
- quantitativo médio de crianças atendidas mensalmente.

b) Em caso negativo:

- justificar a ausência do serviço;
- informar se existem estudos, projetos ou planejamento para futura implantação.

V – ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

1. O Município oferece atendimento odontológico especializado para pessoas com deficiência física, intelectual, sensorial ou múltipla?

a) Em caso afirmativo:

- informar locais;
- dias e horários;
- estrutura disponível;
- profissionais responsáveis.

b) Em caso negativo:

- justificar a inexistência do serviço;
- informar se há planejamento para implementação futura.



2. Existe protocolo específico para acolhimento, atendimento humanizado e encaminhamento de pacientes com deficiência que necessitem de sedação, atendimento hospitalar ou suporte especializado?
 - a) Em caso positivo, encaminhar cópia do protocolo;
 - b) em caso negativo, justificar.

Solicita-se, por fim, que todas as respostas sejam instruídas com documentação comprobatória pertinente, incluindo relatórios técnicos, escalas funcionais, controles de frequência, relatórios de produtividade, contratos, processos licitatórios, notas fiscais, atas, pareceres, estudos técnicos, planejamentos administrativos e quaisquer outros elementos aptos a subsidiar adequadamente a fiscalização parlamentar e o exercício do controle externo da Administração Pública.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento possui fundamento no dever constitucional de fiscalização atribuído ao Poder Legislativo Municipal, bem como na necessidade de promover transparência, eficiência administrativa e efetividade das políticas públicas de saúde bucal desenvolvidas pelo Município.

Chegam diariamente ao conhecimento desta Edilidade inúmeros relatos de munícipes apontando dificuldades severas no acesso aos serviços odontológicos da rede pública, incluindo demora excessiva para agendamento de consultas e procedimentos, indisponibilidade recorrente de equipamentos, ausência de atendimento em determinadas unidades, interrupções frequentes dos serviços e possível insuficiência estrutural e operacional da rede municipal de saúde bucal.

Também são recorrentes as manifestações relacionadas à alegada precarização do atendimento, à suposta ausência de profissionais durante horários de expediente, à limitação de vagas, bem como à inexistência de protocolos adequados para acolhimento de pacientes em situação de urgência odontológica, especialmente aqueles acometidos por dores intensas, infecções ou quadros clínicos agudos.

Além disso, causam preocupação os constantes relatos envolvendo quebra de equipamentos odontológicos, morosidade nos reparos e impactos diretos na continuidade dos atendimentos, circunstâncias que podem gerar agravamento do quadro clínico dos pacientes e aumento da demanda reprimida.

Nesse contexto, torna-se imprescindível que o Poder Legislativo tenha acesso a informações completas, precisas e documentalmente comprovadas acerca:

- da estrutura atualmente disponível;
- da capacidade operacional da rede;
- do quantitativo de profissionais;
- do efetivo cumprimento das jornadas;
- das filas de espera;
- da manutenção dos equipamentos;
- da oferta de especialidades;
- da existência de planejamento para expansão e melhoria dos serviços.

A saúde bucal integra o conceito constitucional de saúde pública e representa elemento essencial à dignidade da pessoa humana, qualidade de vida, nutrição, autoestima e



Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita - SP



convívio social. Sua precarização repercute diretamente em outros agravos sistêmicos e compromete a integralidade da assistência à saúde assegurada pelo artigo 196 da Constituição Federal.

Cumprе ressaltar, ainda, que o artigo 31 da Constituição Federal atribui ao Poder Legislativo Municipal a prerrogativa e o dever de fiscalizar os atos da Administração Pública, razão pela qual o presente requerimento se revela medida legítima, necessária e indispensável à proteção do interesse público e ao fortalecimento da transparência administrativa.

Assim, diante da relevância social do tema, da necessidade de obtenção de um diagnóstico técnico preciso da atual situação da saúde bucal no município e da obrigação institucional de fiscalização desta Casa Legislativa, requer-se o encaminhamento integral das informações solicitadas, acompanhadas da respectiva documentação comprobatória.

Sala das Sessões, em 15 de maio de 2026.

CLAUDECIR PASCHOAL
Vereador

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Requerimento : 41 / 2026 - Chave de Validação: 2E666-CVD6-MDHC-G6R7



Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita – SP



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=2E66CVD6MDHCG6R7>, 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: 2E66-CVD6-MDHC-G6R7

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Requerimento : 41 / 2026 - Chave de Validação: 2E66-CVD6-MDHC-G6R7