



CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO
Rua Nelson Felício dos Santos, esquina com a Rua Pércio Schamann
Centro - Caixa postal 19 - Bonito – MS - 79290-000
www.camarabonito.ms.gov.br - PABX (67) 3255-2907 e (67) 3255-1758.

REQUERIMENTO Nº 258/2026

PROTOCOLO Nº 513

AUTORA: VEREADORA MICHELE FLORES

Requeiro, após ouvido o Plenário, na Forma Regimental, que a Mesa encaminhe expediente à Secretária Municipal de Saúde, Ana Carolina Colla, solicitando a realização de uma capacitação voltada aos profissionais da área de saúde, especialmente enfermeiros e técnicos de enfermagem da rede pública e hospital Darci João Bigaton, com orientações sobre os cuidados com pacientes que utilizam bolsa de colostomia, instruções sobre a correta higienização, troca e colocação adequada da bolsa.

A solicitação tem como objetivo proporcionar mais segurança e qualidade no atendimento aos pacientes ostomizados, além de oferecer maior suporte às famílias que necessitam desse tipo de orientação.

A necessidade da capacitação se justifica diante de relatos de famílias que passaram por dificuldades no atendimento e nos cuidados com pacientes ostomizados, inclusive no ambiente hospitalar, em razão da falta de prática e de orientações específicas para a realização dos procedimentos. Uma capacitação simples e prática poderá contribuir para o preparo dos profissionais, proporcionando maior segurança na assistência e um atendimento cada vez mais humanizado e adequado aos pacientes e suas famílias.

Plenário Tetê Faria, em 14 de outubro de 2026.

MICHELE DA CRUZ FLORES
Vereadora





CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO

RUA NELSON FELÍCIO DOS SANTOS, CENTRO - CNPJ: 01.952.787/0001-54

BONITO/MS - CEP: 79.290-000

FONE: (67) 3255-1758



CÓDIGO DE ACESSO

3645F476D861471780EB537A77853C51

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- ✓ Assinante: MICHELE DA CRUZ FLORES em 14/10/2026 09:06:04
CPF:***.***-.971-60
Certificadora: CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO - ROOT
- ✓ Assinante: PAULO HENRIQUE BREDASANTOS em 15/10/2026 10:43:19
CPF:***.***-.811-51 Assinou como: PRESIDENTE
Certificadora: CÂMARA MUNICIPAL DE BONITO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://cmbonito.flowdocs.com.br:8443/public/assinaturas/3645F476D861471780EB537A77853C51>