



Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

Ofício nº 763/2020 – GP

Foz do Iguaçu, 14 de setembro de 2020.

Assunto: **Resposta ao Requerimento nº 338/2020.**

Senhor Presidente:

Em atenção ao Requerimento nº 338/2020, de autoria do Nobre Vereador Márcio Rosa, encaminhado pelo Ofício nº 683/2020-GP, de 18 de agosto de 2020, dessa Casa de Leis, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 539/2020, de 31 de agosto de 2020, acerca do atendimento prioritário de cirurgias conforme solicitado.

Atenciosamente,

Francisco Lacerda Brasileiro
Prefeito Municipal

Ao Senhor
BENI RODRIGUES
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

GI/CKS



Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

PMFI	MEMORANDO INTERNO	MI
EMITENTE: DIES/DVASE	DESTINATÁRIO: SMAD/DIAD	
ASSUNTO: Resposta ao Requerimento nº338/2020	MEMORANDO: 539/2020	DATA: 31/08/2020

Prezados (as):

Em resposta ao Requerimento 338/2020, oriundo da Câmara de Vereadores, qual requer informações sobre o atendimento prioritário nas Cirurgias Gerais no município, expressamos que:

a) O tempo médio de espera para realização de procedimentos cirúrgicos gerais variam entre 90 (noventa) e 120 (cento e vinte) dia. Porém, em virtude à Declaração de Pandemia pela COVID-19, de acordo com a resolução do SESA 338/2020, Art. 26º, qual declara "ao que se refere à realização das cirurgias eletivas, recomenda-se a suspensão temporária [...] de todo procedimento cirúrgico de caráter eletivo para todos os serviços hospitalares do Estado do Paraná, a partir de 23/03/2020"; este prorrogado pela resolução do SESA 743/2020, de 25 de maio de 2020, qual traz a seguinte redação "Prorrogar os prazos definidos pela resolução do SESA 338/2020, enquanto perdurarem as medidas de contingência determinadas pelo Decreto Estadual nº 4320/2020 que dispõe das medidas para enfrentamento da emergência em saúde pública decorrente da COVID-19", os mesmos estão legalmente suspensos, visando evitar riscos de contágio, bem como exposição destes pacientes;

b) peculiar ao referido paciente L.A.N., esclarecemos que o mesmo não possui solicitação de procedimentos cirúrgicos em nossos registros através do Sistema de Gerenciamento RP Saúde, qual regulamenta transparentemente as atividades no âmbito desta secretaria em todo município. Sendo que o paciente supracitado possui em espera, *consulta com especialista cirurgião geral* - qual no ato da abertura deste atendimento, datado de 12 de agosto do corrente, ocupava posição nº570 com prioridade clínica confirmada e, atualmente, se encontra em posição de fila nº397, conforme indica relatório anexo;

c) a quantidade de cirurgias gerais realizadas no corrente ano soma 138

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMSA
Av. Brasil, 1637 - Centro - 85851-000 - Foz do Iguaçu - Paraná
Telefones DIES/DVASE: (45)2105-1047 ou 2105-1049
E-mail Gabinete: saudefozdoiguacu@hotmail.com
E-mail Diretoria Serviços Especializados: dies.pmfi@gmail.com



Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

(cento de trinta e oito) procedimentos cirúrgicos até o mês de março, considerando o período qual fora declarado "Situação de Emergência no Município de Foz do Iguaçu e define outras medidas de enfrentamento da Pandemia decorrente do Coronavírus", através do Decreto nº 27.980, de 19 de março de 2020, quais se encontram fundamentadas pelas Resoluções SESA 338/2020 e 743/2020, acima citadas e orientam a suspensão das mesmas.

Certos da exatidão aos questionamentos apresentados despedimo-nos enviando saudações.

Atenciosamente,

p/ *Jaqueline Tontini*

Jaqueline Tontini

Diretora DIES

Tânia Wlacher Ferreira
Chefe DVASE
Mat. 13492.01 Port. 69.343

Giuliano Inzis

Secretário Municipal de Saúde

TWF

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMSA

Av. Brasil, 1637 – Centro – 85851-000 - Foz do Iguaçu – Paraná

Telefones DIES/DVASE: (45)2105-1047 ou 2105-1049

E-mail Gabinete: saudefozdoiguacu@hotmail.com

E-mail Diretoria Serviços Especializados: dies.pmf@gmail.com

Pacientes

Paciente: Nº Função: Q L A N

Número: Inscrição na fila

Situação: ☐ AGUARDANDO ☐ PENDENTE ☐ AGENDADO ☐ CANCELADO ☐ RETORNO

Q Localizar X Limpar

100 registros

Posição	Entrada	Paciente	Fila	Situação	Tipo	Prioridade	Confirmação
0	03/10/2019 08:44	L A N	PERIODONTIA (DES)	AGENDADO	CONSULTA	SEM	NÃO SE APLICA
0	27/02/2020 10:19	L A N	OFTALMOLOGIA	CANCELADO	CONSULTA	SEM	NÃO SE APLICA
0	03/08/2020 15:44	L A N	ESBOÇAMENTO ADIÇÃO SUPERIOR	CANCELADO	EXAME	CLÍNICA	CONFIRMADA
397	10/08/2020 15:07	L A N	DEBILIDADE GERAL - ADULTO	CONFIRMADO	CONSULTA	CLÍNICA	CONFIRMADA

Anterior 1 Próximo

Anterior 1 Próximo



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

CNPJ: 76.206.606/0001-40

Praça Getúlio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu

www.pmfi.pr.gov.br

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Impresso por Patricia Sontag Mafalda em 25/08/2020 às 08:08:11

Página 1 de 1

Número 1282871	Senha 2B6U	Posição atual 397	Situação AGUARDANDO	Entrada na fila em: 10/08/2020 15:07
Tipo de fila CIRURGIÃO GERAL - ADULTO		Convênio Fundo Municipal de Saúde		
Profissional solicitante ALAIN MARCEL DE ARMAS DOMINGUEZ Médico da estratégia de saúde da família UBS JARDIM SAO PAULO		Prioridade de lei? NÃO	Prioridade clínica? SIM	Situação do pedido de prioridade CONFIRMADA Justificativa: Crises frequentes de cólicas biliares.
Observação / Indicação clínica / Encaminhamento Colecistite				

DADOS DO PACIENTE

Paciente L A N	Data de nascimento - 37 ano(s), 10 mese(s) e 2	Sexo Feminino	Cartão SUS
Nome da mãe M F N	Telefone (45) (45)	Endereço Rua JARDIM SÃO PAULO II - FOZ DO IGUAÇU	

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
10/08/2020 15:07	Entrada inicial	Entrada inicial na fila
10/08/2020 15:07	Prioridade confirmada	Prioridade clínica



A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em: <http://www.pmfi.pr.gov.br> ou <https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rpsaudepublico/fila>
Informando o número 1282871 e código de segurança 2B6U.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Número 1282871	Entrada na fila em 10/08/2020 15:07	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde ALAIN MARCEL DE ARMAS DOMINGUEZ UBS JARDIM SAO PAULO	Paciente L A N		
☐ Entregue ☐ Não entregue	Entregue por (Matrícula e assinatura)		Data	Recebido por	Assinatura
Motivo:					