



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

[www.pmfi.pr.gov.br](http://www.pmfi.pr.gov.br)

Foz do Iguaçu, 01 de julho de 2022.

Ofício nº 767/22 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 582/2022**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 582/2022, de autoria do Nobre Vereador Galhardo, encaminhado pelo Ofício nº 841/2022-GP, de 13 de junho de 2022, dessa Casa de Leis, sobre a realização de inspeção e manutenção na estrutura física da Unidade Básica de Saúde – UBS – Vila C Velha, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 30852, de 30 de junho de 2022.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Nilton Aparecido Bobato – **Secretário Municipal da Administração**

Francisco Lacerda Brasileiro - **Prefeito Municipal**

Ao Senhor

**NEY PATRÍCIO DA COSTA**

Presidente da Câmara Municipal

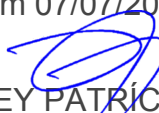
**FOZ DO IGUAÇU – PR**

**DESPACHO**

1 – Leitura no expediente

2 – À disposição no SAPL

Em 07/07/2022

  
**NEY PATRÍCIO**  
Presidente



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

[www.pmfi.pr.gov.br](http://www.pmfi.pr.gov.br)

| MEMORANDO INTERNO    |                                                                                           |                              |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Emitente:</b>     | SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS                                       | <b>Data:</b> 30/06/2022      |
| <b>Destinatário:</b> | SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS. | <b>Número:</b><br>30852/2022 |
| <b>Assunto:</b>      | R: REQUERIMENTO Nº 582/2022 - MI 30136/2022                                               |                              |

Senhora Diretora,

Em atendimento ao Memorando Interno em epígrafe, encaminhamos a Vossa Senhoria o Memorando Interno 31016/2022 emitido pela SMSA-Diretoria de Atenção Primária em conjunto com a Diretoria de Manutenção e Compras, referente ao Requerimento n. 582/2022.

Na oportunidade, manifestamos-lhe a expressão da nossa mais elevada consideração.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

**Rose Meri da Rosa** - Responsável pela Secretaria Municipal da Saúde



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

[www.pmfi.pr.gov.br](http://www.pmfi.pr.gov.br)

## MEMORANDO INTERNO

|                      |                                                                                             |                              |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Emitente:</b>     | SMSA / DIAT / DVSEP - DIVISÃO DE SERVIÇOS E PROGRAMAS                                       | <b>Data:</b> 21/06/2022      |
| <b>Destinatário:</b> | SMSA / DIAT / SETOR ADMINISTRATIVO;<br>SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS. | <b>Número:</b><br>31016/2022 |
| <b>Assunto:</b>      | R: REQUERIMENTO N. 582/2022 - MI 30136/2022                                                 |                              |

Prezado Senhor,

Em resposta ao requerimento nº 582/2022, anexo ao memorando nº 30828/2022 - SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS, que solicita informações sobre realização de inspeção e manutenção na estrutura física da Unidade Básica de Saúde Vila C Velha, temos a informar:

1. Qual é a periodicidade adotada pelo poder público para realização de inspeção e manutenção para o bom funcionamento do espaço?

R: Nas Unidades de saúde que estão sob responsabilidade da Diretoria de Atenção Primária em Saúde a inspeção patrimonial cabe aos gerentes e é efetuada diariamente.

Se constatada alguma necessidade de manutenção o gerente abre uma Ordem de Serviço – OS no Sistema RP-Saúde, sistema utilizado pela Prefeitura, e informa qual é o tipo de manutenção de que a UBS necessita, classifica a sua prioridade, que pode ser classificada como prioridade alta, média ou baixa. Quando finalizada a OS, ela é encaminhada via sistema para a Diretoria de Manutenção em Equipamentos – DIEQ. Depois de encaminhada a OS, o gerente faz seu monitoramento pelo sistema RP até a conclusão do atendimento pela equipe da manutenção. Podemos ter situações que não cabe a equipe de manutenção da saúde o atendimento da demanda, pois depende de atendimento de empresa licitada. Nesse caso, a gerência da UBS abre a OS e encaminha para a Diretoria de Manutenção, que aciona a empresa licitada. Nesse tipo de atendimento, tanto a gerência da UBS, quanto a Diretoria de Manutenção, monitoram o atendimento até a sua conclusão.

2. Quando foi realizada a última inspeção no prédio? À época, foi constatada necessidade de manutenção? Quais? Havendo necessidade de manutenção, as mesmas já foram realizadas? Quando?

R: Recebidas as Ordens de Serviços – OS encaminhadas pelos gerentes das unidades de saúde, a equipe da Diretoria de manutenção analisa e insere no seu cronograma os atendimentos, que serão realizados conforme análise da classificação de prioridades das OSs. Feito o checklist de necessidades de manutenções contidas nas OSs, elas são executadas conforme a disponibilidade de materiais e, a disponibilidade da equipe. Quando as ocorrências são atendidas e regularizadas, a equipe de manutenção efetua a baixa das ordens de serviços seguindo os fluxos determinados no sistema RP. A equipe da manutenção também é responsável pela inspeção das estruturas das unidades de saúde da atenção primária. Porém, por se tratar de diversas estruturas localizadas nos

cinco distritos, a inspeção realizada pela manutenção exige mais tempo e um cronograma específico, pois é realizada uma inspeção técnica e macro da estrutura de cada Unidade de Saúde (alvenaria, hidráulica, elétrica, mobiliária, pintura e metalúrgica), diferente da inspeção realizada pelos gerentes das Unidades, que é efetuada diariamente.

A última inspeção macro no prédio foi realizada no mês de outubro de 2021, as necessidades constam no checklist as quais estão sendo sanadas seguindo o fluxo e disponibilidade de equipe e materiais. check list em anexo

3. Detalhar como ocorre a realização da manutenção, indicando os responsáveis pelo serviço, bem como se dá a vistoria e comprovação de que os serviços foram realmente executados.

R: A Diretoria de Manutenção ao receber a Ordem de Serviço – OS, verifica se a classificação de prioridade está correta, insere a OS em seu cronograma de atendimento. Se a manutenção requerida exige o acionamento de uma empresa licitada para ser realizada, a Diretoria de manutenção abre Ordem de Serviço junto terceirizada. Nesse caso, a Diretoria de Manutenção e a gerência da Unidade de Saúde fazem o acompanhamento do serviço até a sua conclusão.

Sendo o que temos a apresentar neste momento, nos colocamos à disposição para outros esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

JOSE APARECIDO DOS SANTOS

Ger. Adm. de Monitoramento de Contratos

DIAT/SMSA.

**Felipe Conrado Fernandes** - Supervisor Técnico da Estratégia Saúde da Família

DIOGO MARCEL ARAUJO



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

## UNIDADE: VILA C VELHA

|            |               |                              |            |
|------------|---------------|------------------------------|------------|
| HIDRÁULICA | Data:         |                              |            |
| ITEM       | AMBIENTE      | SITUAÇÃO                     | OBSERVAÇÃO |
| RALOS      | COPA          | BOM ESTADO                   | DE METAL   |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
| PIAS       | WC FEM        | 1 TORNEIRA COM POUCA PRESSÃO |            |
|            | WC MASC       | BOM ESTADO                   |            |
|            | TODAS AS PIAS | BOM ESTADO                   |            |
|            | LAVANDERIA    | PIA CERAMICA BOM ESTADO      |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
| TORNEIRAS  | WC FEMININO   | 1 TORNEIRA C/ POUCA PRESSÃO  |            |
|            | COPA          | BOM ESTADO                   |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
| TOMADAS    |               | BOM ESTADO                   |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |
|            |               |                              |            |



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

|                                                   |               |                              |           |
|---------------------------------------------------|---------------|------------------------------|-----------|
|                                                   |               |                              |           |
| SIFÕES                                            |               | BOM ESTADO                   |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
| VASOS SANITÁRIOS                                  | WC SERVIDORES | 01 VASO INTERDIDADO          | MASCULINO |
|                                                   | OS DEMAIS     | EM BOM ESTADO                |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
| TANQUES                                           | LAVANDERIA    | 1 PIA DE CEREMICA BOM ESTADO |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
| OUTROS<br>(CAIXAS SÉPTICAS, TUBOS DE CALHAS, ...) | CAIXA SÉPT    | BOM ESTADO                   |           |
|                                                   | CALHAS        | NÃO TEM                      |           |
|                                                   | RUFOS         | BOM ESTADO                   |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |
|                                                   |               |                              |           |

Responsável pelo levantamento:VALDO

Matrícula:12380



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

Assinatura:



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

## UNIDADE:

|                      |                  |                       |            |
|----------------------|------------------|-----------------------|------------|
| <b>METALÚRGICA</b>   | Data:            |                       |            |
| ITEM                 | AMBIENTE         | SITUAÇÃO              | OBSERVAÇÃO |
| GRADES               | INTERNA          | CARECE LIXAR E PINTAR |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
| PORTAS/PORTÕES       | PORTA PRINCIPAL  | CARECE LIXAR E PINTAR |            |
|                      | PORTÃO PRINCIPAL | CARECE LIXAR E PINTAR |            |
|                      | ESTACIONAMENTO   | BOM ESTADO            |            |
|                      | PORTA DO PÁTIO   | CARECE LIXAR E PINTAR |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
| ESTRUTURAS METÁLICAS | NA ENTRADA       | CARECE LIXAR E PINTAR |            |
|                      | PARTE INTERNA    | CARECE LIXAR E PINTAR |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
| TRILHOS              | INTERNOS         | CARECE LIXAR E PINTAR |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
|                      |                  |                       |            |
| DOBRADIÇAS           |                  | BOM ESTADO            |            |
|                      |                  |                       |            |



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

|              |                 |                        |              |
|--------------|-----------------|------------------------|--------------|
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
| BATENTES     | PORTA DA FRENTE | CARECE LIXAR E PINTAR  |              |
|              | JANELAS         |                        |              |
|              | INTERNOS        | CARECE LIXAR E PINTAR  |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
| CALHAS/RUFOS | CALHAS          | NÃO TEM                |              |
|              | RUFOS           | BOM ESTADO             |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
| OUTROS       |                 |                        |              |
|              |                 | NESSE MODELO DE PREDIO | SÓ TEM RUFOS |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |
|              |                 |                        |              |

Responsável pelo levantamento:VALDO

Matrícula:12380



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

Assinatura:



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

UNIDADE: VILA C VELHA

|                        |                     |                    |            |
|------------------------|---------------------|--------------------|------------|
| ELÉTRICA               | Data:19/10/21       |                    |            |
| ITEM                   | AMBIENTE            | SITUAÇÃO           | OBSERVAÇÃO |
| QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO | CORREDORES INTERNOS | Dois em bom estado |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
| LÂMPADAS INTERNAS      | GERÊNCIA 16 UND     | 2 UND FALTAM       |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
| LÂMPADAS EXTERNAS      |                     | FALTAM 13 UND      |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
| TOMADAS                |                     | Bom estado         |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |
| POSTES                 | Do Padrão           | Bom estado         |            |
|                        |                     |                    |            |
|                        |                     |                    |            |



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

|                                                                |                      |                                                            |            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|------------|
| LUMINÁRIAS                                                     | LETRAL DIR DO PREDIO | 1 REFLETOR BOM ESTADO                                      |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
| INTERRUPTORES                                                  |                      | Em bom estado                                              |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
| OUTROS<br>(bombas, exaustores,<br>fotocélulas, refletores,...) |                      | 01 REFLETOR NO PATIO LADO DIR DO PREDIO NÃO TEM FOTOCELULA | BOM ESTADO |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |
|                                                                |                      |                                                            |            |

Responsável pelo levantamento: VALDO

Matrícula:12380



## SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

### DIRETORIA DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE SAÚDE- DMES

Assinatura:

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **30.852/2022**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 582/2022 - MI 30136/2022**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmfri.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=2f3845f5-ba1d-452e-8b7e-c84102a0dd6f&cpf=54458005049>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação:**

**2f3845f5-ba1d-452e-8b7e-c84102a0dd6f**

**Hash do Documento**

**2706D77DC46AA4EF2BDB8512C27DBCE652B86E47528C8BEC359AE300A5554AD2**

## Anexos

CHECK LIST HIDRÁULICA VILA C VELHADOCX.pdf - **fb3675ad-76d8-4e23-97c9-dbb769e7e61d**  
CHECK LIST METALÚRGICA VILA C VELHADOCX.pdf - **65839c28-ad65-4b5d-97f4-b17c1ddcfd5d**  
CHECK LIST ELÉTRICA VILA C VELHADOCX.pdf - **cc626b56-45bf-4d75-87b8-555c401ecfb7**  
MEMORANDO INTERNO- Nº 31016/2022.pdf - **a8151577-13ed-4654-942f-69ec4e981acf**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 01/07/2022 é(são) :

ROSE MERI DA ROSA (Signatário) - CPF: 54458005049 em 30/06/2022 17:11:22 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **767/2022**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 582/2022**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=6082bcdb-78c4-4ccf-ae72-38ca374bc8bd&cpf=64806103934>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação:**

**6082bcdb-78c4-4ccf-ae72-38ca374bc8bd**

**Hash do Documento**

**E766F92F4BF8ECAA5EEDFCFF9F328762344FC72FE776B40C216C2545969AA47**

## **Anexos**

582-2022.pdf - **a0d4382f-cf47-47c2-bfd7-a2c383a59054**

RESPOSTA REQ 582-2022 - MEMORANDO INTERNO- Nº 30852-2022 (1) - SMSA CORRIGIDO.pdf -  
**74831826-8e49-4043-bf23-e010d96446da**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 04/07/2022 é(são) :

Nilton Aparecido Bobato (Signatário) - CPF: 64806103934 em 01/07/2022 15:51:10 - **OK**

**Tipo:** Assinatura Digital

Francisco Lacerda Brasileiro (Signatário) - CPF: 53736656491 em 02/07/2022 11:53:08 - **OK**

**Tipo:** Assinatura Digital



## **A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.