PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 22 de março de 2024.

Ofício nº 2839/24 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 28/2024**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 28/2024, de autoria do Nobre Vereador Galhardo, encaminhado pelo Ofício nº 84/2024-GP, de 16 de fevereiro de 2024, dessa Casa de Leis, sobre ação da Secretaria de Assistência Social a senhor cadeirante, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Assistência Social, por meio do Memorando nº 13061, de 13 de março de 2024.

Atenciosamente,

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

Nilton Aparecido Bobato – **Secretário Municipal da Transparência e Governança**

Francisco Lacerda Brasileiro - **Prefeito Municipal**

Ao Senhor
JOÃO MORALES
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código a8e0b553-3e5f-4040-9620-e89f096c3cea.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMAS - SECRETARIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL	**Data:** 13/03/2024
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 13061/2024
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 28/2024	

Em atenção ao **Requerimento nº 028/2024 Câmara Municipal de Foz do Iguaçu – CMFI, de Autoria do Vereador Galhardo,** a qual requer informações acerca das ações da Secretaria Municipal de Assistência Social a um Senhor Cadeirante.

Segue anexo Comunicação Interna 467/2024 e Relatório de Atendimentos do Sr. J[redacted] U[redacted] F[redacted].

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposiçã o para eentuais esclarecimentos.

Atenciosamente

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

ANDRÉ DOS SANTOS

Secretário Municipal de Assistência Social

Portaria nº 77.915/2024

Este documento foi assinado eletronicamente por ANDRÉ DOS SANTOS. Ver Signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **13.061/2024**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 28/2024**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=da6c47e8-1390-4466-9408-19a342db8ef2&cpf=03215284928
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: da6c47e8-1390-4466-9408-19a342db8ef2

Hash do Documento

1BBC11A8C1A8F7138F6964D800C2DD44BDE1A7D207C888807BEC6471FB755CC3

Anexos

COMUNICAÇÃO INTERNA- Nº 467-2024.pdf - **d79ee634-9982-46bb-abdc-e4bbfc9e0001**
REL JOÃO URIAS - CÂMARA.pdf - **5ee65114-20ad-4de0-b47f-fddfe7b88200**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 14/03/2024 é(são) :

ANDRE DOS SANTOS (Signatário) - CPF: ***15284928** em 13/03/2024 16:20:55 - 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.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código a8e0b553-3e5f-4040-9620-e89f096c3cea.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

COMUNICAÇÃO INTERNA		
Emitente:	SMAS / DIPE/SUAS / DVPMC - COORDENAÇÃO CREAS I - PAEFI	**Data:** 08/03/2024
Destinatário:	SMAS / DIPE/SUAS / DVPMC - DIVISÃO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE.	**Número:** 467/2024
Assunto:	RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 28/2024	

A Secretaria Municipal de Assistência Social vem, por meio deste, cumprimentar cordialmente o Sr. Vereador Galhardo em resposta ao requerimento nº 28/2024 da Câmara Municipal de Foz do Iguaçu. O senhor em questão é J[redacted] U[redacted] F[redacted], [redacted] anos, natural de [redacted]. Refere-se a um caso de extrema dificuldade em seu tratamento. Há diversos registros de atendimentos ao Sr. J[redacted], inúmeros encaminhamentos com o objetivo de proporcionar um atendimento mais digno, como acolhimento em casa de passagem visando proporcionar alimentação e higiene pessoal, além de dar continuidade aos atendimentos com o objetivo de proteção integral.

Foram realizados acionamentos referentes ao estado de saúde do idoso, com grande dificuldade de aceitação por parte do próprio usuário dos encaminhamentos propostos pela equipe, como SAMU e UPA. Houve articulações com a equipe do Consultório na Rua e atendimento com um quadro profissional da saúde na própria rodoviária (anexo FOTO), buscando o bem-estar do usuário. Segue também o relatório social de diversos encaminhamentos que foram executados, além de articulações.

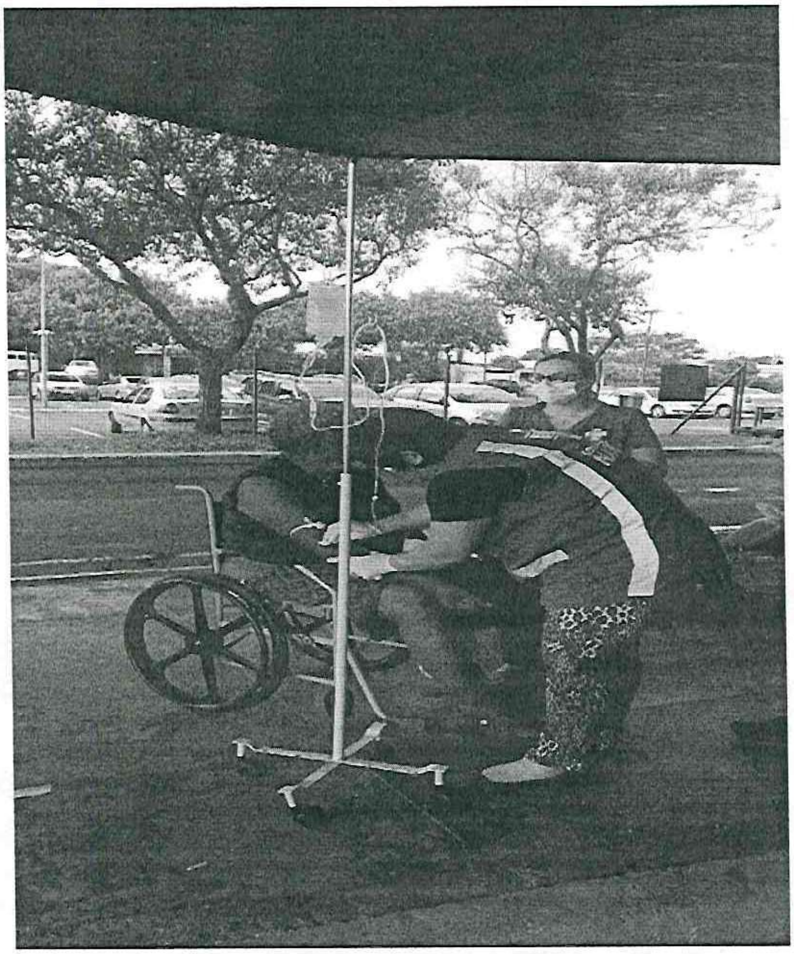
O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:
MARCUS VINICIUS DALMAGRO

Este documento foi assinado eletronicamente por MARCUS VINICIUS DALMAGRO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CREAS- CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SEAS - SERVIÇO ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

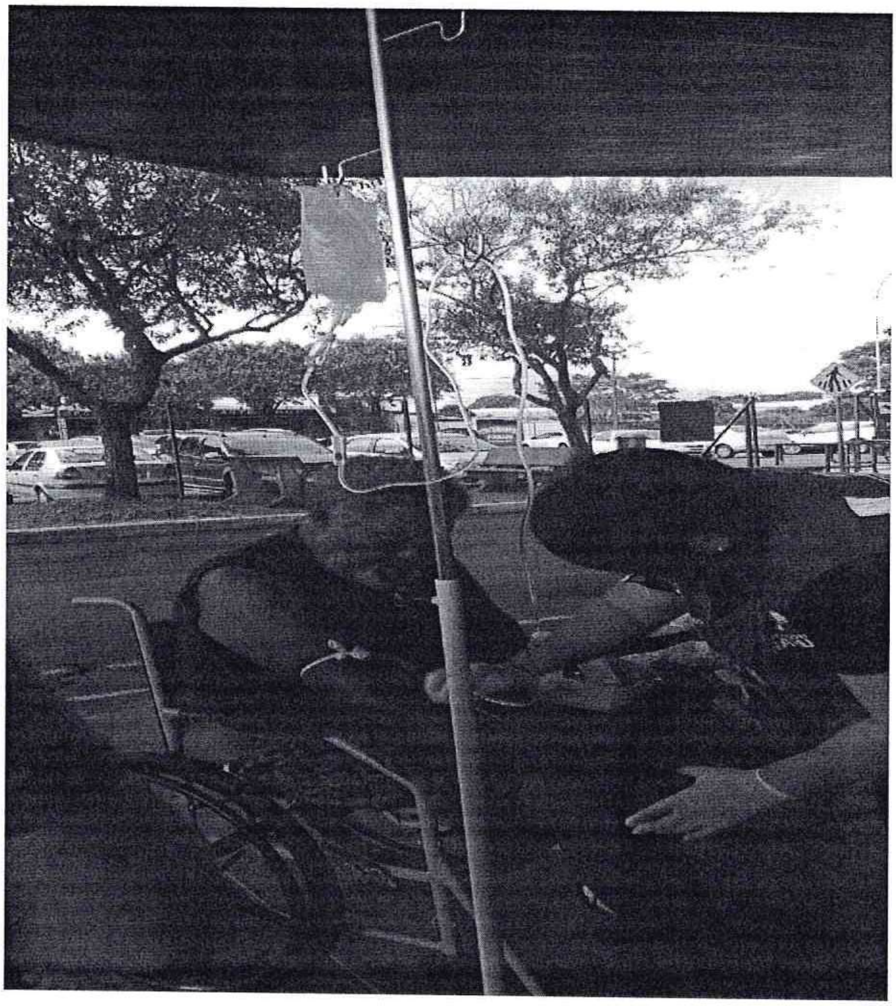


Este documento foi assinado eletronicamente por MARCUS VINICIUS DALMAGRO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CREAS- CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SEAS - SERVIÇO ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



Este documento foi assinado eletronicamente por MARCUS VINICIUS DALMAGRO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [illegible].

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **COMUNICAÇÃO INTERNA**

Número: **467/2024**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 28/2024**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=23e3cb7b-c90a-4614-bc0e-9fc3d87b2d0c&cpf=08573827998
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
23e3cb7b-c90a-4614-bc0e-9fc3d87b2d0c

Hash do Documento

DC3FDE37A98E8B0ACC839ED4801061F34EAC7793DC312A9FAA831411461F3A51

Anexos

FOTO.pdf - **b7b5a968-33e6-44c4-8906-feac29a42dde**
REL. JOÃO URIAS - CÂMARA.pdf - **a95be650-1563-4524-a313-308735a2ee98**
RESOLUÇÃO CMAS_05_24 - PLANO APLICAÇÃO 2024 FEAS CASA REGIONALILZADA_.pdf - **8bc97816-aa92-45aa-bb3e-ea3793b728b2**
RESOLUÇÃO CMAS_06_24 - PLANOS APLICAÇÃO PSE_2024 E REPROGRAMAÇÃO 2023_.pdf - **1b6005be-0417-438c-860b-94abe5fa7d4a**
PLANO DE APLICAÇÃO FEDERAL (1).pdf - **0068d3fa-2e6c-427b-a2f0-19a55d76a114**
PLANO REGIONALIZADA FEAS.pdf - **26cef9c0-81e0-45ad-aa5f-30d11f05e5c4**
PLANO REGIONALIZADA FEAS.pdf - **c42e1c29-6665-4df6-8751-88e7158a0775**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 13/03/2024 é(são) :

MARCUS VINICIUS DALMAGRO (Signatário) - CPF: ***73827998** em 08/03/2024 15:52:41 - 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.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código a8e0b553-3e5f-4040-9620-e89f096c3cea.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU – PR
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.
CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CREAS 1

1. **IDENTIFICAÇÃO**

Nome: J[redacted] U[redacted] F[redacted] - D.N: [redacted]

Endereço: Situação de rua

Equipe Técnica de Referência: Alcilene Cristina de Figueredo - Assistente Social – CRESS/PR 8933-11ª Região e Amanda Braz Ramirez – Psicóloga CRP - 08/28197.

RELATÓRIO INFORMATIVO

A equipe de referência ao atendimento de Pessoas Idosas e Pessoas com Deficiência no CREAS I, vem através deste, prestar informações a respeito das intervenções realizadas em favor do Sr. J[redacted] U[redacted] F[redacted].

O acompanhamento familiar foi iniciado no mês de janeiro de 2024, através do Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a famílias e indivíduos – PAEFI ao Sr. J[redacted] U[redacted] F[redacted], devido à situação de violação de direitos à qual está exposto. Sendo que faz parte das intervenções realizadas pela Equipe Técnica, orientações e encaminhamentos voltados à superação e/ou minimização da situação de violação de direitos identificada.

A família em tela passou a ser acompanhada após a equipe do SEAS - Serviço de Abordagem Social realizar o encaminhamento, sendo que estes realizaram diversos atendimentos ao Sr J[redacted] e ao seu filho J[redacted], devido a família estar em situação de rua e não aceitar acolhimento em casa de passagem.

Dentre as intervenções realizadas pela equipe de acompanhamento PAEFI, estão o atendimento online com a filha do idoso, que reside no estado de São Paulo, com o intuito de coletar informações pertinentes e oferecer o suporte necessário à família, sendo essencial para o levantamento de informações sobre o caso.

Diante disso procedeu-se um estudo de caso em rede, entre as equipes da política de Assistência Social, SEAS e equipe PAEFI e da Política de Saúde, Consultório de Rua e CAPS II, envolvendo uma análise colaborativa entre as equipes, para realizar um levantamento das ações e intervenções realizadas pelos

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código a8e0b553-3e5f-4040-9620-e89f096c3cea.

equipamentos que já atenderam a família.

Em sequência, foram realizadas orientações à filha do idoso, e permanecemos em articulação com a assistente social do Hospital Cataratas, local em que o idoso ficou internado, porém após alta do idoso, a equipe não teve mais informações sobre sua localização.

Cabe ressaltar que não foram localizados documentos que comprovem a incapacidade do idoso tomar as próprias decisões, portanto conforme Estatuto da Pessoa Idosa, J tem direito a expressar sua opinião, ou seja, as equipes de atendimento devem respeitar o seu desejo em aceitar ou não as intervenções propostas.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para maiores informações.

Foz do Iguaçu, 06 de março de 2024.

Alcilene Cristina de Figueredo
Assistente Social
CRESS/PR 8933-11ª Região

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código a8e0b553-3e5f-4040-9620-e89f096c3cea.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **2.839/2024**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 28/2024**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=a8e0b553-3e5f-4040-9620-e89f096c3cea&cpf=53736656491
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
a8e0b553-3e5f-4040-9620-e89f096c3cea

Hash do Documento

EE9ADDCB30246850BDB7AB9CEA595218DDBBC080C34B682F38E7E021FC381755

Anexos

2 RESPOSTA REQ 28-2024 - COMUNICAÇÃO INTERNA- Nº 467-2024 - SMAS - ANEXO 1 ANEXO (1).pdf - **c473cb0f-c5d0-471d-a33b-f7f2170c3073**
3 RESPOSTA REQ 28-2024 - REL JUF - CÂMARA - SMAS - ANEXO 2 (1).pdf - **9184bc04-039c-4ad8-9b93-ea1a84b9fec4**
REQ 28-2024.pdf - **74203355-3d5b-49b9-83bd-5a635d43a1bb**
1 RESPOSTA REQ 28-2024 - MEMORANDO INTERNO- Nº 13061-2024 - SMAS.pdf - **bdbf3f90-ac52-4b50-bb75-a63afb2ddff8**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 25/03/2024 é(são) :

Nilton Aparecido Bobato (Signatário) - CPF: ***06103934** em 25/03/2024 8:38:48 - OK
Tipo: Assinatura Digital

Francisco Lacerda Brasileiro (Signatário) - CPF: ***36656491** em 25/03/2024 12:27:21 - 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.