



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



Foz do Iguaçu, 01 de julho de 2025.

Ofício nº 7991/25 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 320/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 320/2025, de autoria do Nobre Vereador Sidnei Prestes, encaminhado pelo Ofício nº 697/2025-GP, de 5 de junho de 2025, dessa Casa de Leis, sobre a situação do serviço de nefrologia no SUS, bem como medidas para garantir o atendimento da população em caráter emergencial, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 45620, de 26 de junho de 2025.

Atenciosamente,

Ao Senhor
PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR



bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcd2b93380





PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	Data: 26/06/2025
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	Número: 45620/2025
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 320/2025	

Prezado Vereador,

Em atenção ao Requerimento Legislativo nº 320/2025, informamos que as informações solicitadas foram devidamente prestadas através do Memorando Interno 44225/2025.

Ressaltamos que as informações foram elaboradas com base nos dados disponíveis até a presente data, observando-se os princípios da legalidade, transparência e da prestação de contas à Administração Pública.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos complementares que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073



bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcd2b93380



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 26/06/2025 às 12:53:31 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 26/06/2025 às 16:43:47
Documento Código: 8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 01/07/2025 às 11:44:08
Documento Código: bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcd2b93380 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcd2b93380>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA / DIES / DIVISÃO DE ATENÇÃO AO CUIDADO A PESSOA COM DEFICIÊNCIA E REABILITAÇÃO	Data: 17/06/2025
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	Número:
Assunto:	R: RESPONDER QUESTIONAMENTOS REALIZADOS NO REQUERIMENTO 320/2025	44225/2025

Em atenção ao Memorando Interno nº 43880/2025, que trata do Requerimento Legislativo nº 320/2025, apresentamos as informações solicitadas:

1. Situação atual do serviço de nefrologia no SUS em Foz do Iguaçu

O município de Foz do Iguaçu dispõe de serviço de nefrologia no ambulatório de residência médica no HMPGL, realizando 15 atendimentos por semana. Dispõe ainda de um contrato com a NEFROCLÍNICA para atendimento de pacientes crônicos que necessitam da hemodiálise.

2. Previsão de reposição do profissional nefrologista

A SMSA está realizando o Estudo Técnico Preliminar para contratação de médicos especialistas em diversas especialidades, inclusive na nefrologia, com o objetivo de ampliar a oferta do serviço por meio da rede complementar ao SUS.

3. Medidas emergenciais adotadas ou em estudo

Para garantir o atendimento dos pacientes que necessitam de acompanhamento nefrológico, especialmente os em pós-operatório de cirurgia cardíaca, com necessidade de hemodiálise ou com quadro de insuficiência renal, a SMSA está:

- Em relação aos pacientes agudos internados e que necessitam de hemodiálise, esse serviço ocorre dentro do ambiente hospitalar, onde cada hospital possui seu contrato, sem prejuízo ao atendimento.
- Na alta, onde o paciente necessita dar a continuidade ao tratamento de hemodiálise, a referência é para o serviço da NEFROCLÍNICA.

4. Sobre convênios e possibilidade de contratação temporária

Atualmente existe contrato vigente com a NEFROCLÍNICA para atendimento dos renais crônicos, onde executam a Hemodiálise, Diálise Peritoneal, acompanhamento dos pacientes crônicos e pacientes transplantados, importante destacar que a clínica atua em sua capacidade máxima, a única da 9ª regional habilitada pelo SUS para este serviço de hemodiálise. Atende além dos pacientes residentes em Foz do Iguaçu, todos os pacientes da região que necessitam de hemodiálise pelo SUS. Atualmente, aproximadamente 1/3 dos seus pacientes são residentes em municípios da 9ª regional.

Para contratação ou até mesmo ampliação do serviço de Hemodiálise, importante destacar que seria necessário clínicas habilitadas pelo Ministério da Saúde na região.

Considerações finais:

Reiteramos o compromisso da gestão municipal com a continuidade e qualidade da assistência em



8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073



bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 26/06/2025 às 12:53:31 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 26/06/2025 às 16:43:47
Documento Código: 8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 01/07/2025 às 11:44:08
Documento Código: bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380>



nefrologia, reconhecendo a urgência da situação relatada e a vulnerabilidade dos pacientes acometidos. Todas as providências estão sendo conduzidas com prioridade e dentro dos trâmites legais, respeitando os princípios do SUS e a responsabilidade com a saúde pública.



8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073



bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 26/06/2025 às 12:53:31 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 26/06/2025 às 16:43:47
Documento Código: 8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 01/07/2025 às 11:44:08
Documento Código: bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **45.620/2025**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 320/2025**

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=8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073>

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

Código para verificação:
8ad9a5cd-264b-4854-a4fd-7f584169a073

Hash do Documento

284243256C0F2E8BBA094401E3157B94D4BA7030DBE10306B18F41F3E01157ED

Anexos

MEMORANDO INTERNO- Nº 44225/2025.pdf - **b5a48908-e195-4620-b236-acf4465e6921**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/06/2025 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 26/06/2025 12:53:31 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 26/06/2025 16:43:47 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTES DOCUMENTOS 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.



bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380





bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **7.991/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 320/2025**

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=bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380>

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

Código para verificação:

bc929e2c-3fc5-49d9-8c17-bfcdd2b93380

Hash do Documento

FCF35FC7CC942853314D3D342434E5B7A6F78512E0F14D41FEF939E3BB1674BD

Anexos

REQ 320-2025.pdf - **70eb21c9-9c1d-4458-bd49-cb2eb1939c44**

RESPOSTA REQ 320-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 45620-2025 - SMSA.pdf -

bb6e390c-5ef7-4249-a56d-d9991c2194c2

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 01/07/2025 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 01/07/2025 11:44:08 - **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.

