



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



Foz do Iguaçu, 26 de março de 2026.

Ofício nº 3246/26 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 120/2026**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 120/2026, de autoria da Nobre Vereadora Professora Márcia Bachixte, encaminhado pelo Ofício nº 285/2026-GP, de 9 de março de 2026, dessa Casa de Leis, sobre a ausência de profissional técnico em imobilização ortopédica (gesso) na Unidade de Pronto Atendimento – UPA – João Samek, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 18386, de 17 de março de 2026.

Atenciosamente,

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



2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080





PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	Data: 17/03/2026
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	Número: 18386/2026
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 120/2026	

Em atenção ao Requerimento nº 120/2026, que solicita informações acerca da ausência de profissional técnico em imobilização ortopédica na Unidade de Pronto Atendimento João Samek, a Secretaria Municipal da Saúde presta os seguintes esclarecimentos:

Inicialmente, informa-se que, **atualmente, não há profissional técnico em imobilização ortopédica lotado na UPA João Samek**, razão pela qual não existe escala fixa desse profissional na referida unidade. No âmbito da rede municipal, a Secretaria Municipal da Saúde conta, no momento, com **03 (três) profissionais técnicos em imobilização ortopédica**, dos quais **02 (dois) encontram-se em atuação direta assistencial**, lotados na UPA Walter, no período das **07h às 19h**, e **01 (um) exerce atividades não vinculadas à assistência direta nas Unidades de Pronto Atendimento**. Em razão dessa composição atual, a cobertura do serviço permanece concentrada na UPA Walter.

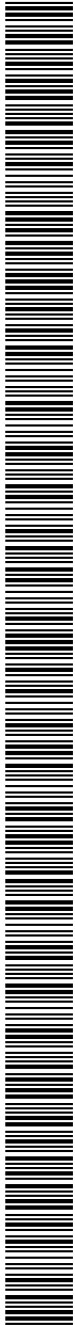
No que se refere à suficiência do quadro, registra-se que **há insuficiência de profissionais técnicos em imobilização ortopédica na rede municipal**, considerando a necessidade assistencial existente. Para cobertura adequada em regime de **24 horas**, nas duas Unidades de Pronto Atendimento do Município, estima-se a necessidade mínima de **06 (seis) profissionais**, considerado o funcionamento regular da escala, sem incluir afastamentos legais, férias, licenças ou outras intercorrências funcionais. O cenário atual decorre da limitação quantitativa do quadro disponível, o qual **não acompanhou integralmente a necessidade assistencial ao longo do tempo**, permanecendo, desde o último concurso público realizado em **2019**, com quantitativo inferior ao ideal para cobertura plena em ambas as unidades.

Quanto ao atendimento prestado na ausência desse profissional na UPA João Samek, esclarece-se que a assistência **não é descontinuada**, sendo adotado fluxo assistencial interno destinado a assegurar o atendimento do usuário conforme avaliação clínica do caso. Nesses casos, realiza-se, inicialmente, **avaliação médica**, seguida de **imobilização provisória**, quando houver indicação clínica, e, na sequência, o paciente é **encaminhado por transporte sanitário à UPA Walter**, unidade que dispõe de profissional técnico habilitado para realização da **imobilização definitiva** no período de cobertura existente. Tal organização busca assegurar continuidade assistencial, resolutividade e segurança ao paciente, ainda que mediante necessidade de deslocamento entre unidades.

No tocante à recomposição do quadro, informa-se que a Secretaria Municipal da Saúde **mantém planejamento administrativo voltado ao fortalecimento da assistência e à recomposição de profissionais**, observados os critérios de conveniência, oportunidade e disponibilidade administrativa aplicáveis à gestão pública. Ressalta-se, ainda, que a formação de **técnico em imobilização ortopédica** possui caráter específico e apresenta **oferta restrita na região**, o que impacta



2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c



2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 23/03/2026 às 10:05:41, FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 23/03/2026 às 10:12:51 e JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR - DIRETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 23/03/2026 às 12:32:43

Documento Código: 2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/03/2026 às 10:48:46

Documento Código: 2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080>



objetivamente a disponibilidade de profissionais habilitados para imediato provimento. Assim, embora haja organização institucional voltada à ampliação da capacidade assistencial, **não é possível, no presente momento, promover recomposição imediata**, diante dos procedimentos formais inerentes à contratação pública e da limitada oferta de mão de obra especializada.

Em relação ao custo estimado para manutenção de equipe em regime de **24 horas**, considerando a necessidade mínima de **06 (seis) profissionais**, estima-se remuneração média mensal por profissional, incluídos os adicionais aplicáveis, entre **R\$ 2.400,00 e R\$ 3.000,00**, o que representa impacto financeiro direto aproximado entre **R\$ 14.400,00 e R\$ 18.000,00 por mês**. Registra-se que tais valores correspondem à remuneração direta, podendo haver acréscimos decorrentes de encargos patronais e demais verbas previstas no regime jurídico aplicável.

Por fim, a Secretaria Municipal da Saúde **reconhece a relevância do profissional técnico em imobilização ortopédica para a qualificação da assistência nas unidades de urgência e emergência** e informa que permanece adotando medidas de organização dos fluxos assistenciais, com vistas à manutenção da continuidade do atendimento e ao aperfeiçoamento da rede, até que seja possível o adequado fortalecimento do quadro funcional.



2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c



2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 23/03/2026 às 10:05:41, FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 23/03/2026 às 10:12:51 e JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR - DIRETOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 23/03/2026 às 12:32:43
Documento Código: 2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 26/03/2026 às 10:48:46
Documento Código: 2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **18.386/2026**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 120/2026**

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=2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c>

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

Código para verificação:

2e7bd1f5-3670-440b-8696-5fe761b8b19c

Hash do Documento

342FCE9AF14847F0A18548DB62B5CF0425ADAEB5337D17EBA83B0790ABA23ED7

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 24/03/2026 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 23/03/2026 10:05:41 -

OK

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 23/03/2026 10:12:51 - OK

Tipo: Assinatura Eletrônica

JAYME CARRIELLO GOMES JUNIOR (Signatário) - CPF: ***33811798** em 23/03/2026 12:32:43 -

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.



2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080





ESCALA MENSAL – ENFERMAGEM UPA DR WALTER CAVALCANTI BARBOSA



Horário 07 às 19 horas					fev/26																												Total dias
Nº COREN	NOME	FUNÇÃO	Matricula	SETOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
595467	Alexandra Paz	Aux Enf	17280.02	EMERGÊNCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS
354986	Cláudio Roberto Assis	Aux Enf	17889.01	OBS 2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS	
	Amanda Agatha Maciel da Silva	Aux Enf	21577.01	OBS 1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
597905	Catia Cilene Domenghini	Aux Enf	18002.01	CORREDOR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
	David M. Barbosa	Téc.Enf	24967.01	EMERGÊNCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
	Patricia de Fátima Diniz	Aux Enf	17769.01	ACOLHIMENTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
218832	Vaneide Souza	Aux Enf	12913.01	EPIDEMIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
934418	Clarice da Silva	Aux Enf	24076.01	CORREDOR/ISO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
793577	Rosenilda Alves Rocha	Aux Enf	24070.01	OBS 1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
934598	Daiany Rodrigues Welter	Aux Enf	24073.01	MEDICAÇÃO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
	José de Jesus	Gesso	13693.01	GESSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
930186	Eslaine Guimarães	Aux Enf	24067.01	MEDICAÇÃO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
907806	Joseli Baldonado	Aux Enf	23854.01	MEDICAÇÃO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
174018	Jocelia Narcizo Pauli	Aux Enf	10122.01	CME	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
	Juliana Boaroli	Aux Enf	17985.01	MEDICAÇÃO																													
585129	Sandra Aparecida	Aux Enf	17796.01	PEDIATRIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
500323	Sueli Januario	Aux Enf	17958.01	PEDIATRIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
732998	Vanessa Souza de Oliveira	Aux Enf	21141.01	CORREDOR/ISO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
767446	Maria Netinha	Aux Enf	21820.01	OBS 2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
835859	Bruna Diniz	Aux Enf	21825.01	PROCEDIMENTO																													
	Claudinéia Alessi	Enfermeir	16216.02	AMARELA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	07 DIAS		
73732	Hemerson Lube	Enfermeir	17917.02	EMERGÊNCIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14 DIAS		
	Jaqueline Luciano	Enfermeir	23630.01	ACOLHIMENTO																													
145161	Ana Paula F Campelo	Enfermeir	17850.01	Gerente de Enf.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	18 DIAS		

Elaborado por:
 Revisado por:
 Ent. Ana Paula F. Campelo
 Sec. Municipal de Saúde
 COREN 145161/PR
 ENFERMEIRA ANA PAULA FAUNE CAMPELO - MA



2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **3.246/2026**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 120/2026**

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=2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080>

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

Código para verificação:
2b092005-f4f6-4d1a-8e2e-ff17193a6080

Hash do Documento

82C857EB590AD354253960EC63D8575EE59B55C9DDC4B41DFD0BE7C462E22CC2

Anexos

REQ 120-2026.pdf - **f1f526e2-5a77-4639-81fa-daa42bd61c3b**

RESPOSTA REQ 120-2026 - MEMORANDO INTERNO- Nº 18386-2026 - SMSA II.pdf -

c1c7f2a9-f6c4-4bf7-b413-4bc05665518b

PDFSAM_RESPOSTA REQ 120-2026 - SMSA - ESCALA DE TRABALHO.pdf - **5337ea31-853e-49fb-918d-b8c215e79b59**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/03/2026 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 26/03/2026 10:48:46 - **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.

