PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 10 de agosto de 2023.

Ofício nº 17039/23 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 389/2023**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 389/2023, de autoria do Nobre Vereador Cabo Cassol, encaminhado pelo Ofício nº 886/2023-GP, de 6 de julho de 2023, dessa Casa de Leis, sobre a complementação das informações contidas na resposta ao Requerimento nº 164/2023 sobre os serviços ofertados e o estado de conservação da UBS Vila Adriana, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 38160, de 2 de agosto de 2023.

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

D E S P A C H O

1 – Leitura no expediente;
2 – À disposição no SAPL.

Em 16/08/2023

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 0d1d2ea4-17ed-484a-ba82-8819be0d48f1.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	**Data:** 02/08/2023
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 38160/2023
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 389/2023 - MI 37824/2023	

Senhora Diretora,

Em atendimento ao Memorando Interno em epígrafe, referente ao **Requerimento n. 389/2023**, o qual requer a complementação das informações contidas na resposta ao Requerimento 164/2023 sobre os serviços ofertados e o estado de conservação da UBS Vila Adriana, gostaríamos de informar o que segue.

1- Qual a relação de serviços preconizados pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) relacionados à Unidade de Saúde de Atenção Primária em questão? Requer uma lista contendo somente os serviços ofertados pela unidade;

R: Os serviços ofertados na UBS são: acolhimento; consultas clínico geral; consulta de enfermagem; pré-natal; exame preventivo; testes rápidos (sífilis/HIV); medicações; curativos; programa HIPER DIA; visitas domiciliares ACS; visitas domiciliares a pacientes acamados Médico e Enfermeira; Fornecimento de insumos para curativos; acompanhamento do bolsa família e puericultura.

2- Com relação as respostas aos itens 2, 3 e 4, fala-se em expansão, reforma e adequação dos mobiliários, mas não há cronograma de obras para a unidade, isto posto, requer que seja encaminhado um cronograma das obras a serem realizadas na unidade, assim como a dotação orçamentária para tal;

R: No que tange a adequação dos mobiliários, a Secretaria Municipal de Saúde ratifica que a reposição de mobiliários inservíveis será efetuada conforme disponibilidade de recursos. Quanto aos reparos de mobiliários (que não sejam inservíveis), não está sendo possível, devido à falta de uma oficina estruturada com ferramentas, maquinário e mobiliários para isso. Ainda neste ano, pretende-se montar uma oficina para essa finalidade. Inclusive, utilizando-se para isso, o recurso da Emenda 150/2022, de autoria coletiva dos vereadores da Câmara Municipal de Foz do Iguaçu. Neste momento estamos analisando os imóveis de propriedade do Município de Foz do Iguaçu com condições de implementar tal oficina.

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17b2004d177d4084aba92a58906e4a41.

Ademais, com relação a aquisição de equipamentos e cronograma de execução das obras da UBS Vila Adriana, buscamos esclarecer que foram cadastradas as propostas n. 10573693000123009 (equipamentos) e n. 10573693000123016 (reforma) junto ao Ministério da Saúde e aguardamos a aprovação e liberação dos recursos para darmos andamento nos processos licitatórios.

Por fim, segue Memorando Interno 41812/2023 e anexo "cronograma" emitido pela SMPC-Secretaria Municipal de Planejamento e Captação de Recursos.

3- Com relação ao questionamento do item 5, a sala destinada à coleta de preventivo continuará sem um banheiro em condições de uso, tendo em vista a falta de abastecimento de água?

R: Informamos que o referido ambiente também está contemplado na futura reforma. Entretanto, foi enviamos uma equipe ao local a fim de solucionar o problema enquanto a reforma não inicia. Em inspeção no local verificamos os problemas do banheiro, solucionando alguns, finalizando nos próximos dias a manutenção, liberando para uso.

4- Com relação ao item 6, a administração entende que não há necessidade de alvará dos bombeiros (projeto de prevenção e combate a incêndio)? Outro questionamento que chama a atenção na resposta, o entendimento da administração da unidade é de que por ser prédio público, as regras de acessibilidade estão todas dentro das normas (a exemplo a inclinação preconizada em norma para a rampa de acesso a unidade)? Ainda dentro do escopo do referido questionamento, quais seriam as rotas de fuga em um eventual incidente na unidade, seja ele de qualquer natureza?

R: Com relação a rota de fuga para eventual incidente, informamos que a Unidade de Saúde possui Brigada de Incêndio para atuar em possíveis incidentes e providenciar a retirada da população do prédio. No Plano de Emergência Contra Incêndio que segue anexo é apresentado a rota de fuga para a atual estrutura da UBS.

Por fim, segue Memorando Interno 41812/2023 e anexo "cronograma" emitido pela SMPC-Secretaria Municipal de Planejamento e Captação de Recursos.

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

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:
Rose Meri da Rosa - **Secretária Municipal da Saúde**

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17b2004d177d4084a8ab92a8898010d481.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMPC - SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E CAPTAÇÃO DE RECURSOS	**Data:** 31/07/2023
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	**Número:** 41812/2023
Assunto:	R: REQUERIMENTO N. 389/2023 - MI 37824/2023	

A Secretaria Municipal de Planejamento e Captação de Recursos, em atendimento ao Requerimento 389/2023 oriundo da Câmara Municipal, presta os esclarecimentos relativos aos itens 02, 03 e 04:

Item 02. Anexo ao presente a Secretaria encaminha o cronograma físico financeiro que contempla as informações referente a Reforma e Ampliação da UBS Vila Adriana. Cabe ressaltar que o cronograma de obras inicia-se a partir da assinatura da ordem de serviços, neste momento, a Secretaria aguarda a definição de dotação orçamentária.

Item 03. A obra prevista na unidade contempla a reforma do banheiro a fim de providenciar condições de uso adequadas.

Item 04. A unidade possui Projeto de Prevenção de Incêndio aprovada em Fevereiro / 2023, com relação ao Certificado de Vistoria emitido pelo Corpo de Bombeiros este acontece após a vistoria da obra concluída.

Atenciosamente.

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:
Andrey Bachixta Dias - **Secretário Municipal de Planejamento e Captação de Recursos**

Este documento foi assinado eletronicamente por Rafael Miguel Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17b2004d177d4084a8ab92c8894b6c4a841.

CRONOGRAMA FISICO-FINANCEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E CAPTAÇÃO DE RECURSOS

PRÓPRIO: REFORMA E AMPLIAÇÃO - UBS VILA ADRIANA
MUNICÍPIO FOZ DO IGUAÇU
LOCAL: ALAMEDA DAS CAMPÂNULAS, 338 - VILA ADRIANA

Continua na próxima página

ITEM	SERVIÇOS	ÍNDICE	30	% NO PERIODO	60	% NO PERIODO	90	% NO PERIODO	120
1.0	ADMINISTRAÇÃO LOCAL	3,90%	1.806,45	4,00%	5.419,35	12,00%	7.225,80	16,00%	9.032,25
2.0	SERVIÇOS PRELIMINARES	4,05%	23.447,82	50,00%	14.068,69	30,00%	9.379,13	20,00%	
3.0	UBS VILA ADRIANA	53,85%	15.591,00	2,50%	93.546,02	15,00%	93.546,02	15,00%	124.728,02
4.0	ESTACIONAMENTO FUNCIONÁRIOS E PUBLICO	6,65%			3.848,22	5,00%	15.392,90	20,00%	23.089,35
5.0	ÁREA EXTERNA	3,94%							
6.0	ABRIGO DE RESIDUOS	2,35%			4.081,88	15,00%	9.524,39	35,00%	9.524,39
7.0	ABRIGO COMPRESSOR	1,04%			1.812,26	15,00%	4.228,61	35,00%	4.228,61
8.0	PROJETO ELÉTRICO	12,12%			7.019,58	5,00%	35.097,89	25,00%	35.097,89
9.0	PROJETO DE LÓGICA	2,80%							
10.0	INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS	3,30%			3.822,26	10,00%	9.555,64	25,00%	11.466,77
11.0	INSTALAÇÃO DE PREVENÇÃO DE INCÊNDIO	0,18%							
12.0	RAMPA	2,98%	3.449,37	10,00%		20,00%		25,00%	
13.0	ESCADA	1,81%	2.097,18	10,00%		20,00%		25,00%	
14.0	SERVIÇOS FINAIS	1,02%							
	VALOR DA PARCELA DETERMINADA COM BASE NO PREÇO MÁXIMO	100,00%	46.391,82	4,01%	133.618,26	11,54%	183.950,37	15,88%	217.167,27
	VALOR DA PARCELA CONSIDERANDO O DESCONTO PROPOSTO		**46.391,82**	4,01%	**133.618,26**	11,54%	**183.950,37**	15,88%	**217.167,27**
	TOTAL ACUMULADO COM O DESCONTO PROPOSTO		46.391,82	4,01%	180.010,08	15,54%	363.960,45	31,43%	581.127,72

RESPONSÁVEL TÉCNICO

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

DATA: 07/02/2023
TIPO OBRA: EXECUÇÃO
PROTOCOLO:

Vem da página anterior

BDI 1	22,13%
BDI 2	

% NO PERIODO	150	% NO PERIODO	180	% NO PERIODO	210	% NO PERIODO	240	% NO PERIODO	270	% NO PERIODO	300	% NO PERIODO	VALOR SERVIÇO C/ BDI	VALOR PLANILHA S/ BDI
20,00%	5.419,35	12,00%	4.967,74	11,00%	4.516,12	10,00%	3.612,90	8,00%	1.806,45	4,00%	1.354,84	3,00%	45.161,23	**R$ 36.978,00**
													46.895,65	**R$ 38.398,14**
20,00%	62.364,01	10,00%	62.364,01	10,00%	62.364,01	10,00%	62.364,01	10,00%	31.182,01	5,00%	15.591,00	2,50%	623.640,11	**R$ 510.636,30**
30,00%	23.089,35	30,00%	11.544,67	15,00%									76.964,49	**R$ 63.018,50**
			2.283,69	5,00%	11.418,45	25,00%	13.702,14	30,00%	13.702,14	30,00%	4.567,38	10,00%	45.673,81	**R$ 37.397,70**
35,00%	4.081,88	15,00%											27.212,53	**R$ 22.281,61**
35,00%	1.812,26	15,00%											12.081,75	**R$ 9.892,53**
25,00%	35.097,89	25,00%	28.078,31	20,00%									140.391,55	**R$ 114.952,55**
			9.742,89	30,00%	16.238,14	50,00%	6.495,26	20,00%					32.476,28	**R$ 26.591,57**
30,00%	7.644,51	20,00%	7.644,51	20,00%	1.911,13	5,00%							38.222,57	**R$ 31.296,63**
			208,46	10,00%	416,92	20,00%	521,14	25,00%	521,14	25,00%	416,92	20,00%	2.084,58	**R$ 1.706,85**
25,00%		20,00%											34.493,65	**R$ 28.243,39**
25,00%		20,00%											20.971,78	**R$ 17.171,69**
								15,00%		35,00%	5.894,46	50,00%	11.788,93	**R$ 9.652,77**
18,75%	139.509,25	12,05%	126.834,28	10,95%	96.864,77	8,36%	86.695,45	7,49%	47.211,74	4,08%	27.824,60	2,40%	1.158.058,92	948.218,23
18,75%	**139.509,25**	12,05%	**126.834,28**	10,95%	**96.864,77**	8,36%	**86.695,45**	7,49%	**47.211,74**	4,08%	**27.824,60**	2,40%	**1.106.067,82**	
50,18%	720.636,98	62,23%	847.471,25	73,18%	944.336,03	81,54%	1.031.031,48	89,03%	1.078.243,22	93,11%	1.106.067,82	95,51%		

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Este documento foi assinado eletronicamente por [illegible] ROSA.
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: **CRONOGRAMA**

Número: **13/2023**

Assunto: **ASSINATURA CRONOGRAMA UBS VILA ADRIANA**

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=7e7d637f-4eea-45ed-b5b7-7f7501959271&cpf=02966261986
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
7e7d637f-4eea-45ed-b5b7-7f7501959271

Hash do Documento

47707E33E79BADCE2C82E25A88EEBDF952F299A49880D3A0A15CE7ACFB62851D

Anexos

CRONOGRAMA - UBS VILA ADRIANA.pdf - **753a1893-cd36-4d5a-a2f0-5d5edde0c910**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 09/02/2023 é(são) :

Daniele Gonçalves Bernardino (Signatário) - CPF: ***08032955** em 08/02/2023 9:34:59 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

LUIZ FERNANDO DE BRITO (Signatário) - CPF: ***76236901** em 08/02/2023 9:48:34 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

LEANDRO TEIXEIRA COSTA (Signatário) - CPF: ***66261986** em 08/02/2023 13:52:18 - 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 JOSE VIEIRA DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 7e7d637f-4eea-45ed-b5b7-7f7501959271.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO E EM MEDICINA DO TRABALHO - SESMT

PLANO DE EMERGÊNCIA CONTRA INCÊNDIO



Mês 03/2022

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código bdf1026a41ccd4064a3aa82c8890b6ea841.

Documento elaborado pela equipe de Brigadistas de incêndio da respectiva unidade com apoio do Coordenador Geral da Brigada Municipal.

Sumário

1. APRESENTAÇÃO 3

2. OBJETIVO 3

3. CAMPOS DE APLICAÇÃO 3

4. DESCRIÇÃO DA IDENTIFICAÇÃO 4

5. RECURSOS MATERIAIS DE COMBATE A INCÊNDIO 5

6. PROCEDIMENTOS EM CASOS DE SINISTRO 6

7. PROCEDIMENTOS BÁSICOS DE EMERGÊNCIA CONTRA INCÊNDIO 7

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17d2004d177d4084a8ab92c8194816ed481.

PLANO DE AÇÃO DE EMERGÊNCIA CONTRA INCÊNDIO

1. APRESENTAÇÃO

O presente plano foi elaborado com base nas normas técnicas oficiais, Norma de Procedimento Técnico – NPT 016 estabelecida pelo Corpo de Bombeiros do estado do Paraná.

Visa este documento, traçar a característica do estabelecimento a partir do levantamento dos riscos de incêndios existentes no ambiente, estabelecer os procedimentos a serem realizados em caso de sinistro e organização dos membros da Brigada de incêndio da unidade.

2. OBJETIVO

Este documento tem por objetivo atender os requisitos das normas vigentes bem como de tornar uma ferramenta de aprimoramento das ações a serem empregadas em caso de necessidade.

3. CAMPOS DE APLICAÇÃO

Este documento servirá para todos os servidores públicos da Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu e também para órgãos oficiais de fiscalização e controle.

A leitura deste documento deve ser periódica a fim do brigadistas relembrar as ações a serem adotadas no momento do sinistro.

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0117b2004177d4084a8ab92c8194816d4841.

4. DESCRIÇÃO DA IDENTIFICAÇÃO

UBS VILA ADRIANA

Localização: Urbana

Endereço: Alameda Campanulas, s/n, Vila Adriana - Foz do Iguaçu- Pr.

Vizinhança: Está localizado fronte a Igreja Católica São Cristóvão

Deslocamentos: Distância do Corpo de Bombeiros aproximadamente 4,8 km (unidade centro).

Estrutura: Todas as estruturas são de alvenaria e cobertura madeira e telha de barro

Dimensões: 1º pavimento 15 repartições

Ocupação: A unidade é utilizada exclusivamente para atendimento básico de saúde no período da manhã

População: Fixa:17

Flutuante: 40

A população fixa considera-se nos horários compreendidos entre ás 07h00min até 13h00min;

A população flutuante considera-se os horários de maior pico, por volta das 08h00; 09h00 e 10h00

Características de funcionamento: A unidade funciona 6 horas diariamente sem interrupções.

Horário de funcionamento: 07h00min às 13h00min

Pessoas portadoras de necessidades especiais: 0

Riscos específicos inerentes à atividade: Almoxarifado; instalação elétrica antiga (desde a abertura do posto em 2000 nunca foi trocado a rede total, apenas parcial devido à instalação de ar condicionado)

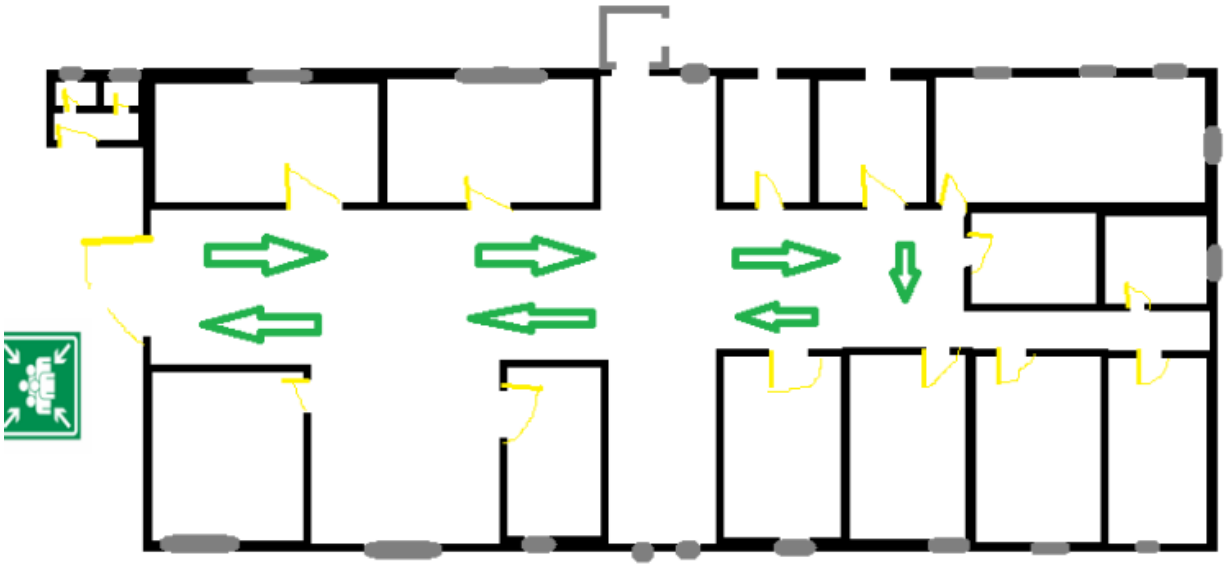
Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0d17b2004d177d4084a8ab92c8194816d4841.

Recursos Humanos: Brigada de incêndio (3 membros).

Sistemas de Segurança contra Incêndio: 4 Extintores

Ponto de Encontro: Em frente à UBS com isolamento da via se necessário

Rotas de fuga:



RECURSOS MATERIAIS DE COMBATE A INCÊNDIO

- Extintores de Incêndio:

- Recepção (CO^2 - 4kg)

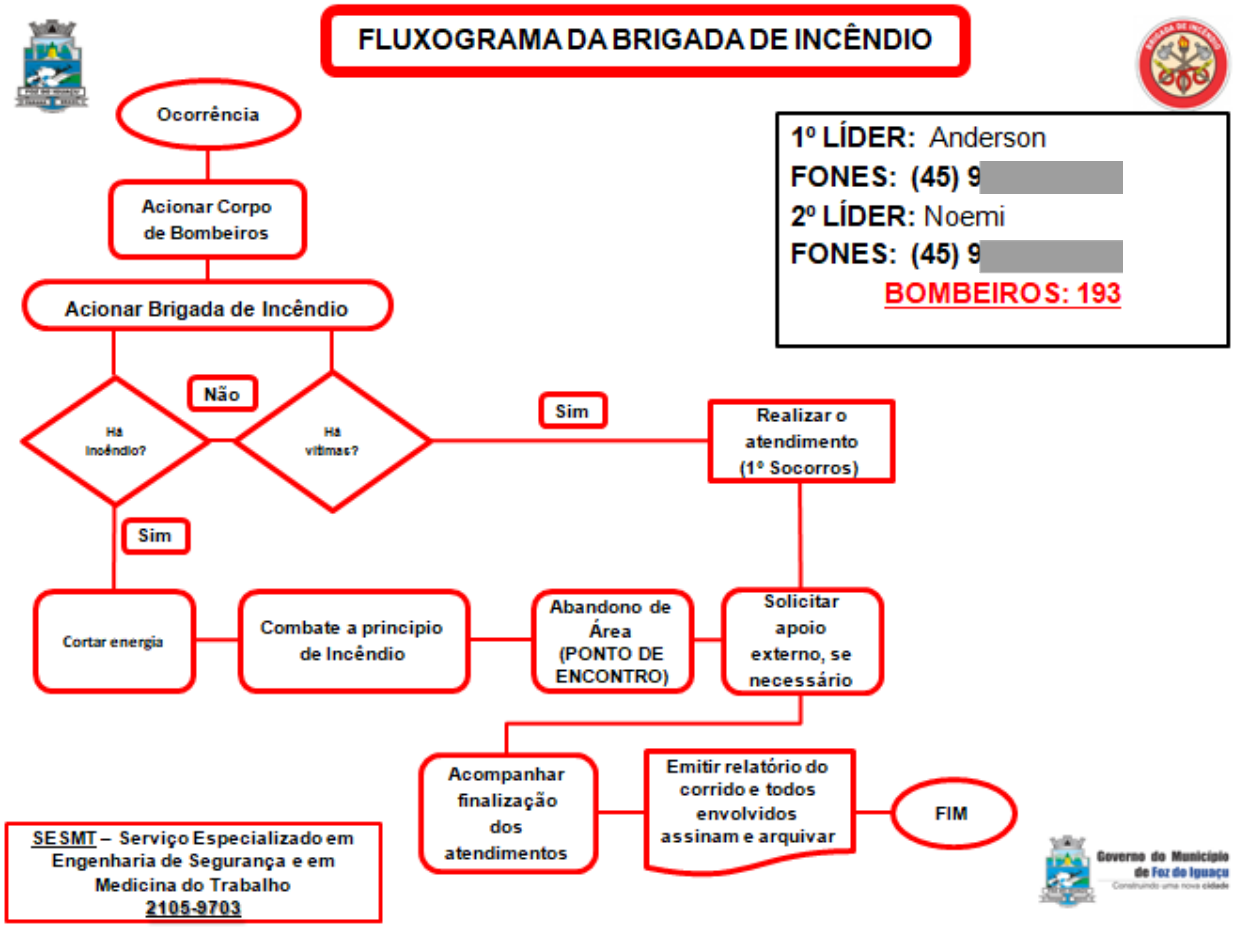
- Corredor (CO^2 - 4kg)

- Sala de gerente* (Água - 10L e CO^2 - 6kg)

*está no chão pois serão instalados nas salas novas anexo ao posto (ainda sem uso pois falta colocar grades de proteção nas janelas)

- Iluminação de emergência: final do corredor e porta de entrada

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17d2004d177d4084a8ab92c8194816ed481.



5. PROCEDIMENTOS EM CASOS DE SINISTRO

Em caso de sinistros, descrever as etapas a serem seguidas pelas equipes da unidade:

1º Passo: Desligar rede elétrica

2º Passo: Ligar para os bombeiros

3º Passo: Utilizar os extintores

4º Passo: Iniciar evacuação

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17b2004d177d4084a8ab92c8194816ed481.

6. PROCEDIMENTOS BÁSICOS DE EMERGÊNCIA CONTRA INCÊNDIO

Os procedimentos descritos devem estar relacionados em ordem lógica e devem ser executados conforme a disponibilidade do pessoal e com prioridade ao atendimento de vítimas.

Alerta: Ligar para os bombeiros; Iniciar evacuação e indicar ponto de encontro.

Análise da situação: 1º líder irá realizar a análise – ligar para os bombeiros e prestar os primeiros socorros caso necessário

Apoio externo: ACS Marcos Roberto da SIlva

a. nome e número do telefone utilizado;

b. endereço da planta (completo);

c. pontos de referência;

d. características do incêndio ou do sinistro;

e. quantidade e estado das eventuais vítimas.

Uma pessoa, preferencialmente um brigadista, deve orientar o Corpo de Bombeiros ou o meio de ajuda externa quando da sua chegada, sobre as condições e acessos, e apresentá-los ao Líder da Brigada.

Primeiros socorros e hospitais próximos: Primeiros Socorros: enfermeira Arileidy e Téc. Em enfermagem Flávio; Locais proximos para atendimento: Upa Padre Italo.

Eliminar riscos: ACS Anderson Luiz da Silva

Abandono de área: A UBS conta somente com uma porta de entrada/saída. Quando

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17b2004d177d4084a8ab92c8194816d4841.

iniciar um sinistro os brigadistas irão orientar e auxiliar na evacuação.

Após a saída dos servidores e usuários da UBS, a enfermeira deverá assinalar um "X" na porta, como forma de sinalizar que o local foi evacuado.

Isolamento de área: isolar com fita zebrada. ACS Jéssica Serafin e Noemi da Silva

Confinamento do incêndio: primeiramente o ACS Anderson irá desligar a rede elétrica e em seguida o téc. Em enfermagem Flávio irá utilizar os extintores para evitar a propagação do incêndio.

Combate ao incêndio: Utilizar os extintores – Flávio e se necessário Jéssica

Investigação: após o controle total da emergência e a volta à normalidade, o Chefe da Brigada deve iniciar o processo de investigação e elaborar um relatório, por escrito, sobre o sinistro e as ações de contenção, para as devidas providências e/ou investigação e após a conclusão enviar o mesmo ao Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho - SESMT.

.

Responsáveis pelas informações:

_____ _____

Anderson Jéssica

_____

Noemi

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17d2004d177d4084a8ab92c8194816ed4841.

INFORMAÇÕES DA PROPOSTA
PROPOSTA N° 10573.6930001/23-016

Dados da proposta

Entidade
FMS FOZ DO IGUAÇU/PR

CNPJ
10.573.693/0001-65

Programa
Atenção Básica

Componente
Requalifica UBS

Tipo de Obra
Reforma

Tipo de Recurso
Programa

Porte
Porte I

Valor da Proposta
R$ 706.200,00

Justificativa
Atendimento do TAC

Última atualização
07/06/2023 12:41

Valor Empenhado
R$ 0,00

Valor Pago
R$ 0,00

Situação da Proposta
Aguardando análise

Data do Cadastro
25/05/2023

Número da Portaria de Habilitação
-

Data da Portaria de Habilitação
-

Situação da obra
-

Situação da proposta no SISPAG
-

Situação do monitoramento
-

Localização

CNES
2673142

Nome do Estabelecimento
UBS VILA ADRIANA

Município
Foz do Iguacu

UF
Parana

Bairro
Vila Adriana

Endereço
Alameda Campanulas, S/n

CEP
85854-570

Latitude e Longitude
-25.56517 / -54.56682

Observações
-

Ambientes existentes

Ambientes

Ambiente	Área atual por ambiente (m²)

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSENIFER PIAROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17b2004d177d4084a8ab92c8899b16d484.

Ambiente	Área atual por ambiente (m²)
Almoxarifado	6,5
Área externa para embarque e desembarque de ambulância	0
Banheiro	3,3
Banheiro	3,9
Banheiro	3,3
Banheiro	4
Banheiro para funcionários	5,4
Circulação + Área de Paredes + Apoio Logistico	39,6
Consultório com sanitário anexo	17
Consultório indiferenciado / Acolhimento	14,9
Consultório odontológico para 2 Equipes	0
Copa	6,8
Depósito de material de limpeza (DML)	8,5
Depósito de Resíduos Comuns	0
Depósito de Resíduos Contaminados	0
Depósito de Resíduos Recicláveis	0
Expurgo do CME - Central de Material Esterilizado	0
Farmácia (estocagem / dispensação de medicamentos)	0
Sala de administração e gerência do CME - Central de Material Esterilizado	15,9
Sala de atividades coletivas / Sala de ACS	12,5
Sala de coleta	0
Sala de curativos	22
Sala de esterilização/estocagem de material esterilizado do CME - Central de Material Esterilizado	0
Sala de imunização	13,3
Sala de inalação coletiva	9,7
Sala de Procedimento / Coleta	22
Sala de recepção e espera	14,3

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSEMEIRA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17d2004d177d4084a8ab92c8894b16d4841.

Ambiente	Área atual por ambiente (m²)
Sanitário do consultório (Portador de Necessidades Especiais - PNE)	3,5
Sanitário para Portador de Necessidades Especiais - PNE	6,6

Ambientes situação final

Ambientes

Ambiente
Almoxarifado
Área externa para embarque e desembarque de ambulância
Banheiro
Banheiro para funcionários
Circulação + Área de Paredes + Apoio Logistico
Consultório com sanitário anexo
Consultório indiferenciado / Acolhimento
Consultório odontológico para 2 Equipes
Copa
Depósito de material de limpeza (DML)
Depósito de Resíduos Comuns
Depósito de Resíduos Contaminados
Depósito de Resíduos Recicláveis
Expurgo do CME - Central de Material Esterilizado
Farmácia (estocagem / dispensação de medicamentos)
Sala de administração e gerência do CME - Central de Material Esterilizado
Sala de atividades coletivas / Sala de ACS
Sala de coleta
Sala de curativos
Sala de esterilização/estocagem de material esterilizado do CME - Central de Material Esterilizado

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERLIA ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17b2004d177c4084a8ab92c8899b6e0d4841.

Ambiente
Sala de imunização
Sala de inalação coletiva
Sala de Procedimento / Coleta
Sala de recepção e espera
Sanitário do consultório (Portador de Necessidades Especiais - PNE)
Sanitário para Portador de Necessidades Especiais - PNE

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERLIN ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 0f17d2004d177c4084a8ab92c8899b16d4841.

ORGANOGRAMA
BRIGADA DE INCÊNDIO

Unidade:_____

1º LÍDER: Anderson
(45) 9[redacted]

2º LÍDER: Noemi
(45) 9[redacted]

Primeiros Socorros
nome: NOEMI
telefone: (45) 9[redacted]

Combate a incêndio
nome: ANDERSON
telefone: (45) 9[redacted]

Evacuação
nome: JÉSSICA
telefone: (45) 9[redacted]

Apoio
nome: JÉSSICA
telefone: (45) 9[redacted]

Telefones de emergência

Bombeiros: 193

Guarda Municipal: 153

SAMU: 192

Defesa Civil: 199

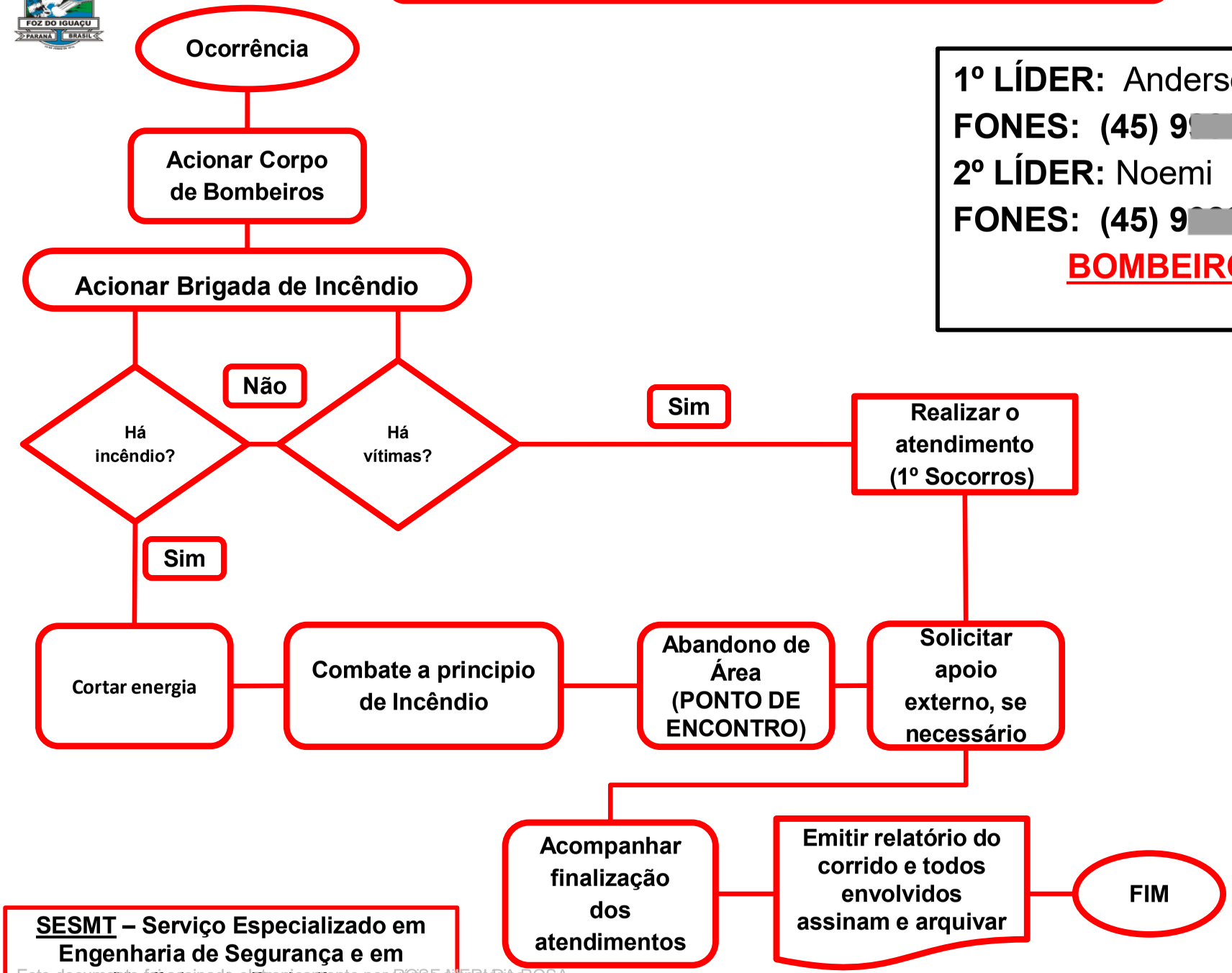
Após preenchido, deverá ser encaminhado por e-mail:

ademir.aw@pmfi.pr.gov.br

Governo do Município de Foz do Iguaçu
Construindo uma nova cidade

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

FLUXOGRAMA DA BRIGADA DE INCÊNDIO



1º LÍDER: Anderson
FONES: (45) 9[redacted]
2º LÍDER: Noemi
FONES: (45) 9[redacted]

BOMBEIROS: 193

SESMT – Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho
2105-9703

Este documento foi assinado eletronicamente por ROSE MERI DIAS ROSA.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código [redacted].

Governo do Município de Foz do Iguaçu
Construindo uma nova cidade

MINISTÉRIO DA SAÚDE	PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE Nº. DA PROPOSTA: 10573.693000/1230-09

IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE			
CNPJ 10.573.693/0001-65	**NOME DO FUNDO DE SAÚDE** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Endereço Completo GETULIO VARGAS CENTRO		**EA** MUNICIPAL	**Tipo** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CEP 85.851-340	**UF** PR	**Município** FOZ DO IGUACU	

TIPO DO RECURSO DA PROPOSTA
Recurso de Programa/Ação

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)
Unidade Assistida não informada ou cadastrada.

OBJETO DA PROPOSTA
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	NUCLEO DE SAUDE AKLP	**CNES:**	2673002
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COM 03 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENDENDO UM A POPULAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 10.500 PESSOAS, NECESSIDADE DE ATUALIZAÇÃO E MELHORIA DOS EQUIPAMENTOS			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	NUCLEO DE SAUDE PROFILURB II	**CNES:**	2593882
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COM 03 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENDENDO UM A POPULAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 10.500 PESSOAS, NECESSIDADE DE ATUALIZAÇÃO E MELHORIA DOS EQUIPAMENTOS. UBS ATENDE PARTE DE POPULAÇÃO COM VULNERABILIDADE EXTREMA, SENDO UMA INVASÃO.			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			

Este documento foi assinado eletronicamente por JOSE VIEIRA DA ROSA.
Para verificar os assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/pmfi/idpublico/verificar e utilize o código 0f17d2004d177d4084a8ab92c889d0e0da81.

INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS TRES LAGOAS	**CNES:**	2673037
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COM 02 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENDENDO UM A POPULAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 7.000 PESSOAS, NECESSIDADE DE ATUALIZAÇÃO E MELHORIA DOS EQUIPAMENTOS			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS VILA ADRIANA	**CNES:**	2673142
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COM 01 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENDENDO UM A POPULAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 4.000 PESSOAS, NECESSIDADE DE ATUALIZAÇÃO E MELHORIA DOS EQUIPAMENTOS			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			
INFORME A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS A SEREM ADQUIRIDOS, DEPOIS DO PRAZO DE GARANTIA.			

JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA			
UNIDADE ASSISTIDA:	UBS VILA C	**CNES:**	2672987
INFORME A MOTIVAÇÃO DA AQUISIÇÃO SOLICITADA.			
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE COM 03 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENDENDO UM A POPULAÇÃO DE APROXIMADAMENTE 10.500 PESSOAS, NECESSIDADE DE ATUALIZAÇÃO E MELHORIA DOS EQUIPAMENTOS			
INDICAR O PAPEL DO MUNICÍPIO NO PDR.			
INFORME A CAPACIDADE INSTALADA NO MUNICÍPIO, DISPONIBILIZADA PARA O SUS, REFERENTE AO ITEM SOLICITADO, CONSIDERANDO OS PARÂMETROS RECOMENDADOS NA PT GM/MS 1101, 12 DE JUNHO DE 2002, INCLUÍDO INFORMAÇÃO SOBRE OS MUNÍCIPIOS ADSCRITOS.			
INFORME A POPULAÇÃO ASSISTIDA RESIDENTE E REFERENCIADA.			
INDICAR AS CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA ATUAL PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E/OU MATERIAL PERMANENTE SOLICITADO.			
EXISTEM PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO E EMISSÃO DE LAUDO?			

Assinado digitalmente por NILTON ARANTES BOBATO:64806103934
CPF: (64806103934)
Data: 21/07/2023 14:56:09-03'00'
Assinado digitalmente por FRANCISCO LACERDA BRASILEIRO:53736656491
CPF: (53736656491)
Data: 21/07/2023 14:56:28-03'00'
Este documento foi assinado digitalmente por PAULO SERGIO DIAS ROSA.
Para verificar as assinaturas, vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/pmfidpublico/verificar e utilize o código 0f17f2004d177d4084aba92e889d0e4a41.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **17.039/2023**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 389/2023**

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=0d1d2ea4-17ed-484a-ba82-8819be0d48f1&cpf=53736656491
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
0d1d2ea4-17ed-484a-ba82-8819be0d48f1

Hash do Documento

60DD6169C3C5C848B9911245F41F4762AC9101A03338BD71F7E3CDF42B7F944C

Anexos

RESPOSTA REQ 389-2023 - MEMORANDO INTERNO- Nº 38160-2023 - SMSA ANEXO 2.pdf - **3b8e7aae-bc70-482e-9e33-c40344375848**
389-2023.pdf - **bd106cbf-83d1-4249-8fb7-009afbbb872f**
164-2023.pdf - **026e1c41-ef82-4e93-9ad3-35c630140d80**
12732-2023.pdf - **7648f1af-8623-4f0a-b150-a22f5a1a914b**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 16/08/2023 é(são) :

Nilton Aparecido Bobato (Signatário) - CPF: ***06103934** em 15/08/2023 9:00:50 - OK
Tipo: Assinatura Digital

Francisco Lacerda Brasileiro (Signatário) - CPF: ***36656491** em 15/08/2023 15:05:53 - 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.