**OFÍCIO Nº 1.086/2024**

Foz do Iguaçu, 16 de Setembro de 2024

Ao Sr(a)
FRANCISCO LACERDA BRASILEIRO
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha Requerimento**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Pelo presente encaminhamos o Requerimento nº 408/2024, de autoria do Vereador Márcio Rosa, aprovado em Sessão Ordinária levada a efeito no dia 11 de setembro corrente, o qual solicita informações sobre fila de espera para procedimentos/cirurgia médica na especialidade Ortopedia, conforme especifica.

Atenciosamente,

**JOÃO MORALES**
**Presidente**



Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9D77-D237-6BFB-5C17 e informe o código 9D77-D237-6BFB-5C17

# REQUERIMENTO Nº 408/2024

**Requer do Prefeito Municipal informações sobre fila de espera para procedimentos/cirurgia médica na especialidade Ortopedia, conforme especifica.**

**Senhor Presidente,**

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Francisco Lacerda Brasileiro, Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu, para que se digne encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, ou o mais breve possível, informações sobre fila de espera para procedimentos/ cirurgia médica na especialidade Ortopedia no Município de Foz do Iguaçu.

Solicita-se previsão de atendimento para procedimentos/cirurgia médica da paciente MARCIA RODRIGUES DA SILVA, em que aguarda para realização na referida especialidade há mais de 5 (cinco) anos. O pedido inicial para atendimento ocorreu no dia 27/11/2019, porém, a situação é preocupante devido ao lapso de tempo informado, bem como a posição da fila de espera que se encontra.

## J U S T I F I C A T I V A

A presente ação, que cumpre a função legislativa do requerente enquanto vereador, visa fiscalizar, identificar anseios e necessidades, e se faz necessária devido às prerrogativas parlamentares diversas, com o objetivo de contribuir ao levar informações e esclarecimentos à população.

Primeiramente, é importante destacar que a paciente em questão apresenta condições clínicas que comprometem o bom desenvolvimento das atividades cotidianas, inclusive levando em consideração ser ela servidora pública municipal, a qual exerce atividades com Agente Comunitária de Saúde, ou seja, suas atribuições quase que na integralidade são pautadas em diligências externas, atendendo famílias de determinada região de nossa cidade. Após análise médica, constatou-se que ela necessita imediatamente de intervenção especializada, uma cirurgia ortopédica de membros inferiores, especificamente no joelho - quadriceplastia, realinhamento do mecanismo extensor do joelho e reconstrução

Assinado por 1 pessoa: MARCIO LUIZ DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9D7C-D29C-6B3B-4E1C e informe o código 9D7C-D29C-6B3B-4E1C

ligamentar extra-articular do joelho, onde incialmente o problema manifestou-se no joelho e atualmente está comprometendo o quadril/coluna.

Diante do exposto, o caso é extremamente preocupante, pois, além da patologia e suas consequências desfavoráveis, o paciente ainda não tem uma data definida para a realização do procedimento indicado, o que causa ansiedade e agrava a situação. O pedido inicial para o procedimento foi feito no dia 27/11/2019, ou seja, há mais de cinco anos.

Outro ponto relevante diz respeito à suposta inconsistência relacionada ao procedimento que a paciente deve realizar, pois em período pretérito, após ser encaminhada para realizar a cirurgia em clinica médica na cidade de São Miguel do Iguaçu, Paraná, e tão somente na iminência da realização da cirurgia, inclusive depois de todos procedimentos pré-operatórios realizados, o profissional médico deixou de realizar a cirurgia, alegando segundo sua interpretação que seria apenas alinhamento de patela, e não reconstrução de ligamentos, conforme seria a primeira análise medica realizada.

Por fim, considerando a morosidade no atendimento médico especializado e o provável agravamento clínico da paciente devido ao lapso temporal, requer-se, através deste mecanismo legal, a imediata intervenção para que a paciente seja prontamente atendida.

Diante da pertinência do caso em questão e à luz do Art. 196 da Constituição Federal, que assegura: “Saúde é direito de todos e dever do Estado”, todos os cidadãos residentes no Brasil têm direito a receber tratamento pelos órgãos de assistência médica mantidos pela União, pelos Estados e Municípios.

Por fim, considerando a relevância de todo o exposto e priorizando especificamente a saúde da paciente MARCIA RODRIGUES DA SILVA, utilizo o mecanismo legal que me confere para requerer a efetiva aplicabilidade da medida o mais breve possível.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 9 de setembro de 2024.

**Marcio Rosa**
**Vereador**

Assinado por 1 pessoa: MARCIO ROSA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9077-D290-6BB3-4527 e informe o código 9077-D290-6BB3-4527

## Situação da Fila

| | |
|---|---|
| **Posição na fila:** | 147 |
| **Situação:** | AGUARDANDO |
| **Data do agendamento:** | Não Agendado |
| **Tipo da solicitação:** | CIRURGIA |
| **Fila:** | ORTOPEDIA (MEMBROS INFERIORES) |
| **Convênio:** | Fundo Municipal de Saúde |

## Dados do Paciente

| | |
|---|---|
| **Nome:** | MARCIA RODRIGUES DA SILVA |
| **Idade:** | 42 anos e 2 meses |
| **Cartão SUS:** | 700506751588356 |
| **Sexo:** | Feminino |
| **Nome da mãe:** | ROSA RODRIGUES DA SILVA |
| **Nacionalidade:** | |
| **Endereço:** | Rua: CARLOS ROBERTO DA SILVA, Nº. 746 - PORTO BELO |
| **Telefones:** | - (45) 99825-4749 |

## Dados da Solicitação

| | |
|---|---|
| **Data da solicitação:** | 27/11/2019 10:04:33 |

Assinado por 1 pessoa: MARCIA RODRIGUES DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9077-D290-6B12-4521 e informe o código 9077-D290-6B12-4521

## Dados da Solicitação

**Data da solicitação:** 27/11/2019 10:04:33

**Prioridade:** SIM

**Justificativa:** INTENSA GONALGIA BILATERAL HA 05 DIAS INTENSIFICANDO IRRADIANDO PARA REGIAO QUADRIL HA CERCA DE 24H IMPOSSIBILITANDO A MESMA A EXERCER/EXECUTAR SUA FUNÇÃO LABORAL NA QUAL É AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ESTA NA FILA DE CIRURGIA POREM FOI CHAMADO HA UM TEMPO E NAO LHE FOI REALIZADO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO SEM LHE RELATAR OS DEVIDOS ESCLARECIMENTOS. PACIENTE CARDIOPATA

**Profissional:** WILLIAN YUJI KURIHARA TANAKA

**Especialidade:** (225270) - Médico ortopedista e traumatologista

**Unidade de saúde:** HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK

## Anotações

| Data | Tipo | Anotaçao |
|---|---|---|
| 27/11/2019 10:04:33 | Entrada inicial | Entrada inicial na fila |
| 16/01/2023 13:30:40 | Etapa alterada | [AVALIAÇÃO E CONDUTA CIRÚRGICA] - Orientado quanto às informações para o atendimento (levar documento pessoal, cartão SUS e comprovante de residência .Exames novos ). FAZER O USO DE MÁSCARAS NO LOCAL. HOSPITAL MADRE DE DIO Local: Av. Iguaçu.261- CENTRO SÃO MIGUEL DO IGUAÇU - PR. DATA: 17/01/23 ÁS : 14:45 |
| 17/01/2023 17:18:10 | Anotações | Realizado consulta, solicitado exames de laboratório + ecg + avaliação anestesica |
| 09/08/2024 08:56:21 | Prioridade alterada | Pedido de alteração de prioridade |
| 09/08/2024 08:56:21 | Prioridade confirmada | Prioridade clínica |

Assinado por 1 pessoa: MARCELO FERNANDES DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9077-D290-6BB2-4E1C e informe o código 9077-D290-6BB2-4E1C



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

| Número | Código de segurança | Posição atual | Situação | Entrada na fila em |
|---|---|---|---|---|
| 1209658 | Q9PL | 147 | AGUARDANDO | 27/11/2019 10:04 |

Tipo da fila: ORTOPEDIA (MEMBROS INFERIORES)
Convênio: Fundo Municipal de Saúde
Profissional solicitante: WILLIAN YUJI KURIHARA TANAKA
Médico ortopedista e traumatologista
HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK
Prioridade de fila? NÃO | Prioridade clínica? SIM | Situação do pedido de prioridade: CONFIRMADA
Justificativa: INTENSA GONALGIA BILATERAL HA 05 DIAS INTENSIFICANDO IRRADIANDO PARA REGIAO QUADRIL HA CERCA DE 24H IMPOSSIBILITANDO A MESMA A EXERCER/EXECUTAR SUA FUNÇÃO LABORAL NA QUAL É AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ESTA NA FILA DE CIRURGIA PORÉM FOI CHAMADO HA UM TEMPO E NAO LHE FOI REALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SEM LHE RELATAR OS DEVIDOS ESCLARECIMENTOS
PACIENTE CARDIOPATA
Observação / Indicação clínica / Encaminhamento:

DADOS DO PACIENTE

| Paciente | Data de nascimento | Sexo | Cartão SUS |
|---|---|---|---|
| MARCIA RODRIGUES DA SILVA | 30/06/1982 - 42 ano(s), 1 mese(s) e 3 d | Feminino | 7020697513663... |

| Nome da mãe | Telefone | Endereço |
|---|---|---|
| ROSA RODRIGUES DA SILVA | (45) 99144-9741 (45) 99825-4749 | Rua CARLOS ROBERTO DA SILVA, 748 PORTO BELO - FOZ DO IGUAÇU |

PROCEDIMENTOS

| Código | Procedimento | Local |
|---|---|---|
| 0408050110 | QUADRICEPSPLASTIA | |
| 0408050128 | REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO | |
| 0408050152 | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO | |

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

| Data e hora | Tipo | Descrição |
|---|---|---|
| 09/08/2024 08:56 | Prioridade alterada | Pedido de alteração de prioridade |
| 09/08/2024 08:56 | Prioridade confirmada | Prioridade clínica |
| 17/01/2023 17:18 | Anotações | Realizado consulta, solicitado exames de laboratório + ecg + avaliação anestesica |
| 16/01/2023 13:30 | Etapa alterada | [AVALIAÇÃO E CONDUTA CIRÚRGICA] - Orientado quanto às informações para o atendimento (levar documento pessoal, cartão SUS e comprovante de residência ,Exames novos ). FAZER O USO DE MASCARAS NO LOCAL. HOSPITAL MADRE DE DIO Local: Av. Iguaçu,261- CENTRO SÃO MIGUEL DO IGUAÇU - PR DATA: 17/01/23 ÀS : 14:45 |
| 27/11/2019 10:04 | Entrada inicial | Entrada inicial na fila |

A autenticidade deste comprovante e a consulta da posição atual podem ser verificados em: http://www.pmfi.pr.gov.br ou https://rpsaude.pmfi.pr.gov.br/rp/saudepublica/fila informando o número 1209658 e código de segurança Q9PL

COMPROVANTE DE ENTREGA

| Número | Entrada na fila em | Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde | Paciente |
|---|---|---|---|
| 1209658 | 27/11/2019 10:04 | WILLIAN YUJI KURIHARA TANAKA HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK | MARCIA RODRIGUES DA SILVA |

Entregue ☐ Não entregue ☐ | Entregue por ( Matrícula e assinatura ) | Data | Recebido por | Assinatura
Motivo:

Assinado por 1 pessoa: MARCIA RODRIGUES DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9D7C-D29C-6BB2-6521 e informe o código 9D7C-D29C-6BB2-6521

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 707C-D29C-9097-4B2C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

MARCIO ROSA (CPF 005.XXX.XXX-26) em 10/09/2024 08:10:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/707C-D29C-9097-4B2C

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9D77-D237-6BFB-5C17 e informe o código 9D77-D237-6BFB-5C17

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 9D77-D237-6BFB-5C17

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU (CPF 029.XXX.XXX-16) em 16/09/2024 10:45:35 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/9D77-D237-6BFB-5C17