REQUERIMENTO Nº 440/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre consulta de neurologia infantil de paciente inscrito desde 2022 na fila de espera, 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, informações sobre o paciente inscrito na fila para a realização de consulta com médico neurologista infantil sob o número de protocolo 1606219, na posição atual 254, aguardando desde o dia 29/04/2022, conforme demonstrado no comprovante em anexo.

1. Existe previsão para a realização da consulta? Se sim, qual é a data prevista?

2. Quais são os fatores que justificam a longa demora no atendimento desta especialidade?

3. Quais medidas estão sendo tomadas para agilizar o atendimento desse e de outros pacientes que se encontram em situações semelhantes?

4. Quais são os critérios utilizados para a priorização dos atendimentos nesta especialidade? O paciente em questão foi avaliado para uma possível priorização?

5. Em caso de inexistência de previsão para atendimento, quais alternativas estão sendo oferecidas aos pacientes que se encontram em longa espera, como transferências para outros municípios ou atendimento por meio de convênios?

6. O município possui profissionais suficientes para atender a demanda de consultas dessa especialidade?

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/ADD5-8A11-2EB5-198A e informe o código ADD5-8A11-2EB5-198A

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

O presente requerimento visa esclarecer e buscar uma solução para a situação alarmante de demora no atendimento de uma paciente infantil, inscrita na fila de espera para consulta de neurologia desde 29 de abril de 2022, conforme documento em anexo. A posição atual na fila é a 254, o que representa um tempo de espera de mais de um ano e meio para um atendimento especializado essencial para uma criança com necessidades específicas de tratamento.

A morosidade desse processo causa não apenas um impacto negativo na saúde e no bem-estar da paciente, como também representa uma grande preocupação para sua família, que há meses busca uma solução para o problema. Diante da urgência e da vulnerabilidade da paciente, é necessário compreender quais medidas o município está implementando para agilizar o atendimento de consultas dessa natureza.

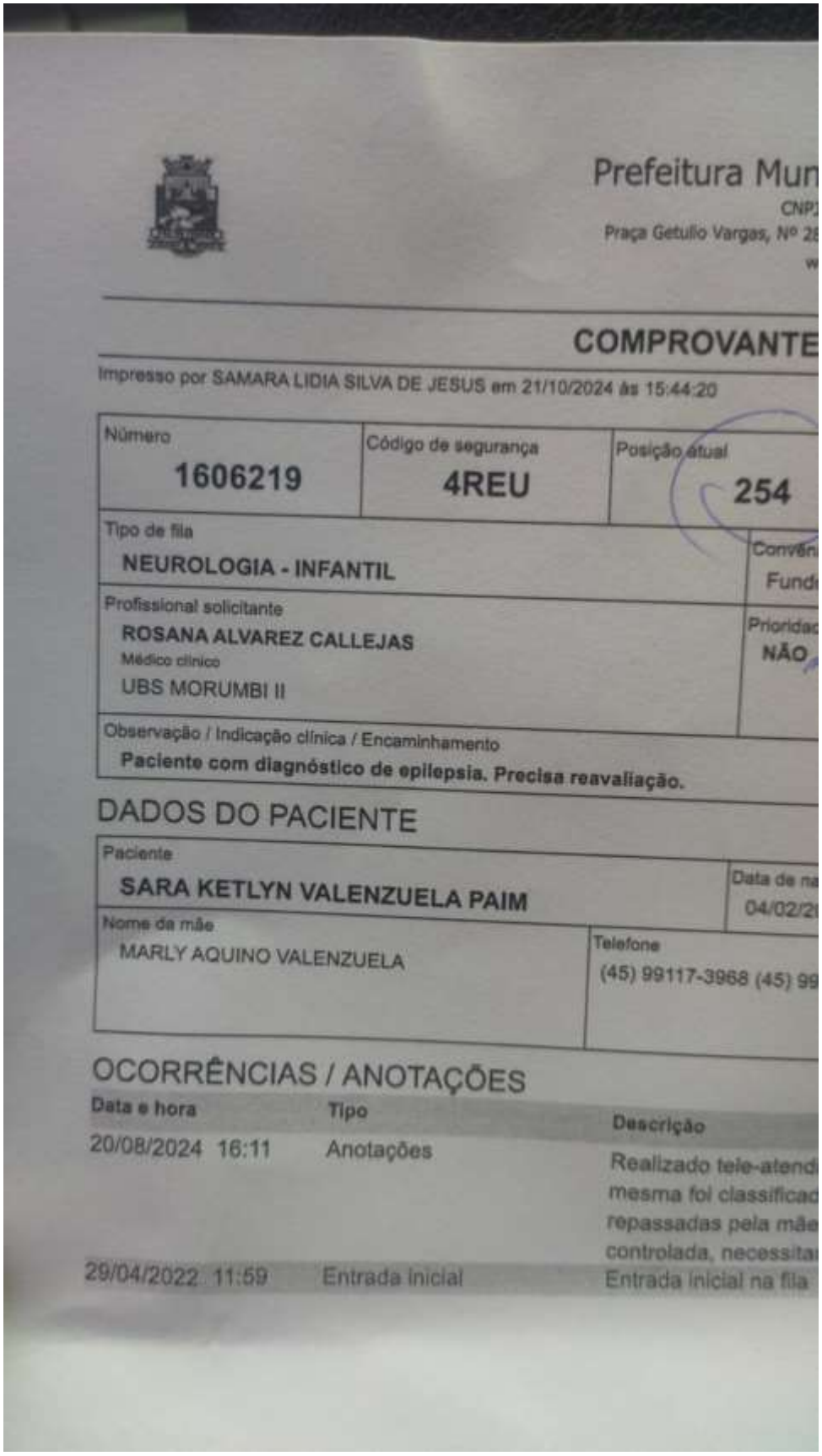
Este requerimento busca, em nome do direito à saúde e à dignidade da criança em questão, respostas e ações que garantam o atendimento necessário, minimizando os danos que a demora excessiva pode causar a pacientes vulneráveis.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 8 de novembro de 2024.

Kalito Stoeckl
Vereador

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/ADD5-8A11-2EB5-198A e informe o código ADD5-8A11-2EB5-198A



Prefeitura Mun
CNP
Praça Getulio Vargas, Nº 2
w

COMPROVANTE

Impresso por SAMARA LIDIA SILVA DE JESUS em 21/10/2024 às 15:44:20

Número	Código de segurança	Posição atual
1606219	4REU	254

Tipo de fila: NEUROLOGIA - INFANTIL

Profissional solicitante: ROSANA ALVAREZ CALLEJAS
Médico clínico
UBS MORUMBI II

Observação / Indicação clínica / Encaminhamento
Paciente com diagnóstico de epilepsia. Precisa reavaliação.

DADOS DO PACIENTE

Paciente: SARA KETLYN VALENZUELA PAIM

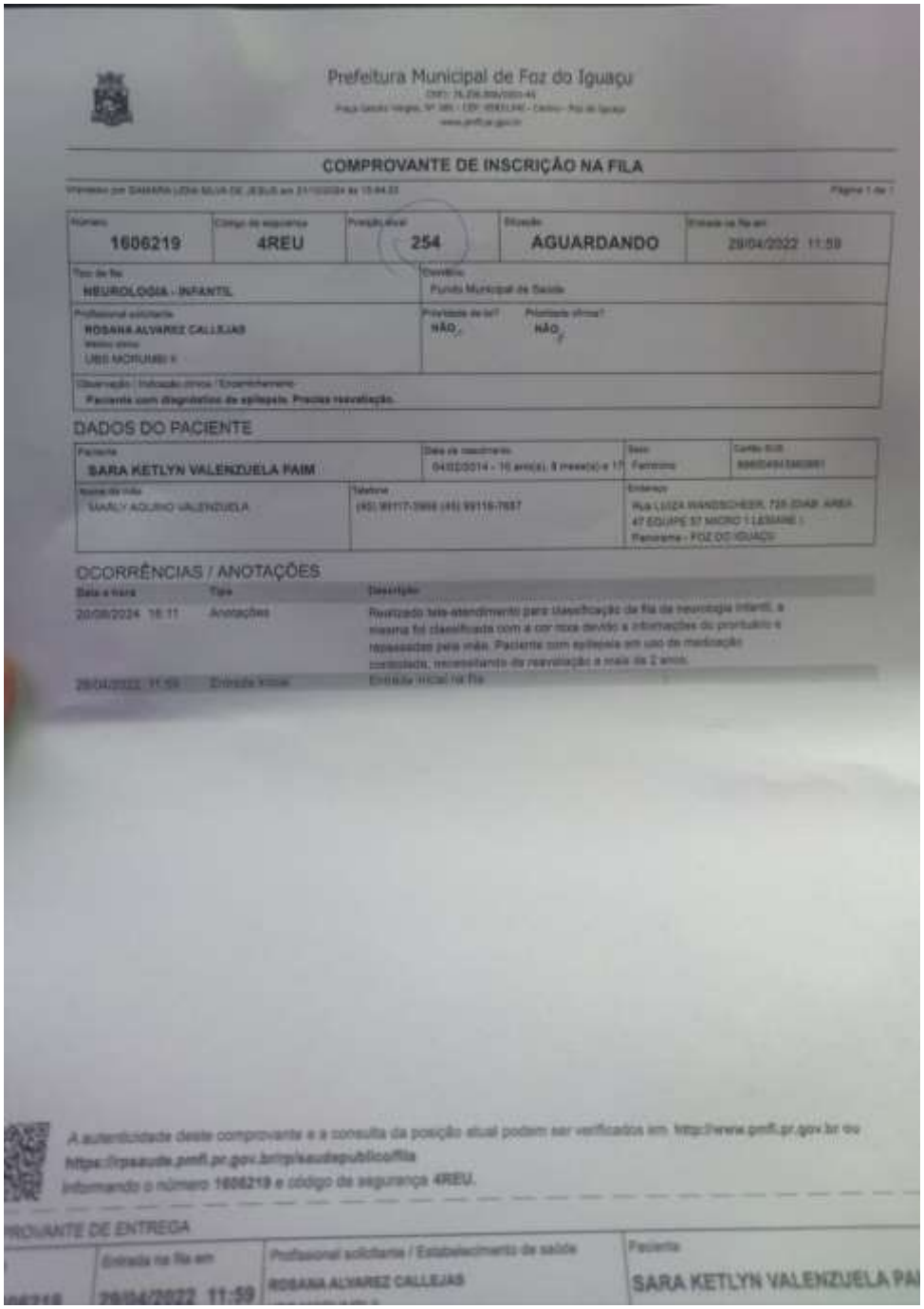
Nome da mãe: MARLY AQUINO VALENZUELA

Telefone: (45) 99117-3968 (45) 99

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
20/08/2024 16:11	Anotações	Realizado tele-atend mesma foi classifica repassadas pela mãe controlada, necessita
29/04/2022 11:59	Entrada inicial	Entrada inicial na fila

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/ADD5-8A11-2EB5-198A e informe o código ADD5-8A11-2EB5-198A



Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA FILA

Número	Código de segurança	Prioridade	Situação	Entrada na fila em
1606219	4REU	254	AGUARDANDO	29/04/2022 11:59

Tipo de fila: NEUROLOGIA - INFANTIL
Convênio: Fundo Municipal de Saúde
Profissional solicitante: ROSANA ALVAREZ CALLEJAS
Unidade solicitante: UBS NOITUBO II
Prioridade de lei? NÃO
Prioridade clínica? NÃO
Observação / Indicação clínica / Encaminhamento: Paciente com diagnóstico de epilepsia. Precisa reavaliação.

DADOS DO PACIENTE

Paciente	Data de nascimento	Sexo	Cartão SUS
SARA KETLYN VALENZUELA PAIM	04/02/2014 - 10 ano(s), 8 mese(s) e 17	Feminino	

Nome da mãe	Telefone	Endereço
SHIRLY AGURIO VALENZUELA	(45) 99117-3958 (45) 99116-7657	Rua LUIZA WANDSCHEER, 725 (DAP. AREA 47 EQUIPE 57 MICRO 1 LESTE) Panorama - FOZ DO IGUAÇU

OCORRÊNCIAS / ANOTAÇÕES

Data e hora	Tipo	Descrição
20/08/2024 16:11	Anotações	Realizado tele-atendimento para classificação de fila de neurologia infantil, a mesma foi classificada com a cor rosa devido a informações do prontuário e repassadas pela mãe. Paciente com epilepsia em uso de medicação controlada, necessitando de reavaliação a mais de 2 anos.
29/04/2022 11:59	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/rpsaudepublico/fila informando o número 1606219 e código de segurança 4REU.

COMPROVANTE DE ENTREGA

Entrada na fila em	Profissional solicitante / Estabelecimento de saúde	Paciente
29/04/2022 11:59	ROSANA ALVAREZ CALLEJAS	SARA KETLYN VALENZUELA PA

Assinado por 1 pessoa: KALITO STOECKL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/ADD5-8A11-2EB5-198A e informe o código ADD5-8A11-2EB5-198A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: ADD5-8A11-2EB5-198A

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

KALITO STOECKL (CPF 006.XXX.XXX-28) em 08/11/2024 09:02:32 (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/ADD5-8A11-2EB5-198A