REQUERIMENTO Nº 388/2024

Requer do Prefeito Municipal informações sobre o serviço de anestesistas no Hospital Municipal Padre Germano Lauck e na Secretaria Municipal de Saúde, 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 serviço de anestesistas no Hospital Municipal Padre Germano Lauck e na Secretaria Municipal de Saúde, conforme segue:

Diariamente diversas reclamações de Usuários do Sistema único de saúde reclamam e denunciam médicos anestesistas que após assumir plantão no Centro Cirúrgico do Hospital Municipal de Foz do Iguaçu - HMPGL, abandonam o plantão para atender consulta pré-anestésicos na sede da empresa Asense, acarretando em diversos cancelamentos de cirurgias por falta de profissionais anestesistas. Ocorre que a ausência desses profissionais no centro cirúrgico incorre em risco aos pacientes do centro cirúrgico por falta de anestesistas suficiente, gerando assim não só cancelamentos, como também o pagamento em dobro desses profissionais médicos, pois os mesmos receberiam pelo plantão e pelas consultas ao mesmo tempo.

1 – É de conhecimento da Diretoria Executiva da Fundação Municipal estes fatos? Se sim, quais ações estão sendo tomadas? Há alguma ação no sentido de coibir essas irregularidades? Quais?

2 – Requer cópia de todos os procedimentos anestésicos realizados e pagos (centro cirúrgico do hospital) a contar da data de 01/01/2024 até a corrente data (sem a necessidade de identificação do paciente para que não haja nenhuma transgressão na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, ou Lei nº 13.709/2018);

3 – Solicitamos ainda cópia de todos os atendimentos de consultas pré-anestésicos realizadas no mesmo período, separado por profissional e escala de plantão no centro cirúrgico.

4 – Qual profissional é responsável por fiscalizar essas escalas durante o período estipulado?

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 19 de agosto de 2024.

Cabo Cassol
Vereador

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/EFE4-921A-027A-B5FC e informe o código EFE4-921A-027A-B5FC

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: EFE4-921A-027A-B5FC

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

CABO CASSOL (CPF 019.XXX.XXX-89) em 21/08/2024 08:59:36 (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/EFE4-921A-027A-B5FC