REQUERIMENTO Nº 017/2025

REQUER AO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS, QUE OFICIALIZE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SOLICITANDO INFORMAÇÕES SOBRE O PROCESSO DE TRAMITAÇÃO E LIBERAÇÃO DA AJUDA DE CUSTO DO TFD - TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO

Sr. Presidente,
Sra. Vereadora,
Srs. Vereadores,

Autoria: Vereador ELVIS SILVA CRUZ - ZÉ DO BODE

Requeiro ao **Presidente da MESA DIRETORA DA CÂMARA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS – Vereador Anderson Moratório,** que depois de cumprido o rito regimental e ouvido o soberano plenário desta casa de leis, oficialize a **Secretaria Municipal de saúde, solicitando informações sobre o processo de tramitação e liberação da ajuda de custo do TFD - Tratamento Fora de Domicílio.**

JUSTIFICATIVA

O **Tratamento Fora de Domicílio (TFD)**, instituído pela Portaria nº 55/99 da Secretaria de Assistência à Saúde (Ministério da Saúde), é um instrumento legal que visa garantir aos pacientes que necessitam de tratamentos médicos especializados em outros municípios, através do Sistema Único de Saúde (SUS), o acesso a tratamento médico que não pode ser realizado no município de origem.

Tenho recebido **reclamações de pacientes e familiares** quanto à falta ou demora na **liberação da ajuda de custo**, que é fundamental para garantir o deslocamento e a hospedagem dos pacientes que necessitam de tratamento fora da cidade. O TFD consiste em uma assistência financeira essencial para que os pacientes tenham acesso ao atendimento, mas o processo tem gerado preocupações, o que torna necessária uma avaliação sobre o andamento do serviço em nossa cidade.

Dessa forma, solicito ao Poder Executivo que forneça as seguintes informações:

1. Como está sendo realizado o **processo de tramitação** da solicitação de ajuda de custo do TFD em nosso município?
2. Quais são os **critérios adotados** para a liberação da ajuda de custo aos pacientes que solicitam o TFD?
3. Existe algum **padrão de tempo** para a liberação da ajuda de custo ou para o início do processo de atendimento do TFD?
4. Quais são as **principais dificuldades ou falhas** que podem estar ocorrendo no processo de liberação dessa ajuda de custo?

5. Há algum **controle ou acompanhamento** do município sobre o uso efetivo da ajuda de custo pelos pacientes?

Assim sendo e diante da relevância, apresentamos este requerimento e pedimos que o **Excelentíssimo Senhor Presidente da Mesa Diretora desta casa – Vereador Anderson Moratório** dispense a atenção que o assunto merece e que este requerimento, seja aprovado à unanimidade dos excelentíssimos senhores vereadores.

Sala das Sessões, 24 de fevereiro de 2025

ASSINADO DIGITALMENTE
ELVIS SILVA CRUZ
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

_____

Vereador – Elvis Silva Cruz
ZÉ DO BODE