# REQUERIMENTO Nº 577/2025

**Requer do Prefeito informações sobre o atendimento multiprofissional a crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) na rede pública de saúde em Foz do Iguaçu, conforme especifica.**

**Senhor Presidente,**

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência o envio do expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que se digne a encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações sobre o atendimento multiprofissional a crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) na rede pública de saúde em Foz do Iguaçu, como segue:

1-Qual é o número total de crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA) cadastrados na rede municipal de saúde, atualmente em Foz do Iguaçu?

2-Quantas dessas crianças e adolescentes estão em fila de espera para atendimentos multiprofissionais especializados (fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional, psiquiatria infantil, neuropediatria, psicopedagogia e outros)?

a. Favor discriminar os números por especialidade.

b. Informar tempo médio de espera por serviço.

c. Informar o tempo de maior e de menor espera, por faixa etária.

3- Existe fila ativa para diagnóstico de TEA no município?

a. Em caso positivo, informar o número de crianças e o tempo médio de espera.

4-Quantos profissionais especializados estão hoje em atividade na rede pública municipal ou conveniada, por especialidade e unidade de atendimento?

5-Quais medidas estão sendo adotadas para reduzir a fila de espera por atendimento especializado para crianças com TEA em Foz do Iguaçu?

a. Há previsão de contratação de novos profissionais?

b. Existe convênio com clínicas ou instituições especializadas?

c. Há estudo técnico para eventual contratação emergencial de serviços privados?



Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/846D-FC71-351E-5C23 e informe o código 846D-FC71-351E-5C23

## JUSTIFICATIVA

A presente solicitação fundamenta-se no artigo 2º, inciso XVI, e artigos 110 e seguintes do Regimento Interno da Câmara Municipal, bem como nos princípios constitucionais da publicidade, eficiência e do direito à saúde (CF, art. 196), e na Lei 12.764/2012, que garante atendimento integral e multidisciplinar à pessoa com Transtorno do Espectro Autista.

Considerando o expressivo aumento de diagnósticos de TEA nos últimos anos e as inúmeras manifestações de famílias relatando a falta de profissionais e o excesso de tempo de espera para terapias essenciais, é dever desta Casa Legislativa acompanhar e fiscalizar as políticas públicas de saúde voltadas a esse público, especialmente para as crianças em situação de vulnerabilidade social.

O mapeamento preciso da fila de espera permitirá a este vereador e a toda a sociedade conhecer o real déficit da rede pública municipal e cobrar ações efetivas por parte do Poder Executivo.

Sala das Sessões, 12 de agosto de 2025.

**Sidnei Prestes**
**Vereador**



Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/846D-FC71-351E-5C23 e informe o código 846D-FC71-351E-5C23

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 846D-FC71-351E-5C23

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

SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 12/08/2025 10:03:16 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/846D-FC71-351E-5C23