REQUERIMENTO Nº 26/2025

Requer do Prefeito informações sobre o atendimento oferecido a pessoas diagnosticadas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) pela rede pública de saúde de Foz do Iguaçu, conforme especifica.

Senhor Presidente,

O Vereador abaixo assinado requer a Vossa Excelência, ouvida a Casa, o envio de expediente ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, Joaquim Silva e Luna, para que, juntamente com a Secretaria Municipal de Saúde, digne-se encaminhar a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal, informações detalhadas sobre o atendimento oferecido a pessoas diagnosticadas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) pela rede pública de saúde de nosso município, com o objetivo de identificar demandas, propor melhorias e aprimorar as políticas públicas voltadas para esse público. Diante disso, solicitamos as seguintes informações:

1. Quantitativo total de pessoas com diagnóstico de TEA que atualmente são atendidas pela rede pública de saúde;

2. Faixa etária dos pacientes com TEA, distribuída por idade;

3. Informações sobre os serviços especializados disponíveis, incluindo terapias, acompanhamentos e profissionais envolvidos;

4. Capacidade de atendimento da rede pública, incluindo a quantidade de vagas disponíveis e ocupadas nos serviços destinados ao público com TEA;

5. Lista de unidades especializadas em atendimento ao público com TEA, incluindo aquelas que possuem parcerias com o município;

6. Quantitativo de profissionais capacitados no atendimento de pessoas com TEA, como neurologistas, psicólogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais e demais especialistas;

7. Treinamentos realizados ou programados para capacitação dos profissionais da rede de saúde municipal sobre o manejo e atendimento de pessoas com TEA;

8. Tempo médio de espera para consultas e tratamentos especializados voltados ao público com TEA;

Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/4BD0-7CF9-CE99-7AA4 e informe o código 4BD0-7CF9-CE99-7AA4

9. Programas de intervenção precoce, voltados à identificação e atendimento de crianças com suspeita de TEA;

10. Suporte em transporte público ou outros meios disponibilizados para o deslocamento de pacientes e cuidadores às unidades de saúde;

11. Convênios e parcerias com organizações não governamentais (ONGs), instituições privadas e outras entidades voltadas ao atendimento de pessoas com TEA;

12. Indicadores de qualidade, utilizados para monitorar e avaliar a eficácia dos serviços oferecidos a pessoas com TEA;

13. Programas de inclusão social e educacional, desenvolvidos ou apoiados pelo município para a inclusão de pessoas com TEA;

14. Acompanhamento familiar, como políticas e programas voltados ao apoio psicológico, educacional e social às famílias de pessoas com TEA;

15. Demandas reprimidas, incluindo informações sobre a existência de filas de espera para serviços e terapias.

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

Essas informações são essenciais para o diagnóstico das necessidades existentes e para a proposição de políticas públicas que possam aprimorar a atenção integral e o suporte oferecido às pessoas com TEA e suas famílias.

Solicitamos, ainda, que as informações sejam enviadas ao gabinete no prazo de até 15 (quinze) dias úteis. Desde já, agradeço pela atenção e coloco-me à disposição para colaborar no que for necessário.

Nestes termos, pede deferimento.

Sala das Sessões, 27 de janeiro 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/4BD0-7CF9-CE99-7AA4 e informe o código 4BD0-7CF9-CE99-7AA4

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4BD0-7CF9-CE99-7AA4

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

SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 27/01/2025 11:28:52 (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/4BD0-7CF9-CE99-7AA4