



Requerimento

“Solicita informações à Diretoria Regional de Saúde – DRS IV – Baixada Santista acerca da possibilidade de inclusão do Município de Itanhaém no cronograma de atendimento da Unidade Móvel de Órteses e Próteses vinculada ao Sistema Único de Saúde – SUS.”

Senhor Presidente:

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário, seja expedido ofício à Diretoria Regional de Saúde – DRS IV – Baixada Santista, solicitando informações acerca da possibilidade de inclusão do Município de Itanhaém no cronograma de atendimento da Unidade Móvel de Órteses e Próteses vinculada ao Sistema Único de Saúde – SUS, bem como sobre eventuais medidas e procedimentos necessários para viabilização do referido atendimento no município.

A presente propositura tem por objetivo buscar informações e incentivar a ampliação do acesso da população itanhaense aos serviços especializados de reabilitação física e fornecimento de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção, por meio da estrutura itinerante disponibilizada pelo Sistema Único de Saúde.

A Unidade Móvel de Órteses e Próteses representa importante instrumento de promoção da saúde e inclusão social, oferecendo atendimento especializado às pessoas com deficiência temporária ou permanente, além de usuários que necessitam de acompanhamento técnico para adaptação, manutenção e concessão de dispositivos auxiliares de mobilidade.

O serviço móvel conta com estrutura adaptada e equipe multidisciplinar especializada, possibilitando maior alcance dos atendimentos e reduzindo as dificuldades enfrentadas por pacientes que muitas vezes necessitam se deslocar para outros municípios em busca desse tipo de assistência.

Importante destacar que o acesso à reabilitação e aos equipamentos auxiliares constitui direito assegurado pela Constituição Federal, pela Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência (Lei nº 13.146/2015) e pelas diretrizes do Sistema Único de Saúde, sendo essencial para garantir autonomia, qualidade de vida, inclusão social e dignidade às pessoas atendidas.

Além disso, considerando o crescimento da demanda por atendimentos relacionados à reabilitação física e mobilidade, a disponibilização do serviço no município poderá contribuir significativamente para a redução da fila de espera, descentralização dos atendimentos e fortalecimento das políticas públicas de saúde voltadas às pessoas com deficiência.



Diante da relevância social e humanitária da presente demanda, considerando a importância da ampliação do acesso aos serviços especializados de reabilitação e inclusão das pessoas com deficiência, espera-se especial atenção dos órgãos competentes para análise e atendimento da presente solicitação, proporcionando mais dignidade, acessibilidade e qualidade de vida à população do município de Itanhaém.

Diante do exposto, REQUEIRO que sejam prestadas as seguintes informações:

1. Existem atualmente tratativas ou estudos visando à inclusão do Município de Itanhaém no cronograma de atendimento da Unidade Móvel de Órteses e Próteses vinculada ao SUS?
2. Em caso positivo, há previsão de data ou período estimado para realização dos atendimentos no município?
3. Quais medidas e procedimentos são necessários para formalização da adesão ou solicitação do serviço junto aos órgãos competentes?

Assim, considerando a importância da matéria e o relevante interesse público envolvido, aguarda-se o encaminhamento das informações solicitadas, contribuindo para o fortalecimento das políticas públicas de saúde e inclusão social no município de Itanhaém.

Sala “D.Idílio José Soares”, em 08 de Maio de 2026.

Fernando da Silva Xavier de Miranda
Vereador



**CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE ITANHAÉM
ESTADO DE SÃO PAULO**



MANIFESTO DE ASSINATURAS DIGITAIS

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Itanhaém. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://www.itanhaem.sp.leg.br/Siscam/Documentos/Validate?chave=277A-03H7-JU6H-CTCK>, ou vá até o site <https://www.itanhaem.sp.leg.br/Siscam/Documentos/Validate> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 277A-03H7-JU6H-CTCK

Fone/Fax (13) 3421-4450

Rua João Mariano Ferreira, 229 – Vila São Paulo – CEP 11740-000 – Itanhaém - SP