



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

REQUERIMENTO Nº 640/2025

Requer informações ao Poder Executivo Municipal sobre a aplicação da Lei Municipal nº 4098/2019, que equipara as pessoas com fissura lábio palatina e/ou anomalias craniofaciais às pessoas com deficiência, e sobre o funcionamento do TFD (Tratamento Fora do Domicílio) no município de Santa Bárbara d'Oeste.

Senhor Presidente,
Senhora Vereadora,
Senhores Vereadores,

CONSIDERANDO a Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, que regula o acesso a informações previsto no inciso XXXIII do art. 5º, no inciso II do § 3º do art. 37 e no § 2º do art. 216 da Constituição Federal; altera a Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990; revoga a Lei nº 11.111, de 5 de maio de 2005, e dispositivos da Lei nº 8.159, de 8 de janeiro de 1991; e dá outras providências;

CONSIDERANDO a Lei Municipal nº 4098/2019, que dispõe sobre a inclusão de pessoas com fissura lábio palatina e/ou anomalias craniofaciais como pessoas com deficiência no âmbito do município de Santa Bárbara d'Oeste, equiparando-as às deficiências físicas para efeitos jurídicos e assegurando-lhes os mesmos direitos e garantias das demais pessoas com deficiência.

CONSIDERANDO o disposto no artigo 2º da referida lei, que autoriza o Poder Público Municipal a promover estudos para elaboração de cadastro único municipal, determinar a notificação compulsória à Secretaria de Saúde dos casos de nascimentos com tais condições e encaminhar os pacientes ao tratamento especializado;

CONSIDERANDO que o Tratamento Fora do Domicílio (TFD) é um instrumento previsto na Lei Federal nº 8080/1990, utilizado pelo Sistema Único de Saúde para garantir a continuidade da assistência a pacientes cujo tratamento não pode ser realizado no município de residência;

CONSIDERANDO que o presente requerimento tem por objetivo fiscalizar a execução da Lei Municipal nº 4098/2019 e assegurar o



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

cumprimento de seus dispositivos, garantindo às pessoas com fissura lábio palatina e anomalias craniofaciais o efetivo acesso aos direitos previstos. Trata-se de um tema de grande relevância social e de saúde pública, uma vez que o diagnóstico e o tratamento adequados são essenciais para o desenvolvimento e a inclusão dessas pessoas; e

CONSIDERANDO que, da mesma forma, o acompanhamento do funcionamento do TFD é fundamental para garantir que pacientes com necessidades específicas possam receber tratamento especializado quando não houver disponibilidades no município.

REQUEIRO que, nos termos do Art. 10, Inciso X, da Lei Orgânica do município de Santa Bárbara d'Oeste, combinado com o Art. 63, Inciso IX, do mesmo diploma legal, seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

1. Quais providências vêm sendo adotadas pelo Município para o cumprimento integral da Lei Municipal nº 4098/2019?
2. Há cadastro municipal de pessoas com fissura lábio palatina, fissura palatina e/ou síndromes correlatas, informando o número de casos registrados até o presente momento? Caso negativo, justificar;
3. Está sendo realizada a notificação compulsória dos nascimentos de crianças com tais anomalias às unidades de saúde?
4. Existe plano municipal de atenção e reabilitação voltado a essas pessoas, ou o atendimento é feito por meio de parcerias com instituições especializadas? Justificar a resposta;
5. Se o Município mantém o programa Tratamento Fora do Domicílio (TFD), especificando:
 - 5.1. Em quais situações o benefício é autorizado;
 - 5.2. Quantos pacientes foram encaminhados através do TFD nos últimos 12 meses;
 - 5.3. Se há pacientes com fissura lábio palatina e/ou síndromes correlatas contemplados pelo programa.
6. Outras informações que a Administração julgar pertinentes sobre o assunto.



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

Plenário “Dr. Tancredo Neves”, em 30 de outubro de 2025.

Cabo Dorigon
Vereador





CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de De Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link:

<https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=695BSYA9Y415VK34> ,

ou vá até o site <https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 695B-SYA9-Y415-VK34



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 8024/2025 31/10/2025 13:21 - CHAVE: 695B-SYA9-Y415-VK34