



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

"Palácio 15 de Junho"

REQUERIMENTO Nº 366/2026

Requer informações ao Poder Executivo Municipal acerca da oferta de tratamento para pacientes portadores de fibromialgia, especialmente quanto à disponibilização de hidroterapia e encaminhamentos realizados para outros municípios.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores.

CONSIDERANDO que a fibromialgia é uma síndrome crônica caracterizada por dores musculoesqueléticas generalizadas, fadiga, distúrbios do sono e outros sintomas que comprometem significativamente a qualidade de vida dos pacientes;

CONSIDERANDO que a hidroterapia, também conhecida como hidroginástica terapêutica, é amplamente recomendada por profissionais da saúde como importante recurso complementar no tratamento da fibromialgia, contribuindo para a redução das dores, melhora da mobilidade, fortalecimento muscular e bem-estar dos pacientes;

CONSIDERANDO que diversos munícipes relatam a necessidade de deslocamento para outros municípios, especialmente para Sumaré, visando a realização deste tratamento, o que gera transtornos, custos adicionais e dificuldades de acesso;

CONSIDERANDO que compete ao Poder Legislativo fiscalizar a prestação dos serviços públicos e buscar informações que contribuam para o aprimoramento das políticas públicas de saúde;



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

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:

O Município oferece tratamento específico para pacientes diagnosticados com fibromialgia na rede municipal de saúde? Em caso positivo, especificar quais serviços são disponibilizados.

1. Existe atualmente a oferta de sessões de hidroterapia ou hidroginástica terapêutica para pacientes portadores de fibromialgia no Município? Em caso positivo, informar local de atendimento, critérios de acesso e quantidade de pacientes atendidos.
2. Em caso negativo, a Administração Municipal possui estudos, planejamento ou previsão para implantação deste serviço no Município? Informar cronograma, se houver.
3. Existe convênio, parceria, contrato ou credenciamento com academias, clínicas, centros de reabilitação ou instituições particulares para a realização de hidroterapia destinada aos pacientes diagnosticados com fibromialgia? Em caso positivo, detalhar.
4. Caso não exista convênio ou parceria, há interesse ou estudo por parte da Administração Municipal para firmar parcerias com instituições especializadas visando ampliar o atendimento aos pacientes?
5. Quantos pacientes diagnosticados com fibromialgia encontram-se atualmente cadastrados ou em acompanhamento pela rede municipal de saúde?
6. Quantos pacientes são atualmente encaminhados para outros municípios, especialmente para Sumaré, para realização de hidroterapia ou tratamentos correlatos? Informar a quantidade dos últimos 12 meses.



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

7. Quais os custos atualmente suportados pelo Município com o encaminhamento de pacientes para tratamento fora do município relacionado à fibromialgia?
8. Existe fila de espera para atendimento de pacientes com fibromialgia? Em caso positivo, informar a quantidade de pacientes aguardando atendimento e o tempo médio de espera.
9. Quais medidas a Administração Municipal pretende adotar para ampliar a acessibilidade, a oferta de tratamento e a qualidade de vida dos pacientes portadores de fibromialgia?
10. Existe previsão orçamentária ou estudo de impacto financeiro para eventual implantação do serviço de hidroterapia no Município? Em caso positivo, encaminhar informações.

Plenário "Dr. Tancredo Neves", 25 de junho de 2026.

RONY TAVARES

-Vice Presidente-





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=067B3JZEKVR38H0T> ,

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: 067B-3JZE-KVR3-8H0T



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 5111/2026 25/06/2026 12:26 - CHAVE: 067B-3JZE-KVR3-8H0T