



## PEDIDO DE INFORMAÇÃO

**Considerando** que a Lei nº 15.390/2026 representa um avanço significativo na garantia do acesso à saúde pública, ao assegurar, de forma legal e permanente, o direito de pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) ao recebimento de ajuda de custo para alimentação, transporte e hospedagem quando necessitarem realizar tratamento fora do município de origem;

**Considerando** que, embora o Tratamento Fora do Domicílio (TFD) já fosse previsto por normativas infralegais, a nova legislação fortalece esse direito, conferindo maior segurança jurídica aos pacientes;

**Considerando** que a referida lei amplia a responsabilidade dos entes públicos na efetivação do acesso ao tratamento adequado, especialmente nos casos em que não há oferta do serviço no município;

**Considerando** que pacientes do Município realizam, com frequência, tratamentos oncológicos, exames especializados e consultas médicas em outras cidades, em razão da inexistência ou insuficiência desses serviços na rede local;

**Considerando** que muitos pacientes dependem do deslocamento para outras cidades para realização de consultas, exames e tratamentos especializados, o que gera custos adicionais que podem comprometer sua subsistência;

**Considerando** a importância de garantir condições dignas aos pacientes e seus acompanhantes durante o período de tratamento fora do domicílio, assegurando o pleno acesso à saúde.

Diante dessas considerações, solicito ao Senhor Prefeito Municipal, o seguinte pedido de informações:

- A) O município de Pirassununga já regulamentou a aplicação da Lei Federal nº 15.390/2026? Em caso positivo, encaminhar cópia da regulamentação.
- B) O município atualmente concede ajuda de custo para pacientes do SUS que realizam tratamento fora do domicílio (TFD)? Se sim, detalhar como funciona.
- C) Quais despesas são atualmente cobertas pelo município?
- D) Existe previsão de inclusão conforme a nova legislação?



E) Qual o procedimento para solicitação do benefício por parte do paciente?  
Existe protocolo formal?

F) Quantos pacientes foram encaminhados para tratamento fora do município nos últimos 12 meses?

G) Desses pacientes, quantos receberam algum tipo de auxílio financeiro?

H) Há previsão de campanhas ou divulgação para que a população tenha conhecimento desse direito?

I) Existe fila de espera para encaminhamento de pacientes para tratamento fora do município? Se sim, informar números atualizados.

J) Prestar outras informações a respeito do assunto.

Sala das Sessões, 11 de maio de 2026.

***Carlos Luiz de Deus – “Carlinhos de Deus”***  
***Vereador***

*rv2*



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA  
Município de Interesse Turístico



---

**DESPACHO DA SECRETARIA LEGISLATIVA**

**Este documento tramitou em conformidade com as diretrizes regimentais.**

**Assinaturas Digitais**

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Pirassununga. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=PY82VF4DVM131B7A>, ou vá até o site <https://pirassununga.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

**Código para verificação: PY82-VF4D-VM13-1B7A**

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - Pedido de Informação N° 95/2026 - PROTOCOLO: 2647/2026 - 08/05/2026 - 09:14 - CHAVE PARA VALIDAÇÃO: PY82-VF4D-VM13-1B7A