



Indicação Nº 9599/2026

SÚMULA: Indico ao Poder Executivo Municipal, na pessoa do Excelentíssimo Senhor Prefeito Marcos Godoy, à Secretaria Municipal de Saúde a realização de estudos para criação do Protocolo Municipal de Atendimento Odontológico Adaptado para Pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e Pessoas com Deficiência com Maior Necessidade de Suporte.

REQUEIRO a Mesa, na forma regimental vigente, que seja oficiado ao Excelentíssimo Prefeito Municipal Marcos Godoy, que determine à Secretaria Municipal de Saúde a realização de estudos para criação do Protocolo Municipal de Atendimento Odontológico Adaptado para Pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e Pessoas com Deficiência com Maior Necessidade de Suporte.

JUSTIFICATIVA

**Senhor Presidente,
Senhoras Vereadoras,
Senhores Vereadores,**

A presente indicação tem como objetivo solicitar ao Poder Executivo Municipal, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, a realização de estudos para criação do Protocolo Municipal de Atendimento Odontológico Adaptado para Pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e Pessoas com Deficiência com Maior Necessidade de Suporte, visando promover um atendimento mais humanizado, acessível, seguro e compatível com as necessidades desse público.

O atendimento odontológico pode representar um grande desafio para pessoas com hipersensibilidade sensorial, dificuldades de comunicação, alterações comportamentais ou maior necessidade de suporte, fatores que, muitas vezes, dificultam a realização dos procedimentos convencionais e podem resultar na interrupção do tratamento ou no agravamento das condições de saúde bucal.



Os estudos poderão contemplar a elaboração de diretrizes para acolhimento individualizado, consulta de adaptação quando indicada, estratégias de dessensibilização gradual ao ambiente odontológico, redução de estímulos sensoriais sempre que possível, utilização de recursos de comunicação acessível, flexibilização dos horários de atendimento para pacientes que demandem menor exposição a ambientes com grande circulação de pessoas, permanência do acompanhante durante os procedimentos quando necessária e definição de fluxos de encaminhamento para os casos que necessitem de atendimento especializado.

Como medida complementar, poderão ser avaliadas ações de capacitação permanente das equipes de saúde bucal para o atendimento de pessoas com TEA e pessoas com deficiência, elaboração de protocolos clínicos e assistenciais, produção de materiais orientativos para famílias e cuidadores, integração entre a Atenção Primária, os serviços especializados e a rede de cuidados à pessoa com deficiência, além do monitoramento contínuo da qualidade do atendimento prestado.

A implantação da iniciativa poderá ocorrer de forma gradual, observando as características da rede municipal de saúde e as diretrizes do Sistema Único de Saúde, priorizando a qualificação do atendimento e a ampliação do acesso aos serviços odontológicos para os pacientes com maior necessidade de suporte.

Diante do exposto, apresento a presente indicação, certo de que a criação do Protocolo Municipal de Atendimento Odontológico Adaptado para Pessoas com Transtorno do Espectro Autista e Pessoas com Deficiência com Maior Necessidade de Suporte contribuirá para ampliar o acesso aos serviços de saúde bucal, promover atendimento mais humanizado e inclusivo, qualificar a atuação das equipes de saúde e fortalecer as políticas públicas de atenção integral à pessoa com deficiência no Município de Itapevi.

Sala das Sessões Bemvindo Moreira Nery, 11 de agosto de 2026.

Marina Dornellas – UNIÃO
VEREADORA

Indicação Nº 9599/2026 - Documento assinado digitalmente em 13/08/2026. PROTOCOLO 19283/2026 - 13/08/2026 10:50 - . Para ver o arquivo original acesse <http://siave.camaraitepevi.sp.gov.br/Sino.Siave/documentos/autenticar> e informe a chave: 6Z3B-V01R-2U1K-WP81



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Itapevi. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=6Z3BV01R2U1KWP81>, ou vá até o site <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: 6Z3B-V01R-2U1K-WP81

