



PARECER Nº **0347/2025**
PROCESSO Nº **1259/2025** PROTOCOLO Nº **4195/2025**
PROPOSIÇÃO: **PROJETO DE LEI (PL) Nº 709/2025**
EMENTA ORIGINAL: Institui o Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica no âmbito do Estado de Mato Grosso.
AUTORIA: Deputado Estadual VALDIR BARRANCO.

I – RELATÓRIO (ANÁLISE):

Submete-se a esta Comissão Permanente de Saúde, Previdência e Assistência Social o **PROJETO DE LEI (PL) Nº 709/2025**, de autoria do Deputado Estadual VALDIR BARRANCO, cuja ementa “Institui o Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica no âmbito do Estado de Mato Grosso”, lido na 22ª Sessão Ordinária (22/04/2025).

Vejam os:

Art. 1º Fica instituído, no âmbito do Estado de Mato Grosso, o Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica, com o objetivo de promover a saúde e o bem-estar das pessoas diagnosticadas com essa condição, assegurando-lhes acesso a tratamento adequado e suporte necessário.

Art. 2º O Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica compreenderá, entre outras, as seguintes ações:

I – Diagnóstico e Tratamento: Garantir acesso a consultas médicas, exames e tratamentos adequados, incluindo medicamentos e terapias complementares;

II – Educação e Conscientização: Realizar campanhas de esclarecimento e sensibilização sobre a enxaqueca crônica, seus sintomas, impactos e possibilidades terapêuticas, com o





objetivo de informar a população e combater o estigma relacionado à condição;

III – Apoio Psicológico: Disponibilizar suporte psicológico por meio de atendimento individualizado, grupos terapêuticos e outras estratégias, para pacientes que enfrentam impactos emocionais decorrentes da enxaqueca crônica;

IV – Acessibilidade no Trabalho: Estimular empresas e instituições públicas a adotarem políticas de flexibilidade e adequação do ambiente de trabalho para servidores e trabalhadores acometidos pela condição, de forma a garantir inclusão, produtividade e bem-estar.

Art. 3º O Poder Executivo estabelecerá as diretrizes, metas e estratégias de implementação do Programa de que trata esta Lei, podendo celebrar convênios e parcerias com instituições públicas e privadas, bem como com entidades da sociedade civil.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

JUSTIFICATIVA

A presente proposição visa instituir o Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica no Estado de Mato Grosso, a fim de garantir atenção integral, humanizada e eficaz às pessoas que convivem com essa condição neurológica.

A Organização Mundial da Saúde (OMS) classifica a enxaqueca crônica como uma das doenças mais incapacitantes do mundo. Ela é caracterizada por crises de dor de cabeça que ocorrem por pelo menos 15 dias no mês, durante três meses consecutivos, podendo ser acompanhadas de náuseas, vômitos, fotofobia e fonofobia. Estima-se que a enxaqueca afete 1 bilhão de pessoas no mundo, sendo 30 milhões no Brasil — cerca de 15% da população brasileira.





As pessoas acometidas por essa enfermidade enfrentam impactos severos em sua qualidade de vida, produtividade e saúde mental. O preconceito, a desinformação e a negligência institucional frequentemente agravam ainda mais essa condição, gerando sofrimento evitável.

Assim, é imprescindível que o Estado de Mato Grosso adote políticas públicas voltadas ao diagnóstico precoce, acesso a tratamento contínuo e multidisciplinar, acolhimento emocional e medidas de inclusão social e laboral, promovendo qualidade de vida e justiça social para essa parcela significativa da população.

Conto com o apoio dos nobres colegas parlamentares para a aprovação desta proposta, que representa um avanço no campo da saúde pública estadual e da dignidade das pessoas que convivem com a enxaqueca crônica. Edifício Dante Martins de Oliveira

Os autos foram tramitados pela Secretaria de Serviços Legislativos, com a **FICHA TÉCNICA**, expedida em 30/04/2025, citando que não foram encontrados projetos em trâmite que tratem de matéria análoga ou conexa ao presente projeto, conforme fls. 04.

Em 12/05/2025, os autos foram enviados ao Núcleo Social, para a Comissão Permanente de Saúde, Previdência e Assistência, para a emissão de parecer quanto ao mérito da iniciativa, conforme artigo 360, inciso III, alínea “b” do Regimento Interno.

Analisados os aspectos formais, a proposição se insere no rol de competência exclusiva do Parlamento Estadual, especificamente no Art. 26, XXVIII da Carta Estadual e no artigo 171 do Regimento Interno desta Casa de Leis.

CONSTITUIÇÃO DO ESTADO DE MATO GROSSO





Art. 26 - É da competência exclusiva da Assembleia Legislativa:

(...)

XXVIII - emendar a Constituição Estadual, promulgar leis nos casos previstos nesta Constituição, expedir decretos legislativos e resoluções;

REGIMENTO INTERNO | ALMT

Art. 171 - Resolução é aquela que se destina a regular matéria de caráter político, administrativo ou processual legislativo sobre o qual deve a Assembleia Legislativa manifestar-se no âmbito de sua competência exclusiva, nos casos indicados na Constituição Estadual, nas leis complementares e neste Regimento Interno.

De acordo com o que foi disponibilizado no acervo na *internet* ou *intranet* da Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso, **observa-se a não existência de registro**, no sistema mencionado, de outro projeto de lei que possa abarcar conteúdo semelhante (**análogo ou conexo**) ao da propositura em epígrafe. Além do mais, de igual forma, baseando-se nas matérias que foram apresentadas ao verificar o acervo de leis estaduais, não foi possível identificar norma vigente com teor idêntico ao da propositura mencionada, nos termos dos artigos 194 e 195 do RI/ALMT.

No que diz respeito à tramitação e abordagem do tema, o Regimento Interno prevê dois casos: no primeiro, verifica-se a existência de lei que trate especificamente do tema abordado, se confirmada o projeto será arquivado. No segundo, a existência de projetos semelhantes tramitando, se houver, a propositura deverá ser apensada, conforme o caso em comento.

Nesse escopo, a proposição deve ser avaliada sob três enfoques: **oportunidade, conveniência e relevância pública.**

Oportuno é o ato administrativo que compõe os pressupostos de fato e de direito. O pressuposto de direito é a disposição legal que a estrutura; e o



pressuposto de fato são os acontecimentos que levam a Administração a praticar o ato.

Um ato é conveniente quando seu conteúdo jurídico produz um resultado que atenda à finalidade pretendida, que é a satisfação ao interesse público e relevância social. O interesse público refere-se ao "bem geral". O interesse público é um conceito central para a política, a democracia e a natureza do próprio governo, já a relevância social é justamente a verificação da importância da proposta para população.

Quanto à noção de relevância pública, essa está diretamente associada com a de interesse público.

Distribuída à matéria, coube a este **RELATOR** examiná-la e oferecer **PARECER**, considerando o que é feito nesta ocasião.

Este **Relatório/Análise** é narração ou exposição de atividade ou fato, discriminando-se todos os aspectos e elementos. **Parecer/Voto** é o posicionamento do relator e demais pares, com base factual ou legal, determinando ou apontando sugestão de ação.

Iniciamos a análise quanto ao mérito do **PROJETO DE LEI Nº 709/2025** que tem como objetivo analisar a proposta de instituir o Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica, uma iniciativa que visa melhorar a assistência à saúde de uma parcela significativa da população do Estado de Mato Grosso, que sofre com essa condição.

A enxaqueça crônica é uma condição de saúde que causa dores intensas, limitações na rotina diária e impacto emocional, afetando a qualidade de vida de muitos cidadãos. A ausência de um programa específico muitas vezes dificulta o acesso a tratamentos adequados e o acompanhamento contínuo, agravando o sofrimento dos pacientes.

O Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica no âmbito do Estado de Mato Grosso é fundamentado na necessidade de



oferecer uma atenção mais especializada e efetiva a uma parcela significativa da população que sofre com essa condição de saúde, além de impactos emocionais e sociais, prejudicando a qualidade de vida de muitos cidadãos, a ausência de um programa específico muitas vezes dificulta o acesso a tratamentos adequados e o acompanhamento contínuo, agravando o sofrimento dos pacientes.

O Projeto de Lei visa oferecer suporte especializado e acompanhamento contínuo aos pacientes com enxaqueca crônica. Promover ações de prevenção, diagnóstico precoce e tratamento adequado, facilitar o acesso a medicamentos, recursos e orientações específicas, reduzir o impacto da condição na vida dos pacientes, promovendo sua inclusão social e produtividade.

Atualmente, muitos desses indivíduos enfrentam dificuldades no acesso a tratamentos adequados, acompanhamento contínuo e recursos específicos, o que pode levar ao agravamento do quadro clínico e ao aumento de custos com tratamentos de complicações.

A criação de um programa dedicado permitirá a implementação de ações de prevenção, diagnóstico precoce, tratamento adequado e acompanhamento contínuo, promovendo uma melhora significativa na qualidade de vida dos pacientes. Além disso, contribuirá para a redução do absenteísmo no trabalho, diminuição de internações hospitalares e fortalecimento da atenção integral à saúde, alinhando-se às políticas públicas de promoção da saúde e bem-estar social.

Diante do exposto, justifica-se a aprovação deste projeto de lei, pois ele representa uma medida de grande impacto social, promovendo a inclusão, o cuidado e a valorização da saúde dos cidadãos mato-grossenses que convivem com a enxaqueca crônica.





A inclusão de novos tratamentos no SUS pode trazer inúmeros benefícios para a população. Em primeiro lugar, permite a melhoria na qualidade de vida dos pacientes, oferecendo terapias avançadas que possibilitam o controle mais eficaz de doenças crônicas e complexas, reduzindo sintomas e complicações, o que contribui para uma vida mais saudável e produtiva.

Além disso, o acesso a esses tratamentos pode prevenir agravamentos que demandariam internações hospitalares, otimizando os recursos do sistema de saúde e diminuindo a sobrecarga nos serviços públicos.

Outro benefício significativo é a promoção da equidade em saúde uma vez que disponibilizar tratamentos de alto custo e alta complexidade no SUS garante que pacientes de diferentes classes sociais tenham acesso igualitário a cuidados essenciais, reduzindo disparidades no atendimento.

Exemplos de políticas públicas já implementadas reforçam a importância de ampliar o acesso a tratamentos especializados. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no SUS, criada pela Portaria nº 971/2006, incorporou práticas como acupuntura, homeopatia e fitoterapia, promovendo uma abordagem integral do cuidado à saúde. Essas práticas têm sido reconhecidas por promoverem a autonomia dos usuários e a humanização do atendimento, tornando-se um exemplo bem-sucedido de ampliação de cuidados no SUS.¹ (Fonte: bvsmis.saude.gov.br).

Contudo, é necessário destacar que a competência para regulamentar o rol de procedimentos e tratamentos no âmbito do SUS é exclusiva da União, conforme estabelece o art. 24, XII, da Constituição Federal. Aos





Estados cabe suplementar a legislação federal, desde que não haja conflito com as normas gerais.

Portanto, ainda que o mérito do projeto seja digno de aprovação por seu potencial benefício social, a análise da legalidade e constitucionalidade deve ser realizada pela Comissão de Constituição, Justiça e Redação, a fim de verificar a compatibilidade do texto com o ordenamento jurídico vigente.

Em conclusão, Diante do exposto, recomenda-se a aprovação da instituição do Programa Estadual de Apoio ao Paciente com Enxaqueca Crônica, considerando sua relevância social e potencial de promover avanços na assistência à saúde pública de Mato Grosso a ampliação de tratamentos especializados no SUS estadual representa uma medida importante para aprimorar a qualidade da assistência à saúde, promovendo equidade e integralidade no atendimento à população de Mato Grosso. Contudo, a conformidade jurídica do projeto deve ser cuidadosamente analisada pela Comissão de Constituição, Justiça e Redação para assegurar sua viabilidade e garantir segurança jurídica à iniciativa.

Sobreleva-se que, embora o presente *Relatório* possa expor às especificações técnicas e atributos, tanto formais, legais e meritórios, a atribuição desta Comissão Permanente é vinculada e consiste em *dar parecer quanto ao mérito em todas as proposições e assuntos concernentes à comissão de saúde, previdência e assistência social;* e de acordo com os Artigos 417 e 419 do Regimento Interno desta Casa de Leis, como relator (a) designado (a), a posição neste é exclusivamente pelo “**mérito de iniciativa discricionária quando for proposta por conveniência e oportunidade**”, cabendo à Comissão de Constituição, Justiça e Redação *dar parecer a todos os projetos quanto ao aspecto constitucional, legal, jurídico, regimental e sobre todas as proposições sujeitas à apreciação do Plenário da Assembleia Legislativa.*





Ainda no âmbito de tecnicidades, ressalta-se que este **Relatório** consiste na narração ou exposição de fatos, atividades, elementos, argumentos etc. técnicos relativos ao mérito da questão em pauta. Ao ensejo desta oportunidade, elucida-se ainda que **Parecer/Voto** é o posicionamento do Relator e demais pares, com base factual ou legal, determinando ou apontando sugestão de ação no âmbito legislativo.

Em apertada síntese, concluímos o presente relatório.

II - VOTO DO RELATOR/PARECER

Pelas razões expostas, quanto ao **mérito**, na Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social; de acordo com os Artigos 417 e 419 do Regimento Interno desta Casa de Leis; como relator (a) designado (a) posiciono-me **FAVORÁVEL** à **APROVAÇÃO** do **PROJETO DE LEI (PL) Nº 709/2025**, de autoria do Deputado Estadual **VALDIR BARRANCO**, lido na 22ª Sessão Ordinária (22/04/2025).





IV - FICHA DE VOTAÇÃO:

SISTEMA ELETRÔNICO DE DELIBERAÇÃO

ATO Nº 005/2025/SPMD/MD/ALMT

REUNIÃO: 5ª ORDINÁRIA EXTRAORDINÁRIA DATA/HORÁRIO: 26/8/25 10H.

PROPOSIÇÃO: PL Nº 709/2025

AUTORIA: DEPUTADO VALDIR BARRANCO

APENSAMENTOS:

SUBSTITUTIVOS:

EMENDAS:

| MEMBROS TITULARES | RELATORIA | VOTAÇÃO | | ASSINATURAS |
|--|-------------------------------------|--|---|-------------|
| Deputado PAULO ARAÚJO Paulo Roberto Araújo PP PRESIDENTE | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado SEBASTIÃO REZENDE Sebastião Machado Rezende UNIÃO BRASIL VICE PRESIDENTE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input checked="" type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado LÚDIO CABRAL Lúdio Frank Mendés Cabral PT | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado DR. JOÃO João Jose de Matos MDB | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado DR. EUGÊNIO José Eugênio de Paiva PSB | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado DILMAR DAL BOSCO Dilmar Dal Bosco UNIÃO BRASIL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado BETO DOIS A UM Alberto Machado PSB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado VALDIR BARRANCO Valdir Mendes Barranco PT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputada JANAÍNA RIVA Janaina Greyce Riva Fagundes MDB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |
| Deputado FABIO TARDIN Fábio José Tardin PSB | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> COM O RELATOR (SIM). <input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR (NÃO). <input type="checkbox"/> ABSTENÇÃO | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> REMOTO <input type="checkbox"/> AUSENTE | |

A Comissão Permanente de Saúde, Previdência e Assistência Social, após apresentação do Parecer e o Voto do Relator, manifestamos:

VOTAÇÃO FINAL: FAVORÁVEL À APROVAÇÃO CONTRÁRIO À APROVAÇÃO

Para ciência e continuidade da tramitação na forma regimental.