INDICAÇÃO Nº 2921/2025

Indica ao Prefeito a realização de um mutirão de saúde para a população em situação de rua, com equipes da Secretaria Municipal de Saúde realizando coleta de sangue e exames para identificar precocemente doenças transmissíveis e potencialmente letais, como a tuberculose.

O Vereador que esta subscreve, no uso de suas atribuições legais e regimentais,

INDICA ao Excelentíssimo Senhor Prefeito de Foz do Iguaçu, que se digne

DETERMINAR à Secretaria competente a realização de estudo que viabilize a realização de um mutirão de saúde voltado à população em situação de rua, com o envio de equipes da Secretaria Municipal de Saúde para a coleta de sangue e realização de exames, com foco na identificação precoce de doenças transmissíveis e potencialmente letais, como a tuberculose.

J U S T I F I C A T I V A

A presente indicação tem como finalidade proteger a saúde da população em situação de rua, por meio de ações preventivas e diagnósticas realizadas por equipes de saúde do Município.

Durante o inverno, é comum o aumento de casos de doenças como tuberculose, pneumonia, sífilis, hepatites virais e outras comorbidades, sendo que, muitas vezes, essas pessoas não procuram atendimento por se sentirem invisíveis ou excluídas do sistema de saúde.

Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/85C1-FC02-120A-B864 e informe o código 85C1-FC02-120A-B864

Cabe ao Poder Público garantir que esse grupo vulnerável seja acolhido com dignidade, empatia e responsabilidade social, promovendo acesso a exames, orientações médicas e eventual início de tratamento.

Somente com ações concretas, baseadas no respeito à vida e à fraternidade, poderemos construir uma cidade mais justa e humana.

Diante disso, contamos com a sensibilidade do Executivo Municipal para viabilizar esta ação emergencial de saúde pública.

Sala das Sessões, 11 de agosto de 2025.

Sidnei Prestes

Vereador

Assinado por 1 pessoa: SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/85C1-FC02-120A-B864 e informe o código 85C1-FC02-120A-B864

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 85C1-FC02-120A-B864

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 11/08/2025 10:18:56 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/85C1-FC02-120A-B864