



À Prefeitura Municipal De Capivari De Baixo/SC

Ao Senhor Plínio da Silva Vieira  
(SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PMCB)

Ofício de nº 016/CMDCA/2024

Capivari de Baixo, 05 de setembro de 2024.

**Assunto:** Solicitação de informações para diagnóstico.

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Capivari de Baixo - SC, órgão deliberativo e controlador da política de atendimento, vinculado ao Gabinete do Prefeito, conforme art. 6º A da Lei Municipal 1.409/2011, **solicita encaminhamento de resposta escrita até 23 de outubro de 2024**, referente as informações do período dos últimos 12 meses:

**1. O número de consultas e atendimentos:**

- Quantas consultas e atendimentos foram realizados em unidades de saúde para crianças e adolescentes no último ano?

**2. Dados sobre Vacinação:**

- Qual é a taxa de cobertura vacinal entre crianças e adolescentes no município?  
- Quais vacinas estão com cobertura abaixo do ideal?

**3. Programas de Saúde Mental:**

- Existem programas de saúde mental específicos para crianças e adolescentes?  
- Quantos atendimentos foram realizados nos últimos 12 meses?

**4. Casos de doenças sexualmente transmissíveis.**

- Quantos casos de doenças sexualmente transmissíveis foram diagnosticadas em crianças e adolescentes no último ano?

**5. Programas de Nutrição e Obesidade:**

- Existe algum programa de acompanhamento nutricional para crianças e adolescentes?  
- Quais os índices de obesidade infantil no município?

**6. Violência e abuso:**

- Quantos casos de violência e abuso envolvendo crianças e adolescentes foram registrados e atendidos pelas unidades de saúde?

  
João Victor Torres Bandeira  
Presidente do CMDCA

Recebemos em: 06.09.2024  
Órgão: S.M.S.  
Funcionário(a): Michael J. Mendes  
Assinatura: 