



Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

INDICAÇÃO Nº 1730/2025

Indica ao Prefeito a criação de programa de acompanhamento e instrução às pessoas que sofrem de depressão no município.

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 estudo que viabilize a criação de um programa municipal de acompanhamento e instrução voltado às pessoas que sofrem de depressão, visando proporcionar atenção integral e contínua a esses pacientes.

JUSTIFICATIVA

A depressão é uma doença séria e silenciosa, que atinge pessoas de todas as idades, classes sociais e gêneros. Caracteriza-se por tristeza profunda, desânimo, perda de interesse, baixa autoestima e pensamentos negativos, podendo levar ao isolamento social e, em casos mais graves, ao suicídio.

Diante da alta prevalência da doença e dos impactos causados à saúde pública e à qualidade de vida das pessoas, é imprescindível que o município disponha de um programa estruturado e permanente para oferecer atendimento psicológico e psiquiátrico, além de ações integradas como atividades físicas, oficinas culturais, rodas de conversa, palestras educativas e acompanhamento familiar.

Esse programa pode ser implementado em parceria com os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Unidades Básicas de Saúde (UBSs), Secretaria de Assistência Social e entidades da sociedade civil, formando uma rede de apoio eficaz e acolhedora.

Diante da importância e urgência dessa demanda, indico ao Executivo a realização de estudos técnicos e administrativos para viabilizar a criação do programa e garantir o suporte necessário aos moradores que enfrentam esse transtorno emocional..

Sala das Sessões, 5 de junho de 2025.

Sidnei Prestes
Vereador





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 740A-606C-B5B9-1C1B

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



SIDNEI SILVA PRESTES JUNIOR (CPF 005.XXX.XXX-09) em 05/06/2025 11:16:40 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/740A-606C-B5B9-1C1B>