



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO

Assunto: Requer informações e providências visando à ampliação e priorização da vacinação contra Influenza (H1N1) para pais, mães ou tutores legais de crianças com deficiência, transtornos do desenvolvimento e/ou mobilidade reduzida no município de Sorocaba.

CONSIDERANDO que a Influenza (H1N1) é uma doença respiratória de alta transmissibilidade, com potencial de agravamento especialmente em pessoas com condições de saúde mais vulneráveis;

CONSIDERANDO que crianças com deficiência, transtornos do desenvolvimento — como o Transtorno do Espectro Autista (TEA) — e/ou mobilidade reduzida frequentemente apresentam maior risco de complicações ou necessitam de acompanhamento contínuo;

CONSIDERANDO que pais, mães e tutores legais dessas crianças mantêm contato direto e constante, sendo potenciais vetores de transmissão dentro do núcleo familiar;

CONSIDERANDO que a vacinação anual contra Influenza é recomendada pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial da Saúde como principal estratégia de prevenção;

CONSIDERANDO que a proteção indireta (imunidade de convivência) é fundamental para resguardar pessoas mais vulneráveis, especialmente aquelas com maior dificuldade de resposta imunológica ou acesso a tratamentos;

CONSIDERANDO que a ausência de vacinação nesse grupo pode contribuir para o aumento da transmissão domiciliar e, conseqüentemente, gerar maior demanda por atendimentos no sistema público de saúde;

CONSIDERANDO que, em cenários de ampla circulação viral, estimativas apontam que taxas de contaminação podem alcançar 30% em determinados grupos, o que, aplicado ao universo educacional e familiar do município, pode representar milhares de casos e significativa pressão sobre o Sistema Único de Saúde (SUS);





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

1. Existe atualmente política pública que contemple a vacinação prioritária contra Influenza (H1N1) para pais, mães ou tutores legais de crianças com deficiência, transtornos do desenvolvimento e/ou mobilidade reduzida?
2. Em caso negativo, há estudo ou planejamento para inclusão desse público como grupo prioritário nas campanhas municipais de vacinação?
3. O município possui levantamento do número estimado de famílias com crianças nessas condições em Sorocaba?
4. Há dados epidemiológicos que indicam maior incidência ou agravamento de doenças respiratórias nesse público?
5. Existe possibilidade de ampliação da campanha de vacinação com foco na proteção indireta dessas crianças, por meio da imunização de seus responsáveis diretos?
6. A Prefeitura considera realizar a vacinação descentralizada em escolas, centros de atendimento especializado e unidades de saúde com foco nesse público?
7. Quais medidas estão sendo adotadas para reduzir o risco de transmissão de doenças respiratórias em famílias com pessoas em condição de vulnerabilidade?
8. Há campanhas informativas específicas voltadas à conscientização dessas famílias sobre a importância da vacinação?

Atenciosamente,

S/S, Sorocaba, 14/04/26

ROBERTO FREITAS
Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300320034003300370039003A005000

Assinado eletronicamente por **Roberto Machado de Freitas** em 14/04/2026 14:41

Checksum: **645DEDF5C07F41D438A397BA7199FD532665955C9F3D6FC87309ECE5ED0D93AE**

