

**Indicação nº 0241/2025**

Exmo. Sr.

**Wellington Sabino de Oliveira**

Presidente da Câmara Municipal de Ponte Nova

Nesta.

Senhor Presidente,

A vereadora infra-assinada, na forma regimental, requer a V. Exa. enviar ofício ao Executivo solicitando tomar as providências, junto à Secretaria Municipal de Saúde, para a implantar programa de vacinação domiciliar destinado às pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e neurodivergentes residentes em Ponte Nova.

A oferta da vacinação em ambiente domiciliar promove acolhimento, pode reduzir o estresse e aumentar significativamente a adesão ao calendário vacinal, assegurando proteção individual e coletiva. Além disso, a iniciativa está alinhada aos princípios da dignidade da pessoa humana, da inclusão e da acessibilidade previstos na legislação brasileira.

Sob o ponto de vista da saúde pública, a adequação do processo de imunização às necessidades específicas desse público pode contribuir para evitar atrasos vacinais, reduzir riscos de surtos de doenças imunopreveníveis e melhorar indicadores epidemiológicos do município.

Assim, solicita-se avaliação e atendimento da demanda apresentada.

Ponte Nova - MG, 4 de dezembro de 2025.

**Fernanda Félix Bitencourt**

**Vereadora - AGIR**