



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 391/2023-GP/PMC

Cáceres - MT, 16 de março de 2023.

A Sua Excelência o Senhor

VER. LUIZ LANDIM

Presidente da Câmara Municipal de Cáceres

Rua Coronel José Dulce, esq. Rua Gal Osório

Cáceres – MT - CEP 78210-056

Ref.: Protocolo 3.799/2023

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício nº 0034/2023-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 001/2023, de autoria de autoria do ilustre vereador, **Leandro dos Santos** (Professor Leandro dos Santos) – UNIÃO BRASIL, com inclusão verbal do vereador, **Marcos Eduardo Ribeiro** – PSDB, requerendo informações quanto ao local para onde são encaminhados os dependentes químicos da região de cidade e qual suporte eles recebem.

Em resposta, encaminhamos a Vossa Excelência as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Saúde, constantes do expediente datado de 15/03/2023, cópia anexa.

Atenciosamente.

ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS
Prefeita de Cáceres



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9363-D039-A8B9-455C

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



ANTONIA ELIENE LIBERATO DIAS (CPF 566.XXX.XXX-49) em 16/03/2023 16:55:07 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Autoridade Certificadora SERPRORFBv5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade
Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

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

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/9363-D039-A8B9-455C>

Protocolo 6- 3.799/2023

De: Jenniffer V. - SMS-CAS

Para: GAB- ED - Edson Flávio - A/C Edson S.

Data: 15/03/2023 às 17:32:03

Setores envolvidos:

SMS, GAB, SMS-CA, SMS-CAS, SMA - PROT, GAB- ED

Indicação

Segue anifestação em anexo.

At.te

—

Jennifer Thais Monaski Vila

Assistente Administrativo

Anexos:

Protocolo_3799.pdf



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO

Cáceres-MT, 15 de março de 2023.

Da: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Gabinete do Prefeito/Secretaria Municipal Especial de Assuntos Estratégicos

Ref.: Ofício nº.0034/2022-SL/CMC – Protocolo 1Doc. 3799/2023

Prezada Senhora Prefeita,

Ao cumprimentá-la cordialmente, acusamos pelo presente o recebimento do Ofício nº.0034/2022-SL/CMC de autoria Edil Leandro dos Santos (Professor Leandro dos Santos) – UNIÃO BRASIL, que solicita informações para onde são encaminhados os dependentes químicos da região de cidade e qual suporte eles recebem, ressaltamos que o Serviço de Saúde Mental no município, está organizado da seguinte forma:

- Centro Referencial em Saúde – CRS: atendimento ambulatorial com médico psiquiatra, bem como atendimento psicológico (para pacientes com transtornos leves), acima de 12 anos de idade;
- Centro de Atenção Psicossocial – CAPS 1: atendimento multidisciplinar (assistente social, enfermeira, médico, psicólogo, terapeuta ocupacional), para pacientes com transtornos graves e/ou persistentes, com 18 anos ou mais, bem como usuários abusivos/dependentes de álcool e/ou outras drogas, conforme orienta o Caderno de Saúde Mental no SUS: Os Centros de Atenção Psicossocial;
- Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil – CAPSi: atendimento multidisciplinar (assistente social, enfermeira, médico, psicólogo, terapeuta ocupacional), para pacientes com transtornos graves e/ou persistentes, para menores de 18 anos.

Quando os recursos terapêuticos não são suficientes e extrapola as tentativas de cuidados extra hospitalar, utiliza – se como último recurso a internação psiquiátrica, em hospital credenciado, no município de Cáceres encaminhamos os pacientes que fazem uso abusivo de substâncias para a Unidade III do Centro de Atenção Psicossocial – CIAPS, para internações de curta duração.

Sendo o que havia para o momento, reiteramos protestos de distinta consideração e respeito.

Atenciosamente,

Silvia Roberta Pereira de Jesus Ortiz

Coordenadoria de Ações em Saúde

Vitor Miguel de Oliveira

Secretário Municipal de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 36A6-140B-D15C-5E96

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

- ✓ SILVIA ROBERTA PEREIRA DE JESUS ORTIZ (CPF 027.XXX.XXX-65) em 15/03/2023 16:35:24 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ VITOR MIGUEL DE OLIVEIRA (CPF 957.XXX.XXX-34) em 15/03/2023 16:40:23 (GMT-04:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/36A6-140B-D15C-5E96>