

Protocolo 1.697/2025

De: Gabinete do Prefeito- PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Para: DCAT - DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO ADMINISTRATIVA E TELEFONIA

Data: 20/10/2025 às 07:48:03

Setores (CC):

DCAT

Setores envolvidos:

DAL, DCAT, GAB-VER

1.07-Resposta a Requerimento

Entrada*:

Site

Senhor Presidente: Acusamos o recebimento do Ofício n.º 01045/2025– SL/CMC, por meio do qual essa colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 225/2025, de autoria da ilustre vereadora, Elis Enfermeira (PL), em resposta, vimos encaminhar o Ofício nº 1.833/2025-GP e anexos.

Respeitosamente,

Ivanilde Melo.

Anexos:

MANIFESTACAO_SMS_DESP_3.pdf

Oficio_n_1_833_2025_GP.pdf

Protocolo 3- 23.094/2025

De: Samira S. - SMS-AB

Para: SMS - Secretaria Municipal de Saúde

Data: 14/10/2025 às 11:07:55

Setores envolvidos:

SMS, GAB, GAB-ASS, SMS-AB, SMA - PROT, PROT-SMEAE, GAB- ED

Requerimento Câmara

Prezados,

Segue para assinatura.

At.te,

—
Samira Greco
Gerente da Atenção Básica

Anexos:

Boletim_01_LTA1.pdf

RESPOSTA_Orcamento_n_010452025_SLCMC_Requerimento_n_2252025_.pdf

Boletim Epidemiológico Nº: 01 - Leishmaniose

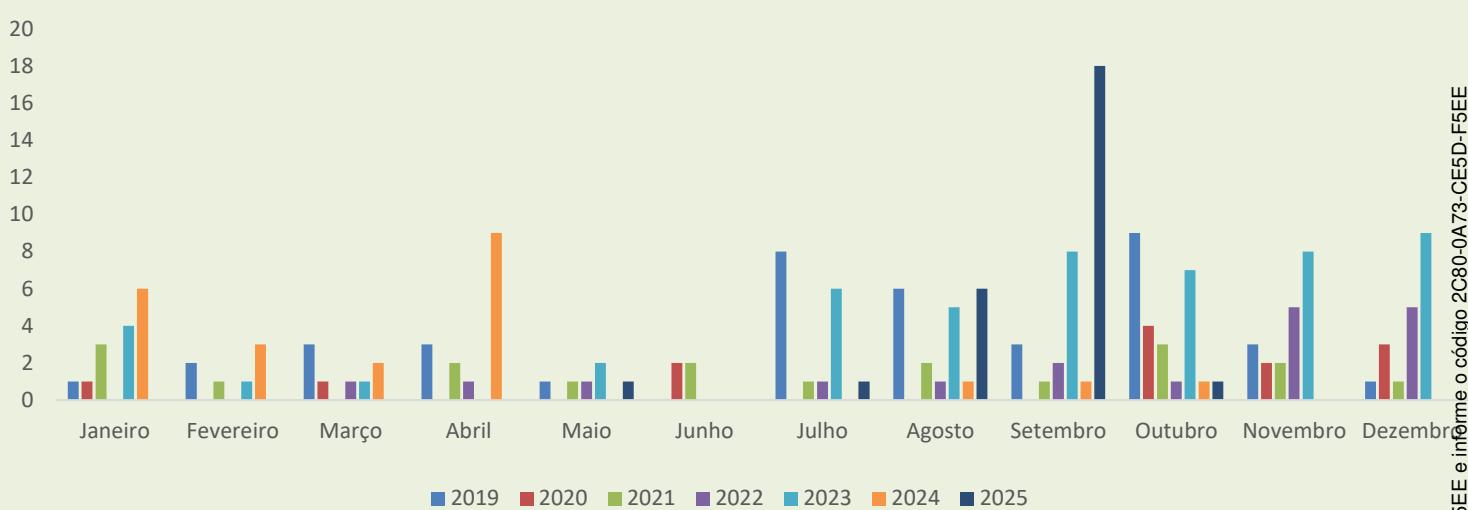
Publicação: 04/10/2025



BOLETIM LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA

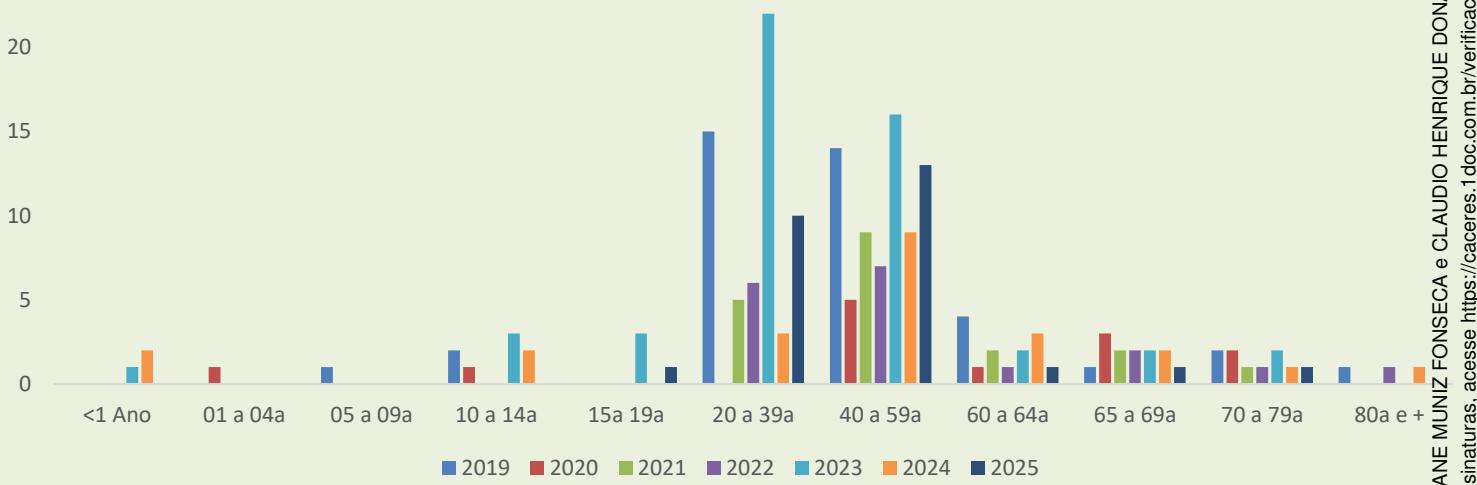


Gráfico 1 - Casos de Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) segundo mês de notificação.
Cáceres - MT, 2019 a 2025*.



Fonte: DATASUS. Acesso em 02/10/2025. *Dados de 01/01 a 30/09/2025, sujeitos à revisão.

Gráfico 2 - Casos de Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA) segundo faixa etária.
Cáceres - MT, 2019 a 2025*.



Fonte: DATASUS. Acesso em 02/10/2025. *Dados de 01/01 a 30/09/2025, sujeitos à revisão.

Nota: Na análise da série histórica, houve uma frequência maior de casos no segundo semestre, sendo o ano 2024 atípico. Em 2025 o número de casos já atingiu a média das notificações do período, com um aumento expressivo no mês de setembro, conforme Gráfico 1. Em relação a faixa etária, o Gráfico 2 apresenta maior número de casos na população de 40 a 49 anos, seguida de 20 a 39 anos de idade.

Distribuição dos casos de LTA segundo o perfil sócio demográfico: sexo, faixa etária e local de exposição ao mosquito transmissor da doença no ano de 2025 no Município de Cáceres - MT.

Gráfico 3: faixa etária

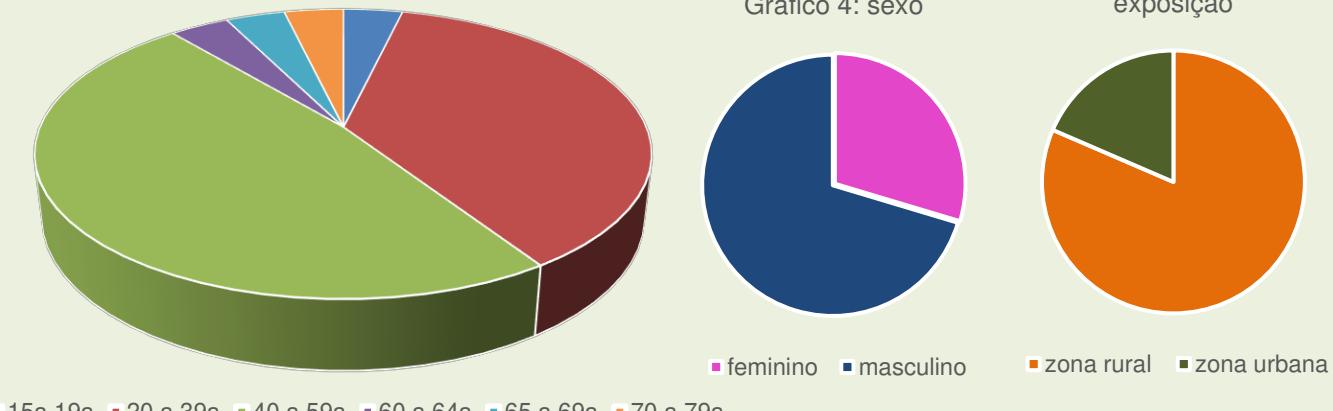


Gráfico 4: sexo

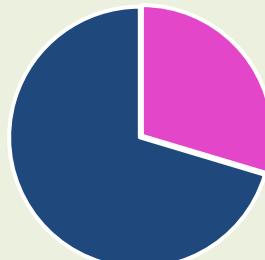
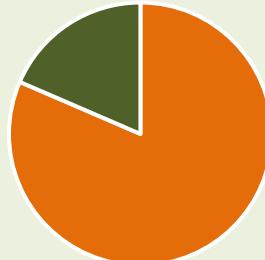


Gráfico 5: local de exposição



Fonte: SINAN/VIEP. Acesso em 02/10/2025. *Dados de 01/01 a 30/09/2025, sujeitos à revisão.

Nota: Ao analisar a distribuição por faixa etária, predominou a idade de 40 a 49 anos, seguida de 20 a 39 anos totalizando 23 casos. Quanto a distribuição por sexo, destaca-se uma maioria de casos entre os homens. Em relação ao provável local de exposição prevaleceu a zona rural.

Medidas de prevenção

Proteção individual:	Manejo ambiental:	Educação e saúde:
<p>Use repelentes: Aplique repelentes de insetos nas áreas expostas do corpo, especialmente no amanhecer e ao entardecer, períodos de maior atividade do mosquito.</p> <p>Vista roupas protetoras: Use calças compridas e camisas de manga longa, especialmente em atividades em áreas rurais ou de mata, para cobrir o corpo.</p> <p>Use telas e mosquiteiros: Instale telas de malha fina em portas e janelas de casas e use mosquiteiros ao redor das camas para impedir a entrada do inseto.</p>	<p>Mantenha o quintal limpo: Evite o acúmulo de lixo, folhas, frutos e outras matérias orgânicas, pois estes materiais servem de criadouros para as larvas do mosquito.</p> <p>Limpeza de áreas externas: Realize a limpeza periódica de terrenos e quintais.</p>	<p>Informação: Conheça as formas de transmissão da doença e as medidas preventivas.</p> <p>Controle do vetor: A prevenção envolve, também, a educação em saúde e a ação coordenada entre as equipes de saúde e a comunidade para controlar o vetor e a doença.</p>

Importante:

Toda pessoa que apresentar ferida de difícil cicatrização deverá procurar uma unidade de saúde para atendimento, solicitação de exames, notificação e início do tratamento. A LTA não é transmitida de pessoa para pessoa e o tratamento é específico e oferecido pelo SUS.

CIEVS FRONTEIRA - CÁCERES/MT

Telefone/whatsapp: (65) 9 8426-1540

Email: cievs.cac@gmail.com

Endereço: Rua 13 de Junho, 383, Centro



Secretaria
Municipal de
SAÚDE



CÁCERES
PREFEITURA MUNICIPAL
Juntos somos mais fortes

Equipe técnica CIEVS FRONTEIRA

Andreia Costa Ferreira

Franciely Campos

Sandra Mara Fernandes Bonilha

Coordenador da Vigilância em Saúde

Giulliano Garcia

Vigilância Epidemiológica

Shaiana Villela Hartwig





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cáceres, 14 de outubro de 2025

De
Secretaria Municipal de Saúde
À
Prefeita Eliene Liberato

Assunto: RESPOSTA Ofício nº 01045/2025 – SL/CMC. Requerimento nº 225/2025.

Prezada Prefeita Eliene Liberato,

A Secretaria Municipal de Saúde agradece, com apreço, o recebimento do presente requerimento. Segue abaixo os questionamentos com as suas respectivas respostas:

1. O número de casos confirmados de Leishmaniose no município nos últimos dois anos;

No ano de 2023 houveram registrado 45 casos de leishmaniose tegumentar em Cáceres, no ano de 2024 houve uma queda com apenas 19 casos e no ano de 2025 até a semana epidemiológica 40 já foram registrados 37 casos. Em 2023 o mês de agosto foi o mais incidente, em 2024 foi abril e em 2025 o mês de setembro. Nos anos de 2023 e 2025 os casos se concentraram mais no segundo semestre e em 2024 no primeiro semestre (Tabela 1).

Tabela 1. Número de casos de Leishmaniose tegumentar americana em Cáceres-MT, por meses nos anos de 2023 a 2025.

Meses	2023	2024	2025*
Janeiro	2	4	0
Fevereiro	-	3	0
Marco	1	3	0
Abril	1	6	0
Maio	1	-	1
Junho	-	-	0
Julho	5	-	1
Agosto	9	2	7
Setembro	7	1	24
Outubro	4	-	4

Assinado por 2 pessoas: LEILIANE MUNIZ FONSECA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/2C80-0A73-CE5D-F5EE> e informe o código 2C80-0A73-CE5D-F5EE





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Novembro	7	-
Dezembro	8	-
TOTAL	45	19

Fonte: TABNET (2025). *Atualizado em 08/10/2025, sujeito a alterações.

2. Quais medidas de assistência e tratamento foram ofertadas aos pacientes diagnosticados;

Os pacientes com diagnóstico de leishmaniose são atendidos na Atenção Básica, onde são encaminhados para exames laboratoriais (renais, hepáticos e cardíacos), eletrocardiograma e consulta com cardiologista antes do início do tratamento com Antimoniato de Meglumina, medicamento fornecido pela farmácia estratégica municipal, via governo estadual, sem registro de falta até o momento.

O acompanhamento é realizado semanalmente na Unidade Básica de Saúde devido aos possíveis efeitos adversos. Diante disso, o responsável técnico está elaborando um novo fluxo de atendimento para os casos de leishmaniose.

3. Se houve continuidade no acompanhamento médico e acesso regular à medicação e exames;

Os pacientes são acompanhados regularmente durante o tratamento e após o tratamento por necessidades que o mesmo tiver, o acesso a medicação é total para o paciente após a mesma ser liberada pela farmácia de componente estratégico do município. O mesmo fica responsável por levar a sua medicação até a UPA todos os dias para que faça uso da mesma.

4. Se existem campanhas de prevenção, controle do vetor ou outras ações voltadas ao enfrentamento da doença.

O município no momento está realizando campanha nas unidades de saúde com sala de espera para a população.

Colocamo-nos à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais.

Sendo o que havia a esclarecer, atenciosamente

Leiliane Muniz Fonseca

Claudio Henrique Donatoni





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Coord. da Atenção Básica
Decreto nº074/2024

Secretário Municipal de Saúde.
Decreto nº754/2024

Assinado por 2 pessoas: LEILIANE MUNIZ FONSECA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/2C80-0A73-CE5D-F5EE> e informe o código 2C80-0A73-CE5D-F5EE





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2C80-0A73-CE5D-F5EE

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

- ✓ LEILIANE MUNIZ FONSECA (CPF 021.XXX.XXX-60) em 14/10/2025 11:16:52 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CLAUDIO HENRIQUE DONATONI (CPF 035.XXX.XXX-75) em 15/10/2025 09:42:19 GMT-04:00
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://caceres.1doc.com.br/verificacao/2C80-0A73-CE5D-F5EE>



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Ofício nº 1.833/2025-GP/PMC

Cáceres - MT, 15 de outubro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor
VER. FLÁVIO ANTÔNIO LARA SILVA
Presidente da Câmara Municipal de Cáceres
Rua Coronel José Dulce, esq. Rua Gal Osório
Cáceres – MT - CEP 78210-056

Ref.: Protocolo 23.094/2025

Senhor Presidente:

Acusamos o recebimento do Ofício n.º 01045/2025– SL/CMC, por meio do qual essa colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 225/2025, de autoria da ilustre vereadora, **Elis Enfermeira (PL)**, que requer ao Executivo, informações sobre os casos de Leishmaniose registrados nos últimos 24 meses, bem como os procedimentos adotados no atendimento aos pacientes diagnosticados incluindo o fluxo de atendimento e tratamento oferecido pela rede municipal de saúde.

Em resposta, vimos, desta feita, encaminhar a Vossa Excelência as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Saúde, constantes do Expediente datado de 14/10/2025, e documento acostado, cópias anexas.

Atenciosamente.

ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS
Prefeita de Cáceres



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CC4C-53E2-11AD-BF34

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

- ✓ ANTONIA ELIENE LIBERATO DIAS (CPF 566.XXX.XXX-49) em 19/10/2025 18:56:47 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << 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/CC4C-53E2-11AD-BF34>

Protocolo 1- 1.697/2025

De: Joice G. - DCAT

Para: DAL - DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS LEGISLATIVOS

Data: 20/10/2025 às 10:44:52

Setores (CC):

DAL, GAB-VER

Encaminho resposta do do Ofício n.º 01045/2025– SL/CMC, o qual essa casa encaminha cópia do Requerimento nº 225/2025, da vereadora Elis Enfermeira.

At.te

—
Joice Aparecida Guerra
assessora de gabinete 1