



ESTADO DA BAHIA  
**PODER LEGISLATIVO**  
CÂMARA MUNICIPAL DE GOVERNADOR MANGABEIRA  
"O Poder do Povo"

INDICAÇÃO: 28/2026

Ao Ilmº Srº  
Fábio Antônio Oliveira de Almeida  
Presidente da Câmara de Vereadores de Governador Mangabeira/Ba

|   |            |
|---|------------|
| CÂMARA MUNICIPAL DE<br>GOV. MANGABEIRA - BA |            |
| PROTOCOLO                                   |            |
| Nº  | DATA       |
| 60  | 20/03/2026 |
| ASS. DO RESPONSÁVEL                         |            |

Senhor Presidente,

O vereador infra-assinado, na forma regimental, vem à respeitável presença de Vossa Senhoria solicitar a Excelentíssima Prefeita do Município de Governador Mangabeira, Senhora Manuela Pedreira Rodrigues Silva, junto a Secretaria Municipal de Saúde que estude a viabilidade e adote as providências necessárias para a **criação, estruturação e implementação de um programa ou fluxo especializado para assistência médica, diagnóstico e tratamento da Endometriose na rede pública de saúde de Governador Mangabeira - BA.**

**Justificativa**

A endometriose é uma doença inflamatória crônica que afeta cerca de 1 em cada 10 mulheres em idade reprodutiva, segundo dados da Organização Mundial da Saúde (OMS). Caracteriza-se pelo crescimento de tecido endometrial fora do útero, causando dores pélvicas intensas, fadiga crônica, alterações intestinais e urinárias, além de ser uma das principais causas de infertilidade feminina.

Apesar de sua alta prevalência, o diagnóstico da endometriose no Brasil costuma ser tardio, levando, em média, de 7 a 10 anos. Durante esse longo período, as mulheres mangabeirenses acometidas pela doença sofrem com uma queda drástica na qualidade de vida, o que impacta diretamente sua saúde física e mental, suas relações familiares e sua produtividade no trabalho.

  
André Sêna de Almeida (ANDRÉ DE AMANDA)  
Vereador

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| DATA                | 23/03/2026                          |
| VOTOS FAVORÁVEIS    | 09                                  |
| VOTOS CONTRÁRIOS    | 00                                  |
| ABSTENÇÃO           | 00                                  |
| APROVADO SIM        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NÃO                 | <input type="checkbox"/>            |
| ASS. DO RESPONSÁVEL |                                     |