



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO  
ESTADO DO TOCANTINS**

**Requerimento nº**

**001787**



Requer ao Presidente da Assembleia Legislativa do Tocantins, EM REGIME DE URGÊNCIA, que envie expediente ao Governador do Estado, com cópia à Secretaria da Saúde, solicitando a instalação de Centro de Hemodiálise em Guaraí.

O Deputado que o presente subscreve, vem, nos termos regimentais desta Augusta Casa de Leis, após anuência do Plenário, requerer a Vossa Excelência o envio de expediente ao Governador do Estado, com cópia à Secretaria da Saúde, solicitando a instalação de Centro de Hemodiálise em Guaraí.

**JUSTIFICATIVA**

A presente solicitação é fundamentada em razões de extrema importância, tendo em vista a necessidade de atender às demandas de saúde da população de Guaraí e das regiões vizinhas. A localização estratégica de Guaraí, situada no centro do Estado do Tocantins, torna-a uma escolha vantajosa e crucial para a instalação de um Centro de Hemodiálise, devido às seguintes razões:

1. Localização Estratégica: Guaraí, por sua posição central, pode servir como um ponto de referência acessível para pacientes que residem em diversas cidades e municípios circunvizinhos, como Couto de Magalhães, Colmeia, Itaporã do Tocantins, Presidente Kennedy, Santa Maria do Tocantins, Tabocão, Tupiratins, Itapiratins, Tupirama, Pedro Afonso, Bom Jesus do Tocantins, Recursolândia, Centenário, Bernardo Sayão, Itacajá, Pequizeiro e Goianorte. Isso reduzirá a





**ESTADO DO TOCANTINS  
PODER LEGISLATIVO**

necessidade de deslocamentos de longa distância para pacientes que atualmente precisam viajar para receber tratamento em outras localidades.

2. Acesso Facilitado: A proximidade geográfica de Guaraí em relação a várias outras áreas do estado tornará o acesso ao tratamento muito mais fácil para pacientes que atualmente enfrentam dificuldades devido à distância.
3. Redução de Custos para o Estado e Pacientes: A instalação de um Centro de Hemodiálise em Guaraí poderá contribuir para a redução dos custos associados ao transporte de pacientes para outras cidades ou regiões, beneficiando tanto o estado quanto os próprios pacientes.
4. Melhoria na Qualidade de Vida: A disponibilidade de tratamento próximo de casa terá um impacto significativo na qualidade de vida dos pacientes que necessitam de hemodiálise, permitindo-lhes passar mais tempo com suas famílias e reduzindo o impacto psicológico e emocional do tratamento.
5. Atendimento a uma População Crescente: Como mencionado anteriormente, a demanda por tratamentos de hemodiálise tem crescido ao longo dos anos, e uma instalação em Guaraí pode ajudar a atender essa demanda crescente de forma mais eficaz.

Portanto, considerando as dificuldades enfrentadas pelos pacientes que necessitam de hemodiálise em Guaraí, a distância geográfica, o aumento da demanda e o impacto significativo na qualidade de vida dos cidadãos, solicitamos que este requerimento seja tratado com a máxima urgência. A instalação de um Centro de Hemodiálise em Guaraí é uma medida crucial para garantir o acesso a tratamentos de saúde adequados a essa comunidade, promovendo a melhoria das condições de vida dos pacientes.

Sala das Sessões, aos 03 dias do mês setembro de 2023.

**JÚNIOR BRASÃO**  
Deputado Estadual

Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins  
Praça dos Girassóis, s/n - Centro, TO, 77001-002  
Telefone: (63) 3212-5017 / (63) 98446-4469  
E-mail: dep.moisemar.marinho@al.to.leg.br



[Imprimir](#)

**Assembleia Legislativa do Estado do Tocantins - TO**  
**Sistema de Apoio ao Processo Legislativo**

**RECIBO DE ENVIO DE PROPOSIÇÃO**

Código do Documento: **Pe584b087d556db216e8283497e56f556K10365**

Tipo de Proposição:  
**Requerimento**

Autor: **SARGENTO JUNIOR BRASÃO**

Enviada por: **Antônio  
Vieira da Silva Júnior  
(dep.junior.brasao)**

Descrição: **Requer ao Presidente da Assembleia Legislativa do Tocantins,  
EM REGIME DE URGÊNCIA, que envie expediente ao Governador do  
Estado, com cópia à Secretaria da Saúde, solicitando a instalação de  
Centro de Hemodiálise em Guaraí.**

Data de Envio:  
**04/10/2023 09:10:26**

Declaro que o conteúdo do texto impresso em anexo é idêntico ao conteúdo enviado eletronicamente por meio do sistema SAPL para esta proposição.

  
\_\_\_\_\_  
**SARGENTO JUNIOR BRASÃO**

