



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE JEQUIÉ
"Casa de Zenildo Tourinho"

INDICAÇÃO /2025

Indicamos ao Excelentíssimo Senhor Governador do Estado da Bahia, Jerônimo Rodrigues; Exmo. Sr. Prefeito Municipal Zenildo Brandão Santana, Exma. Sra. Roberta Silva de Carvalho Santana, Secretária de Saúde, do Estado da Bahia, Exmo Sr. Secretário Municipal de Saúde, Marlon Pereira dos Santos, adotarem medidas necessárias para a implementação do Centro de Referência no Tratamento de Anemia Falciforme em nosso município.

JUSTIFICATIVA

Justificamos a presente indicação tendo em vista a importância da criação de um Centro de Referência no Tratamento de Anemia Falciforme em nosso município, uma vez que essa condição afeta um número considerável de pessoas. A implementação de um centro especializado garantiria o acesso a tratamento adequado e contínuo, oferecendo cuidados médicos e acompanhamento especializado para os pacientes, além de promover ações educativas e preventivas.

A anemia falciforme é uma doença genética crônica que exige um tratamento de longo prazo, com acompanhamento regular e especializado. A ausência de um centro de referência no município compromete o bem-estar da população afetada, forçando muitos pacientes a buscar atendimento em outras cidades, o que resulta em custos elevados e dificuldade de acesso a cuidados de saúde de qualidade.

Portanto, a criação desse centro não só traria um grande benefício para a saúde da nossa comunidade, como também contribuiria para a diminuição das



ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE JEQUIÉ
"Casa de Zenildo Tourinho"

desigualdades no acesso ao tratamento, promovendo mais qualidade de vida para os pacientes e suas famílias.

Sala das Sessões, 28 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br **MARCOS LAMEQUE VASCONCELOS DA SILVA**
Data: 06/03/2025 20:03:04-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARCOS LAMEQUE VASCONCELOS DA SILVA
(MARCOS DO OVO)

| |
|--------------------|
| ATENDIDO |
| Of. n.º _____ |
| Em: ____/____/____ |
| _____ |

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| ATENDA-SE <input type="checkbox"/> | ARQUIVE-SE <input type="checkbox"/> |
| Sala das Sessões em:...../...../..... | |
| _____ | |