



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste

“Palácio 15 de Junho”

REQUERIMENTO N° 336/2026

Requer informações ao Poder Executivo Municipal acerca da estrutura de atendimento, quadro médico e tempo de espera no Pronto-Socorro Municipal Dr. Edson Mano.

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores.

CONSIDERANDO que a transparência administrativa constitui dever do Poder Público e direito de todo cidadão, nos termos da Lei Federal n° 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação);

CONSIDERANDO as frequentes reclamações de munícipes acerca da demora no atendimento realizado no Pronto-Socorro Municipal Dr. Edson Mano;

CONSIDERANDO relatos de pacientes que informam tempo de espera superior a oito horas para atendimento médico, situação que gera preocupação quanto à capacidade operacional da unidade;

CONSIDERANDO a importância de garantir atendimento adequado, célere e humanizado à população que busca os serviços de urgência e emergência do município;

CONSIDERANDO a necessidade de verificar se o quadro de profissionais atualmente disponível é compatível com a demanda diária de pacientes atendidos na unidade;

REQUEIRO que, nos termos do Art. 10, Inciso X, da Lei Orgânica do município de Santa Bárbara d'Oeste, combinado com o Art. 63, Inciso IX, do mesmo diploma legal, seja oficiado o Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe a esta Casa de Leis as seguintes informações:

1. Qual a média diária de pacientes atendidos no Pronto-Socorro Municipal Dr. Edson Mano?



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste "Palácio 15 de Junho"

2. Quantos médicos encontram-se atualmente lotados para atendimento na referida unidade?
3. Qual o número de médicos escalados por turno (manhã, tarde e noite), discriminando dias úteis, finais de semana e feriados?
4. Qual o tempo médio de espera dos pacientes para atendimento, discriminado por classificação de risco (vermelho, laranja, amarelo, verde e azul), caso seja adotado protocolo de classificação?
5. Qual o índice de cobertura das escalas médicas da unidade, indicando quantos plantões permaneceram vagos ou foram realizados com número reduzido de profissionais nos últimos 24 meses?
6. Qual o tempo médio de espera para:
 - a) classificação de risco;
 - b) primeiro atendimento médico;
 - c) realização de exames;
 - d) alta médica ou internação?
7. Quantos pacientes aguardaram atendimento por período superior a:
 - a) 2 horas;
 - b) 4 horas;
 - c) 6 horas;
 - d) 8 horas;
 - e) 12 horas?
8. Quantos pacientes permaneceram em observação por período superior a 24 horas aguardando transferência para outra unidade ou internação hospitalar?
9. Quantas reclamações, manifestações ou registros foram protocolados junto à Ouvidoria Municipal relacionados à demora no atendimento ou insuficiência de profissionais no Pronto-Socorro Municipal nos últimos 24 meses?
10. Existe estudo ou planejamento para ampliação do quadro médico da unidade? Em caso positivo, informar as medidas previstas e os respectivos prazos para implementação.
11. Existem estudos, relatórios técnicos ou levantamentos que avaliem a suficiência do quadro médico atualmente disponível em relação à demanda de pacientes atendidos?



Câmara Municipal de Santa Bárbara d'Oeste "Palácio 15 de Junho"

12. Caso existam os estudos mencionados no item anterior, encaminhar cópia ou informar os principais indicadores utilizados para avaliação da relação entre demanda assistencial e número de profissionais disponíveis.
13. Quais medidas estão sendo adotadas pela Secretaria Municipal de Saúde para reduzir o tempo de espera dos pacientes, diante das recorrentes reclamações da população acerca da demora no atendimento?

Plenário "Dr. Tancredo Neves", 10 de junho de 2026.

RONY TAVARES
-Vice Presidente-





CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA D'OESTE



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de De Santa Bárbara d'Oeste. Para verificar as assinaturas, clique no link:

<https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=S37D8VRTJAB0J46R> ,

ou vá até o site <https://santabarbara.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: S37D-8VRT-JAB0-J46R



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE - PROTOCOLO Nº 4651/2026 10/06/2026 12:28 - CHAVE: S37D-8VRT-JAB0-J46R