

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES

Cancelamento de cirurgias no Centro Hospitalar Municipal de Santo André

Conforme inciso XVII do Art. 58 da Lei Orgânica do Município

Senhor Presidente

Considerando as inúmeras reclamações apresentadas por munícipes acerca do cancelamento recorrente de cirurgias no Centro Hospitalar Municipal de Santo André;

Considerando que o cancelamento de procedimentos cirúrgicos impacta diretamente o dia a dia dos pacientes, gerando prejuízos em suas rotinas familiares e profissionais, além de provocar ansiedade, insegurança e agravamento do quadro de saúde;

Considerando os princípios da eficiência, da transparência e do direito à informação que regem a Administração Pública,

Requeiro, nos termos da legislação vigente, que sejam prestadas as seguintes informações:

1. Quantas cirurgias foram canceladas no Centro Hospitalar Municipal de Santo André no último semestre, especificando, se possível, por tipo de procedimento;
2. Quais foram os principais motivos que ocasionaram o cancelamento dessas cirurgias;
3. Quais providências estão sendo adotadas pela Administração Municipal para reduzir o número de cancelamentos de cirurgias e garantir maior previsibilidade, segurança e respeito aos pacientes atendidos pela rede municipal de saúde.

Justifica-se o presente requerimento diante da relevância do tema para a saúde pública municipal e da necessidade de esclarecimentos à população, visando à melhoria contínua dos serviços prestados.

1) Gilvan Ferreira de Souza Júnior - Prefeito Municipal Prefeitura Municipal de Santo André

Plenário "João Raposo Rezende Filho - Zinho", 2 de fevereiro de 2026.

Ver. Ricardo Alvarez





CÂMARA MUNICIPAL DE
SANTO ANDRÉ

VEREADOR



Autenticar documento em <https://camarasempapel.cmsandre.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 360039003000340036003A005000. Documento assinado digitalmente conforme MP
nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.