

REQUERIMENTO Nº 67/2025

São Roque, 10 de setembro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística de São Roque Rua São Paulo, 355, Jd. Renê CEP 18135-125 – São Roque/SP

Assunto: Resposta ao Requerimento Nº 67/2025

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, sirvo-me do presente para acusar o recebimento do Requerimento nº 67/2025, de autoria da nobre Vereadora Danieli de Castro, protocolado nesta instituição. O referido documento solicita informações e dados estatísticos referentes aos atendimentos realizados na Santa Casa de Misericórdia de São Roque.

Em atenção à valiosa função fiscalizatória do Poder Legislativo e em prol da transparência que deve pautar a administração dos serviços de saúde, apresentamos, de forma detalhada, as informações disponíveis, compiladas pela Comissão de Revisão de Óbitos do hospital para o período de janeiro a agosto de 2025.

Seguem, abaixo, os dados correspondentes aos itens do requerimento:

1. **Número de óbitos registrados na clínica médica:** 92 óbitos
2. **Número de óbitos registrados no pronto atendimento:** 155 óbitos.
3. **Número de óbitos registrados na unidade de terapia intensiva (UTI):** 58 óbitos.
4. **Número total de internações realizadas na clínica médica:** 1.296 internações
5. **Número total de internações realizadas no pronto atendimento:** 59.526 fichas abertas
6. **Número total de internações realizadas na unidade de terapia intensiva (UTI):** 203 internações
7. **Quantidade de leitos atualmente disponíveis em cada setor:** 40 leitos de clínica médica, 08 leitos UTI, 15 leitos de pronto-socorro.
8. **Taxa média de ocupação de leitos :**
 - Janeiro: 70.16%
 - Fevereiro: 80.17%
 - Março: 67,74%
 - Abril: 67,74%
 - Maio: 95,97%

-Junho: 67.00%

-Julho: 88.31%

-Agosto: 92.00%

9. Número de médicos plantonistas por turno em cada setor:

- o Pronto Atendimento: 4 diurnos (07h-19h), 1 diurno (10h-22h), 3 noturnos (19h-07h)
- o Sala Vermelha: 2 diurnos (07h-19h) e 2 noturnos (19h-07h)
- o Pediatria: 1 diurno (07h-19h) e 1 noturno (19h-07h)
- o Pronto Atendimento Obstetrícia: 2 diurnos (07h-19h) e 2 noturnos (19h-07h)
- o UTI: 1 diurno (07h-19h), 1 noturno (19h-07h), 1 diarista (08h-17h de segunda a sexta)
- o Anestesiologia: 2 diurnos (07h-19h), 1 noturno (19h-07h).

10. Número de enfermeiros e técnicos de enfermagem por turno em cada setor:

-UTI:

Diurno: 01 enfermeiro / 04 técnico de enfermagem

Noturno: 01 enfermeiro / 04 técnico de enfermagem

- CLÍNICA MÉDICA:

Diurno: 02 enfermeiro / 08 técnico de enfermagem

Noturno: 02 enfermeiro / 08 técnico de enfermagem

-MATERNIDADE

Diurno: 03 enfermeiro / 07 técnico de enfermagem

Noturno: 03 enfermeiro / 07 técnico de enfermagem

-PRONTO-SOCORRO

Diurno: 05 enfermeiro / 10 técnico de enfermagem

Noturno: 05 enfermeiro / 10 técnico de enfermagem

-CENTRO-CIRÚRGICO

Diurno: 01 enfermeiro / 07 técnico de enfermagem

Noturno: 01 enfermeiro / 03 técnico de enfermagem

11. Relação de especialidades médicas disponíveis:

- o Medicina de Emergência
- o Clínica Médica
- o Pediatria
- o Ginecologia e Obstetrícia
- o Cirurgia Geral
- o Cirurgia Pediátrica
- o Anestesiologia
- o Medicina Intensiva adulta
- o Infectologia
- o Ortopedia

12. Número de óbitos classificados por causa básica:

Causas Externas	1
Causa desconhecida	1
Doenças Aparelho Circulatório	24
Arritmia	2
Choque hipovolêmico	3
IAMCSST	1
Insuficiência cardíaca	18
Doenças Aparelho Gastrointestinal	12
Abdome agudo não especificado	1
Abdome agudo perfurativo	5
Cirrose Hepática	1
Colecistite	1
HDA/HDB	1
Insuficiência renal	2
Sepse de foco abdominal	1
Doenças Infecto-parasitárias	23
Dengue	1
Erisipela/Celulite	2
Infecção Corrente Sanguínea	2
Infecção do trato urinário	18

Doenças Neurológicas	16
AVCH	4
AVCI	9
Hemorragias	1
Outras	2
Doenças Respiratórias	61
BCP aspirativa	4
DPOC	13
PAC	38
Pneumonia nosocomial	6
Neoplasias	30
Cólon	1
Esôfago	2
Estômago	1
Fígado	3
Mama	1
Melanoma	1
Orofaringe	1
Outras	4
Pâncreas	3
Próstata	5
Pulmão	5
Reto	1
Útero	2

13. Número de óbitos decorrentes de causas evitáveis:

- o O termo morte "evitável" foi substituído pelo termo "óbito inesperado". Essa mudança reflete uma modernização nas práticas de segurança do paciente, alinhada com a literatura técnica atual. O termo "evitável" carrega uma conotação de culpa que pode dificultar a análise transparente das causas, enquanto "óbito inesperado" funciona como um critério técnico e neutro. Ele classifica o evento como um "sinal de alerta" que exige uma investigação aprofundada não para apontar erros individuais, mas para identificar e corrigir possíveis falhas nos processos e sistemas do hospital, visando a melhoria contínua e a segurança de todos os pacientes. É o sistema que a Santa Casa utiliza atualmente com as novas diretrizes de Segurança do Paciente.
- o O número de óbitos inesperados no período solicitado foi de **8 óbitos**, em um total de 316 óbitos no total (2,5%).

14. Quantidade de registros oficiais de eventos adversos ou erros médicos notificados:

A taxa de mortalidade institucional no período foi de 5,2%, um indicador que recebe monitoramento contínuo de nossas equipes.

Reafirmamos o compromisso desta instituição com a qualidade e a eficiência dos serviços prestados à comunidade de São Roque e colocamo-nos à inteira disposição desta Casa de Leis para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Respeitosamente,

São Roque, 10 de setembro de 2025



Dr Cristiano Ricardo Cescato
Gerente médico-HMSS

Cristiano Ricardo Cescato
CRM: 117625
Gerente Médico HMSS