



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: <http://camarasorocaba.sp.gov.br>

REQUERIMENTO

Requer de informações sobre a fila de espera para procedimento de ablação cardíaca em paciente menor de idade no Hospital Regional de Sorocaba.

CONSIDERANDO que este gabinete foi procurado por munícipe, mãe de uma adolescente de 13 anos, que aguarda desde agosto de 2025 a realização de procedimento de ablação cardíaca para tratamento de Taquicardia Supraventricular;

CONSIDERANDO que se trata de paciente menor de idade, devendo ser assegurada prioridade absoluta na efetivação do direito à saúde, nos termos do Estatuto da Criança e do Adolescente;

CONSIDERANDO que a demora na realização do procedimento pode acarretar agravamento do quadro clínico, com crises recorrentes de taquicardia, risco de síncope, limitações nas atividades escolares e impacto psicológico significativo;

CONSIDERANDO que a ablação cardíaca é procedimento com elevado índice de sucesso e potencial curativo, sendo essencial para restabelecimento da qualidade de vida da paciente;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Hospital Regional de Sorocaba Adib Domingos Jatene para que informe:

- 1) Qual a posição atual do paciente PHSS de treze anos na fila de espera para realização do procedimento de ablação cardíaca?
- 2) Qual o tempo médio de espera para pacientes pediátricos que necessitam desse procedimento?
- 3) Quantos pacientes menores de idade aguardam na fila para ablação cardíaca atualmente?
- 4) Existe protocolo de priorização para casos pediátricos? Se sim, como é aplicado?
- 5) Quais os motivos para a demora superior a 6 (seis) meses no caso em questão?
- 6) Qual a previsão para realização do procedimento da referida paciente?
- 7) Quantos procedimentos de ablação cardíaca foram realizados em pacientes pediátricos nos anos de 2024, 2025 e 2026 até o momento?





CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: <http://camarasorocaba.sp.gov.br>

- 8) Há previsão de ampliação da oferta do procedimento, especialmente para atendimento de menores de idade?
- 9) Existe possibilidade de encaminhamento do paciente para outra unidade de referência, visando maior celeridade?

S/S., 23 de Março de 2026.

João Donizeti Silvestre
Vereador



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300320033003200380034003A005000

Assinado eletronicamente por **João Donizeti Silvestre** em 23/03/2026 13:44

Checksum: **C10E7FC8CD2D278D7556620BE8A111B62AE9D634E3397B6C93B4E89E3A9E9D18**

