



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Saúde
GABINETE DO SECRETÁRIO - Chefia de Gabinete
SECRETARIA DA SAÚDE

Ofício

Número de Referência: SES-EXP-2020/07166

Interessado: Câmara Municipal de Taquaritinga - Pres. José Roberto Giroto

Assunto: solicita instalação de um Aparelho de Ressonância Magnética no AME

Senhor Presidente,

José Roberto Giroto

Câmara Municipal de Taquaritinga,

R. José Domingos Ramalho, 156 - Centro, Taquaritinga - SP, 15900-000.

Ao apresentar nossos cordiais cumprimentos, confirmamos o recebimento do ofício nº 48/2020, solicitando a instalação de um Aparelho de Ressonância Magnética no AME de Taquaritinga.

Servimo-nos do presente para informar que o assunto em pauta foi submetido à apreciação da Coordenadoria de Regiões de Saúde, que baseando-se na Informação DRS nº 21/2020, às fls. 6/12, a qual segue anexa para conhecimento, referiu-se não se justificar a Instalação do aparelho no AME.

Sendo o que se apresenta para o momento, aproveitamos a oportunidade para renovar os protestos de elevada estima e distinta consideração.

São Paulo, 31 de março de 2020.

Classif. documental

006.01.10.003





Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Saúde
GABINETE DO SECRETÁRIO - Chefia de Gabinete
SECRETARIA DA SAÚDE

Eduardo Barbin
Chefe de Gabinete
GABINETE DO SECRETÁRIO - Chefia de Gabinete



Assinado com senha por EDUARDO BARBIN.
Documento Nº: 3871204-7606 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=3871204-7606>



DRS III – CPAS
Em, 12/03/2020

Assunto: Ofício nº 48/2020 ref. Requerimento nº 18/2020
Interessado: Câmara Municipal de Taquaritinga

Informação DRS-III nº 021/2020

1. Objetivo

Subsidiar a análise de necessidade de aquisição e disponibilização de um Aparelho de Ressonância Magnética para o município de Taquaritinga

2. Áreas envolvidas

- CPAS/DRS
- CCPMIS/DRS
- CRS

3. Referências

População – SEADE/Período – Cobertura de Saúde Suplementar

Município/ RS	Pop. 2019	Pop. Saúde Supl. 2019
RS Centro-Oeste do DRS III	141.043	26.889 – 19,06%
RS Norte do DRS III	151.183	54.975 – 36,36%
Total	292.226	81.864 – 28,01%

- **Equipamentos – CNES (Ressonância Magnética)**

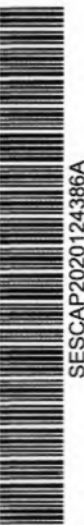
Indicadores - Equipamentos
Estado - SP

Tipo Equipamento - Equipamentos de Diagnostico por Imagem - Ressonância Magnética

CNES	Estabelecimento	Município	Região de Saúde	Existentes	em Uso	SUS
3203301	CIDI SAO CARLOS	SAO CARLOS	CORAÇÃO	1	1	N
2090961	HOSPITAL CARLOS FERNANDO MALZONI MATAO	MATAO	NORTE	1	1	S
3625087	HOSPITAL SAO PAULO	ARARAQUARA	CENTRAL	1	1	N
2083299	HOSPITAL UNIMED SAO CARLOS	SAO CARLOS	CORAÇÃO	1	1	N

Coordenadoria de Regiões de Saúde - CRS
Departamento Regional de Saúde de Araraquara - DRS III
Avenida Espanha, 188, 4º andar | CEP 14801-130 | Araraquara, SP | Fone: (16) 3301-1867
drs3@saude.sp.gov.br

srs/mcro



6455379	IBIMAGEM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM	IBITINGA	CENTRO-OESTE	1	1	S
9016058	INTHERA MEDICINA DIAGNOSTICA	ARARAQUARA	CENTRAL	1	1	N
2050366	MULTIMAGEM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM	ARARAQUARA	CENTRAL	1	1	N
7349556	QUALICLINICA DIAGNOSTICOS MEDICOS	SAO CARLOS	CORAÇÃO	1	1	N
5556775	RADI IMAGEM	SAO CARLOS	CORAÇÃO	1	1	N
2082527	SANTA CASA DE ARARAQUARA	ARARAQUARA	CENTRAL	1	1	S
2082640	SANTA CASA DE CARIDADE E MATERNIDADE IBITINGA	IBITINGA	CENTRO-OESTE	1	1	S
2080931	SANTA CASA DE SAO CARLOS	SAO CARLOS	CORAÇÃO	1	1	S
2078295	SANTA CASA DE TAQUARITINGA	TAQUARITINGA	NORTE	1	1	S
2057255	SEMIARA SERV MED DE IMAGENOLOGIA ARARAQSCLTDA	ARARAQUARA	CENTRAL	1	1	N
3912809	UNIMAGEM	ARARAQUARA	CENTRAL	1	1	N
3120511	UNIMAGEM III	ARARAQUARA	CENTRAL	1	1	S

• **Histórico de produção - SIA/SIH - DATASUS/Período**

2018

Procedimento	Frequência
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	31
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	39
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	110
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	8
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	62
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	14
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	14
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	77
Total	357

2019

Procedimento	Frequência
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	2
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	45
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	138
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	118
0207020019 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	2
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	15
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	9
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	34
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	158

Coordenadoria de Regiões de Saúde - CRS
Departamento Regional de Saúde de Araraquara - DRS III
Avenida Espanha, 188, 4º andar | CEP 14801-130 | Araraquara, SP | Fone: (16) 3301-1867
drs3@saude.sp.gov.br

srss/mcrp



Autenticado com senha por SONIA REGINA SOUZA SILVA.
Documento Nº: 3452972-4518 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=3452972-4518>



SESCAP2020124386A

Total	523
-------	-----

• **Capacidade operacional do equipamento**

Produtividade do equipamento	5.000 exames/ano
Estimativa de necessidade de equipamentos	30 exames/1.000 hab/ano

• **Parâmetros Portaria 1.631/2015**

POPULAÇÃO	QTD NECESSÁRIA DE EXAMES	QTD NECESSÁRIA DE EQUIPAMENTO
292.226	8.767	2

• **Cadastro de Demandas por Recurso – CDR – CROSS – Março/2020**

Unidade	Município	Especialidade/Exame	Quantidade de Pacientes
AME TAQUARITINGA	TAQUARITINGA	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1
AME TAQUARITINGA	TAQUARITINGA	RM DE ABDOMEN SUPERIOR	1
AME TAQUARITINGA	TAQUARITINGA	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	3
AME TAQUARITINGA	TAQUARITINGA	RM DE CRANIO	8
AME TAQUARITINGA	TAQUARITINGA	RM DE MEMBRO INFERIOR - JOELHO (UNILATERAL)	1
AME TAQUARITINGA	TAQUARITINGA	RM DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE ABDOMEN SUPERIOR	2
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE COLUNA CERVICAL	1
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	7
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE CRANIO	4
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE MEMBRO INFERIOR - JOELHO (UNILATERAL)	1
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE MEMBRO INFERIOR - JOELHO ESQUERDO	1
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE MEMBRO SUPERIOR - OMBRO (UNILATERAL)	1
SMS - MATAO	MATÃO	RM DE PELVE FEMININA	1
SMS - BORBOREMA	BORBOREMA	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	3
SMS - ITAPOLIS	ITÁPOLIS	RM DE COLUNA CERVICAL	6
SMS - ITAPOLIS	ITÁPOLIS	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	13
SMS - ITAPOLIS	ITÁPOLIS	RM DE CRANIO	2
SMS - ITAPOLIS	ITÁPOLIS	RM DE MEMBRO INFERIOR - JOELHO DIREITO	4
SMS - ITAPOLIS	ITÁPOLIS	RM DE MEMBRO INFERIOR - JOELHO ESQUERDO	4
SMS - ITAPOLIS	ITÁPOLIS	RM DE MEMBRO SUPERIOR - OMBRO DIREITO	1
SMS - ITAPOLIS	ITÁPOLIS	RM DE QUADRIL	1

3

Coordenadoria de Regiões de Saúde - CRS
Departamento Regional de Saúde de Araraquara - DRS III
Avenida Espanha, 188, 4º andar | CEP 14801-130 | Araraquara, SP | Fone: (16) 3301-1867
drs3@saude.sp.gov.br

srs/mcrp



SESC2020124386A



SMS - NOVA EUROPA	NOVA EUROPA	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2
SMS - NOVA EUROPA	NOVA EUROPA	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2
Total			71

4. Definições, siglas e abreviaturas

- ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar;
- MS – Ministério da Saúde;
- CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde;
- SIA – Sistema de Informações Ambulatoriais;
- SIH – Sistema de Informações Hospitalares;
- DATASUS – Departamento de Informática do SUS;
- SUS – Sistema Único de Saúde;
- RRAS – Redes Regionais de Atenção à Saúde;
- DRS – Departamento Regional de Saúde;
- MAC – Média e Alta Complexidade;
- SEADE - Fundação Sistema Estadual de Análise de Dados;
- IAC – Incentivo de Adesão à Contratualização.

5. Documentos correlatos

Nas planilhas acima se observa que no CDR dos municípios existe 71 ressonâncias cadastradas. Apesar de ser do nosso conhecimento que nem todos os municípios alimentam o CDR, mesmo após inúmeras solicitações e orientações de que o façam, é o único sistema que demonstra, de forma transparente, o que os municípios possuem de demandas reprimidas.

6. Considerações gerais

O equipamento solicitado está indicado para atendimento às demandas originadas pelo Ambulatório Médico de Especialidade – AME Taquaritinga e a ser instalado no mesmo Estabelecimento, conforme segue abaixo:

- Tipo: investimento
- Especificar: investimento – equipamentos
- Local: Secretaria de Estado da Saúde - Ambulatório Médico de Especialidades – AME Taquaritinga



- RRAS: RRAS 13
- DRS.: Departamento Regional de Saúde III – Araraquara
- Região de Saúde: Norte do DRS III-Araraquara
- Município: Taquaritinga
- Gestão: Estadual
- Natureza: Administração Pública

7. Análise Geral

Para uma análise geral sobre o procedimento de ressonância magnética foram realizados vários levantamentos, conforme demonstrado no item “referências”. Observa-se que somadas, as duas regiões de saúde apresentam uma população de 292.226 habitantes, sendo que dela 71,99% são SUS dependente. Esse dado é o que orienta a necessidade de serviços direcionados à população usuária do SUS de ambas as Regiões de Saúde.

Com relação à capacidade instalada para realização deste exame, especificamente, na área de abrangência do DRS III – Araraquara existem 16 aparelhos de ressonância magnética sendo que, destes, somente 7 atendem pelo SUS.

Foi ainda realizado um levantamento da necessidade de procedimentos de ressonância magnética no território do DRS III Araraquara, cujos dados/informações seguem abaixo:

- Procedimentos de ressonância magnética previstos/financiados pela PPI para os 24 municípios da área de abrangência do DRS III – Araraquara – 902 procedimentos/ano;
- Quantidade de procedimentos de ressonância necessárias para a população do DRS III Araraquara conforme Portaria de Parâmetros do SUS GM 1.631/2015 – 29.400 procedimentos/ano;
- Produção para municípios do DRS III – Araraquara, independente do local de ocorrência, ano 2018 = 8.080 procedimentos;
- Déficit entre produção e necessidade = 21.320 procedimentos/ano;

Infere-se que haja algum tipo de superdimensionamento no parâmetro utilizado, mas, ainda assim, é fato que o que hoje é disponibilizado é insuficiente para o atendimento à

srss/mcrp

Coordenadoria de Regiões de Saúde - CRS
Departamento Regional de Saúde de Araraquara - DRS III
Avenida Espanha, 188, 4º andar | CEP 14801-130 | Araraquara, SP | Fone: (16) 3301-1867
drs3@saude.sp.gov.br



necessidade local, o que nos leva a ratificar a necessidade de mais exames para a região do DRS III Araraquara .

Considerando que os parâmetros de capacidade física e produção por aparelho da Portaria sejam reais, as planilhas acima nos levam a concluir que há ociosidade nos equipamentos hoje existentes, os quais produzem muito abaixo do que têm capacidade para fazer. Nesse sentido, a necessidade que se apresenta não é aquisição de mais equipamentos e sim de recurso financeiro para custeio de novos exames a serem realizados pelos equipamentos já existentes hoje. Trata-se de utilizar a economia de escala rateando o custo fixo pelo volume produzido, atendendo assim ao princípio constitucional do uso racional dos recursos existentes.

Cabe destacar ainda que, no âmbito do DRS III Araraquara, somente 195 exames dos 902 pactuados na PPI estão previstos em prestadores do nosso território, o que dificulta o acesso às cotas existentes. A maioria está alocada em Ribeirão Preto, Barretos e Catanduva e são utilizadas para diagnóstico de pacientes que se encontram em tratamento em instituições nestes municípios.

8. Análise Específica

A partir dos motivos acima especificados, destacamos que apesar de o AME ser construído e possuir espaço físico para alocar um aparelho de ressonância magnética, a demanda que se apresenta não é compatível com a solução proposta, ou seja, aquisição e instalação de mais um equipamento. A solução mais racional em termos de otimização da capacidade operacional dos equipamentos disponíveis e economia de recursos públicos é viabilizar o custeio e fazer gestão junto à Santa Casa de Taquaritinga e Hospital Carlos Fernando Malzoni para atenderem a totalidade das demandas das duas RS.

9. Controle de Registros

- CNES – acesso em 05/03/2020
- Tabwin – acesso em 06/03/2020
- DATASUS – acesso 05/03/2020 – ano 2020

10. Formulários

Coordenadora de Regiões de Saúde - CRS
Departamento Regional de Saúde de Araraquara - DRS III
Avenida Espanha, 188, 4º andar | CEP 14801-130 | Araraquara, SP | Fone: (16) 3301-1867
drs3@saude.sp.gov.br

svss/mcsp

6



SESCAP2020124386A



11. Anexos

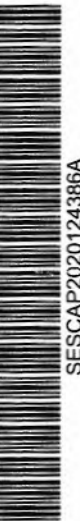
12. Parecer conclusivo do DRS

Frente ao exposto, entendemos não ser necessário um novo aparelho de ressonância magnética para atender à demanda originada pelo AME Taquaritinga. É sim, necessário, disponibilizar recursos financeiros novos/adicionais para aumentar a quantidade de exames realizados pelos equipamentos hoje existentes, os quais têm capacidade técnica-operacional para tanto.

Sônia Regina Souza Silva
Diretor Técnico de Saúde II
DRS III – Araraquara

Coordenadoria de Regiões de Saúde - CRS
Departamento Regional de Saúde de Araraquara - DRS III
Avenida Espanha, 188, 4º andar | CEP 14801-130 | Araraquara, SP | Fone: (16) 3301-1867
drs3@saude.sp.gov.br

srss/mcrp



SESCAP2020124386A