



Requerimento Nº 2020/2026

SÚMULA: Requeiro ao Poder Executivo Municipal, na pessoa do Excelentíssimo Senhor Prefeito Marcos Godoy, informações acerca da fila de espera para exames de Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada.

REQUEIRO a Mesa, na forma regimental vigente, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Marcos Godoy, para que, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, sejam encaminhadas as seguintes informações:

- I. Quantidade atual de pacientes aguardando a realização de **Ressonância Magnética**, discriminada por tipo de exame, quando houver essa classificação;
- II. Quantidade atual de pacientes aguardando a realização de **Tomografia Computadorizada**, discriminada por tipo de exame, quando houver essa classificação;
- III. Data da solicitação mais antiga existente em cada fila de espera;
- IV. Tempo médio de espera para realização dos exames;
- V. Critérios utilizados para classificação, priorização e agendamento dos pacientes;
- VI. Quantidade de exames de Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada realizados mensalmente nos últimos 12 (Doze) meses;
- VII. Quantidade de vagas disponibilizadas mensalmente para cada modalidade de exame;
- VIII. Relação das clínicas, hospitais ou empresas credenciadas e/ou contratadas pelo Município para realização desses exames, indicando a capacidade mensal de atendimento de cada prestador;
- IX. Valor atualmente pago pelo Município por exame realizado, discriminando Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada, quando houver diferença entre os procedimentos;
- X. Existência de contrato vigente, credenciamento ou convênio destinado à realização desses exames, informando sua vigência e capacidade de atendimento;
- XI. Existência de plano de ação, cronograma ou medidas administrativas voltadas à redução da fila de espera, especificando as providências atualmente adotadas pela Administração Municipal;
- XII. Informar se há demanda reprimida identificada pelo Município e quais medidas estão sendo implementadas para sua redução.

JUSTIFICATIVA



**Senhor Presidente,
Senhoras Vereadoras,
Senhores Vereadores,**

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem por finalidade subsidiar a atividade de fiscalização da gestão pública, possibilitando a análise da eficiência da prestação dos serviços de diagnóstico por imagem, da regularidade dos critérios utilizados para organização das filas de espera e da efetividade das medidas adotadas pelo Município para assegurar o acesso da população a exames essenciais para o diagnóstico e tratamento de diversas patologias.

A demora na realização de exames de média e alta complexidade pode comprometer o diagnóstico precoce, retardar o início de tratamentos e impactar diretamente a qualidade da assistência prestada aos usuários da rede pública de saúde. Assim, a obtenção das informações ora requeridas permitirá avaliar a capacidade operacional do Município, identificar eventuais gargalos no atendimento e acompanhar as providências adotadas para redução da demanda reprimida.

Diante da relevância das informações solicitadas para o acompanhamento da prestação dos serviços públicos de saúde e para a fiscalização da gestão administrativa, requer-se que a resposta seja apresentada de forma completa, atualizada e individualizada, contendo dados suficientes para permitir a adequada análise da situação das filas de espera para os exames de Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada no Município de Itapevi.

Sala das Sessões Bemvindo Moreira Nery, 28 de julho de 2026.

**Marina Dornellas – UNIÃO
VEREADORA**



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Itapevi. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=Y8B001MB83R15X44>, ou vá até o site <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: Y8B0-01MB-83R1-5X44

