

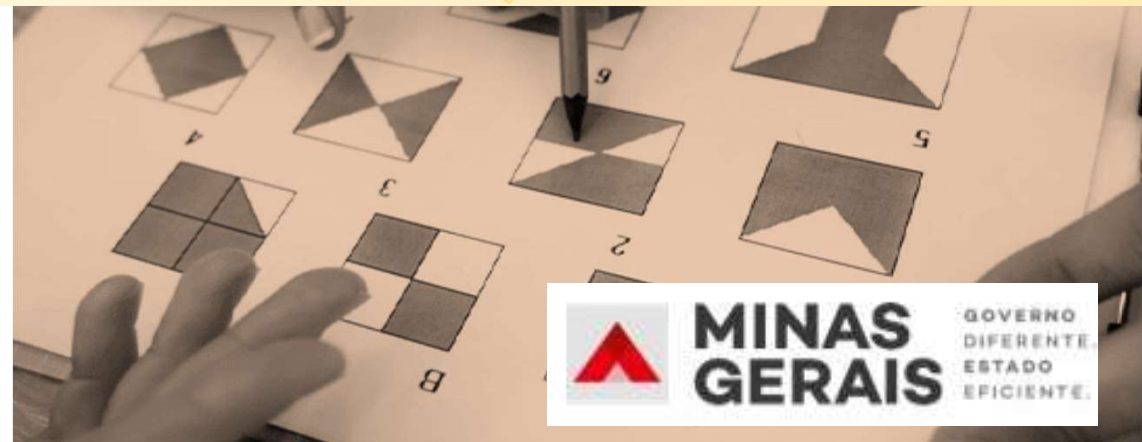


**trân
sito
.mg**

**COORDENADORIA
ESTADUAL DE
GESTÃO DE TRÂNSITO**

Análise de Dados – CET/MG

Clínicas Credenciadas e exames realizados
no âmbito do Estado de MG



Dados Gerais



271

Municípios
com
Clínicas



719

Clínicas
Credenciadas



2.819

Média de
exames por ano
por clínica em
2022



12

Média de
exames por
dia até
setembro/23



1.846.295

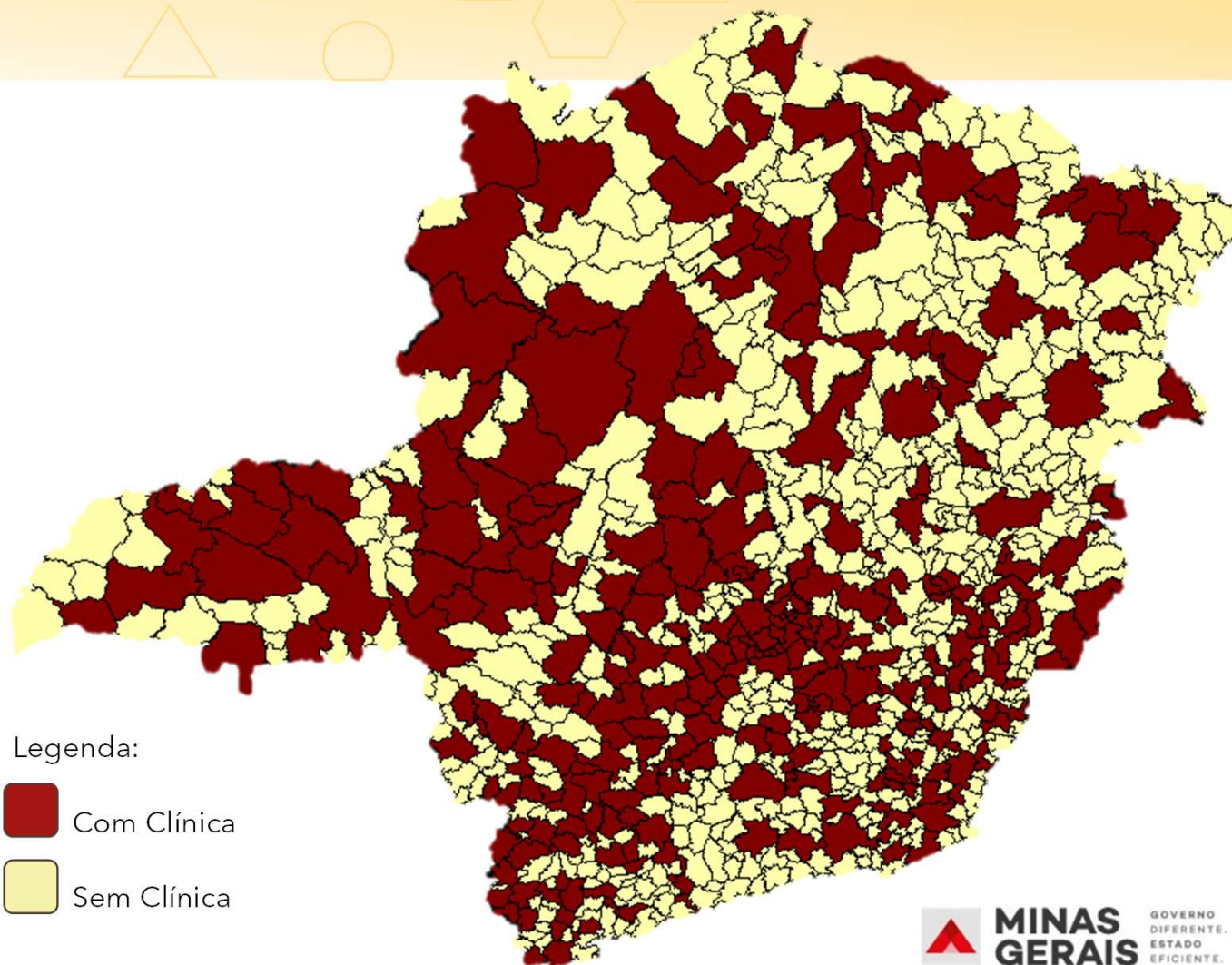
Exames
realizados em
2022

1.424.952

solicitações
distribuídas até
setembro/23

Distribuição de clínicas no Estado

Faixa de população	Quant. municípios	Tem clínica?	
		Sim	Não
Acima de 100.000	34	34	0
Entre 99.999 e 30.000	84	84	0
Entre 29.999 e 25.000	23	22	1
Entre 24.999 e 20.000	46	38	8
Entre 19.999 e 15.000	50	34	16
Entre 14.999 e 10.000	134	47	87
Abaixo de 9.999	482	12	470
Total de municípios	853	271	582



Dados Gerais



20.538.718

População MG
Senso 2022



16.496.468

População atualmente
atendida diretamente em
seu município por clínica

80,32%

Da população do Estado é
atendida por pelo menos 1
clínica no seu município de
origem

851

Municípios tiveram pelo menos 1 cidadão
atendido em 2023

Dados de Condutores



7.863.824

Habilitados em
Minas



6.856.329

Habilitados em
municípios que
já possuem
clínica

15.743.486

População em MG na faixa etária
entre 18 e 84 anos

49,95%

Da população na faixa etária
habilitável, possui CNH

Média de habitantes por clínica

Quantidade de Clínicas por município	Quantidade de municípios com esse quantitativo	Média de habitantes por clínica
1	137	21.939
2	63	20.469
3	28	19.861
4	11	23.548
5	8	28.948
6	4	33.988
7	3	19.975
8	3	40.966
9	1	45.762
13	1	47.836
14	1	16.267
20	1	35.662
23	1	23.511
75	1	30.874

Capacidade Operacional das Clínicas

Horas de funcionamento	8			
	Média at. Por hora	Média at. Dia	Média Mês	Média Ano
Médico	3	24	528	6.336
% da capacidade a ser considerado		70%	370	4.435

Referência para cálculo da capacidade operacional:

Resolução CFM 2.077/14

ANEXO I DA RESOLUÇÃO CFM nº 2.077/14

(...)

4. Quantificação da equipe médica

(...)

Para as consultas aos pacientes com e sem potencial de gravidade, portanto excluídos os médicos para atender na sala de reanimação de pacientes graves e os responsáveis pelos pacientes em observação, **utiliza-se como referência desejável o máximo de três pacientes por hora/médico**. Para fins desse cálculo ficam excluídos os médicos horizontais, os médicos residentes, os médicos especialistas de sobreaviso, presencial ou a distância, ou qualquer outro médico que não participe do primeiro atendimento no pronto-socorro.

Assim, como exemplo para fins práticos, considerando um Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência com 50.000 atendimentos anuais ($\cong 4.167$ atendimentos/mês ou $\cong 139$ atendimentos/dia ou $\cong 6$ atendimentos/hora), excluídos pacientes graves atendidos na sala de reanimação, **seriam necessários dois médicos por turno para o atendimento**. Esta é uma fórmula geral utilizada para o planejamento do número de médicos a serem contratados, de maneira a evitar o subdimensionamento da equipe médica, demora para o atendimento e sobrecarga de trabalho médico. (grifo nosso)

Proposta- 70% da capacidade operacional como linha de corte

Rótulos de Linha	Clínica Médica por município	Média Ano p/clínica 2022	Média Mês 2022
ALMENARA	1	4.463	372
ARAXA	2	5.900	492
BOCAIUVA	1	4.612	384
CAMBUI	1	5.346	446
CAPELINHA	1	5.229	436
CAXAMBU	1	6.233	519
CONTAGEM	13	5.318	443
CORONEL FABRICIANO	2	5.446	454
GOVERNADOR VALADARES	5	6.725	560
GUANHAES	2	4.780	398
IBIRITE	2	9.229	769
JANUARIA	1	6.776	565
JOAO MONLEVADE	2	4.897	408
MONTE CARMELO	1	5.564	464
MONTES CLAROS	8	5.091	424
NOVA ERA	1	4.451	371
NOVA SERRANA	2	5.375	448
OURO PRETO	1	6.583	549
PARA DE MINAS	3	4.535	378
PATROCINIO	2	4.672	389
RIBEIRAO DAS NEVES	6	4.532	378
SANTA RITA DO SAPUCAI	1	5.782	482
UBERABA	8	4.548	379

Capacidade Operacional	Atendimentos mês
70%	370

Dos 271 municípios que
atualmente tem clínica,
23 terão mais 1(uma)
vaga para credenciamento

O cálculo mensal considerou os exames realizados em 2022, calculando a média mês por município, por clínica

Pontos Pacificados

- Reabrir o credenciamento no Estado
- Todos os municípios que hoje não possuem clínicas terão disponibilidade de 1 vaga para abertura de clínica. Caso haja mais de um pedido de credenciamento haverá sorteio entre os pedidos que forem habilitados. Somente o cadastro sorteado será liberado para finalizar o credenciamento.
- Serão 582 municípios que ainda não possuem clínica e que terão o 1 vaga em aberto para cada.

Justificativa do Modelo

Justificativa:

Considerando a capacidade operacional das clínicas e garantindo um percentual de segurança de 70% dessa capacidade estaremos criando parâmetros referenciais para o funcionamento das clínicas e para a definição de seu plano de negócios. Além disso, a ampliação garante a continuidade do serviço e amplia as opções do cidadão.

Informações referenciais:

- O anexo de municípios e vagas apresentará uma média referencial estimada para cada município com base na média atualmente praticada, aplicado um percentual de redução em função da redistribuição de demanda.
- Os dados serão baseados na distribuição de exames e não na realização do exame.
- O acompanhamento da execução será realizado mês a mês com base na média dos últimos 12(doze) para cada município. Sempre que a média da capacidade operacional for superada no período de 12 meses será disponibilizada uma nova vaga para esse município. O período de análise será sempre um ano completo iniciando em janeiro e finalizando em dezembro de cada ano.

Pontos Relevantes

1. Em função da ampliação do prazo de validade do exame médico haverá uma redução de demanda em todos os municípios;
2. Com o aumento da capilaridade poderá ocorrer um aumento do número de novos habilitados;
3. Como tivemos 851 municípios com pelo menos 1 habitante solicitando o serviço, pode-se afirmar que as clínicas que atendem um município sede e outros municípios da circunscrição poderão ter uma redução de demanda com a abertura de novas clínicas nesses municípios antes atendidos por ela.
4. Haverá previsão de que as clínicas poderão realizar os exames em número adequado de dias de acordo com a estimativa de demanda, mantendo a estrutura de marcação de exames e orientação ao cliente durante todo o período útil da semana.

Outras Alterações

1. Vistoria

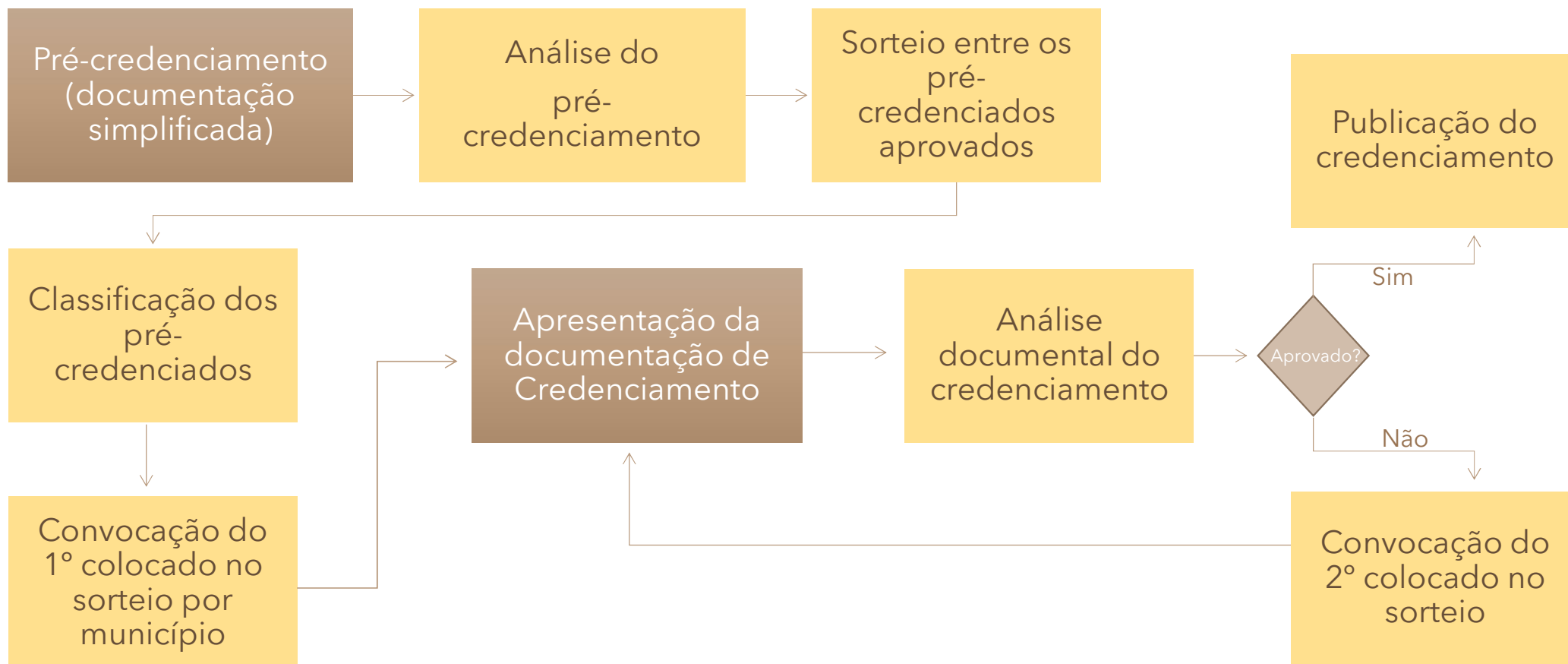
O procedimento de vistoria será substituído pela exigência de Laudo Técnico emitido por profissional habilitado nos conselhos de engenharia ou arquitetura, informando o cumprimento das legislações de acessibilidade pertinentes, bem como dos parâmetros definidos na portaria. O Laudo deverá ser assinado e acompanhado da respectiva ART quitada.

2. A validação do processo de credenciamento somente será feita pela Diretoria de Credenciamentos de Habilitação da CET.

3. O prazo de credenciamento será de 2 anos, mas a taxa de arrecadação será anual. Porém tal alteração somente será viável após a alteração do Decreto nº 45.762

4. O processo de credenciamento será dividido 2 etapas, uma simplificada de pré-credenciamento e a segunda com o credenciamento completo.

Processo de Credenciamento



Próximos Passos

1. Nova agenda definida para 14/11/2023 para retorno da proposta apresentada;
2. Formalizar resposta ao TCE com Nota Técnica apresentando os Estudos e a Proposta;
3. Finalizar revisão e ajustes na Portaria;
4. Realizar ajustes sistêmicos para refletir as alterações e viabilizar o credenciamento;
5. Encaminhar PL com a revisão do Decreto