



Secretaria Municipal de Saúde

Rua Major Matheus, 07 Vila dos Lavradores
CEP: 186009-083 Fone/Fax (014) 3811.1100
saudete@botucatu.sp.gov.br

Botucatu, 24 de Junho de 2021.

Of. nº 088/21 – Gabinete do Secretário

AGS/Ist

Ilmo. Sr.
RODRIGO RODRIGUES
DD. Presidente da Câmara Municipal
Botucatu-SP

André Gasparini Spadaro, Secretário Municipal de Saúde vem, perante vossa senhoria , em resposta ao Requerimento nº 383 , aprovado em Sessão Ordinária de 31/05/2021, de autoria do nobres vereadores Abelardo e Rose Ielo , através do qual solicita as seguintes informações :

1- Esclarecimentos quanto demora no atendimento a idosa de 75 anos que esperou 9 horas para ser atendida;

2 - Encaminhar o plano de trabalho de atendimento do PSA, informando sobre as contratações dos diversos tipos de profissionais, quantidade e tipo de recursos humanos para cada plantão, escalas de trabalho, bem como quais especialidades medicas são oferecidas nos plantões.

Que a Secretaria Municipal de Saúde de Botucatu encaminhou a solicitação à Superintendência do HC para buscar a identificação da referida paciente e relatar o atendimento prestado. Segue em anexo o plano de trabalho do PSA conforme requerido.

Cabe ressaltar que a Superintendência do HC está realizando uma ampla reformulação no PSA, com ampliação de serviços e profissionais disponibilizados, como ortopedia e cirurgia geral, ultrassom, além de agente de regulação de fluxo, ampliação do serviço de assistência social, fisioterapia, psicologia, entre outros.

Adicionalmente, a PMB implantou recentemente o espaço da Central de Acolhimento de Síndrome Gripal, com reforço de equipes médicas e de enfermagem nos horários de pico, nos dias úteis das 18-22 hs e nos finais de semana e feriados das 14-22 hs.

Todos os esforços conjuntos visam a melhoria da qualidade do atendimento prestado e redução dos tempos de espera. Investimentos e esforços que se somam a diversas

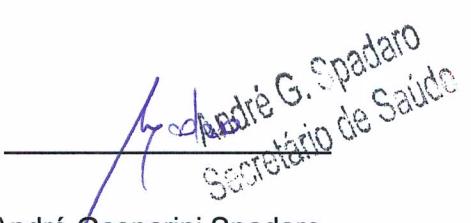


Secretaria Municipal de Saúde

Rua Major Matheus, 07 Vila dos Lavradores
CEP: 186009-083 Fone/Fax (014) 3811.1100
sauda@botucatu.sp.gov.br

iniciativas pioneiras durante todo o enfrentamento da pandemia de COVID-19, que colocam o município de Botucatu entre as 05 cidades acima de 100 mil habitantes que apresenta as menores taxas de letalidade e mortalidade pela COVID-19 no estado de SP, ainda antes da vacinação em massa de toda a população adulta de Botucatu.

Atenciosamente,



André G. Spadaro
Secretário de Saúde
André Gasparini Spadaro
Secretário Municipal de Saúde



CÂMARA MUNICIPAL DE BOTUCATU



REQUERIMENTO N°. 383

SESSÃO ORDINÁRIA DE 24/5/2021

EXCELENTESSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL:

APROVADO

Botucatu, 31/5/2021


PRESIDENTE

✓
Enviar plano de
trabalho anexo.

Constantemente são vistas notícias de municípios reclamando da demora no atendimento no Pronto Socorro Adulto da Vila Assunção.

Recentemente, obtivemos a informação de que uma idosa de 75 anos esperou ser atendida por aproximadamente 9 horas, mais expressamente das 13h30 às 22h30.

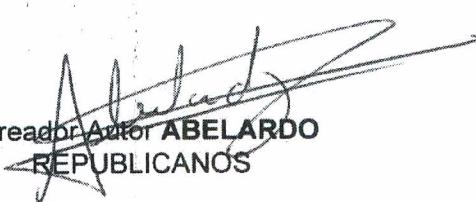
Tal situação demonstra total desrespeito à preferência que deveria ser concedida a pessoa idosa, na qual deveria ser atendido conforme Lei e Estatuto que abrangem a pessoa Idosa, bem como pela dignidade humana, pois a paciente estaria muito tempo em espera, correndo o risco de agravar ainda mais seu problema de saúde.

Considera-se que é função legislativa a fiscalização dos serviços prestados pela Prefeitura, bem como pelos convênios firmados para terceirização de serviços públicos, como é o caso do convênio firmado entre prefeitura, Hospital das Clínicas e FAMESP para gestão do Pronto Socorro Adulto e que a Secretaria de Saúde é responsável pela fiscalização do referido convênio.

Diante do exposto, **REQUEREMOS**, depois de cumpridas as formalidades regimentais, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Secretário de Saúde, **ANDRÉ GASPARINI SPADARO**, solicitando, nos termos da Lei Orgânica do Município, as seguintes informações:

1. Esclarecimentos quanto demora no atendimento à idosa de 75 anos que esperou 9 horas para ser atendida;
2. Encaminhar o plano de trabalho de atendimento do PSA, informando sobre as contratações dos diversos tipos de profissionais, quantidade e tipo de recursos humanos para cada plantão, escalas de trabalho, bem como quais especialidades médicas são oferecidas nos plantões.

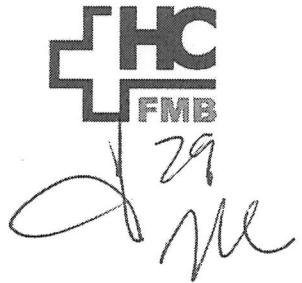
Plenário "Ver. Laurindo Ezidoro Jaqueta", 24 de maio de 2021.


Vereador Autor **ABELARDO**
REPUBLICANOS


Vereadora Autora **ROSE IELO**
PDT

- 5 3 1 4 1 - - 2 0 1 8 -

HOSPITAL DAS CLÍNICAS
FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP



**HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU -
HCFMB**

Plano de Trabalho do Pronto-Socorro
Adulto e Pronto-Socorro Pediátrico para o
exercício do ano de 2019.

Elaboração: Keyth Regina Vital

Botucatu

NOVEMBRO/2018

Superintendência do Hospital das Clínicas
Avenida Professor Mario Rubens Guimarães Montenegro,
Distrito de Rubião Júnior, s/n | CEP 18618-687 Botucatu | São Paulo | Brasil
Tel. (14) 3811-6215 | 3811-6218 | 3811-6100
www.hcfmb.unesp.br | superintendencia@hcfmb.unesp.br

J 30
Me

**PLANO DE TRABALHO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU
PRONTOS-SOCORROS ADULTO E PEDIÁTRICO**

EXERCÍCIO 2019

I – INTRODUÇÃO

Urgência é uma ocorrência imprevista de agravos à saúde com ou sem risco potencial à vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata, enquanto uma **emergência** é a constatação médica de condições que impliquem em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, tratamento médico imediato. (CREMESP, consulta no 55.820/98). A diferença fundamental entre urgência e emergência é o risco iminente de morte nas situações emergenciais. A agilidade/capacidade técnica da equipe multiprofissional e recursos disponíveis no atendimento desse paciente em estado de urgência/emergência determinarão, em muitos casos, a sobrevivência e/ou a diminuição do dano.

Em virtude das necessidades apresentadas, o Hospital das Clínicas tem interesse em celebrar convênio para gerenciamento do Pronto-Socorro Adulto e Pronto-Socorro Pediátrico, uma vez que essas unidades, ao prestar atendimento ininterrupto por 24 horas, a uma população que abrange 13 municípios do Polo Cuesta, com aproximadamente 300 mil habitantes, presta serviço de saúde com foco em UE, e ainda mitiga a demanda no Pronto-Socorro Referenciado do Hospital das Clínicas, possibilitando o estabelecimento de um fluxo adequado, no qual o paciente de maior complexidade seja atendido no centro de referência da região, enquanto que casos de menor complexidade sejam atendidos nos Prontos-Socorros de menor complexidade.

a) Breve Histórico da Instituição – Entidade 1 – HCFMB

O Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu HCFMB – Unesp é a maior unidade pública vinculada ao sistema único de saúde na região centro-oeste paulista e passou a ter personalidade jurídica, como entidade autárquica, conferida pela Lei Complementar Nº 1124, de 1º de julho de 2010. O HCFMB tem as seguintes características, conforme inserção no Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde – CNES e determinação da Diretoria Regional de Saúde – DRS VI-Bauru:

- Hospital das Clínicas com Multi Especialidades e referência para casos de maior complexidade para todo o Polo Cuesta;
- No total de 461 leitos, sendo 161 cirúrgicos, 110 clínicos, 74 complementares (incluindo UTIs), 31 obstétricos, 63 pediátricos e 22 outras especialidades;
- 204 consultórios médicos;
- Centro de diagnóstico por imagem com aparelhos de ressonância magnética, radiologia digital, tomografia e ultrassom;
- Serviços de quimioterapia, hemocentro, endoscopia, medicina nuclear, hemodiálise e moderno centro cirúrgico;

Fazem parte do Complexo HCFMB:

- Hospital Estadual de Botucatu – HEBTU, com foco em cirurgias agendadas, de baixa a média complexidade;
- Pronto-Socorro Adulto (PSA): Com atendimento especializado e direcionado a pacientes com idade a partir de 15 anos completos, em situações de urgências e emergências do município;
- Hospital do Bairro, onde localizam-se a Coleta, Central Única de Recebimento de Amostras – CURA e Pronto-Socorro Pediátrico (PSP): Com atendimento especializado e direcionado a pacientes de 0 a 14 anos, 11 meses e 29 dias, em situações de urgências e emergências do município;
- Serviço de Atenção e Referência em Álcool e Drogas – SARAD, destinado ao tratamento e reabilitação de dependentes químicos;

b) **Breve Histórico da Instituição – Entidade 2 – FAMESP**

A Fundação para o Desenvolvimento Médico e Hospitalar – FAMESP é pessoa jurídica de direito privado, de fins não lucrativos, com autonomia administrativa, financeira e patrimonial, e rege-se pelo Estatuto Social, pela Lei Federal 1046 de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil Brasileiro), por seus Regimentos Internos e demais legislações aplicáveis. A FAMESP é entidade de caráter beneficente de assistência social, constituída por escritura pública em 14 de abril de 1981.

Reconhecida como de utilidade pública municipal sob o nº 2367 em 18/05/1983, utilidade pública estadual sob o nº 4409 em 28/11/1984, utilidade pública federal sob o nº 1123 em 18/12/2001, registrada no Conselho Nacional de Assistência Social, através da

HOSPITAL DAS CLÍNICAS
FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP

Resolução nº 138 de 17/09/2002, reconhecida como entidade filantrópica, conforme
Resolução CNAS nº 152 de 15/10/2003.

Foi qualificada como Organização Social de Saúde – OSS, conforme publicado no Diário Oficial do Estado de São Paulo de 28 de julho de 2011, sendo possível firmar contratos de gestão e prestação de serviços ao Estado de forma direta.

c) Características das instituições gerenciadas:

1 – PRONTO-SOCORRO ADULTO:

O Pronto Socorro Adulto – PSA é parte integrante da rede de serviços da Secretaria Municipal de Saúde sob gestão do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu. Sua principal função é prestar atendimento médico não agendado e situações de urgência e emergência médica a pacientes em faixa etária a partir de 15 anos, encaminhados do atendimento de Unidades de Saúde da Atenção Básica ou da demanda espontânea.

O Serviço disponibiliza atendimento de Urgência/Emergência 24 horas por dia, ininterruptamente, considerados como tal os atendimentos não programados, em consonância com as ações recomendadas pela Política Nacional de Humanização, através do Acolhimento com Classificação de Risco (ACR), e encaminha os casos de maior complexidade e atendimentos para especialidades para o Centro de Referência, HCFMB, para os atendimentos de maior complexidade após a estabilização dos casos emergências ou ainda, reorienta o fluxo de pacientes de baixa complexidade para as Unidades Básicas de Saúde, conforme Protocolo Institucional de Classificação de Risco.

O Pronto-Socorro Adulto é composto por equipes:

- Assistenciais: médica, de enfermagem, de assistência social,
- Para Apoio à Assistência: farmácia, nutrição e dietética, diagnóstico por imagem, recepção, controle de acesso, vigilância, humanização, suporte técnico;
- Administrativa;

As diversas equipes de trabalho do PSA sejam de assistência direta ou indireta, seguem padronizações do HCFMB, dos órgãos de referência profissional e legislações conforme as atividades desempenhadas. O apoio e orientações de diversos serviços e setores do HCFMB, com o intuito de seguir as padronizações do serviço de referência, dessa forma conta com o suporte, recomendações e padronizações: do Laboratório Clínico, Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde – CCIRAS, Serviço

Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT, Núcleo de Gestão de Pessoas, entre outros.

23
JM

2 – PRONTO-SOCORRO PEDIÁTRICO

O Pronto Socorro Pediátrico – PSP é parte integrante da rede de serviços da Secretaria Municipal de Saúde sob gestão do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu. Sua principal função é prestar atendimento médico não agendado e atender situações de urgência e emergência médica a pacientes em faixa etária de 0 (zero) a 14 anos, 11 meses e 29 dias, encaminhados do atendimento de Unidades de Saúde da Atenção Básica e Especialidades ou da demanda espontânea.

O Serviço disponibiliza atendimento de Urgência/Emergência 24 horas por dia, ininterruptamente, considerados como tal os atendimentos não programados, em consonância com as ações recomendadas pela Política Nacional de Humanização, através do Acolhimento com Classificação de Risco (ACR), e encaminha os casos de maior complexidade e atendimentos para especialidades para o Centro de Referência, HCFMB, para os atendimentos de maior complexidade após a estabilização dos casos emergências ou ainda, reorienta o fluxo de pacientes de baixa complexidade para as Unidades Básicas de Saúde, conforme Protocolo Institucional de Classificação de Risco.

O Pronto-Socorro Pediátrico é composto por equipes:

- Assistenciais: médica, de enfermagem, de assistência social,
- Para Apoio à Assistência: farmácia, nutrição e dietética, diagnóstico por imagem, recepção, controle de acesso, vigilância, humanização, suporte técnico;
- Administrativa;

O Pronto-Socorro Pediátrico – PSP recebe apoio e orientações de diversos serviços e setores do HCFMB, com o intuito de seguir as padronizações do serviço de referência, dessa forma conta com o suporte, recomendações e padronizações: do Laboratório Clínico, Comissão de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde – CCIRAS, Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT, Núcleo de Gestão de Pessoas, entre outros.

As diversas equipes de trabalho do PSP sejam de assistência direta ou indireta, seguem padronizações do HCFMB, dos órgãos de referência profissional e legislações conforme as atividades desempenhadas.

II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade 1 – HCFMB

24
M

Razão Social	
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	
CNPJ: 12.474.705/0001-20	
Atividade Econômica Principal – 86.10-1-01	
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.	
Atividades Econômicas Secundárias – 86.10-1-02 e 85.33-3-00	
Atividades de atendimento em Pronto-Socorro e Unidades hospitalares para atendimento a urgências.	
Educação Superior – pós-graduação e extensão.	
Endereço: AV. PROF. MARIO RUBENS GUIMARÃES MONTENEGRO, S/N – UNESP	
CAMPUS DE BOTUCATU	
Cidade: BOTUCATU	UF: SP
CEP: 18607-687	DDD/Telefone : 3811-6215/6218
E-mail: superintendencia@hcfmb.unesp.br	

Responsáveis:

Responsável pela Instituição: André Luís Balbi		
CPF: 083.985.678-48	RG: 13.241.922-1	Órgão Expedidor: SSP/SP
Cargo: Superintendente	Função	
Endereço: Alameda das Cassias, 287		
Cidade: Botucatu	UF: SP	
CEP: 18.607-390	Telefone: 14-38116218 /3811-6215/6218	

Diretor Clínico: Marise Pereira da Silva		
CPF: 072.008.738-45	RG : 10.301.549	Órgão Expedidor: SSP-SP
Cargo: Diretor Clínico	Função: Médico	
Endereço: Rua Francisco Lyra Brandão nº 312 - Vila São Judas Thadeu		
Cidade: Botucatu	UF: SP	
CEP: 18.607-000	Telefone: 14 3811 6218 - 14 99775 6391	

135
JM

b) Entidade 2 – FAMESP:

Razão Social: FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO MEDICO E HOSPITALAR – FAMESP			
CNPJ: 46.230.439/0001-01			
Atividade Econômica Principal: Outras Atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente			
Endereço: Rua João Butignoli s/n – Distrito de Rubião Junior			
Cidade: BOTUCATU		UF: SP	
CEP: 18618-220	DDD/Telefone : 3881-4814		
E-mail: vmelias@fmb.unesp.br			
Banco 001	Agência 5556-5	Conta Corrente (*)	Praça de Pagamento Botucatu

(*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

Responsáveis

Responsável pela Instituição: Trajano Sardenberg		
CPF: 983.094.988-53	RG: 7.689.023-5	Órgão Expedidor: SSP/SP
Cargo: Vice-Diretor Presidente no exercício da Presidência	Função	
Endereço: Rua João Butignoli s/n – Distrito de Rubião Junior		
Cidade: Botucatu	UF: SP	
CEP: 18618-220	Telefone: 14.3881-4809	

III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto	Descrição
Custeio	<ul style="list-style-type: none"> Prestação de serviço de saúde pública com foco em situações de Urgência e Emergência à população de Botucatu e região, conforme pactuação da DRS VI-Bauru; Serviços de terceiros pessoa física e/ou jurídica/ Pagamento de RH: equipe multidisciplinar com vínculo (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, técnicos de RX, controladores de acesso, segurança, recepção, agentes de humanização, farmacêutico, serviço social, serviço de higiene e limpeza, serviço de apoio a assistência e serviço de nutrição e dietética); Pagamento de Plantões para a Equipe Assistencial: Médicos, Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem;

	<ul style="list-style-type: none">• Pagamento de suprimentos: medicamentos, artigos médico-hospitalares, almoxarifado, materiais do serviço de apoio a assistência, exames laboratoriais, RX, transporte de pacientes, desinfecção e esterilização de artigos médico-hospitalares;• Manutenção predial ou reformas necessárias na composição física das Unidades;• Manutenção de mobiliários e de equipamentos, bem como reposição de itens descartados;
--	--

IV – Identificação do Objeto

a) Identificação do Objeto:

Os recursos serão utilizados em todas as etapas do atendimento dos Prontos-Socorros Adulto e Pediátrico, nos serviços diretamente e indiretamente relacionados à assistência ao paciente.

Segue detalhadamente a aplicação de recursos, subdivididos em aplicações esperadas e não esperadas:

Aplicações Esperadas:

- Recursos Humanos: funcionários vinculados e plantões;
- Insumos: medicamentos e materiais;
- Serviços Terceirizados Permanentes: recepção, limpeza, vigilância, outros;
- Serviços Terceirizados Esporádicos: jardinagem, manutenção;
- Manutenção Predial;
- Manutenção de Equipamentos e Mobiliários;
- Serviços Básicos: Água, energia elétrica, internet;

Aplicações Não-Esperadas:

- Reposição de equipamento inutilizado;
- Reformas;

b) Objetivo:

Questões	Respostas
----------	-----------

O que se pretende alcançar?

Atendimento à demanda espontânea, em situação de urgência e emergência, agravio à saúde, sintomatologia aguda ou doença crônica agudizada.

Observando-se a especificação de coerência com a faixa etária, ou seja, crianças serão atendidas no PSP, adultos no PSA, sendo que nas Urgências e Emergências, independente da idade do paciente, ele será atendido e receberá a conduta adequada, com a responsabilidade de fluxo pré-determinado entre os Prontos-Socorros Adulto e Pediátrico, além do serviço de referência para os casos de maior complexidade.

Como?

- Atendimentos por prioridade clínica apontado pela Classificação de Risco, conforme protocolo institucional;
- Atendimento especializado em Urgência e Emergência no local, com encaminhamento de pacientes de alta complexidade para o serviço de referência;
- Atendimento especializado em Urgência e Emergência no local, com reorientação de fluxo à Unidade Básica de Saúde a pacientes com necessidades de baixa complexidade.

c) Justificativa:

Com o propósito de se ter fluxo adequado de atendimento de Urgência e Emergência à demanda espontânea do município, de gerenciar o fluxo de atendimento entre os serviços de necessidade primária a quaternária e de priorizar o paciente de maior risco, há o interesse do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu – HCFMB e da

Prefeitura Municipal de Botucatu favorecer um convênio em que essas diretrizes sejam observadas.

Sendo o Pronto-Socorro, a principal porta de entrada para o serviço referenciado, é de interesse mútuo que a atuação municipal e estadual estejam organizadas e acordadas, com padronização de fluxo de pacientes conforme gravidade e necessidades de recurso de maior complexidade (exames, procedimentos e medicamentos).

Justificativas para o projeto:

1. **Rapidez à demanda UE:** Garantir o atendimento rápido ao paciente com sinais e sintomas agudos e de risco para a vida e integridade do indivíduo;
2. **Solução conforme necessidade e risco:** Selecionar o paciente conforme os riscos à saúde, utilizando-se da Classificação de Risco e definir a ação adequada conforme esse risco, seja pelo atendimento e conduta noa Unidade, por contra referencia do paciente a outras unidades de saúde de menor ou maior complexidade, ou apenas, pela reorientação de fluxo ao paciente com necessidade que possa ser sanadas através do atendimento em rede primária (UBS);
3. **Redução da demanda no serviço de maior complexidade:** Os Prontos-Socorros Adulto e Pediátrico contribuem diariamente na redução da demanda de UE no serviço referenciado, com média de: 211 atendimentos /dia no PSA e 105 atendimentos /dia no PSA (dados relacionados ao período de Jan a Out/2018);
4. **Responsabilidade no aproveitamento de recursos conforme repasses:** A organização do fluxo da saúde no município contribui indiretamente para o melhor aproveitamento dos recursos, uma vez que os repasses SUS estão diretamente relacionados ao nível de atuação das unidades, como por exemplo a tabela de Procedimentos da Atenção Básica – PAB, em que o procedimento só recebe repasse financeiro se for realizado em unidade de serviço primário;

d) Metas a Serem Atingidas:

Característica	Descrição	Meta
Específico	Oferecer atendimento à demanda de pacientes com sintomatologia ou em situação de Urgência e Emergência.	100%
Mensurável	<ul style="list-style-type: none"> • Total de atendimentos; • Total de exames realizados (RX, ECG, laboratoriais); 	Quantitativa

39

Me

Categoria	Descrição	Meta
	<ul style="list-style-type: none"> Total de procedimentos prescritos/efetuados; Número de pacientes atendidos em Sala de Emergência (classificação de risco imediatamente vermelha); Número de pacientes internados no setor; 	
Atingível	Diminuir o tempo de permanência dos pacientes em Sala de Emergência e Internação.	80%
Temporal	Cumprir com o tempo estabelecido pelo Protocolo Manchester de Classificação de Risco, no atendimento aos pacientes.	80%

METAS QUANTITATIVAS

META (Expectativa)	DESCRÍÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Expectativa* de: <ul style="list-style-type: none"> PSA: 8087 atendimentos/mês; PSP: 4025 atendimentos/mês; 	A expectativa do número de atendimentos dos Prontos-Socorros Adulto e Pediátrico, número de atendimentos se dará baseada na média histórica das unidades: através do comparativo entre a média mensal de atendimentos de 2017 e 2018. (cálculo para identificar o acréscimo de 5% para o desvio caso a meta foi alcançada).	A constatação da expectativa do PSA: 7702 atendimentos/mês PSP: 3834 atendimentos/mês

*Considerado desvio padrão padrão de 5%.

É importante ressaltar que o aumento de atendimento de Classificação de Risco verde e azul em do número de atendimentos realizados qualquer Unidade de Urgência e durante o ano de 2018 (Janeiro a Outubro), com o acréscimo de 5%, porém faz-se, de demanda espontânea, se necessário ressaltar que, o número de pode indicar a deficiência em outros serviços de saúde (UBS, USF, outros) variam de acordo com a demanda de UPA, Ambulatório, outros), uma vez que o Pronto-Socorro oferece e eventuais ocorrências epidemiológicas, serviço rápido e informal ao paciente, sendo o estabelecimento de metas ente quantitativas algo inadequado e impreciso, em razão da variação da procura e,

40
M

META (Exemplificativa)	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
---------------------------	-----------	---------------------------------

portanto, sem a condição de fixação de uma projeção de atendimentos.

Os demais serviços prestados como realização de exames, procedimentos médicos e de enfermagem, estão atrelados ao número e a gravidade de pacientes atendidos e terão sua quantidade variável conforme a demanda.

METAS QUALITATIVAS

META	PROTOCOLO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
------	-----------	---------------------------------

Atender aos pacientes nos tempos estabelecidos pelo Protocolo Manchester de Classificação de Risco.

O Protocolo Manchester de classificação de Comparativo entre os tempos risco preconiza tempos de atendimento após a de atendimento X tempos de avaliação das queixas e achados, assegurando atendimentos preconizados do atendimento prioritário, conforme necessidade clínica e não por ordem de chegada. Utilizando-se cores para evidenciar a gravidade, meta foi alcançada). estipulado pelas metas a seguir:

COR	META
Vermelho	Imediato
Laranja	10 minutos
Amarelo	60 minutos
Verde	120 minutos
Azul	240 minutos

Tempo de permanência dos pacientes na Sala de Emergência – 24 horas.

Comparativo entre os tempos de atendimento e o tempo fixado pela meta.

Tempo de permanência dos pacientes Internados – 48 horas.

Comparativo entre os tempos de atendimento e o tempo fixado pela meta.

e) **Etapas ou Fases de Execução:**

Período de: 01 de JANEIRO A DEZEMBRO/2019

41
M

f) **Plano de Aplicação de Recursos Financeiros:**

Descrição	Objeto	Valor	Porcentagem
Custeio – Pagamento RH		R\$ 550.000,00	50%
Custeio - Pagamento de terceiros – pessoa jurídica e/ou física (plantão médico)		R\$ 550.000,00	50%
Total		R\$ 1.100.000,00	100%

V - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

O desembolso para o ano de 2019, será

Mês	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
2	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
3	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
4	Custeio	0,00	R\$1.100.000,00
5	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
6	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
7	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
8	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
9	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
10	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
11	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
12	Custeio	R\$ 0,00	R\$ 1.100.000,00
Total		R\$ 0,00	R\$ 13.200.000,00

VI – PRESTAÇÃO DE CONTAS

A FAMESP deverá prestar contas dos resultados físicos e financeiros até o dia 31 de dezembro do ano corrente ou sempre que for solicitado pela equipe de finanças da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Botucatu.

Data da Assinatura _____ / _____ /201 .

Keyth Regina Vital

Coordenação Administrativa Prontos Socorros

Prof. Associado André Luís Balbi
Superintendente – HCFMB

Prof. Dr. Trajano Sardenberg

Vice Diretor-Presidente da FAMESP, no exercício da Presidência

Dr. André Gasparini Spadaro

Secretário de Saúde do Município de Botucatu