**HOSPITAL DAS CLÍNICAS**
**FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP**

Oficio nº 473/2019-HCFMB

Botucatu, 04 de setembro de 2019.

Câmara Municipal de Botucatu
Num. Protocolo 0193/2019
Data: 05/09/2019 Hora: 09:14:00
Procedência: UNESP
Assunto: Responde aos Ofícios nº 366 e 499/19/GP

**Ref.:**
**Câmara Municipal de Botucatu**
**Ofícios nº 366/2019/GP E 499/2019/GP**
**Assunto: REQUERIMENTOS Nº 335 e 467**

**Ilustríssimo Senhor Vereador,**

Em atendimento aos Oficios encaminhados ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu – HCFMB, que versam sobre melhorias nos Prontos Socorros (adulto e pediátrico), comunicamos que segue documento elaborado pela Sra. Keyth Regina Vital, Coordenadora Administrativa dos Prontos Socorros Externos gerenciados pelo HCFMB.

Colocamo-nos ao dispor de Vossa Senhoria, para outras providências que se fizerem necessárias.

Atenciosamente,

**Prof. Assoc. André Luis Balbi**
**Superintendente do HCFMB**

**ILMO. SR. EDNEI LÁZARO DA COSTA CARREIRA**
**PRESIDENTE**
**CÂMARA MUNICIPAL DE BOTUCATU**
**Edifício "Vereador Abílio Dorini"**
**End.: Praça Comendador Emílio Peduti, nº 112 - Centro**
**Caixa Postal nº 96, CEP: 18.600-410 - Botucatu/SP**

**Superintendência do Hospital das Clínicas**
Avenida Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro s/n.º
Unesp Campus de Botucatu
CEP 18618-687 | Botucatu | São Paulo | Brasil
Tel. (14) 3811-6215 | 3811-6218 | 3811-6100 | Fax 3882-5387
www.hcfmb.unesp.br | superintendencia.hcfmb@unesp.br

**Núcleo de Assessoria Administra do HCFMB**
naa.hcfmb@unesp.br
**3811-6215**

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

**Memorando nº. 101/2019 – ADMPSS-HCFMB**

Botucatu, 09 de Abril de 2019.

**A/C**
**Sra. Daniela Dias Hayashida Tomazella**
**Núcleo de Assessoria Administrativa e Jurídica - HCFMB**

Prezada Senhora,

Em resposta e como esclarecimentos aos Requerimentos 335 e 467/2019, da Câmara de Vereadores do Município de Botucatu, temos a problemática:

1. Necessidade de reposição/troca de mobiliários (cadeiras, longarinas, bancos, poltronas, mesas);
2. Necessidade de reposição/troca de artigos hospitalares (macas, outros equipamentos);
3. Necessidade de melhoria na estrutura física dos Prontos-Socorros Adulto e Pediátrico;
4. Necessidade de aumento de plantonista nos períodos de alta demanda nos PSs;

Devido à situação de crise financeira em que se encontra o país, desde Janeiro de 2017, todos os setores e serviços do HCFMB tem se esforçado para economizar e equilibrar os gastos Complexo HC, até mesmo em respeito à imposição orçamentaria de economia de 30% a todos os serviços públicos do Estado de São Paulo. Em 2019 obtivemos êxito, e essa economia dos últimos dois anos já demonstra a possibilidade de empenho em melhorias, considerando obviamente, a importância em se manter o domínio sobre o desperdício.

Entretanto, informo que a Coordenação Administrativa dos PSs Adulto (PSA) e Pediátrico (PSP), realizou o levantamento das necessidades dos setores e temos trabalhado para as melhorias com ênfase nas ações/medidas/aquisições que beneficiem o paciente em situação de risco ou dano. A partir desse ponto, foram solicitados em

**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

1248026

2018 e reforçado em 2019, a necessidade de aquisição de todo o tipo de assento utilizado no PSA/PSP, então temos: longarinas, cadeiras de polipropileno, cadeiras com rodízios, poltronas. Além da necessidade de macas reforçadas (carro-maca) que trazem maior segurança ao paciente e se adequarão tanto a medidas especificadas por Comissão de Segurança do Paciente, quanto nas necessidades relacionadas a postura e manuseio dos funcionários, orientadas por Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – SESMT. Outros equipamentos também foram solicitados, alguns seguem em trâmite de aquisição ou de instalação: Monitor Multiparamétrico, equipamento para procedimento de punção intra-óssea, equipamento para diagnóstico por imagem (RX), outros. Importante ressaltar que, em se tratando de assentos, recebemos grande quantidade de longarinas novas, fornecidas pela Prefeitura em Agosto/2018 ao PSA e PSP, porém devido a demanda, material de menor durabilidade (aquisição por licitação, portanto mais barata e de menor qualidade), e até mesmo por mau uso da população, muitos itens já tiveram descarte com baixa patrimonial.

Em relação à estrutura física:

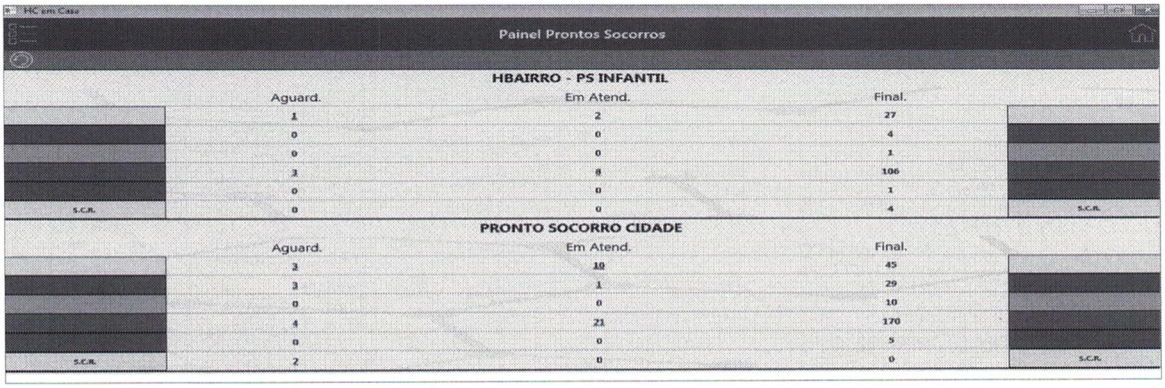
- No PSA: em 2018 tivemos a pintura total de áreas do PSA, com o apoio da Prefeitura Municipal de Botucatu. Outras reformas estão previstas para 2019, já aprovadas em estágio de compra de material e definição de prazos e entrega (troca e reparo em portas, reforma da Salas de CR e Suprimento);
- No PSP: aguardamos verba para o término do interior, onde o maior beneficiado será o funcionário e as áreas de apoio à assistência, já que o setor permanece sem áreas definidas para Farmácia, Copa, Conforto de Funcionário, Sala Administrativa, etc. Reafirmo o compromentimento com o paciente em primeiro lugar, já que o serviço tem todas as áreas de necessídade e de assistência ao paciente em funcionamento adequado às orientações da RDC 50;

Mencionado ainda, no Requerimento 335, problema ou necessidade de melhoria na tela de chamado ao paciente. É fundamental explicar que a tela de chamado possui integração com o sistema informatizado MVSOUL, utilizado atualmente em todos os serviços do Complexo HCFMB. O painel possui visualizador de senha quando o paciente



1248026

chega e assim que o ele recebe classificação de risco, passa a estar relacionado ao seu número de atendimento e ao RG hospitalar, de modo que não existe hoje outro tipo de visualizador do painel. O sistema recebeu duas melhorias importantes e de necessidade ao serviço: a primeira, como sugestão direta do prefeito baseado em um painel que a equipe de gestão dos PSs tem acesso em tempo real, foi o demonstrativo da quantidade de pacientes por cor (ilustração abaixo), e a segunda, como necessidade observada por equipe médica do PSA foi o audio eletrônico do chamado (tipo Siri do Google).




Nos requerimentos, foram citados, as necessidades de plantão médico que pudessem ser acionados (como proposto em plantão à distância). É importante explicar que os plantões possuem valores diferentes conforme a área de atuação e criticidade. Esse é o primeiro ponto para a instabilidade do plantão à distância, que hoje é utilizado no Complexo HC somente em funções administrativas ou operacionais (CIMED, por exemplo) e possuem menor valor, outro ponto é que provavelmente todos os plantões à distancia exigiriam a permanência desse médico, já que possuímos um histórico de 5% de crescimento no atendimento dos PSs ao logo desses anos de funcionamento.

Para a ciência e entendimento dos vereadores é preciso apontar as melhorias realizadas nas escalas médicas do PSA e PSP, de janeiro de 2017 até o momento atual:

- Primeiro foi entender que a solução para faltas, "buracos em escala" e melhora no atendimento médico, fosse possível somente se tivéssemos uma equipe "nossa", com vínculo empregatício ou não, mas o recrutamento de profissionais que entendessem do funcionamento e da proposta de atendimento em Urgência e

Emergência, boa vontade ou bem estar em se trabalhar em um local de alta demanda, rotatividade e gravidade, e por fim, evitar a utilização de empresas terceirizadas para esse fim, já que impessoalidade e falta de empatia com o setor também são grandes motivos para a evasão do profissional;

- Outra situação, provavelmente a mais assertiva de todas, foi o processo de vinculação de equipe médica. No início, não havia adesão, os primeiros processos seletivos foram praticamente desertos, já que o profissional médico geralmente mantém posicionamento autônomo. Mas com esforços dos Coordenadores de Equipe Médica e dos setores administrativos do PS e da FAMESP, os processos seletivos ganharam força e, atualmente, contamos com equipe médica vinculada de 26 médicos, com admissão programada de mais 6 profissionais no próximo dia 15;
- E não menos importante, a possibilidade de aumentar a equipe em períodos determinados com motivação razoável. Casos que expõem essa ação: sabemos que o PSP apresenta um aumento de demanda e gravidade nos meses de abril a junho, dessa forma, anualmente acordamos diretamente com o Superintendente, Dr. André Balbi, o aumento de um plantonista no horário crítico (18-00h), quando crianças saem da escola e mães, do trabalho. Outra situação de exemplo são os eventos em Botucatu, quando ocorrem aglomerações e possibilidade de incidentes que possam aumentar a demanda do PSA, também adicionamos profissional médico.

Importante lembrar que essas modificações e liberdade para trabalhar com escala médica devem manter a preocupação com os gastos do setor versus real necessidade.

Outro fato importante a mencionar é a alta demanda de pacientes não urgentes que procuram a rede de Urgência e Emergência de Botucatu atualmente, do total de atendimento, temos 80% de situação de baixa ou não urgência que se aglomeram nas portas dos PSs. É essencial que a equipe dos Prontos-Socorros se atenham primordialmente no atendimento dos pacientes de UE e continuemos com as orientações diárias à população na busca/ continuidade por atendimento ambulatorial em casos de menor gravidade.

Me coloco à disposição dos veredores para esclarecimentos e visitas, com o propósito de que eles tomem ciência dos pontos positivos e negativos dos serviços de UE e tornem-se aliados da equipe na função de orientação à população em geral e na busca por melhorias constantes e reposnáveis no serviços de saúde do município.

Atenciosamente,

***Keyth Regina Vital***
*Coordenadora Administrativa*
*Prontos-Socorros Externos*
*PS Pediátrico e Adulto*