



Prefeitura do Município de São Paulo

São Paulo, 7 de AGOSTO de 2017.

GABINETE DO PREFEITO

Ofício A. J. L. nº 302/17 - C
Ref.: Ofício SGP-12 nº 421/2017

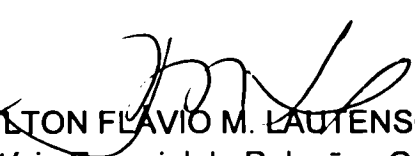
DOCREC

531/2017

Senhor Presidente

Reportando-me ao ofício acima referenciado, atendendo ao Requerimento nº 30/2017, de autoria da Vereadora Adriana Ramalho, aprovado pela Comissão de Saúde, Promoção Social, Trabalho e Mulher, encaminho a essa Presidência cópia das informações prestadas pela Secretaria Municipal da Saúde a respeito da reestruturação do SAMU.

Na oportunidade, renovo-lhe meus protestos de apreço e consideração.


MILTON FLAVIO M. LAUTENSCHLAGER
Secretário Especial de Relações Governamentais

Ao

Excelentíssimo Senhor

VEREADOR MILTON LEITE

Digníssimo Presidente da Câmara Municipal de São Paulo


Req CSPSTM 421-17

15:42 07/08/2017 019320 - Protocolo Legislativo - SP.2



**SAMU
192**



PROGRAMA SAMU LINHAS DO CUIDADO

Wilson Modesto Pollara
Secretário Municipal de Saúde

Maria da Glória Zenha Wieliczka
Secretária Adjunta Municipal de Saúde

COM URGE

Coordenadora do Sistema Municipal
de Atenção às Urgências e Emergências

*Marcelo Itiro Takano
Edvania Sussett Telles
José Antonio Montes Canteras
Marcela Josefina Passerini
Mateus de Lima Freitas
Rafael Neves*

*FEV N.º 48
em 25/10/2017
Edvania Sussett Telles
591.602.012 - AGO*

PROGRAMA SAMU LINHAS DO CUIDADO

OBJETIVOS

- ✓ Integrar os serviços das Redes Regionalizadas e Hierarquizadas de Saúde, estimulando a promoção da assistência à saúde na sua integralidade;
- ✓ Estimular o atendimento a partir das “Linhas de Cuidado”, utilizando da estrutura já implantada, agregando as equipes do SAMU às unidades assistenciais.
- ✓ **RACIONALIZAÇÃO DOS RECURSOS - “FAZER MAIS COM MENOS”**
- ✓ **AMPLIAÇÃO DAS BASES DESCENTRALIZADAS**

Fls. 49
21.07.2017
Sussan Terles
591.602.012 - 410

COM URGE
Coordenadoria do Sistema Municipal
de Atenção às Urgências e Emergências

PROGRAMA SAMU LINHAS DO CUIDADO

QUATRO EIXOS DE AÇÃO

COM URGE

Coordenadoria do Sistema Municipal
de Atenção às Urgências e Emergências

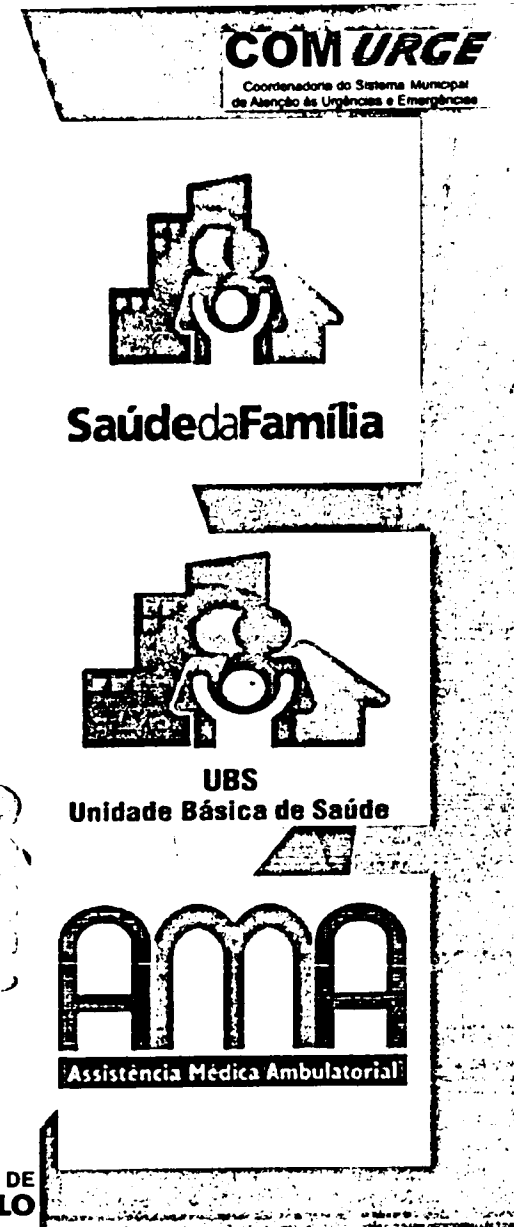
- ✓ SAMU 192 - “CUIDADOS BÁSICOS”
- ✓ SAMU 192 - “CUIDADOS PRIORITÁRIOS”
- ✓ SAMU 192 - “SAÚDE MENTAL”
- ✓ “SAMU 192 - “VIAS SEGURAS”

06/07/11

FG n.º 51
em 20.07.2011
Secretaria
de Saúde
de São Paulo

SAMU 192 - CUIDADO BÁSICO

- ✓ Integração do SAMU 192 à Atenção Básica;
- ✓ Otimização da estrutura gerencial e administrativa da rede; gerando racionalização e economia de recursos;
- ✓ Potencializará vinculação do paciente às unidades básicas do território, possibilitando a continuidade da assistência;
- ✓ Atendimento as solicitações de menor complexidade;
- ✓ Permitirá apoio as remoções de urgências das unidades de cuidado básico às respectivas referências hospitalares.



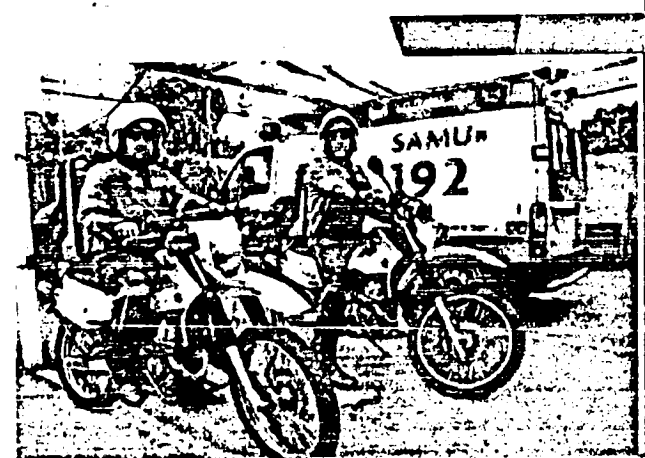
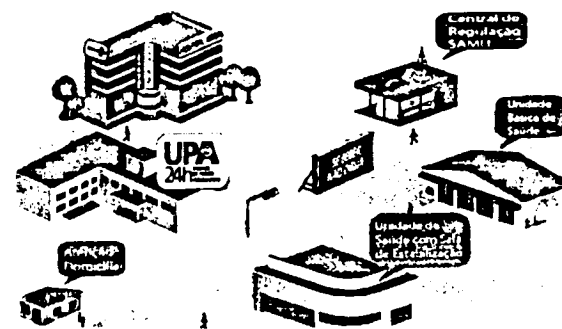
Handwritten notes:
21.07.2017
Folha nº 52
Layana Susseli Lima
RFB 591.602.013 - At: 8

SAMU 192 - CUIDADO PRIORITÁRIO

- ✓ Vinculação do SAMU 192 à REDE HOSPITALAR;
- ✓ Racionalização do acesso aos hospitais estratégicos (estruturantes) da RUE;
- ✓ Permitirá o apoio ao transporte inter-hospitalar, nos casos graves, à unidade mais adequada;
- ✓ Suporte ao atendimento de casos graves, atuando como “trem de socorro” às unidades de suporte básico;
- ✓ Melhora do “Tempo Resposta”;
- ✓ Redução do “TEMPO DE TRANSIÇÃO HOSPITALAR”.



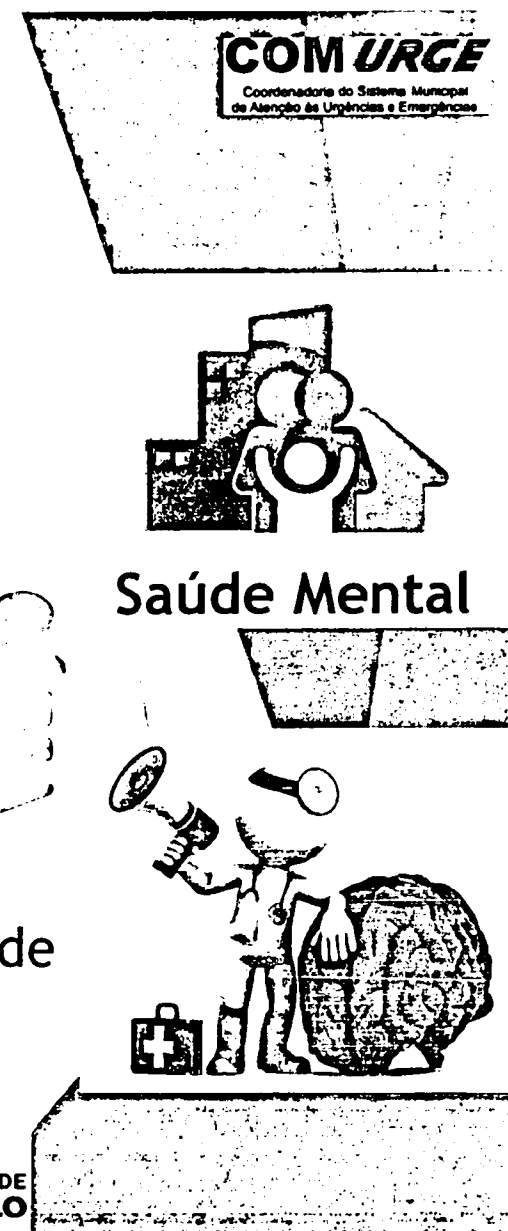
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Fls. n.º 53
12/07/2017
Layana Susset Fernandes
55 591 5612.1111

SAMU 192 - SAÚDE MENTAL

- ✓ Integração do SAMU 192 à Atenção Básica / Área Técnica de Saúde Mental;
- ✓ Atendimento especializado às solicitações relacionadas à saúde mental;
- ✓ Aproveitamento da estrutura pré-existente;
- ✓ Atendimento por equipe especializada desde a cena, até a unidade assistencial mais adequada da rede;
- ✓ Maior vinculação do paciente aos CAPS = menor recidiva.
- ✓ Permitirá apoio as remoções de urgências das unidades de saúde mental às respectivas referências hospitalares;



Edvânia Susseff Torres
21.07.2017
591.602.012 - Arde

SAMU 192 - VIAS SEGURAS

- ✓ Atendimento as solicitações relacionadas às vítimas do trânsito;
- ✓ Ação assistencial especializada;
- ✓ Integração com a CET e Corpo de Bombeiros;
- ✓ Possibilidade de agregação de “custeio novo”(VIR); Habilitado: R\$ 38.500,00 e Qualificada: R\$ 48.221,00 por veículo;
- ✓ Implantação de nova “MARCA”.





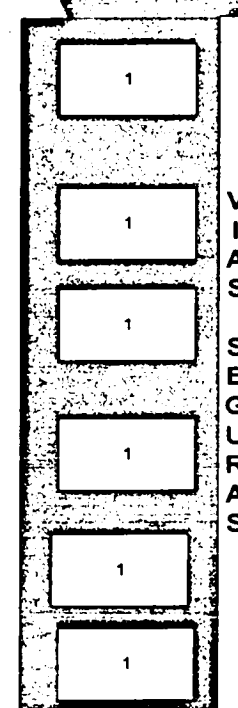
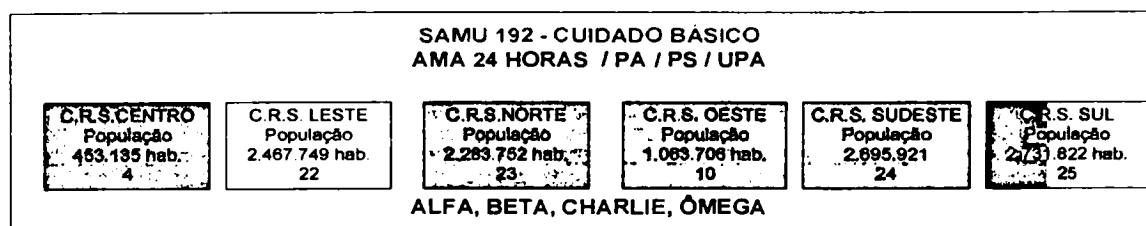
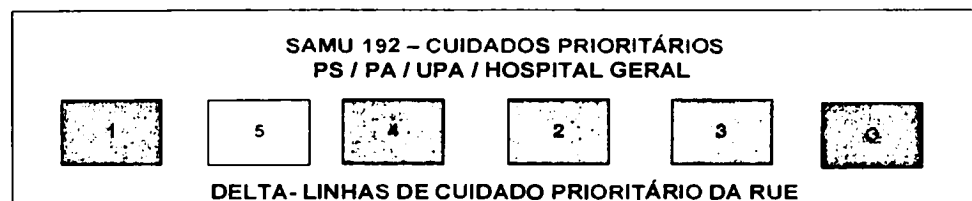
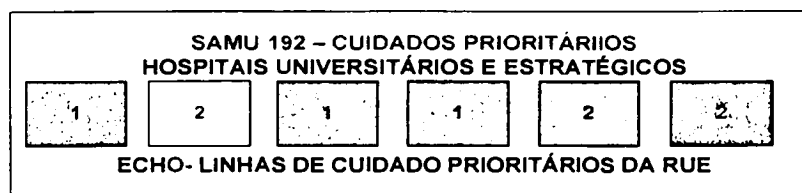
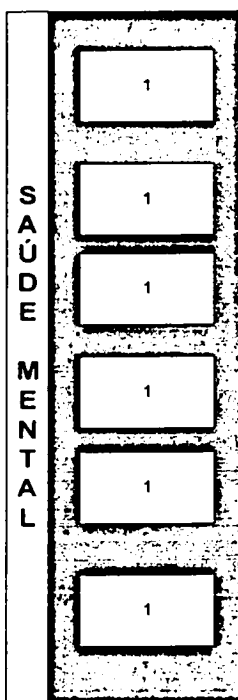
**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

COMURGE
COORDENADORIA DO SISTEMA MUNICIPAL DE ATENÇÃO ÀS
URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

COMURGE

Coordenadoria do Sistema Municipal
de Atenção às Urgências e Emergências

**PROJETO
SAMU – LINHAS DE CUIDADO**



**PACIENTE CERTO
NO LUGAR CERTO!!**

EDM 56
21.07.2017
Cristina Sussan Torres
ex 591.602.017 - AGOP

PROGRAMA SAMU LINHAS DO CUIDADO

PROGRAMA SAMU LINHAS DO CUIDADO

PROJEÇÃO ORÇAMENTÁRIA

	Situação Atual	Projeto - SAMU Linhas de Cuidado	Potencial de Expansão
Receitas (anual)	41.958.024,00	55.740.528,00	13.782.504,00
Min. Saúde	41.958.024,00	55.740.528,00	13.782.504,00

	Situação Atual	Projeto - SAMU Linhas de Cuidado	Potencial de redução
Despesas (anual)	54.444.164,59	-	54.444.164,59
Diretas	27.366.287,76	-	27.966.287,76
Aluguel	8.544.081,60	-	8.544.081,60
Coordenadorias	1.649.241,12	-	1.649.241,12
Bases Descentralizadas	5.432.035,08	-	5.432.035,08
Central	1.462.805,40	-	1.462.805,40
Manutenção	18.822.206,16	-	18.822.206,16
Limpeza	4.619.782,56	-	4.619.782,56
Segurança	14.093.108,52	-	14.093.108,52
Geral	109.315,08	-	109.315,08
Indiretas	27.077.876,83	-	27.077.876,83
AHM	19.661.426,04	-	19.661.426,04
Serviço de ambulâncias	19.661.426,04	-	19.661.426,04
Coordenadorias Regionais	7.416.450,79	-	7.416.450,79
Serviço de ambulâncias	7.416.450,79	-	7.416.450,79

Fls. n. 59
21.07.2017
Esterina Sussen Torres
591.602.012 - AGO



PROJETO 3 D
Vida Urgente

Secretaria Municipal de Saúde



Metas de Desenvolvimento Social

Meta Relacionada

1. Aumentar a cobertura da Atenção Básica à Saúde para 70% na cidade de São Paulo.

Este projeto pode receber recursos do Fundo Municipal de Desenvolvimento Social.

NOME DESCRITIVO

Fortalecimento da Rede de Urgência e Emergência da cidade de São Paulo.

ORÇAMENTO

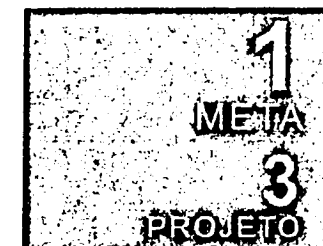
Recursos Próprios

Outros Recursos

Investimento	R\$ 294,9 milhões	R\$ 35,0 milhões
Custeio	R\$ 42,8 milhões	R\$ 0,0 milhões

SITUAÇÃO ENCONTRADA

A Rede de Urgência da cidade de São Paulo conta com pouca articulação entre o atendimento pré-hospitalar móvel, a rede pré-hospitalar fixa e os hospitais. A rede hospitalar não está habilitada nas linhas de cuidado da Rede de Urgência e Emergência (Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma). A classificação de risco é heterogênea, quando existente. O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Emergência - SAMU opera com quantidade de ambulâncias inferior ao potencial por dificuldades em contratação de recursos humanos.



RESULTADOS ESPERADOS

A cidade de São Paulo contará com serviços de urgência e emergência mais integrados aos demais serviços de saúde, estimulando a promoção da assistência à saúde na sua integralidade. O atendimento estará pautado em "Linhas de Cuidado", a partir da estrutura já implantada. A cobertura de atendimento estará em conformidade com as Portarias 2048/GM de 2002 e 1863/GM de 2003.

COPIA

Programa de Metas da Cidade de São Paulo 2017 | 2020

Fls. n. 60
21.07.2017
Luzia
Evarista Sussetti Fernandes
of 591.602.0/2 - ARD



PROJETO 3 Vida Urgente

Secretaria Municipal de Saúde



Ministério do Desenvolvimento Social

Meta Relacionada

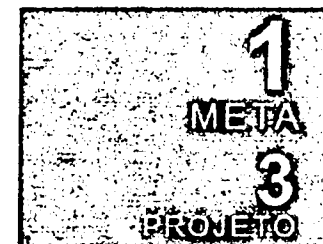
1. Aumentar a cobertura da Atenção Básica à Saúde para 70% na cidade de São Paulo.

Este projeto pode receber recursos do Fundo Municipal de Desenvolvimento Social

LINHAS DE AÇÃO

MARCO OU INDICADOR

- | | | |
|------------|---|--|
| 3.1 | Implantar o Programa "SAMU 192 - Cuidado Básico", ampliando para 75% o percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade, conforme protocolo vigente, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS) | Indicador: Percentual de atendimento de demandas de baixa prioridade |
| 3.2 | Implantar o Programa "SAMU 192 - Cuidado Prioritário", garantindo o atendimento de pelo menos 50% das demandas de alta prioridade (Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma) em até 12 minutos, conforme protocolo vigente, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS). | Indicador: Percentual de atendimento das demandas de alta prioridade em até 12 minutos |
| 3.3 | Implantar o Programa "SAMU 192 - Saúde Mental", ampliando o número de atendimentos para 70%, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS) | Indicador: Percentual de atendimento de demandas de saúde mental |
| 3.4 | Implantar o Programa "SAMU 192 - Vias Seguras", introduzindo 6 Veículos de Intervenção Rápida (VIR) em locais de maior ocorrência de acidentes, reduzindo o tempo médio de resposta de atendimento, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS). | Indicador: Nº de Veículos de Intervenção Rápida (VIR) em uso |
| 3.5 | Organizar as equipes do SAMU em 125 bases descentralizadas integradas às unidades identificadas, conforme nível de complexidade, atendendo as diretrizes da Portaria nº 2657 GM/MS, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS). | Indicador: Percentual de novas bases do SAMU integradas implantadas |



COPIA

Legenda

Regionalizável



Regionalizado



Regionalizado
Igualmente

Programa de Metas da Cidade de São Paulo 2017 | 2020

21.07.2017
COPIA SUSCETIVEL
DE 592.502.012 - AGP



1 PROJETO 3 D Vida Urgente

Secretaria Municipal de Saúde



Metas do Desenvolvimento Social

Meta Relacionada

1. Aumentar a cobertura da Atenção Básica à Saúde para 70% na cidade de São Paulo.

Este projeto pode receber recursos do Fundo Municipal de Desenvolvimento Social.

LINHAS DE AÇÃO

MARCO OU INDICADOR

- | | | | |
|------|--|---|---|
| 3.6 | Garantir a operacionalização ininterrupta (24 horas por dia) de 122 viaturas de Suporte Básico de Vida habilitadas, 26 viaturas de Suporte Avançado, bem como de 6 Veículos de Intervenção Rápida. | Indicador: Percentual de viaturas em uso 24h | |
| 3.7 | Implantar interface com a Companhia de Engenharia de Tráfego (CET) que permita comunicação bidirecional de ocorrências no trânsito. | Marco: Interface com CET que permita comunicação bidirecional de ocorrências no trânsito implantada. | |
| 3.8 | Capacitar as unidades de urgência e emergência (158) de gestão municipal em conformidade com as linhas de cuidado prioritárias da Rede de Urgência e Emergência - RUE (Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma). | Indicador: Percentual de unidades de urgência e emergência capacitadas nas linhas de cuidado da RUE | F |
| 3.9 | Padronizar e implantar a classificação de risco em todas as unidades de acolhimento de urgência (158) de gestão municipal, de forma ininterrupta. | Indicador: Percentual de unidades de acolhimento de urgência e emergência com classificação de risco implantada | F |
| 3.10 | Garantir a cobertura de plantões por profissionais de saúde nas unidades de acolhimento de urgências e emergências (158) de gestão municipal. | Indicador: Índice Diário de Médicos Médio | |
| 3.11 | Implantar 12 serviços de urgência e emergência, ampliando a rede de unidades disponíveis | Indicador: Nº de serviços de urgência e emergência implantados | F |
| 3.12 | Reformar e/ou Readequar as 33 unidades da Rede de Urgência e Emergência levando em consideração critérios de acessibilidade e segurança do paciente, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS) | Indicador: Nº de serviços de urgência e emergência reformados/readequados | F |
| 3.13 | Entregar 2 novos hospitais, na perspectiva de constituição das Redes de Atenção à Saúde | Indicador: Nº de hospitais entregues | F |



COPIA

Legenda

Regionalizável



Regionalizado



Regionalizado
Igualmente

Programa de Metas da Cidade de São Paulo 2017 | 2020

Fl. 11-62
21.07.2017
Rocha



PROJETO 3 D Vida Urgente

Secretaria Municipal de Saúde



Metas de Desenvolvimento Social

Meta Relacionada

1. Aumentar a cobertura da Atenção Básica à Saúde para 70% na cidade de São Paulo.

Este projeto pode receber recursos do Fundo Municipal de Desenvolvimento Social

LINHA DE AÇÃO

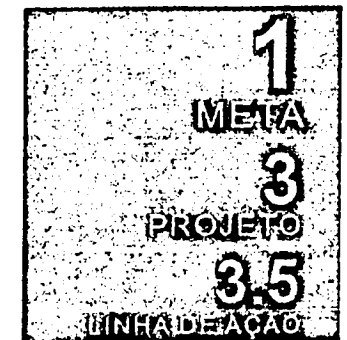
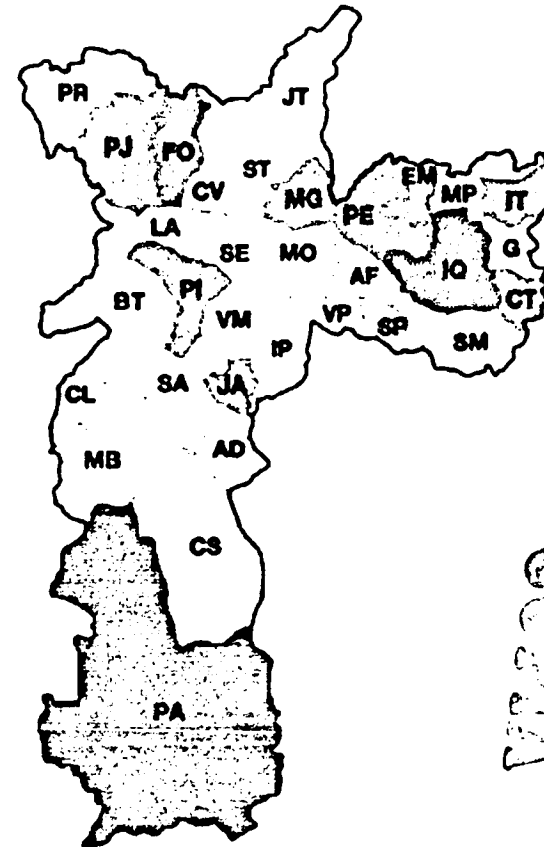
3.5 Organizar as equipes do SAMU em 125 bases descentralizadas integradas às unidades identificadas, conforme nível de complexidade, atendendo as diretrizes da Portaria nº 2657 GM/MS, na perspectiva da constituição das Redes de Atenção à Saúde (RAS).

INDICADOR

Percentual de novas bases do SAMU integradas implantadas

Prefeitura Regional	Valor 2017-2020
Ancanduva (AF)	3 (100%)
Butantã (BT)	4 (100%)
Campo Limpo (CL)	3 (100%)
Capela do Socorro (CS)	4 (100%)
Casa Verde (CV)	4 (100%)
Cidade Ademar (AD)	3 (100%)
Cidade Tiradentes (CT)	5 (100%)
Ermelino Matarazzo (EM)	5 (100%)
Freguesia/Brasilândia (FO)	6 (100%)
Guaianases (G)	3 (100%)
Ipiranga (IP)	2 (100%)
Itaim Paulista (IT)	5 (100%)
Itaquera (IQ)	7 (100%)
Jabaquara (JA)	5 (100%)
Jaçanã/Tremembé (JT)	1 (100%)
Lapa (LA)	3 (100%)
M Boi Minim (MB)	2 (100%)
Mooca (MO)	2 (100%)
Parelheiros (PA)	8 (100%)

Prefeitura Regional	Valor 2017-2020
Penha (PE)	5 (100%)
Perus (PR)	3 (100%)
Pinheiros (PI)	5 (100%)
Pintube/Jeraguá (PJ)	5 (100%)
Santana/Tucuruvi (ST)	2 (100%)
Santo Amaro (SA)	2 (100%)
São Mateus (SM)	3 (100%)
São Miguel Paulista (MP)	4 (100%)
Sapopemba (SP)	4 (100%)
Sé (SE)	4 (100%)
Vila Maria/ Vila Guilherme (MG)	5 (100%)
Vila Mariana (VM)	4 (100%)
Vila Prudente (VP)	4 (100%)
A definir	
Suprarregional	



Nº de novas bases do SAMU integradas



Programa de Metas da Cidade de São Paulo 2017 | 2020

FL 11:63
21/07/2017
Assessoria



PROJETO 3

Vida Urgent



Fundo Municipal de Desenvolvimento Social

Secretaria Municipal de Saúde



Metas de Desenvolvimento Social

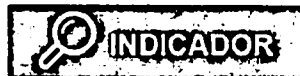
Meta Relacionada

1. Aumentar a cobertura da Atenção Básica à Saúde para 70% na cidade de São Paulo.

Este projeto pode receber recursos do Fundo Municipal de Desenvolvimento Social



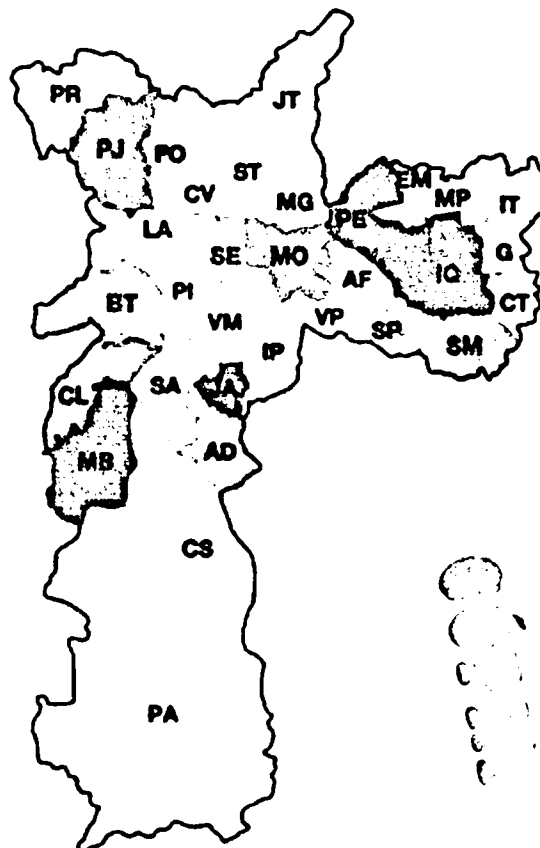
3.8 Capacitar as unidades de urgência e emergência (158) de gestão municipal em conformidade com as linhas de cuidado prioritárias da Rede de Urgência e Emergência - RUE (Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio e Trauma).



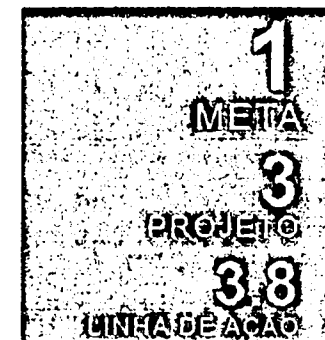
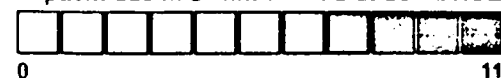
Percentual de unidades de urgência e emergência capacitadas nas linhas de cuidado da RUE

Prefeitura Regional	Valor 2017-2020
Aricanduva (AF)	3 (100%)
Butantã (BT)	6 (100%)
Campo Limpo (CL)	6 (100%)
Capela do Socorro (CS)	4 (100%)
Casa Verde (CV)	3 (100%)
Cidade Ademar (AD)	6 (100%)
Cidade Tiradentes (CT)	4 (100%)
Ermelino Matarazzo (EM)	5 (100%)
Freguesia/Brasilândia (FO)	5 (100%)
Guaiunas (G)	3 (100%)
Ipiranga (IP)	5 (100%)
Itaim Paulista (IT)	3 (100%)
Itaquera (IQ)	11 (100%)
Jabaquara (JA)	11 (100%)
Jaçanã/Tremembé (JT)	3 (100%)
Lapa (LA)	3 (100%)
M'Boi Mirim (MB)	10 (100%)
Mooca (MO)	7 (100%)
Parelheiros (PA)	3 (100%)

Prefeitura Regional	Valor 2017-2020
Penha (PE)	9 (100%)
Perus (PR)	3 (100%)
Pinheiros (PI)	1 (100%)
Pintuba/Jeraguá (PJ)	8 (100%)
Santana/Tucuruvi (ST)	5 (100%)
Santo Amaro (SA)	2 (100%)
São Mateus (SM)	6 (100%)
São Miguel Paulista (MP)	5 (100%)
Sapopemba (SP)	4 (100%)
Sé (SE)	6 (100%)
Vila Maria/Vila Guilherme (MG)	5 (100%)
Vila Mariana (VM)	1 (100%)
Vila Prudente (VP)	2 (100%)
A definir	
Suprarregional	



Nº de unidades de urgência e emergência capacitadas nas linhas de cuidado da RUE



Programa de Metas da Cidade de São Paulo 2017 | 2020

Fls 11-64
21072017
Fuzetti



PROJETO 3.9 Vida Urgente

Secretaria Municipal de Saúde



Meta Relacionada

1. Aumentar a cobertura da Atenção Básica à Saúde para 70% na cidade de São Paulo.

Este projeto pode receber recursos do Fundo Municipal de Desenvolvimento Social

LINHA DE AÇÃO

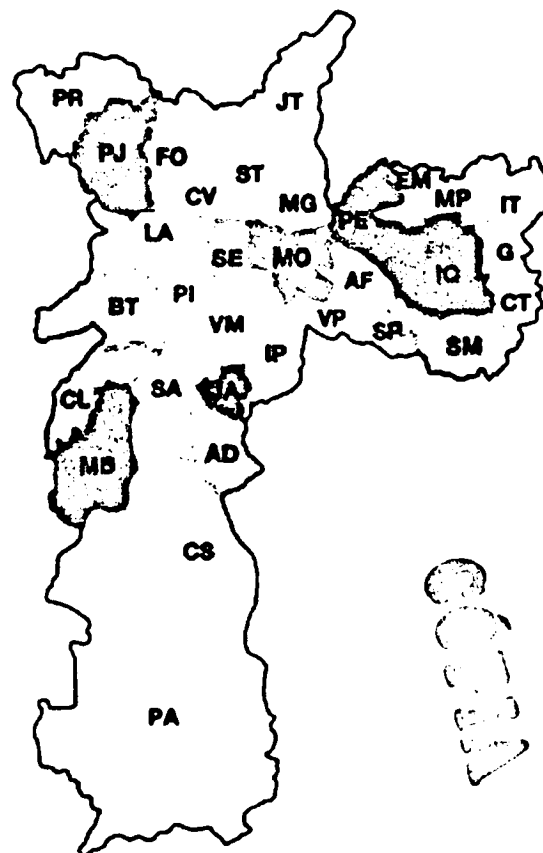
3.9 Padronizar e implantar a classificação de risco em todas as unidades de acolhimento de urgência (158) de gestão municipal, de forma ininterrupta.

INDICADOR

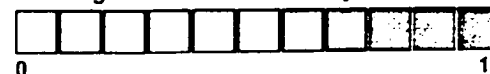
Percentual de unidades de acolhimento de urgência e emergência com classificação de risco implantada

Prefeitura Regional	Valor 2017-2020
Aricanduva (AF)	3 (100%)
Butantã (BT)	6 (100%)
Campo Limpo (CL)	6 (100%)
Capela do Socorro (CS)	4 (100%)
Casa Verde (CV)	3 (100%)
Cidade Ademar (AD)	6 (100%)
Cidade Tiradentes (CT)	4 (100%)
Ermelino Matarazzo (EM)	5 (100%)
Freguesia/Brasilândia (FO)	5 (100%)
Guaxanases (G)	3 (100%)
Ipiranga (IP)	5 (100%)
Itaim Paulista (IT)	3 (100%)
Itaquera (IQ)	11 (100%)
Jabaquara (JA)	11 (100%)
Jacana/Tremembé (JT)	3 (100%)
Lapa (LA)	3 (100%)
M'Boi Mirim (MB)	10 (100%)
Mooca (MO)	7 (100%)
Parelheiros (PA)	3 (100%)

Prefeitura Regional	Valor 2017-2020
Penha (PE)	9 (100%)
Perus (PR)	3 (100%)
Pinheiros (PI)	1 (100%)
Pintuba/Jaraguá (PJ)	8 (100%)
Santana/Tucuruvi (ST)	5 (100%)
Santo Amaro (SA)	2 (100%)
São Mateus (SM)	6 (100%)
São Miguel Paulista (MP)	5 (100%)
Sapopemba (SP)	4 (100%)
Sé (SE)	6 (100%)
Vila Maria/ Vila Guilherme (MG)	5 (100%)
Vila Mariana (VM)	1 (100%)
Vila Prudente (VP)	2 (100%)
A definir	
Suprarregional	



Nº de unidades de acolhimento de urgência e emergência com classificação de risco





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Folha de Informação nº 66

Do Processo nº.2017.0.043.977-0

em 21.07.2017 a)

INTERESSADO: Câmara Municipal de São Paulo

ASSUNTO: Requerimento nº 30/2017, que solicita informações sobre o SAMU

A

Assessoria Parlamentar / SMS.G

A/c Beatriz Helena Falcão Botelho

Em atenção ao requerimento nº 30/2017 contido neste, destacando os questionamentos encaminhado às folhas 44-45, temos a manifestar:

1. Qual o diagnóstico feito pela atual gestão que motivou a reestruturação em questão?

De forma sintética, a atual gestão encontrou no município de São Paulo uma "Rede de Urgência e Emergência" com pouca articulação entre o atendimento pré-hospitalar móvel, a rede pré-hospitalar fixa e os hospitais. O componente pré-hospitalar móvel, SAMU 192 opera com quantidade de ambulâncias inferior ao potencial habilitado em razão de limitações de recursos humanos, sendo estas assistenciais e de gerenciamento. As bases descentralizadas do SAMU 192 atuam de forma não integrada aos demais equipamento da rede. Há potencial de racionalização de recursos.

2. Há algum estudo técnico ou relatório sobre esse diagnóstico do SAMU? Se sim, qual o seu conteúdo?

O estudo técnico da área competente resultou na proposta da implantação do "Programa SAMU Linha do Cuidado", que segue anexa às folhas 48-59.

3. Qual é o plano de reestruturação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência- SAMU? Quais as suas diretrizes, objetivo e ações específicas? Como será executado?

De forma complementar às informações contidas no estudo técnico apresentado às folhas 48-59, quando da descrição preliminar do "Programa SAMU Linhas de Cuidado", segue às folhas 60-65 as ações destacadas no "Programa de Metas 2017-2020" da Prefeitura Municipal de São Paulo relacionadas com o tema em pauta.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

CÓPIA

Folha de Informação nº 67.

Do Processo nº.2017.0.043.977-0

em 21.07.2017 a)

Lucas

4. Qual o cronograma para que seja implementada a reestruturação do Serviço?

O cronograma final de implantação permanece ainda em discussão com as áreas técnicas, coordenadorias regionais de saúde e Gabinete SMS.G. Atualmente, o "Programa SAMU Linhas de Cuidado" encontra-se aberto para a discussão e contribuições dos componentes envolvidos, no sentido de avaliação de propostas complementares e agregação de melhorias.

5. Quais outras medidas estão sendo tomadas pela Secretaria para o fortalecimento e aprimoramento do SAMU?

Concomitante às ações relacionadas a implantação do "Programa SAMU Linhas do Cuidado", a Coordenação do SAMU deu encaminhamento à contratação de novos servidores para composição de suas equipes, através do pedido de convocação dos profissionais médicos já aprovados em concurso e da solicitação de contratação de condutores de veículos de urgência e profissionais de enfermagem, através de contratação por tempo determinado ("contratação de emergência") e concomitante abertura de concurso público.

Avança também os entendimentos junto ao gestor estadual para que seja efetivamente realizada a integração do SAMU 192 e Resgate 193, que permitirá uma ação conjunta e racionalizada dos recursos para o atendimento pré-hospitalar móvel dentro do município de São Paulo.

Sendo estas as considerações que preliminarmente se fizeram necessárias, nos colocamos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos, reiterando por oportuno, nossos mais elevados votos de estima e consideração.

São Paulo, 21.07.2017.

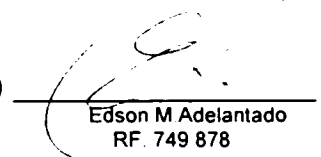
Marcelo Itiro Takano
Coordenador da
Coordenadoria de Atenção às Urgências e Emergências
COMURGE/SMS.G

CÓPIA

Folha de informação nº 68

Do Processo nº 2017-0.043.977-0 em 21.07.2017

a)


Edson M Adelantado
RF. 749 878

INTERESSADO: Câmara Municipal de São Paulo – Comissão de Saúde, Promoção Social, Trabalho e Mulher Vereadora Adriana Ramalho

ASSUNTO: Requerimento nº 30/2017, que solicita informações a respeito da reestruturação do SAMU

À

SGM/ATL - Chefia

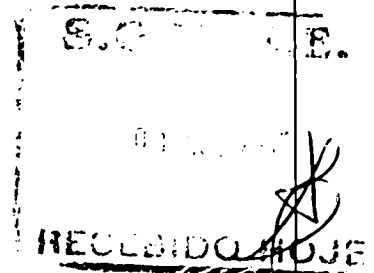
Sra. Assessora Especial

Em atendimento a solicitação de V. Sra., segue o presente com as informações prestadas nas fls. 48 a 67, para prosseguimento e providências.

São Paulo, 21 de julho de 2017.


Daniel Simões de Carvalho Costa
Chefe de Gabinete
SMS - G

BHFB/ema




Beatriz Helena Falcão Botelho
Assessora Parlamentar G
RF: 839 162-1