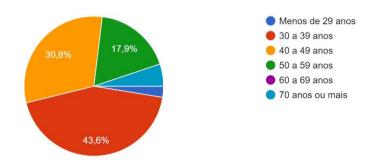
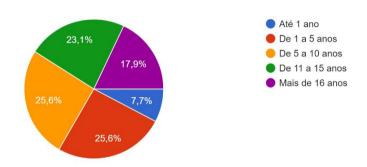
Idade? 39 respostas



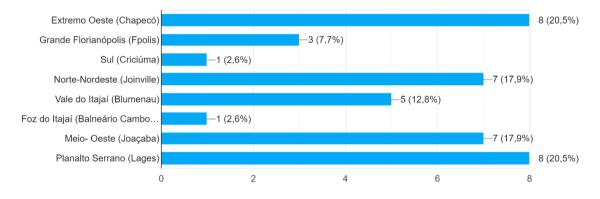
Tempo de atuação no SAMU?

39 respostas



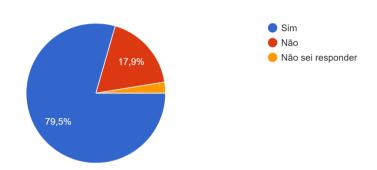
Região em que trabalha?

39 respostas



O número de médicos é o suficiente?

39 respostas



Gostaria de comentar a pergunta anterior?12 respostas

Não há pessoal suficiente para trocas

A escala hoje está completa, apenas agora tem havido necessidade de cobertura de escala pelas férias de alguns colegas depois de quase quatro anos sem férias

Na regulação medica, atendemos cerca de 250 a 300 ligações em 24 horas, divididas em 3 médicos. Necessitamos de no mínimo mais um medico para atender as pessoas com calma e dar a devida atenção.

11 médicos por VTR da oportunidade de pelo menos 3 terem carga horária de 24h/semana e 1 36h/semana. É ótimo.

Trabalho no Rio Grande do Sul

SIM NOSSO TRABALHO ESTA BEM FEITO TRABALHO EM SAO MIGUEL DO OESTE.

TEMOS NUMERO SUFICIENTE

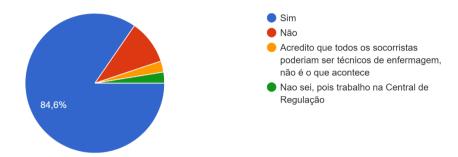
Precisamos de mais médicos reguladores para os períodos diurnos e noturnos.

Escal

Em alguns horários precisa de um número maior de médicos na regulação, como segundas feiras e sextas feiras a noite.

Número de habitantes exige mais médicos

O número dos demais profissionais da saúde (enfermeiros, técnicos de enfermagem) é suficiente? 39 respostas



Gostaria de comentar a pergunta anterior?

8 respostas

Todos os socorristas deveriam ser pelo menos técnicos em enfermagem

Deveríamos ter 2 motoristas por turno. Por vezes o motorista da noite tem que dirigir por 12h no plantão noturno.

Nao sei, pois trabalho na Central de Regulação

Enfermeiro e condutores rotativos, é uma estratégia boa pra cobertura da escala 12/36h que eles cumprem. Médicos respondido a cima.

PRECISAM MAIS PROFISSIONAIS.

NÃO

Poderia ter mais ambulâncias básicas

Toda viatura Basica teria que ter 3 profissionais, é um retrocesso isso, não dá pra um pilotar e o outro intervir"sozinho"

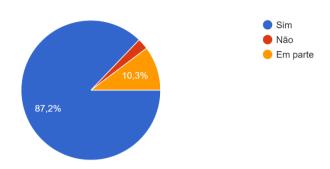
Os profissionais (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, etc) são capacitados?

39 respostas

Sim			
Sim			
Sim.			
SIM			

Em sua maioria sim.
Não pela empresa. Cada profissional se capacita como julgar melhor.
São capacitados, mas deveriam ter mais capacitações
A grande maioria
Alguns não
Grande parte não.
Não
A GRANDE MAIORIA
Sim todos sao e ha cursos frequentemente
A maior parte sim, mas tem vários que não se atualizam, encaram o samu como mais um emprego
Em parte.
Nem todos.
Sim! Porém a capacitação deve ser continua.
SIM.
A maioria sim.
em parte
Super capacitados
Nem todos

Há disponível equipamento de proteção individual (EPI)? 39 respostas



Gostaria de comentar a pergunta anterior?9 respostas

A qualidade de alguns materiais ainda não é a ideal como máscara e aventais.

Nesta nova empresa sim. Na anterior não

Nao tínhamos cadeiras decentes pra trabalhar, tivemos que fazer vaquinha para adquirir 3 novas.

São suficientes.

NÃO

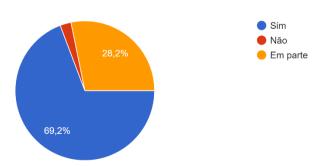
NÃO

Capas de chuva, capacetes, não são de uso individual e sim de uso coletivo.

Todo material É excelentemente fornecido e exigido

Falta capa de chuva por exemplo

As ambulâncias têm equipamentos necessários para o atendimento? 39 respostas



Gostaria de comentar a pergunta anterior?13 respostas

Alguns equipamento são antigos e falham algumas vezes quando precisam ser utilizados, mesmo quando testado antes, p.ex. nosso monitor

Muitas vezes não estão funcionando de forma adequada. Para um futuro, poderíamos ter capnografo como sugestão

Frequentemente as ambulancias ficam baixadas por falta de manutencao adequada

Depois da ultima atualização dos materiais das mochilas notamos que a mudança não foi positiva.

Compressor torácico automático externo, seria um item muito útil a ser adicionado. Podem ser complementados e rebocados.

Eletrocardiograma não está funcionante. Apenas d2 longo.

FALTAM EQUIPAMENTOS MUITAS VEZES.

NÃO

Os monitores são antigos e não tem dispositivo para aferição da pressão arterial, a qual tem que ser aferida manualmente.

Falta hoje monitor PNI, capnografo, vídeo laringoscopio, ultrassom portátil. Tudo que é necessário!

É comum faltar algo as vezes, mas já foi bem pior

As ambulâncias têm medicamentos e outros itens imprescindíveis para o atendimento? 39 respostas

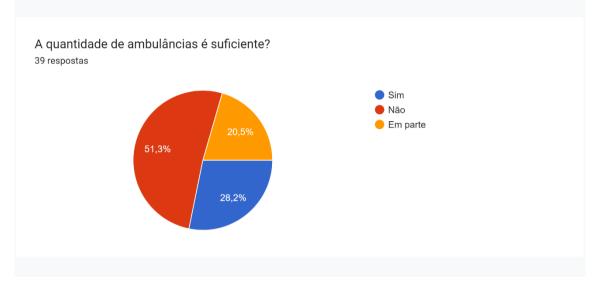


Gostaria de comentar a pergunta anterior?3 respostas

Propofol liofilizado, ROCURÔNIO, sugamadex, TENECTEPLASE, Clexane, dentre outros poderiam ser incluídos. A SES já tem licitado, outras instituições do estado fazem uso. Basta um projeto, apresentar a proposta, através de uma comissão, para aprovação, repasse do recurso e compra.

NÃO

Esta completo,



Gostaria de comentar a pergunta anterior?19 respostas

Somente duas USAs para toda região da Amures

Considerando o número de transferências interhospitalares principalmente à noite que temos feito, mesmo existindo um serviço para isso mas que só funciona de manhã, torna o número de UTIs móveis insuficiente, considerando que äs vez ficamos até mais de 4h envolvidos em uma transferência, à noite, e a região sem ambulância avançada para atendimento primário.

Muito grande o número de transferências inter hospitalares na região, deixando as cidades desassistidas por várias horas... deveria ter o sistema só para transferências

A grande quantidade de transferências interhospitalares tem deixado defasado o serviço quando necessitamos para atendimento primário

A cerinter deveria virar uma usa e estar disponível pra atendimento tanto primário quanto transferências.

Em Itajai, temos que pedir apoio para o Corpo de Bombeiros todos os dias, devido a falta de viaturas na cidade. São apenas duas, sendo uma básica e uma avançada. Em Balneário Camboriu, com a população bem menor, são 4 viaturas hoje.

A viatura de Rio do Sul faz muitos transportes de pacientes, a maioria é de longa distância, o que faz com que a região do Alto Vale do Itajaí fique por muitas horas sem a cobertura da sua única unidade avançada.

Precisaria de maior estruturação de serviços de transporte avançados para transferências devido a grande área territorial de abrangência do SAMU, além de mais viaturas de atendimento básico do SAMU na região para fazer cobertura adequada.

Falta uma unidade avançada em Concórdia.

Existem vazios assistências em todos estado, distâncias quilométricas entre unidade, principalmente USAs. Grandes centros deficientes de unidades de intervenção rápidas, tanto camionetas quanto motolancias. A condição atual não permite redução do tempo resposta.

A região é população e muitas vezes as USAs não estão disponíveis para atendimento primário (objetivo principal do SAMU) devido a alta demanda de transferências interhospitalares, sendo utilizado neste caso o serviço de bombeiros voluntários, que na maioria dos casos não estão capacitamos para esses atendimentos.

NÃO

As ambu

Serviço de transporte cerinter extremamente problemático. SAMU USA fica indisponível para atendimento primário.

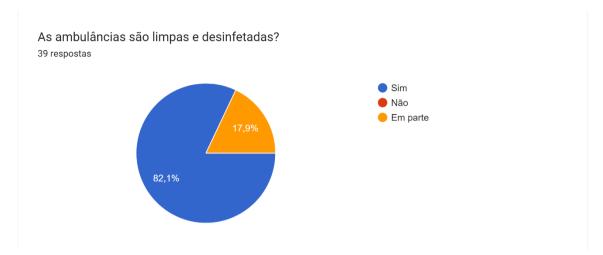
Principalmente no verão a multiplicação da população torna o SAMU da grande flp insuficiente para prestar serviço a população.

Número extremamente defasado de viaturas. População fica esperando longos períodos pelo atendimento, e causa um estresse importante para o médico regulador, que acaba tendo que filtrar ao máximo os casos para atendimento com ambulância.

A população exige muitas ambulâncias

Cidades como Itajai, Blumenau e Balneário Camboriú, só possuem uma ambulância avançada, o contingente populacional já permite e necessita mais que uma.

NECESSITA VEICULOS DE RESERVA PARA QUE POSSAM SER FEITAS AS MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E RESOLUTIVAS



Gostaria de comentar a pergunta anterior?8 respostas

Limpeza realizada pela auxiliar de serviços gerais, nem sempre realiza na madrugada

A limpeza não está sendo feita de forma adequada e diária pelos profissionais da limpeza. Já peguei a ambulância suja várias vezes

Equipe 24h de limpeza. Ganho estratosférico pro serviço.

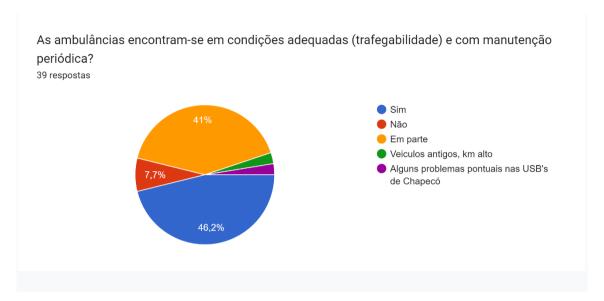
NÃO

Não há um plantão 24h de limpeza e desinfecção das ambulancias.

Materiais de via aérea limpos e higienizados principalmente a profissionais não capacitados para realizar a limpeza. (exemplo Médicos são obrigados a fazer a higienização de laringos e ambus, mesmo sem ter tido treinamento e formação para isso). Um grande Risco para a população. Em todos outros serviços de pré hospitalar a limpeza destes materiais é de responsabilidade da enfermagem , coisa que não acontece no SAMU.

Realizado limpeza após cada ocorrência

NORMALMENTE SAO FEITAS LIMPEZAS POR COLABORADOR ESPECIALIZADO EM LIMPEZA, POREM NOS ULTIMOS MESES NAO TEM ESSE PROFISSIONAL 24 HS POR DIA



Gostaria de comentar a pergunta anterior?11 respostas

Sempre estão com problemas mecânicos e são usadas mesmo assim

Com frequencia temos problemas mecanicos que demoram muito tempo para serem resolvidos, conforme ocorreu recentemente com a USA03, que ficou quase 1 mes com vazamento de oleo.

Veículo frequentemente em manutenção, uso de ambulância de reserva. Veículo fraco para as condições de relevo da região.

Porém está melhorando

Na minha ótica sim. Mas prefiro deixar essa resposta aos condutores que possuemna know-how

NÃO

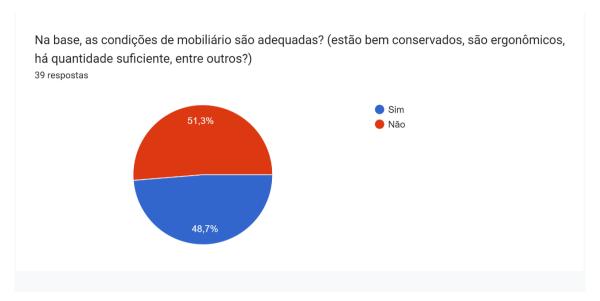
Devido a alta quilometragem, apresentam frequentes problemas mecânicos, os quais tiram a ambulância de circulação temporariamente

Falhas mecânicas são frequentes, deixando vtr baixadas com a região desguarnecida.

A usa 3 de Brusque, sempre vai para Assitencia quando é solicitado

Algumas são muito velhas, até pelo uso exaustivo.

ALGUMAS AMBULANCIAS NECESSITAM MANUTENÇÃO POR DEFEITOS E MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM MELHOR REGULARIDADE



Se respondeu NÃO na pergunta anterior, quais são os problemas encontrados?17 respostas

Base de São Miguel do Oeste não possui lugar para alimentação, banheiros ou alojamento próprio para a equipe do SAMU.

Na base em lages, não temos local próprio, alojamento feminino não tem banheiro e nem espaço para estudo, estamos confirmados em um cubículo

Na regulação onde também atuo temos uma cadeira e uma poltrona pq nós compramos, a mesa está remendada com esparadrapo e fita para não machucar os braços onde a placa do compensado está soltando

Falta cortinas, ar condicionado do quarto dos médicos é ruim... falando da base 04, Videira... mas no geral está tudo ok

Quartos apertados, muitas pessoas dentro de um único quarto. No meu caso, em alguns dias divido o conforto com 2 enfermeiras e mais a senhora da limpeza. O quarto não tem 12m2

Parte da equipe dorme no chão. Não existe banheiro e cozinha próprios. O alojamento tem acesso na garagem dos caminhões e ambulâncias (fuligem e ruídos). Em dias de chuva a equipe precisa pegar chuva pra ir até a ambulância.

Falta de camas, camas nao ergonomicas, sem local para ficar a nao ser o quarto/cama

Como ja informado, as cadeiras dispniveis na Regulação eram pessimas, e compramos novas com nosso próprio dinheiro.

Alojamento médico masculino inadequado, com camas e colchões velhos Algumas bases não próprias ainda com banheira quebrados, telhados destruídos, colchões desconfortáveis. Móveis tomados por cupins e quebrados. Geladeira em mau estado de conservação. Forro em mau estado de conservação. Goteiras no telhado, etc...

Ambiente improvisado / adaptado na base do corpo de bombeiros de São Miguel do Oeste, a qual encontra-se em reforma, causando transtornos a equipe.

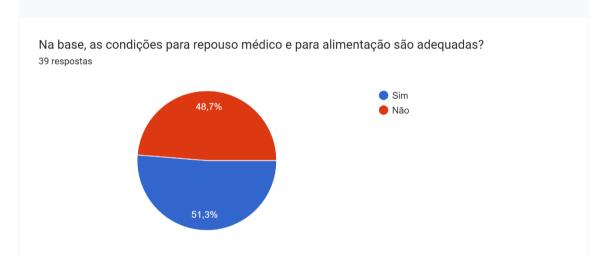
Barulho de trânsito de pessoas impede estudar. Colchão de espuma má qualidade, armários ruins, beliche ruim, sirene de acionamento de outras viaturas extressam a equipe, impossível estudar no ambiente.

A ergonomia ainda não é adequada.

Tivemos que comprar cadeiras pois as que existiam na central estavam todas quebradas com pedaços de ferro expostos que comprimiam a coluna lombar

Sim excelentes

A BASE EM CONJUNTO COM O QUARTELDOS BOMBEIROS E INADEQUADA E NAO CONDISENTE COM A EQUIPE DE SAUDE . LOCAL INADEQUADO PARA DESCANSO E REPOUSO E TAMBEM INADEQUADO PARA A AMBULANCIA E PARA CONSERVAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS DE DENTRO DA AMBULANCIA.



Se respondeu NÃO na pergunta anterior, quais são os problemas encontrados?17 respostas

Estamos alocados no quartel dos bombeiros, não podemos utilizar o refeitório, fomos proibidos, para usar o banheiro precisamos sair na chuva e no frio

Atualmente por exemplo estamos em um alojamento feminino que é um cubículo onde cabem apenas 3 camas e um mini armário, que é dividido com as médicas da regulação, e por sinal foi mobiliado e colocado ar condicionado com recurso dos médicos reguladores, e sem banheiro. Pra irmos em um banheiro precisamos atravessar uma área descoberta do quartel, se está chovendo ou frio demais (o que é comum na nossa reunião) torna o simples ato de ir ao banheiro um desafio.

Divido um quarto bem pequeno com as enfermeiras e a profissional da higienização. A moça da higienização fica em chamada de vídeo com o cônjuge grande parte da noite, o que dificulta o descanso. A limpeza dos quartos é precária. Quase todas As profissionais de limpeza fazem de tudo na base, menos limpar.

Alojamento conjunto com varias pessoas

Ver reposta anterior

Cama não confortável, sem local para alimentação devido ser conjunto com bombeiros e os mesmos pouco receptivos

O conforto médico é dividido com o Corpo de Bombeiros em beliches, num quarto totalmente insualubre, colchoes encardidos e fedidos.

Alimentação é por conta de cada um, recebemos vale refeição

Alimentação é comprada por cada um. Não é fornecida. A não ser o vale alimentação. Mas que não dá para custos.

NOSSA BASE.

Não respondi

Cama e colchão de má qualidade

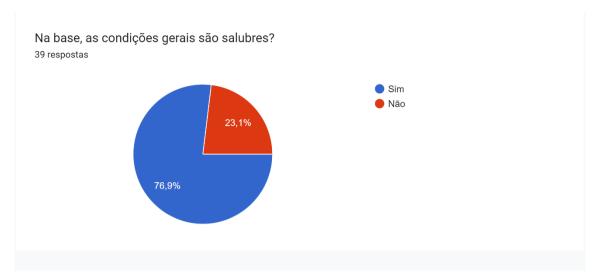
Muito a melhorar

Repouso compartilhado com diversos colegas, espaço pequeno

Conforto médico é mantido com recursos dos próprios médicos, foi reformado com este dinheiro, mas ainda é muito precário. Não existe alimentação.

São excelentes

INSTALAÇÕES INADEQUADAS EM LOCAL COM INTENSO BARULHO, O REPOUSO DO MEDICO FICA IMEDIATAMENTE ATRAS DO ESTACIONAMENTO DOS CAMINHOES DOS BOMBEIROS E AO LADO DE UM COMPRESSOR ELETRICO.



Se respondeu NÃO na pergunta anterior, quais são os problemas?10 respostas

Falta de dormitorios adequados, cozinha, lugar para medicações, banheiros... Confinado em um cubículo com três camas

Pra deslocar pra ambulância precisamos sair na chuva ou no frio, além das condições pra alimentação que sai mais vantajoso pedir comida,não pela limpeza mas pelo espaço e ausência de fogão por exemplo, e não devemos usar o quartel.

Base muito suja, sem conforto, quarto apertado.

Ver reposta anterior

Conforto medico insalubre

Banheiro quebrado, sujeita a alagamentos, etc

Forro em mal estado. Teto com presença de morcegos, provocando que seus dejetos caiam sobre as roupas de cama e móveis de uso diário.

Grave problema de barulho

NO MOMENTO O QUARTEL ESTA EM REFORMA E POR ISSO AS CONDIÇÕES NAO SAO ADEQUADAS E SALUBRES,PELO BARULHO POEIRA NECESSIDADE DE DESLOCAMENTO NA CHUVA



Gostaria de comentar a pergunta anterior?9 respostas

Na base em lages não somos respeitados pelos bombeiros

Nós estamos no quartel dos bombeiros, com alguns a relação é boa, mas fica claro que somos apenas aturados lá, não há vontade para tornar as coisas melhores pra nós. E por vezes prejudica o tempo resposta, descer escadas correndo, ou sair no meio da chuva e frio até a ambulância, sempre cuidando pra não cair pode atrasar nossa resposta. Pior aí da qua do se encontra portões fechados e tem que esperar abrir pra sair em ocorrência

A minha base não é junto com os bombeiros.

Os caminhões e viaturas dos bombeiros por vezes dificultam a passagem da ambulância para saída da base.

Resposta sobre o relacionamento// nao influi no tempo resposta

Poderia ser melhora a integração, fatores locais na maioria das vezes são os maiores complicadores.

Dividimos base com bombeiros voluntários, que já solicitaram a saída do SAMU do local.

Há uma "resistencia" por parte do corpo de bombeiros para solicitar apoio ao SAMU para o atendimento e remoção dos pacientes vítima de trauma em estado grave, os quais muitas vezes são removidos as pressas para o hospital (justamente os que mais se beneficiariam em ser removidos por uma unidade de suporte avançado)

A RELAÇÃO COM OS BOMBEIROS E REGULAR, UMA RELAÇÃO DE RESPEITO, MAS NAO UMA RELAÇÃO DE CORDIALIDADE E COMPANHEIRISMO. O TEMPO RESPOSTA

FICA PREJUDICADO MINIMAMENTE PELA CONDIÇÃO ATUAL DA BASE, POREM E COMPENSADA PELA AGILIDADE DAS EQUIPES



Gostaria de comentar a pergunta anterior?8 respostas

Muito é imposto a nós sem a possibilidade de negociação ou ouvir a nossa opinião. Por exemplo agirá estão buscando uma certificação que é muito boa para hospitais mas pouco eficiente pra o pré hospitalar atrasando por vezes alguns processos

Não pela coordenação. Muitas vezes não temos as respostas, pela funcionária do admistrativo, questão de férias, folha de pagamento...

Dr Guilherme e Dra Carla, são excelentes médicos e excelentes colegas.

Compromissados com as pessoas e com o serviço.

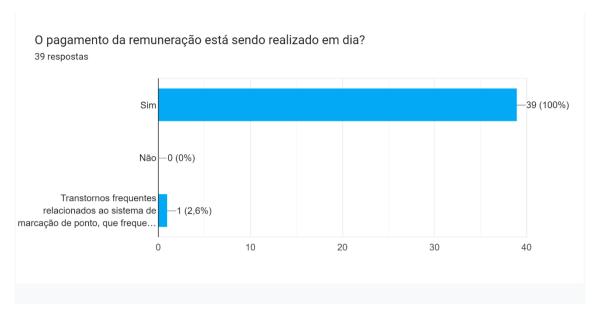
Seria interessante termos um contato para relacionamento diretamente com a gestão. A casos em que algumas questões são relevadas.

Muito cedo para a nova empresa, urgente o samu serra sair dos bombeiros

Em geral a coordenação sempre diz q deve ser feito relatório sobre qualquer problema. A sensação é que este relatório vai para o Lixo. (O coordenador informa que passa aos seus superiores e os mesmos não dão respostas). As decisões da direção aparentam ser unilaterais e decididas por pessoas que nunca trabalharam ou trabalharam pouco tempo em pré hospitalar.

Coordenação excelente sempre muito presente

EXIST E DEMORA NA SOLUÇÃO DAS DEMANDAS E NO APOIO AS ALTERAÇÕES , POUCA EFETIVIDADE NA SOLUÇÃO DOS PROBLEMAS ESTRUTURAIS LOCAIS



Conforme o Acordo Coletivo de Trabalho firmado, haverá negociação em relação à reajuste salarial no mês de abril de 2023 (cláusula 1, parágrafo 1°). Você tem sugestões?16 respostas

Não

Aumento da hora plantão

Apenas de que essa negociação é urgente de todos do SAMU a única categoria que não tem reajuste há mais de 10 anos é a dos médicos .

Que sejam para todas as regiões do estado.

Como estamos há muito tempo sem aumento salarial, sugiro um aumento adequado para a carga e responsabilidade do serviço

Nao sei dizer

Reposição da inflação e equiparação ao piso nacional do médico

Que seja pré fixado um percentual anual, com base a algum indicador. Que também melhore o vale alimentação.

NÃO

Liberação de horas extras para cobertura de atestado e plantões vagos. Retorno a pagar como mensalistas na CLT como sempre foi.

Para fixar bons profissionais é necessário plano de carreira.

Sugiro aumento devido à importância e risco ao qual Estamos espirros sempre

Tenho, a hora extra precisa ser um pouco maior e feriados serem pagos a mais

PRECISA DE REAJUSTE ADEQUADO DA REMUNERAÇÃO CONFORME A CONDIÇÃO DO SAMU. E EQUIPARAR A REMUNERAÇÃO DOS MEDICOS INTERVENCIONISTAS COM OS MEDICOS REGULADORES.

Há queixas trabalhistas?(13º salário, férias, sobrecarga de trabalho, etc)
22 respostas
Não
Não
NÃO
Não
Hora de descanso (12a hora) não está sendo paga.
O fato de recebermos por apenas 11h de trabalho, sendo descontada 1h de descanso que não temos de fato, e o fato de sermos horistas e não recebermos hora extra para cobertura de plantões.
Estão descontando 1 hora do plantão de 12 para almoço. Sendo que não temos como ficar 1 hora ininterrupta para almoçar.
Tenho queixa com relação as férias. Não recebi o aviso de férias nos 30 dias antes das férias. Tiro férias em Abril e não faço ideia de qual dia começam as férias. Uma vez que o mês inicia no sábado e eu faço plantão no sábado. Já questionei a funcionária do administrativo, porém a mesma não responde.
Não que se saiba
Tudo certo
Nenhuma
Devido a deficiência de viaturas, e sendo que a viatura de Joinville não realiza atendimentos fora da cidade, as demais viaturas são sobrecarregas com transferências longas para cobrir a região de abrangência da base de Joinville + as de sua abrangência.

Estão pagando somente 11h das 12h trabalhadas nas USAs.

A impossibilidade de fazer plantões de 24h afeta muito a questão de trocas e organização das escalas com demais serviços. É uma reclamação de todos os colegas.

Se possível fazer 24h facilita muito para TODOS

Treinamentos obrigatórios são marcados de última hora, com informes de que a não participação causará penalidade. Seria interessante marcarem com pelo menos 2 a 3 semanas de antecedência. Visto que os treinamentos são fora dos horários de trabalho da maioria. Não sei se isso é permitido em clt

Ainda nao posso comentar

Sobrecarga sim, pelo número de transferências, na madrugada

Como estão suas condições físicas e emocionais? (se sente sobrecarregado, sintomas de Síndrome de Bournot, cansaço?)39 respostas

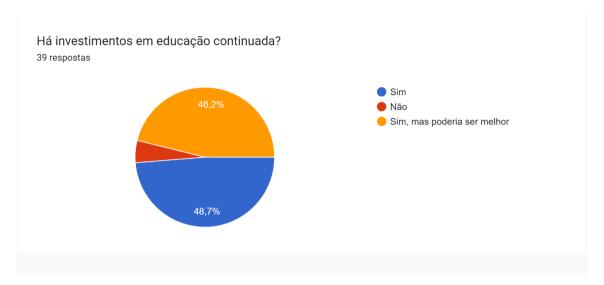
Não
NÃO
Boas
Não.
Boas condições
Me sinto cansada e por vezes sobrecarregada. Somos ameaçados por todos os lados mesmo buscando cumprir a risca os protocolos.
Estou ótimo adoro trabalhar no SAMU
Toleráveis.
As vezes me sinto sobrecarregada, muita cobrança e pouco retorno (tanto financeiro quanto de condições adequadas de trabalho). O fato de não poder

As vezes me sinto sobrecarregada, muita cobrança e pouco retorno (tanto financeiro quanto de condições adequadas de trabalho). O fato de não poder realizar plantão de 24 horas dificulta muito as trocas. Para mim que faço plantão sábado e domingo apenas, prejudica bastante. Por exemplo eu gostaria de fazer um curso que é sábado e domingo (o fccs) da AMIB. Mas não consigo realizar o mesmo porque não consigo trocar meus plantões para poder ir. Acredito que para esses casos pelo menos a empresa deveria liberar plantões de 24 horas nas trocas.

Normal

Cansaço. 3 anos sem férias

Cansaço inerente a qualquer trabalho em serviço de emergencia, porem sobrecarrega devido a falta de um medico regulador a mais na regulação
Estão boas.
Sim
Estou bem
Médias
Me sinto bem
Não
Sobrecarregados
Não me sinto sobrecarregado, gosto de trabalhar no samu, é um local onde coloco em pratica a realidade da minha especialidade.
Excelentes
Corpo sim, mas a cabeça é muito forte.
Não.
Sem alterações
Estou bem.
Boas.
Me sinto cansada, pois viemos de um período sem férias há 5 anos.
Tá tudo bem.
Muito boas
Não . Estou excelente
Apto sempre
SOBRECARGA DE TRABALHO



Gostaria de comentar a pergunta anterior?12 respostas

NÃO

São on line

Não

Vejo que algumas regiões tem mais capacitações presenciais do que a nossa.

Houve apenas 3 aulas online em mais de 1 ano de atuação no serviço.

Um PHTLS seria muito bem vindo. As capacitações poderiam ficar em práticas.

Ensinar aos médicos e enfermeiros a serem SOCORRISTAS.

Melhorou bastante com a nova gestão. Percebe-se um grande comprometimento com a melhora do serviço, portanto é prematuro opinar.

Aulas gravadas seriam melhor aproveitadas do que aulas ao vivo, osprofissionais tem muita dificuldade de ajuste de horários

Treinamentos obrigatórios são marcados de última hora, com informes de que a não participação causará penalidade. Seria interessante marcarem com pelo menos 2 a 3 semanas de antecedência. Visto que os treinamentos são fora dos horários de trabalho da maioria.

Poderíamos receber gratuitamente os cursos de de Palms, ACLS e outros

Deseja comentar algo mais? 15 respostas

Não

NÃO

Precisamos sair urgentemente do quartel para uma base própria, estamos sendo desrepeitadas. Não podemos ficar satisfeitos com o fato de termos um alojamento masculino completo e um alojamento feminino sem banheiro

Acho que deveria ter menos transferências, para poder atender mais ocorrências... mas no geral está tudo ótimo

Não

Precisamos poder realizar plantões de 24 horas nas trocas. Tenho muita dificuldade para trocar plantões.

As condições da base estão precárias

Gostaria de dar os parabéns ao SIMESC e FAHECE pelas tratativas, entramos mais próximos de retomar o profissional que tínhamos no início do serviço... o MOTIVADO

Acho importante uma reunião com a presença da regulação do SAMU com o serviço de intervenção do SAMU (médicos reguladores e intervencionistas) que tem gestões diferentes. Acredito que o maior desgaste esteja em não termos as mesmas regras e cobranças. Nota-se diferenças de conduta conforme escala. Talvez criação de protocolos para dispensação de ambulância, área de atuação preferencial de todas as viaturas, para que não haja possibilidade de questionamentos sobre possíveis favorecimentos para determinadas equipes, posto que é sabido que alguns colegas trabalham em ambos serviços.

Por favor, autorizar jornadas maiores de 12 horas

Houve uma certa melhora com a FAHECE, contudo há 10 anos possuímos material até mais moderno do que temos hj. (Tablet e etc) a relação com empregados eram melhores. Haviam horas extras pagas de verdade (50%-100%) e principalmente organização. A Fahece não precisa se espelhar na OZZ e achar que melhorou. O ideal era se espelhar na spdm e tentar melhorar.

Painel eletrônico / tela mostrando a localização e disponibilidade das viaturas e recursos em tempo real seria muito importante para melhorar a qualidade do atendimento, bem como aumentar o número de viaturas em todas as cidades da regional norte / nordeste.

Penso que o número de transportes noturnos são altos e longos, perigoso nas madrugadas, com as intempéries das estradas ruins, ambulâncias básicas precisam ter 3 profissionais, a hora plantão está um pouco abaixo da média de mercado, bom seria que o SAMU, tivesse uma tratativa similar aos bombeiros, já que o serviço de APH é similar, plano de carreira, viaturas e etc , são bem inferiores e isso é notório,

porém acho difícil essa pesquisa surtir efeito, estou no samu há anos e as boas mudanças são poucas e lentas, óbvio que melhorou muito desde 2007 quando iniciei, estou na torcida e sempre disposto a manter um bom trabalho, obrigado por entender as queixas.