

**Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim”**

# **Relatório de Atividades Assistenciais**

Pronto Socorro Vila Dirce  
Contrato de Gestão n° 96/2019

Carapicuíba

2022

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CARAPICUÍBA**



**PREFEITO**  
Marcos Neves

**SECRETÁRIA DE SAÚDE**  
Diogo Alves Fernandes

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISA "DR. JOÃO AMORIM"**



**DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**  
Mário Santoro Júnior

**COORDENADOR ADMINISTRATIVO**  
Sirlene Dias Coelho

**GERENTE ASSISTENCIAL**  
Alexandre G. G. de Araújo

**GERENTE ADMINISTRATIVA**  
Patrícia de S. Lemos

## SUMÁRIO

<b>1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL</b>	<b>5</b>
1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM	5
1.2 Contrato de Gestão nº 96/2019	6
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>7</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>7</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>7</b>
4.1 Dimensionamento Geral	7
4.2 Indicadores - Gestão de Pessoas	9
4.2.1 Taxa de Absenteísmo	9
4.2.2 Taxa de Turnover	10
4.2.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	11
<b>5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL</b>	<b>11</b>
5.1 Acolhimento e Classificação de Risco	11
5.1.1 Acolhimentos com Classificação de Risco (ACCR)	11
5.1.2 Tempo de Espera para Classificação de Risco	12
5.1.3 Estratificação por Risco	12
5.1.4 Tempo Médio para o primeiro Atendimento Médico	13
Tempo Médio por Prioridade	14
5.1.4 Taxa de Evasão de Pacientes	15
5.2 atendimentos de Urgência e Emergência	16
5.2.1 Total de atendimentos	16
5.2.3 Tempo Médio de Permanência no Pronto Socorro	17
5.4 Internação	17
5.3.1 Volume de Pacientes	17
5.3.2 Média de Permanência	18
5.3.3 Saídas Na Internação	18

<b>6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO</b>	<b>19</b>
6.1 Indicadores - Satisfação do Usuário via Formulário	20
6.1.1 Avaliação do Atendimento	20
6.1.2 Avaliação do Serviço	20
6.2 Indicadores - Satisfação do Usuário via Totem	21
6.3 Indicador - Manifestações na Ouvidoria Municipal	22
6.3.1 Volume de Manifestações	22
6.3.2 Resolubilidade da Ouvidoria	23
6.3.2 Tempo médio para Resposta	23
<b>7. AÇÕES DE MELHORIA, EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>	<b>23</b>

## 1. HISTÓRICO E PERFIL INSTITUCIONAL

### 1.1 Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim - CEJAM

Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil – CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema “Prevenir é Viver com Qualidade”, é qualificado como Organização Social (OSS) em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 120 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Peruíbe, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

#### **Visão**

“Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional”.

#### **Missão**

“Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde”.

## Valores

- Valorizamos a vida;
- Estimulamos a cidadania;
- Somos éticos;
- Trabalhamos com transparência;
- Agimos com responsabilidade social;
- Somos inovadores;
- Qualificamos a gestão.

## Pilares Estratégicos

- Humanização;
- Atenção à Saúde;
- Equipe Multidisciplinar;
- Geração e Disseminação de Conhecimento;
- Tecnologia da Informação;
- Ecossistema em Saúde.

## Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade".

### 1.2 Contrato de Gestão nº 96/2019

---

Em atendimento aos termos do edital de seleção do Chamamento Público n.º 02/2018 do município de Carapicuíba, o CEJAM elaborou Projeto Básico e Plano de Trabalho para o gerenciamento do Pronto Socorro Vila Dirce (PSVD).

No dia 30/10/2019 foi recebida a Ordem de Serviço nº 50/2019, com a autorização de fornecimento nº 827/2019 e início da execução contratual em 11/11/2019, para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no Pronto Socorro Vila Dirce pelo Centro de Estudos e Pesquisas Dr. João Amorim – CEJAM.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas no PS Vila Dirce são monitoradas por sistema de informática PEP/FastMedic. Todos os profissionais são cadastrados no CNES, o que permite o faturamento por procedimento e profissional. Todos os colaboradores estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado na unidade.

## 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas pelo PS Vila Dirce no período de **01 a 31 de março de 2022**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

### 4.1 Dimensionamento Geral

Área de Trabalho	Cargo	Previsto	Efetivo	Δ
Administrativo	Analista de Suporte (40h)	1	0	↓
	Assistente Técnico Administrativo (40 h)	0	0	✓
	Auxiliar Técnico Administrativo - noturno (36h)	6	5	↓
	Auxiliar Técnico Administrativo (36h)	8	8	✓
	Auxiliar Técnico Administrativo (40h)	4	4	✓
	Copeiro (44h)	3	3	✓
	Líder de Recepção (40h)	2	2	✓
	Gerente Administrativo (40h)	1	1	✓
	Jovem Aprendiz (30h)	2	2	✓
	Técnico de Segurança do Trabalho (40h)	1	1	✓
	Técnico em Informática (40 horas)	0	0	✓
	Zelador (44h)	1	1	✓

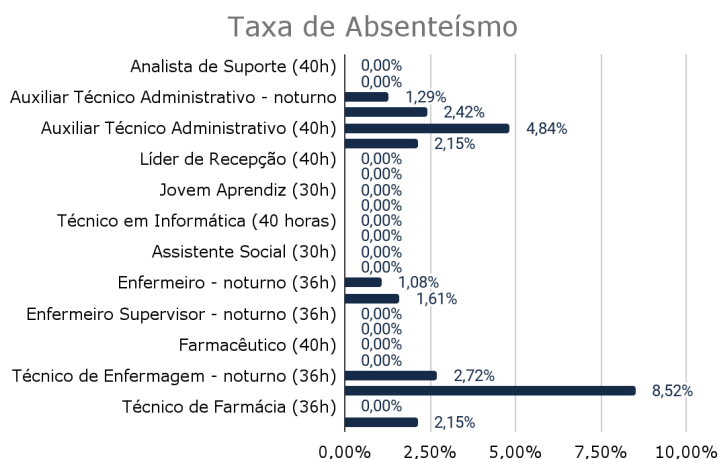
Assistencial	Assistente Social (30h)	2	1	↓
	Coordenador Técnico Médico (40h)	1	1	✓
	Enfermeiro - noturno (36h)	6	6	✓
	Enfermeiro (36h)	8	8	✓
	Enfermeiro Supervisor - noturno (36h)	2	2	✓
	Enfermeiro Supervisor (40h)	2	2	✓
	Farmacêutico (40h)	1	1	✓
	Gerente Assistencial (40h)	1	1	✓
	Técnico de Enfermagem - noturno (36h)	20	19	↓
	Técnico de Enfermagem (36h)	26	25	↓
	Técnico de Farmácia (36h)	2	2	✓
	Técnico de Gesso (36h)	3	3	✓
<b>Total</b>		<b>103</b>	<b>98</b>	↓

**Análise:** A equipe atual é de 98 colaboradores efetivos, o que corresponde a 95,14% do Plano de Trabalho - RV08, referente ao 3º Termo Aditivo do Contrato de Gestão 96/2019. Vale destacar que não foi possível a reposição das vagas do Analista de Suporte, 01 Assistente Social, 01 ATA (Auxiliar Técnico Administrativo) e 2 Técnico de Enfermagem (01 Noturno e 01 Diurno).



## 4.2 Indicadores - Gestão de Pessoas

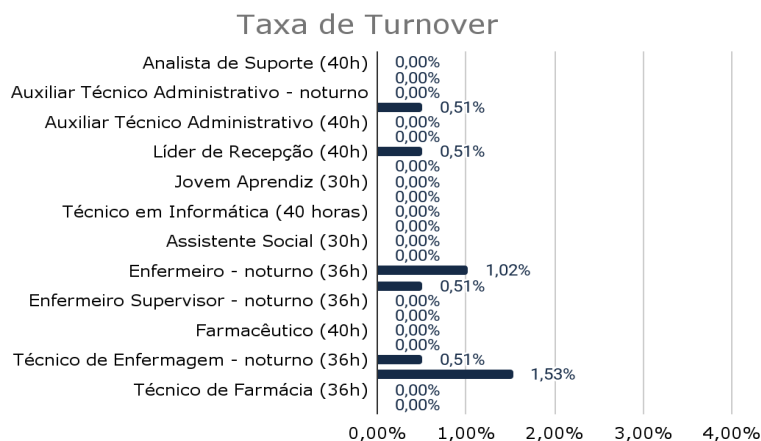
### 4.2.1 Taxa de Absenteísmo



Ausências (dias)	Nº Ausências
Injustificada	0
Atestado Médico	53
Licença Nojo	0
Licença Galo	0
<b>Total</b>	<b>53</b>

**Análise:** Mediante o cenário de 98 colaboradores, foram identificados 53 dias de ausências por atestados, considerando que tivemos 07 dias da equipe administrativa (ATA Diurno e Noturno), 01 dia da Copeira e 45 dias da equipe de enfermagem (Diurno e Noturno).

#### 4.2.2 Taxa de Turnover



Admissões	
<b>Total</b>	<b>1</b>

Demissões	
Pedido de Demissão	<b>1</b>
Dispensa sem justa causa	<b>1</b>
Término da experiência	<b>6</b>
Abandono de Emprego	<b>0</b>
Mudança de Função	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>8</b>

**Análise:** Durante o mês ocorreu 01 admissão para Líder de Recepção e foram 08 desligamentos, sendo destes 06 por Término de Experiência (01 Enfermeiro noturno, 01 Enfermeiro diurno, 01 Técnico de Enfermagem noturno, 02 Técnicos de Enfermagem diurno e 01 ATA diurno), 01 Enfermeiro Noturno foi Dispensado sem Justa Causa e 01 Técnico de Enfermagem Diurno solicitou desligamento. Todos os desligamentos por Término de Experiência e a Dispensa sem Justa Causa se fez necessária tendo em vista a redução do quadro de colaboradores, conforme plano de trabalho. O aumento foi autorizado pelo Ofício SMS nº2021-1201-0921, tendo em vista a alta no número de atendimentos de

pacientes com síndrome gripal e pacientes acometidos pela COVID-19, que ocorreu nos meses de dezembro/21 e janeiro/22. Com a redução no número de atendimentos de Síndrome Gripal, houve a necessidade de adequação.

#### 4.2.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

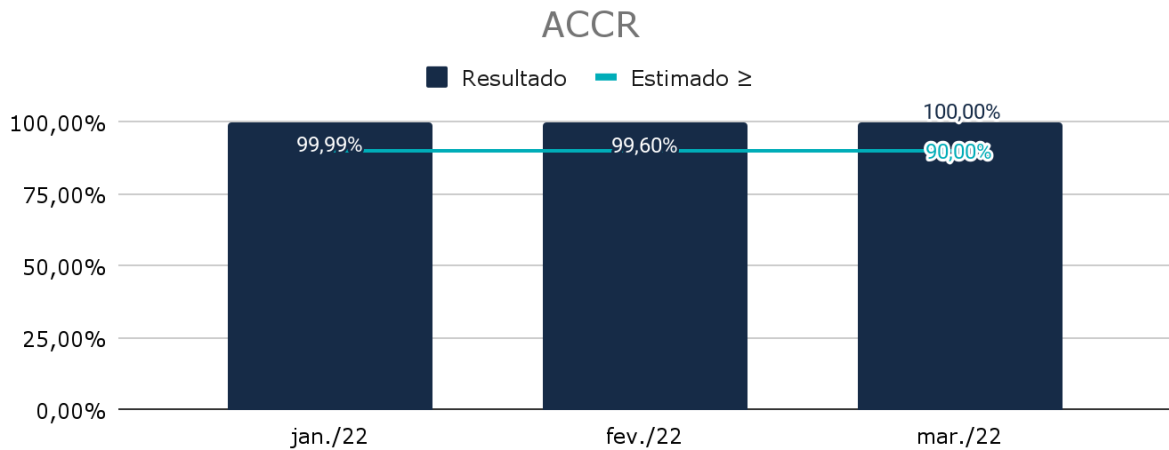
**Análise:** No mês de março de 2022 não tivemos nenhum evento relacionado a acidente ou incidente no ambiente de trabalho. Como ação, mantivemos reforço positivo preventivo para toda equipe.

## 5. DESEMPENHO ASSISTENCIAL

As estatísticas assistenciais são balizadores para o planejamento e avaliação da utilização de serviços de saúde. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no PS Vila Dirce que ocorreram no mês de **março/2022**, agrupadas pelos principais indicadores, permitindo a verificação do desempenho e vigilância deste serviço.

## 5.1 Acolhimento e Classificação de Risco

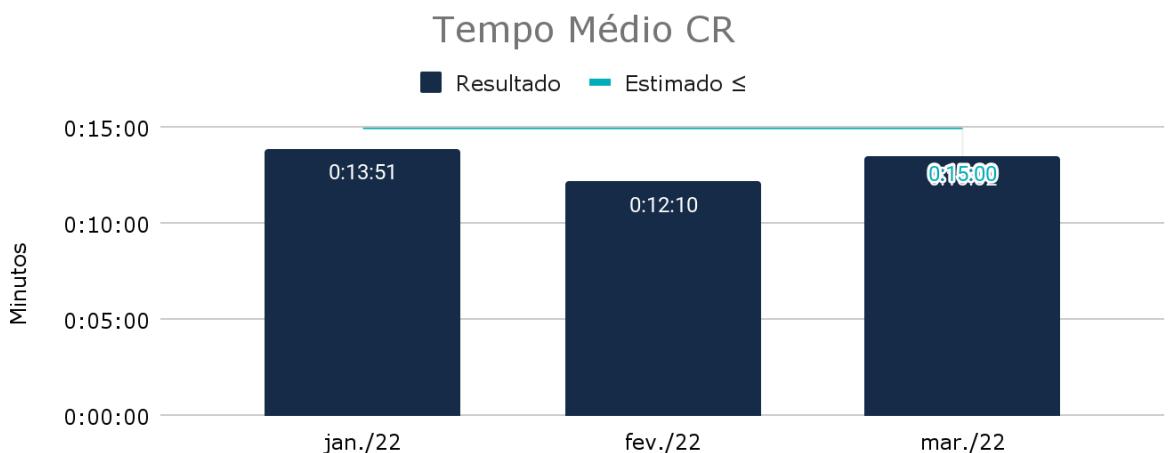
### 5.1.1 Acolhimentos com Classificação de Risco (ACCR)



Pacientes Classificados por Risco	Pacientes Admitidos para Atendimento
14.813	14.813

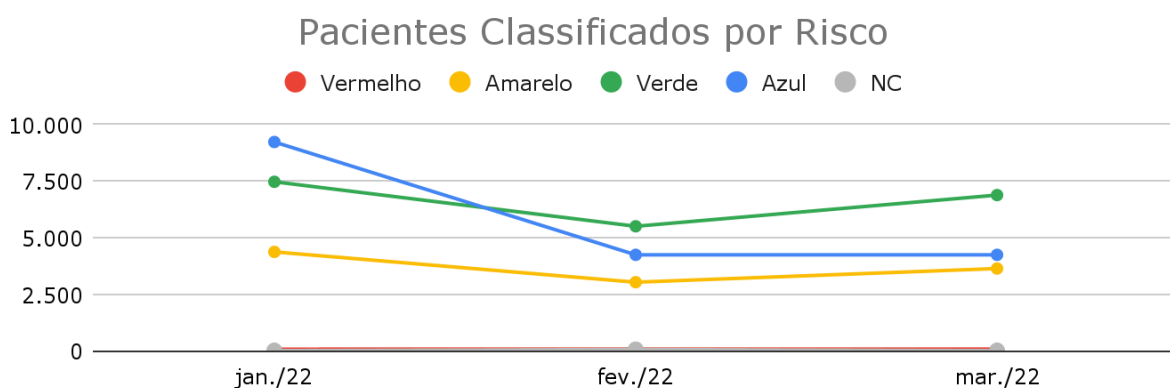
**Análise crítica:** Neste mês tivemos um total de 14.813 pacientes acolhidos com Classificação de Risco, ou seja, 100% de adesão, conforme protocolo de acolhimento com avaliação e classificação de risco **HumanizaSUS**.

### 5.1.2 Tempo de Espera para Classificação de Risco



**Análise crítica:** A média geral entre o tempo de espera da abertura da ficha na recepção até o atendimento na classificação de risco no mês de março de 2022 foi de 00:15 minutos. Com isso, mantivemo-nos dentro do tempo previsto.

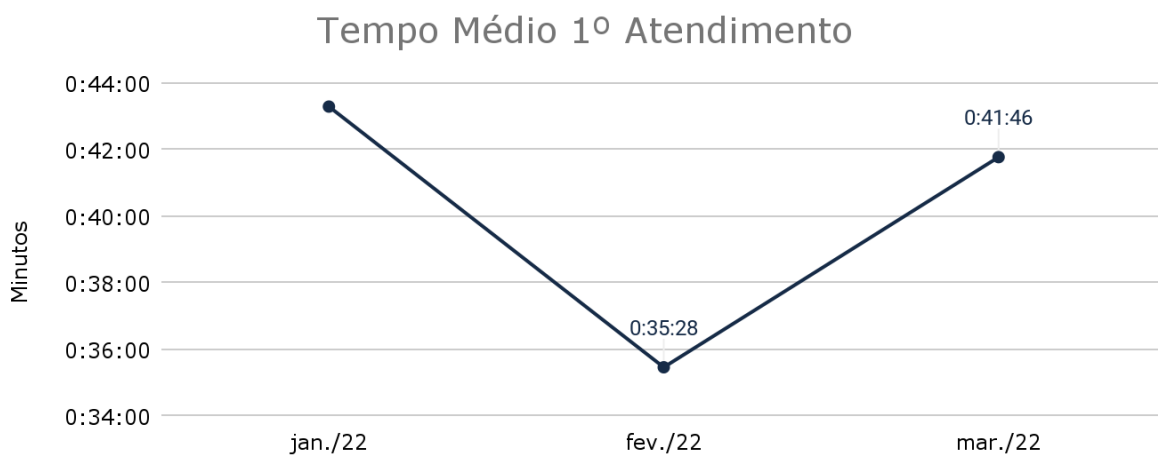
### 5.1.3 Estratificação por Risco



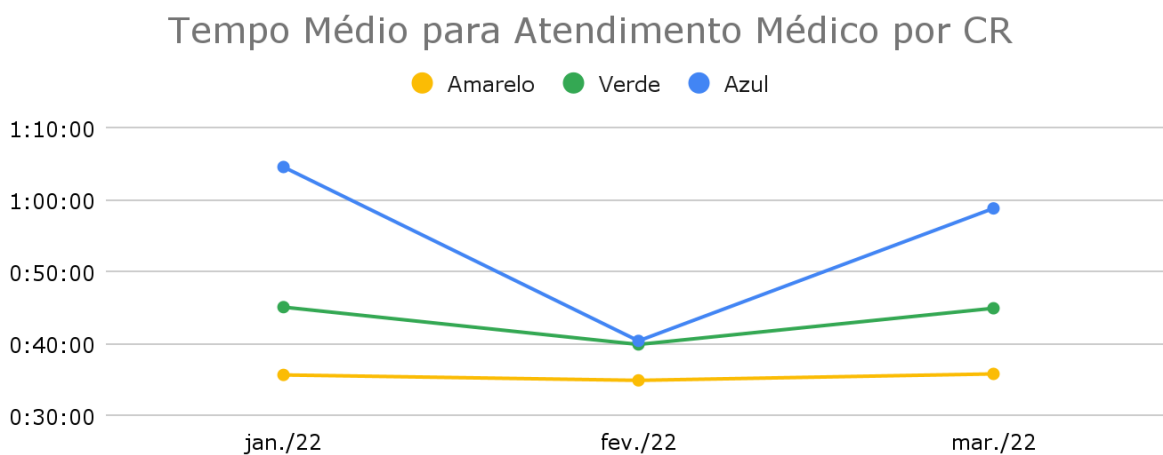
Cor	Nº Pacientes	%
Vermelho	68	0,46%
Amarelo	3.630	24,51%
Verde	6.878	46,43%
Azul	4.237	28,60%
Não Classificado	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>14.813</b>	<b>100,00%</b>

**Análise crítica:** Ao analisarmos a tabela acima, concluímos que 75% dos atendimentos foram de baixa complexidade, não crítico, compreendendo os pacientes classificados na cor azul e verde; Dos demais atendidos 24,5% foram da cor amarela, média complexidade e 0,46% na cor vermelho, ou seja, alta complexidade.

### 5.1.4 Tempo Médio para o primeiro Atendimento Médico



- **Tempo Médio por Prioridade**



Cor	Tempo Estimado	Clínica Médica	Clínica Ortopédica	Média por CR
Vermelho	Imediato	0:00:00	0:00:00	0:00:00
Amarelo	≤ 30 minutos	0:36:28	0:24:34	0:30:31
Verde	≤ 60 minutos	0:49:25	0:29:10	0:39:17
Azul	≤ 120 minutos	1:08:48	0:26:58	0:47:53
<b>Média por Clínica</b>		<b>0:38:40</b>	<b>0:20:10</b>	<b>0:29:25</b>

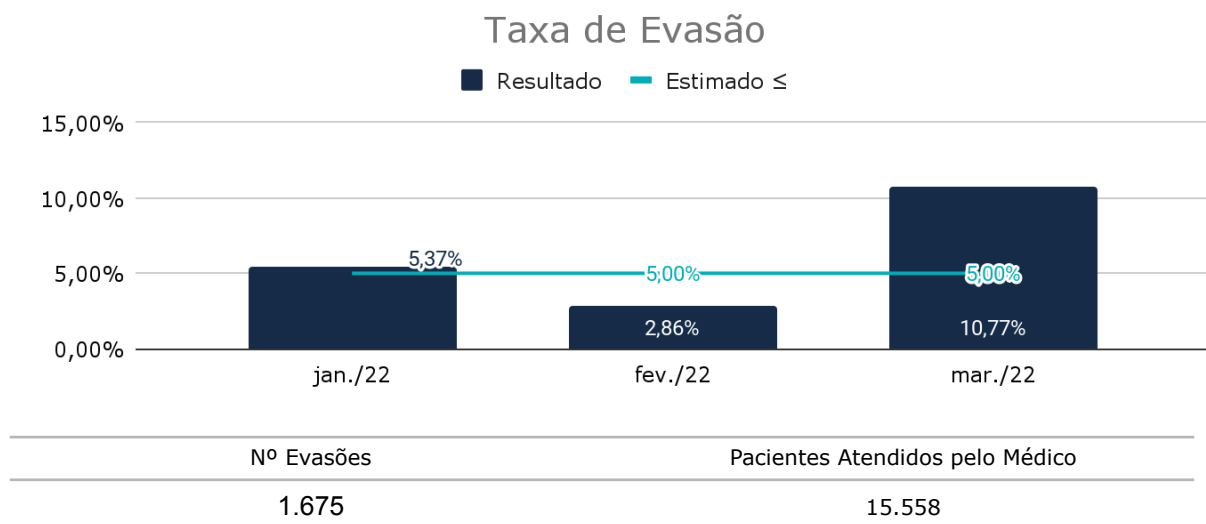
**Análise crítica:** Pacientes classificados com a cor vermelha, são direcionados imediatamente para a sala de Emergência devido sua complexidade, dando

continuidade ao processo no atendimento com equipe multiprofissional. Após avaliação, caso haja alteração na sua classificação, o mesmo poderá permanecer no setor ou ser redirecionado para outro.

**Tempos/Atendimentos:** Pacientes classificados na cor amarela conforme protocolo HumanizaSUS devem ser atendidos em até 30 minutos, a média foi de 36:28. **Ação estratégica:** Intensificar as orientações com toda equipe multiprofissional quanto ao monitoramento dos tempos via sistema (FastMedic) que atuam no fluxo e sensibilização da equipe da clínica médica.

Pacientes com a classificação azul ou verde, apresentaram-se dentro do tempo previsto para atendimento.

#### 5.1.4 Taxa de Evasão de Pacientes

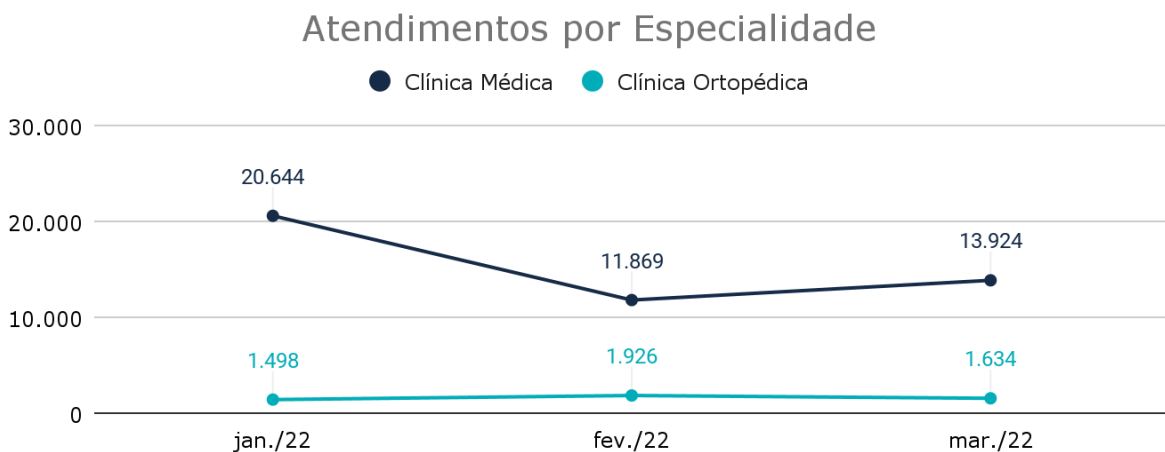
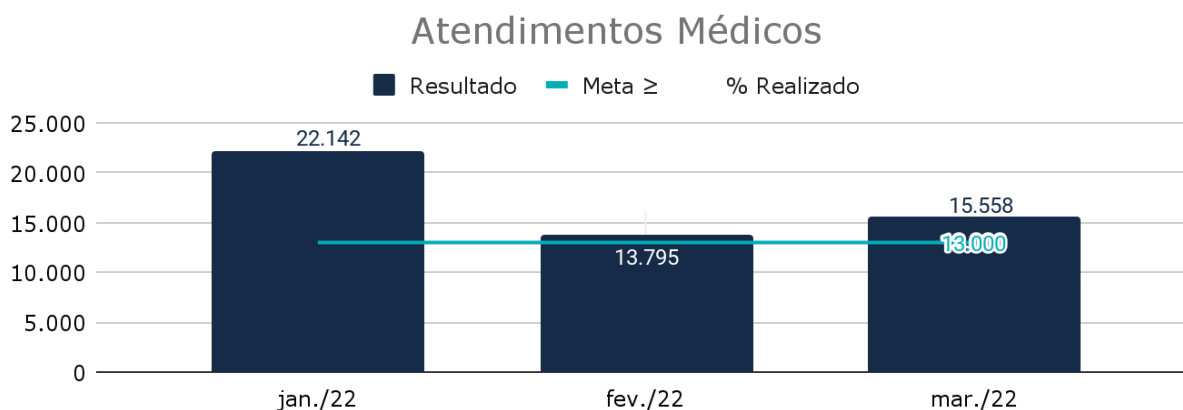


**Análise crítica:** No mês tivemos um total de 1.675 evasões, que corresponde a 10,77% do total de pacientes atendidos

**Ação estratégica:** Identificação das possíveis causas (fator interno controlável / fator externo não controlável) para elaboração de medidas com o objetivo de minimizar as perdas.

## 5.2 atendimentos de Urgência e Emergência

### 5.2.1 Total de atendimentos

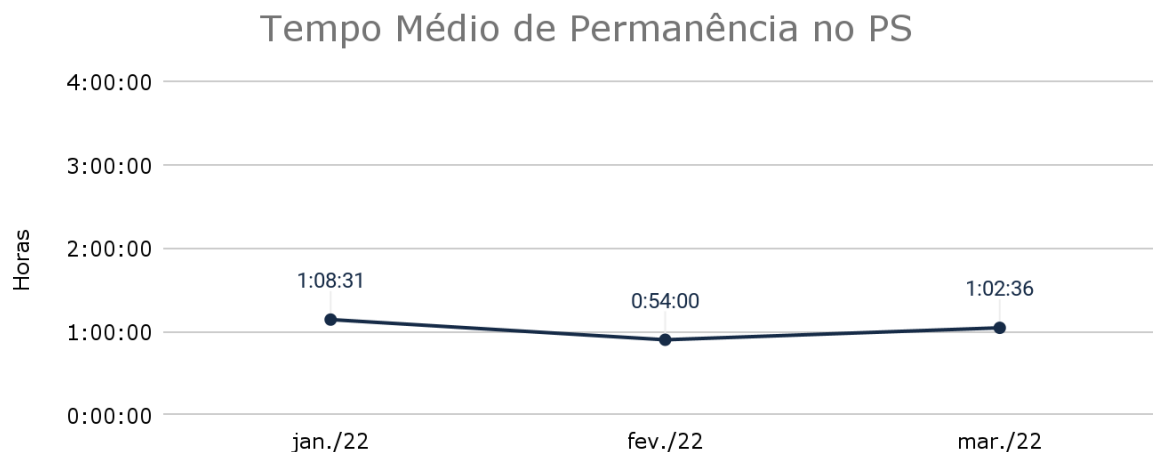


Especialidade	Nº Atendimentos por Especialidade	Total de Atendimentos	Meta ≥	% atingido
Clínica Médica	13.924	15.558	13.000	119,68%
Clínica Ortopédica	1.634			

**Análise crítica:** Apresentamos um total de 15.558 atendimentos médicos, atingindo 19,6% acima da meta proposta (13.000 = 100%).



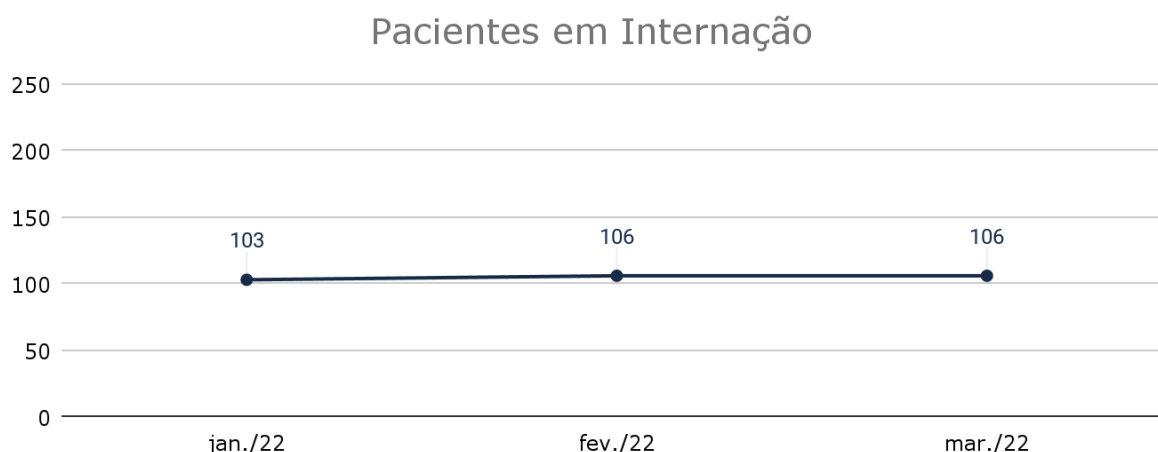
### 5.2.3 Tempo Médio de Permanência no Pronto Socorro



**Análise crítica:** O tempo médio de permanência do paciente na Unidade foi de 01 hora e 02 minutos, desde o processo de abertura da ficha de atendimento à alta médica. Justificando os critérios aceitáveis de resolutividade para o paciente e qualidade no atendimento com foco na Humanização.

### 5.4 Internação

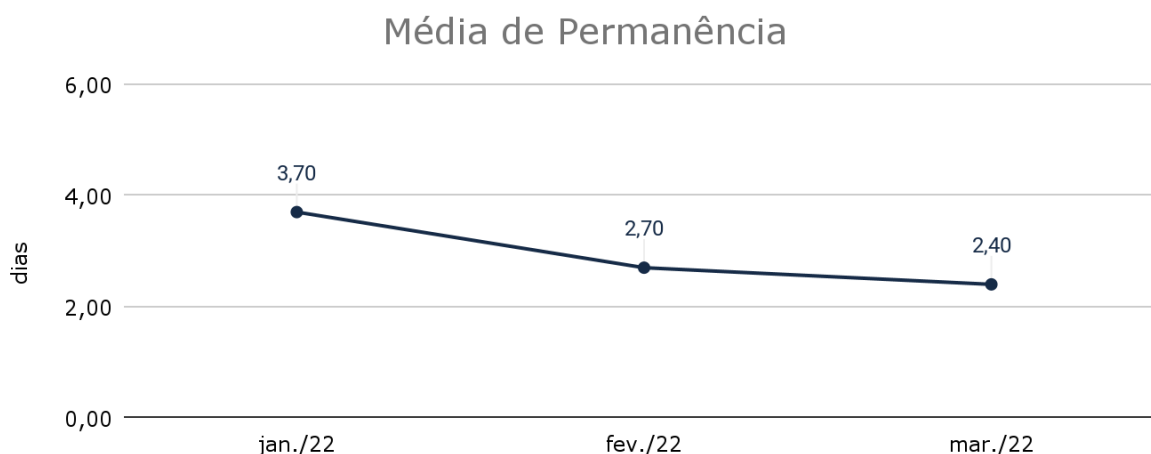
#### 5.3.1 Volume de Pacientes



**Análise crítica:** Em março de 2022, novamente apresentamos um total de 106 internações, sendo que 75 dessas com um período igual ou maior que 24 horas contando a data e horário de internação.

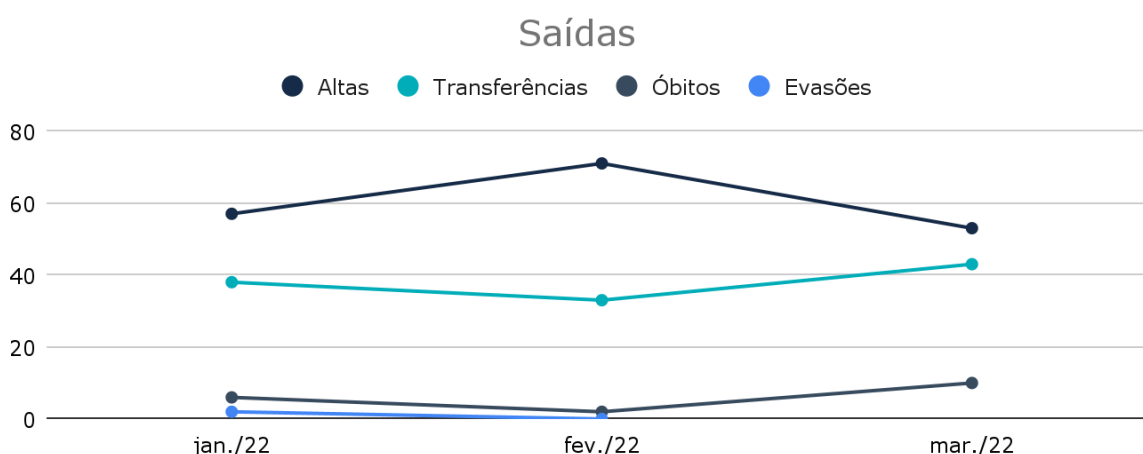
E 31 com um período maior que 12 horas levando-se em conta o período de observação, as quais são critérios à nível de faturamento no município.

### 5.3.2 Média de Permanência



**Análise crítica:** O tempo médio de permanência do paciente na internação foi de 2,4 dias. Apresentamos uma redução se comparado ao mês anterior. Solidificando a resolutividade em todo o processo e a regionalização entre os serviços.

### 5.3.3 Saídas Na Internação



Tipo	Nº Saídas	%
Alta	53	50,00%
Transferências Externas	43	40,57%
Óbitos <24h	9	8,49%
Óbitos >24h	1	0,94%
Evasões	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>106</b>	

**Análise crítica:** Observamos no gráfico acima que 50% dos pacientes internados tiveram alta, 40,57% foram transferidos para outras instituições de saúde para continuidade ao tratamento devido suas complexidades.

Referente aos óbitos, 8,49% foram de pacientes internados, levando-se em conta o período de observação totalizando acima de 12 horas na unidade. E somente **01 óbito (0,94%)**, acima de 24 horas contando a data e hora do período inicial de internação.

## 6. PESQUISA DE SATISFAÇÃO

A pesquisa de satisfação foi disponibilizada na unidade com a finalidade de mensurar a qualidade dos serviços realizados mediante a avaliação dos pacientes sobre o serviço, apresentando sugestões, elogios, solicitações e/ou reclamações. A partir das informações obtidas, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade. Além do questionário físico (folder), a unidade conta com um totem eletrônico, onde o paciente pode, de forma informatizada, deixar sua avaliação.

Na pesquisa de satisfação dos usuários, obtivemos no consolidado um total de 1.638 manifestações registradas. A meta proposta é de 10% do número total de atendimento/mês "15.558". Atingimos 26% acima do esperado.

## 6.1 Indicadores - Satisfação do Usuário via Formulário

### 6.1.1 Avaliação do Atendimento

	Ótimo	Bom	Ruim	Péssimo	N.R.
Recepção	250	207	51	64	4
Avaliação de Risco	252	200	61	61	2
Médico Clínico	254	211	52	58	1
Enfermagem	253	211	52	57	3
Observação	246	200	54	63	13
Raio-X	253	201	58	60	4
Ortopedia	257	196	52	57	14
<b>Média % Satisfação</b>	<b>79%</b>		<b>20%</b>		<b>1%</b>

### 6.1.2 Avaliação do Serviço

	Ótimo	Bom	Ruim	Péssimo	N.R.
Agilidade	248	201	55	62	10
Educação	252	199	47	58	20
Sinalização	247	201	53	59	16
Limpeza	257	195	50	58	16
<b>Média % Satisfação</b>	<b>78%</b>		<b>19%</b>		<b>3%</b>

**Análise crítica:** Como indicador de resultado no mês de março de 2022, observamos que na **Avaliação do Atendimento**, entre os resultados ótimos e bons obtivemos um resultado de **79%** nos setores: recepção, avaliação de risco, médico clínico, enfermagem, observação, Raio-x e ortopedia. Uma crescente em relação ao mês anterior. Em processos a melhorar mediante planejamento estratégico ficou pontuado o total de 20%. E 1% não responderam.

Na **Avaliação do Serviço**, entre os resultados ótimos e bons obtivemos **78%** nos quesitos: agilidade, educação, sinalização e limpeza, mantendo os critérios de qualidade do Serviço de Saúde. Em processos a melhorar mediante planejamento estratégico ficou pontuado o total de 19%. E 3% não responderam.

## 6.2 Indicadores - Satisfação do Usuário via Totem



### Como você avalia este Serviço de Saúde?

-  Ótimo
-  Bom
-  Ruim
-  Péssimo



426	40,1%
218	20,5%
107	10,1%
311	29,3%



**Satisfação**  
**61%**

1.062 respostas

### NPS: Qual a probabilidade de você recomendar o serviço desta Unidade:

#### ***Índice de Recomendação (NPS)***

#### Qual a probabilidade de você recomendar o serviço dessa unidade?

-  Promotores
-  Neutros
-  Detratores



187	50,7%
43	11,7%
139	37,7%

**NPS**  
**13**

369 respostas

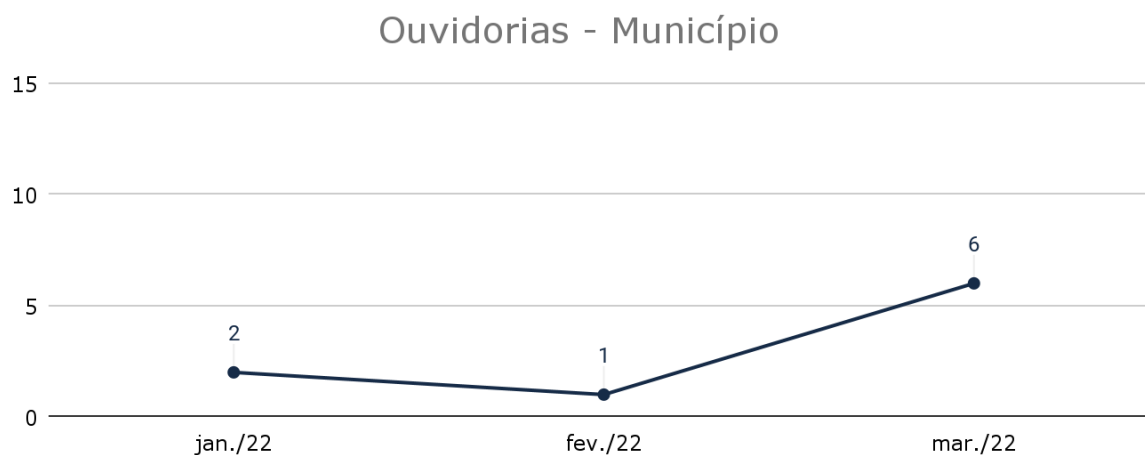
### Explicação do NPS (Net Promoter Score™)

- **Notas de 0 a 6 - Clientes Detratores:** clientes insatisfeitos e que provavelmente irão falar mal do seu negócio.
- **Notas de 7 a 8 - Clientes Neutros:** clientes com pouca chance de indicar o seu negócio e que podem ser influenciados facilmente pela concorrência.
- **Notas 9 e 10 - Clientes Promotores:** clientes que admiram seu negócio a ponto de recomendar para amigos e familiares.
- **Cálculo do índice:** % de Promotores menos o % de Detratores.

**Análise crítica:** Nas avaliações do tópico (6.2), observamos um aumento quanto aos índices de Satisfação na **Avaliação do Serviço de Saúde** um aumento de 4% em comparação ao mês anterior. No mês vigente atingimos um total de 61% de satisfação entre ÓTIMO e BOM. E no **Índice de Recomendação (NPS)** um resultado de 13, um aumento de 5 pontos em relação ao mês anterior.

## 6.3 Indicador - Manifestações na Ouvidoria Municipal

### 6.3.1 Volume de Manifestações

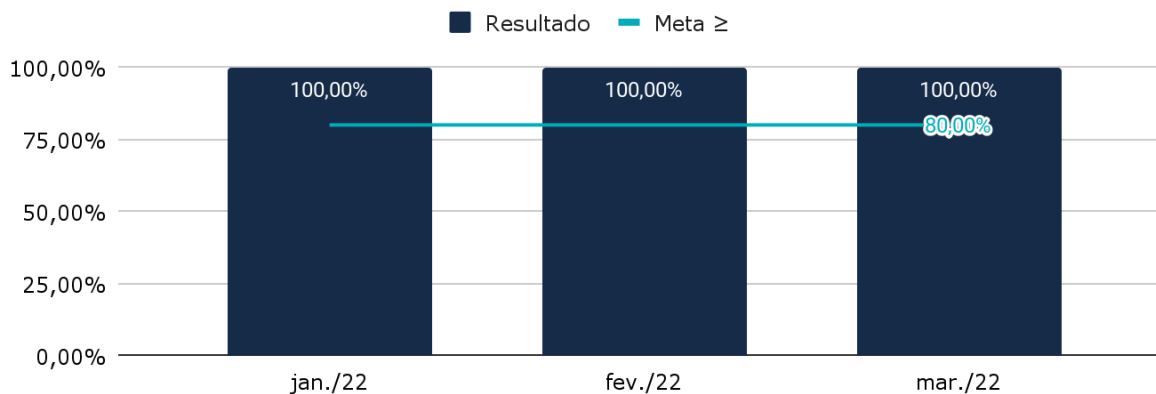


**Análise crítica:** No período, **tivemos seis (06) manifestações** com origem da Ouvidoria da Secretaria de Saúde como demonstra o gráfico acima, a qual foram acolhidas mediante a escuta qualificada e respondidas.

**Ações de melhorias:** Análise de todas as ouvidorias entre os gestores da Unidade com o objetivo de traçar plano estratégico e multiplicação do mesmo para toda equipe multiprofissional.

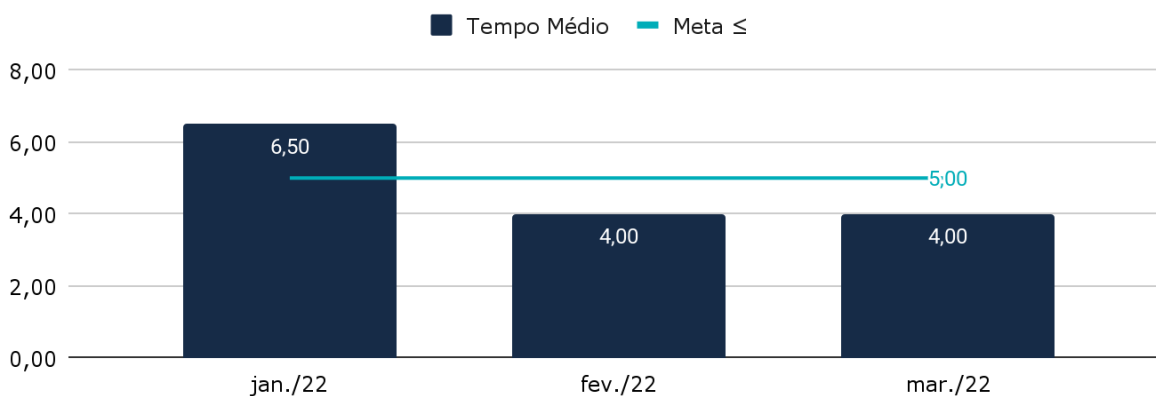
### 6.3.2 Resolubilidade da Ouvidoria

Resolução das Ouvidorias



### 6.3.2 Tempo médio para Resposta

Tempo de Feedback



## 7. AÇÕES DE MELHORIA, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

**7.1 O mês de março marca um período de atenção especial à saúde da mulher. Além de estar relacionado ao dia internacional da mulher, comemorado no dia 08 de março, que também é dedicado à campanha de prevenção e combate ao câncer de colo uterino.**

“Esse tipo de câncer é uma das maiores causas de morte pela doença entre as mulheres no mundo”.



## Saúde da Mulher: você tem se cuidado? Março Lilás

**Consulte-se com um ginecologista:** recomenda-se ao menos uma consulta anual para realização de exames preventivos e esclarecimento de dúvidas relacionadas à saúde íntima.

**Cuide bem da sua alimentação:** as verduras, legumes e frutas são alimentos ricos em vitaminas, fibras e sais minerais, que contribuem com a prevenção de várias doenças.

**Movimente-se mais!:** a prática regular de exercícios traz muitos benefícios, como redução do estresse, melhora do sono e aumento de bem-estar.

**Valorize o autocuidado:** tenha momentos de lazer.

Incentive quem você ama  
a se cuidar também!

Ponto Seguro Vila Dione

Edif. Ernestina Vieira, 70 - Vila Dione  
Carapicuíba - SP - CEP: 06360-260

11 4989-6309  
pviladione@cejam.org.br

cejam.org.br



## TREINAMENTOS DE MARÇO

#AForça  
QueTeFaz  
MULHER



Ponto Seguro Vila Dione

Edif. Ernestina Vieira, 70 - Vila Dione  
Carapicuíba - SP - CEP: 06360-260

11 4989-6309  
pviladione@cejam.org.br

cejam.org.br



## 8 DE MARÇO INTERNACIONAL DA MULHER COM MARY KAY



Ponto Saúde Vila Dóce

Rua Ernestina Vieira, 70 - Vila Dóce  
Carapicuíba - SP - CEP: 06360-260

11 4999-8309  
pontodoces@cejam.org.br

[cejam.org.br](http://cejam.org.br)

### 7.2 Capacitação prática e teórica sobre normas, rotinas e procedimentos do CME com a equipe de enfermagem.

# Procedimentos no CME: Higienização da autoclave e kit sutura

## Procedimentos - CME



Pronto Socorro Vila D'Árcy

Estr. Ernestina Vieira, 70 - Vila D'Árcy  
Carapicuíba - SP - CEP: 06362-260

11 4189-8309  
pvt@cejam.org.br

cejam.org.br

**7.3 Treinamento sobre Precauções Padrão, com o objetivo de reduzir os riscos de transmissão de microorganismos. Capacitação realizada "In Loco" para toda equipe de enfermagem.**

## PRECAUÇÕES PADRÃO

### VAMOS FALAR DE ISOLAMENTOS?



Pronto Socorro Vila D'Árcy

Estr. Ernestina Vieira, 70 - Vila D'Árcy  
Carapicuíba - SP - CEP: 06362-260

11 4189-8309  
pvt@cejam.org.br

cejam.org.br

## 7.4 Segurança do Paciente - Higienização das mãos. Capacitação " In Loco"



### Segurança do Paciente: Higienização das Mãos



Pronto Socorro Vila D'Arcy | 600, Ernestina Vieira, 70 - Vila D'Arcy, Carapicuíba - SP - CEP: 06360-260 | 11 4998-8308 | [psvildar@cejam.org.br](mailto:psvildar@cejam.org.br) | [cejam.org.br](http://cejam.org.br)



## 7.5 Passagem de plantão "Sua importância, como funciona, o que deve constar. Através de informações claras e objetivas.



### PASSAGEM DE PLANTÃO – MARÇO DE 2022



Pronto Socorro Vila D'Arcy | 600, Ernestina Vieira, 70 - Vila D'Arcy, Carapicuíba - SP - CEP: 06360-260 | 11 4998-8308 | [psvildar@cejam.org.br](mailto:psvildar@cejam.org.br) | [cejam.org.br](http://cejam.org.br)



## 7.6 Aquisição de cadeiras de rodas para a Unidade.



CEJAM

CIDADE DE CARAPICUÍBA

### Ações de Melhoria na Unidade Investimentos

- Compra de cadeiras de rodas



Pronto Socorro Vila Dória

End: Emergência Vila, 70 - Vila Dória  
Carapicuíba - SP - CEP: 06360-260

11 4199-6309  
projeto@cejam.org.br

cejam.org.br

CEJAM

## 7.7 Climatização da Unidade e Instalação de TVs nos quartos da Internação.



CEJAM

CIDADE DE CARAPICUÍBA

### Ações de Melhoria na Unidade Investimentos

- Climatização dos quartos, áreas de espera de atendimento e consultórios Médicos e instalação de TVs nos quartos da Internação;



Pronto Socorro Vila Dória

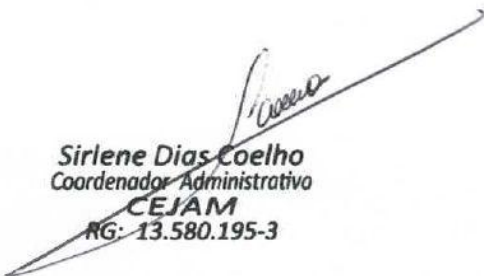
End: Emergência Vila, 70 - Vila Dória  
Carapicuíba - SP - CEP: 06360-260

11 4199-6309  
projeto@cejam.org.br

cejam.org.br

CEJAM

Carapicuíba, 06 de abril de 2022.

  
Sirlene Dias Coelho  
Coordenador Administrativo  
CEJAM  
RG: 13.580.195-3