# HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA DA ZONA LESTE

# CARTA DE SERVIÇOS

Junho/2025









# Governador do Estado Wilson Miranda Lima

Vice-Governador do Estado Tadeu de Souza Silva

Secretária de Estado de Saúde Nayara de Oliveira Maksoud Moraes

Secretária Executiva de Assistência Liege Maria Menezes Rodrigues

**Direção da Unidade**Alessandra dos Santos







# **SUMÁRIO**

APRESENTAÇÃO	4
DADOS E CANAIS DE ATENDIMENTOS	
LOCALIZAÇÃO	
IDENTIDADE ORGANIZACIONAL	
ORGANOGRAMA	
DÚVIDAS FREQUENTES	
DIREITOS E DEVERES DOS USUÁRIOS DO SUS	
SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS	









Em 01 de fevereiro de 2001, foi inaugurado o Hospital e Pronto-Socorro da Criança Zona Leste, unidade integrante do Sistema Único de Saúde, vinculada à Secretaria de Estado de Saúde – SES/AM, com a finalidade de prestar assistência à criança em tempo integral, através de ações e serviços para o atendimento de urgência, emergência, trauma e internações.

Esta Carta de Serviços tem por objetivo informar e orientar os usuários sobre os serviços oferecidos por esta unidade de saúde, apresentando de forma clara e acessível as formas de acesso, os compromissos de atendimento e os canais disponíveis para manifestações do cidadão, como elogios, solicitações de informações, reclamações, denúncias e sugestões.

# Hospital e Pronto Socorro da Criança da Zona Leste

# Dados da Unidade

# Canais de Atendimentos



**CNPJ:** 04.332.939/0001-04



**Email:** direcao@hpsjoazinho.am.gov.br



**CNES:**2012030



**Telefone:** (92) 3249-9010



# Ateno Alame

### Atendimento presencial

Alameda Cosme Ferreira, s/n –

Bairro: São José I, Manaus – AM,

CEP: 69085-015

Horário: 24h

Todos os dias.

### Ouvidoria SUS

Whatsapp: (92) 98418-5011

Horário: 08h às 17h.

Segunda - Sexta.

2 canais de atendimentos através do link:

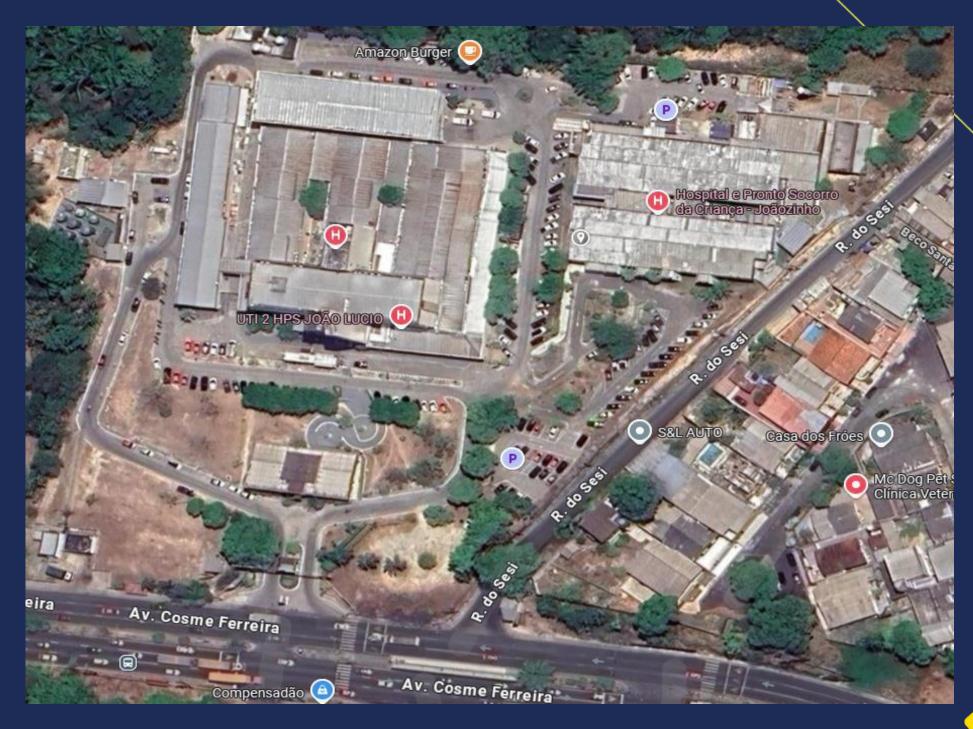
https://www.saude.am.gov.br/ouvidorias-

da-saude/



# Hospital e Pronto Socorro da Criança da Zona Leste





Endereço: Alameda Cosme Ferreira, S/N – Bairro: São José I – CEP 69085-015 Linhas de ônibus: 008, 014, 352, 651, 652, 671, 676, 602, 650 e 678





# Identidade Organizacional

# **MISSÃO**

Garantir assistência humanizada e qualificada em urgência e emergência infanto-juvenil, respeitando os preceitos éticos e morais, tendo por objetivo o diagnóstico rápido, o tratamento e a recuperação, e a reinserção da criança/ do adolescente à sociedade, por meio do rápido diagnóstico e do tratamento eficaz.

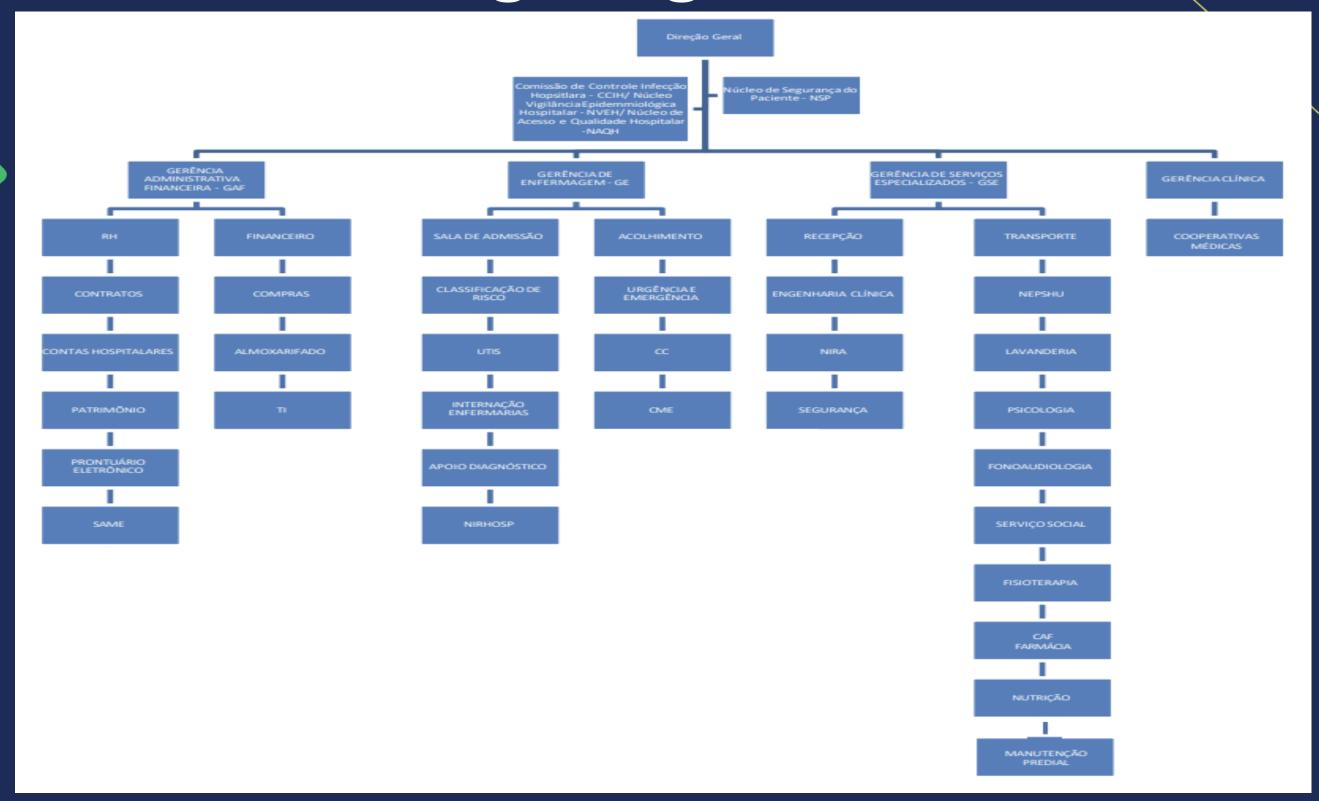
# **VISÃO**

Ser reconhecido pela excelência do atendimento em urgência e emergência infanto-juvenil e pela organização da gestão do cuidado.

### **VALORES**

Humanização no Serviço; Valorização à Vida; Qualidade no Atendimento; Segurança do Paciente; Ética profissional; Gestão Eficiente e Participativa; Transparência; Responsabilidade Social.

# Organograma



Hospital e Pronto Socorro da Criança da Zona Leste



# Dúvidas Frequentes:

# Quando devo procurar o Hospital e Pronto Socorro da Criança da Zona Leste?

Em casos de urgência e emergência: queda, trauma, corpo estranho em vias aéreas, acidentes, fraturas, escalpelamentos, alteração do estado mental, dor intensa, vômito, diarreia, convulsão, dificuldades de respirar, intoxicação, reação alérgica grave, queimadura, hemorragia, violência física, abuso sexual.

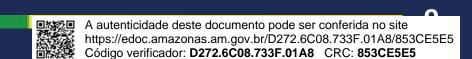
# O que preciso para ser atendido na unidade?

- A unidade atende pacientes na faixa etária de 29 (vinte e nove) dias até 18 (dezoito) anos, com até 45kg (quarenta e cinco), conforme Memorando Circular n.º 28/2020 – SEAASC/SUSAM.
- Pacientes deverão estar acompanhados por um responsável, ambos munidos de documento pessoal: Certidão de Nascimento e Cartão Nacional de Saúde (Cartão do SUS) do menor.
- Documento de Identidade oficial com foto do responsável (e do menor, se houver).
- Casos urgentes serão atendidos independentemente da documentação, a qual deverá ser apresentada em primeira oportunidade.

# Qual o tempo médio de espera?

O tempo de espera no Hospital e Pronto-Socorro da Criança Zona Leste segue as diretrizes de Classificação de Risco do Ministério da Saúde (vide a Cartilha de Acolhimento e Classificação de Risco nos Serviços de Urgência, disponível no endereço eletrônico: "https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/acolhimento\_classificaao\_risco\_servico\_urgencia.pdf"):

- Vermelho atendimento imediato, iminente risco de óbito;
- Amarelo muito urgente, o mais prontamente possível;
- Verde pouco urgente, necessita de atendimento e pode aguardar;
- Azul não é urgente, pode aguardar atendimento sem risco e ser acompanhado no ambulatório.



# Direitos e Deveres dos Usuários da Saúde

Conheça seus direitos no SUS: acesse a 3º edição da Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde



https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartas direitos usuarios saude 3ed.pdf



# ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Necessário CPF e cartão do SUS, podendo apresentar posteriormente.

Onde : Recepção de Urgência e Emergência, Consultórios, Unidades de Internação e Sala de Reanimação.

### **OUVIDORIA DA UNIDADE:**

Horário de atendimento: 07 às 17h

**OBS:** Para qualquer cidadão, servidor ou entidade que deseje registrar denúncia, reclamação, sugestão, elogio ou solicitar esclarecimentos relacionados à saúde.

Onde: No Serviço Social da Unidade.

# FORNECIMENTO DE CÓPIA DE PRONTUÁRIO:

Horário de atendimento: 08 às 17h de segunda à sexta **OBS:** O requerimento deve ser feito pelos pais ou responsável (is) legal (is), comprovada a relação familiar por

meio de documentos oficiais.

Onde: Recepção da Administração.

Requisito: Certidão de Nascimento ou RG do paciente, RG ou CNH do solicitante, Comprovante de Residência e Cartão Sus.

# **INTERNAÇÃO:**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Mediante critério médico

**Onde:** Enfermarias / UTI

# **ASSISTÊNCIAFARMACÊUTICA:**

Horário de atendimento: Matutino e Vespertino

**Obs**: Somente para pacientes internados

**Onde:** Enfermarias e UTI

Requisito: Cartão SUS e Receituário

# ASSISTÊNCIADE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Horário de atendimento: Integral

**Onde:** Recepção de Urgência e

Emergência, Reanimação e Consultórios

Requisito: CPF e Cartão SUS

### **ACOLHIMENTODIURNO E/OU NOTURNO:**

Horário de atendimento : Integral

**Onde:** Serviço Social

Requisito: CPF e Cartão SUS

# **SERVIÇOSDE NEUROCIRURGIA**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento de urgência e emergência em traumatismo craniano pediátrico.

**Onde:** Consultórios, Unidades de Internação, Sala de Reanimação

**Requisito:** CPF, cartão SUS, encaminhamento, parecer na neurocirugia

# SERVIÇOS DE CIRURGIA GERAL

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Cirurgias pediátricas em urgência e emergências

Onde: Centro Cirúrgico, Consultórios e Sala

de Sutura

**Requisito:** CPF, Cartão SUS, encaminhamento e parecer para cirurgia geral.

# SERVIÇOS DE PEDIATRIA

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento de urgência e emergência pediátrico

Onde: Consultórios, Unidades de Internação, Sala de

Reanimação;

Requisito: CPF e Cartão SUS

# **SERVIÇOS DE ORTOPEDIA**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento de urgência e emergência em politraumatismo pediátrico;

**Onde:** Consultório, Sala de Ortopedia, Centro Cirúrgico e Raio x.

**Requisito:** CPF, Cartão SUS e Parecer para Cirurgia Ortopédica.

# **SERVIÇOS DE BUCOMAXILO**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento de urgência e emergência em

bucomaxilo pediátrico

Onde: Centro Cirúrgico e Consultórios;

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para

Cirurgia bucomaxilo;

# **SERVIÇOSDE NEUROCIRURGIA**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento de urgência e emergência

em traumatismo craniano pediátrico.

Onde: Consultórios, Unidades de

Internação, Sala de Reanimação

Requisito: CPF, cartão SUS,

encaminhamento, parecer na

neurocirugia

# SERVIÇOSDE GASTROENTEROLOGIA

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Endoscopia

**Onde:** Centro Cirúrgico

**Requisito:** CPF, cartão SUS, encaminhamento, parecer para

endoscopia

# SERVIÇOSDE OFTALMOLOGIA

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento de urgência e

emergência em oftalmologia pediatrica

Onde: Centro Cirúrgico e Consultórios

Requisito: CPF e cartão SUS

# **SERVIÇOS MÉDICOS**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Intensivista pediátrico

Onde: Unidade de Terapia Intensiva (UTI)

Requisito: CPF, cartão SUS e Parecer do

Intensivista

# **SERVIÇOS DE NEFROLOGIA**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento Atendimento de

urgência e emergência em nefrologia pediátrico

**Onde:** Centro Cirúrgico

Requisito: CPF, cartão SUS,

encaminhamento, parecer para Nefrologia

# **SERVIÇOSDE DIAGNÓSTICO**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Exames laboratoriais de urgência e

emergência pediátricos

Onde: Sala de Coleta

Requisito: CPF, cartão SUS,

Solicitação de Exame Laboratorial.

### **SERVIÇOSDE RADIOLOGIA**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Radiografia de urgência e emergência pediátrica

Onde: Sala de Raio - x

Requisito: CPF, cartão SUS,

Solicitação de Exame de Imagem

# **SERVIÇOSDE RADIOLOGIA**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Ultrassonografia de urgência e emergência pediátrica

Onde: Sala de Ultrassom

Requisito: CPF, cartão SUS,

Solicitação de Exame de Imagem

# **SERVIÇO DE RADIOLOGIA**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Tomografia de urgência e emergência pediátrica

Onde: Sala de Tomografia

Requisito: CPF, cartão SUS, Solicitação de

exame de Imagem

# **SERVIÇOSOCIAL**

Horário de atendimento: Diurno

**OBS:** Acolhimento de pacientes atendidos

na urgência e emergência;

Onde: Sala de Serviço Social e enfermaria

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer do Serviço

# **SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA**

Horário de atendimento: Diurno

**OBS:** Avaliação e reabilitação fonoaudiológica

Onde: UTI e enfermarias

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para a

Especialidade

# **SERVIÇO DE FISIOTERAPIA**

Horário de atendimento: Diurno

**OBS:** Atendimento de fisioterapia respiratória de urgência e emergência pediátrica

Onde: Sala da Equipe Multidisciplinar e UTI

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para a

Especialidade

# **SERVIÇO DE FISIOTERAPIA**

Horário de atendimento: Diurno

**OBS:** Atendimento de fisioterapia motora de urgência e emergência pediátrica

**Onde:** Enfermarias e UTI

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para a

Especialidade

# **SERVIÇO DE PSICOLOGIA**

Horário de atendimento: Diurno

**OBS:** Atendimento psicológico de urgência e emergência clínico no leito

**Onde:** Enfermarias e UTI

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para a

Especialidade

# **SERVIÇO DE PSICOLOGIA**

Horário de atendimento: Diurno

**OBS:** Atendimento psicológico individual de

urgência e emergência

Onde: Sala de psicologia e UTI

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para a

Especialidade

# **SERVIÇO DE NUTRIÇÃO**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Atendimento clínico no leito

**Onde:** Enfermarias e UTI

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para a

Especialidade quando necessário

# **SERVIÇO DE NUTRIÇÃO**

Horário de atendimento: Diurno

**OBS:** Atendimento individual de urgência e

emergência

Onde: Sala da nutrição

Requisito: CPF, cartão SUS, Parecer para a

Especialidade quando necessário

# **SERVIÇO DE ENFERMAGEM**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Assistência de enfermagem em terapia

intensiva pediátrica

Onde: Unidade de terapia intensiva

Requisito: CPF, cartão SUS e internação UTI

# **SERVIÇO DE ENFERMAGEM**

Horário de atendimento: Integral

**OBS:** Assistência de enfermagem urgência e

emergência pediátrico

Onde: Enfermarias; reanimação e observação

Requisito: CPF, cartão SUS e Prontuário da

unidade

**Nota:** Os serviços e horários de atendimentos poderão eventualmente sofrer alterações de acordo com o volume demandado ou outras variáveis.

### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO AMAZONAS

Nayara de Oliveira Maksoud Moraes

# SECRETARIA EXECUTIVA DE ASSISTÊNCIA (SEA)

Liege Maria Menezes Rodrigues

# DIREÇÃO DA UNIDADE

Alessandra dos Santos

### **Expediente:**

Esta é uma publicação da Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM.

### Elaboração:

Alessandra dos Santos

Gilssimar Nascimento

Antônia Welita Campelo de Aquino

Meires Moreira Lacerda

Aline Moreno da Rocha

### Criação/Diagramação:

Assessoria de Comunicação da SES- AM

### **Designer:**

Assessoria de Comunicação da SES- AM







