



***Plano de Ação Regional para
Atendimento às Pessoas Vítimas
de Acidentes por Escorpião***

Departamento Regional de Saúde – DRS XVII – Taubaté
Grupo de Vigilância Epidemiológica XXVIII – Caraguatatuba
Grupo de Vigilância Epidemiológica XXVII – São José dos Campos
Grupo de Vigilância Epidemiológica XXXIII – Taubaté

Setembro

2019

PLANO DE AÇÃO REGIONAL PARA O ATENDIMENTO AS PESSOAS VÍTIMAS DE ACIDENTES POR ESCORPIÃO

INTRODUÇÃO

No estado de São Paulo existem três espécies de escorpiões de importância médica:

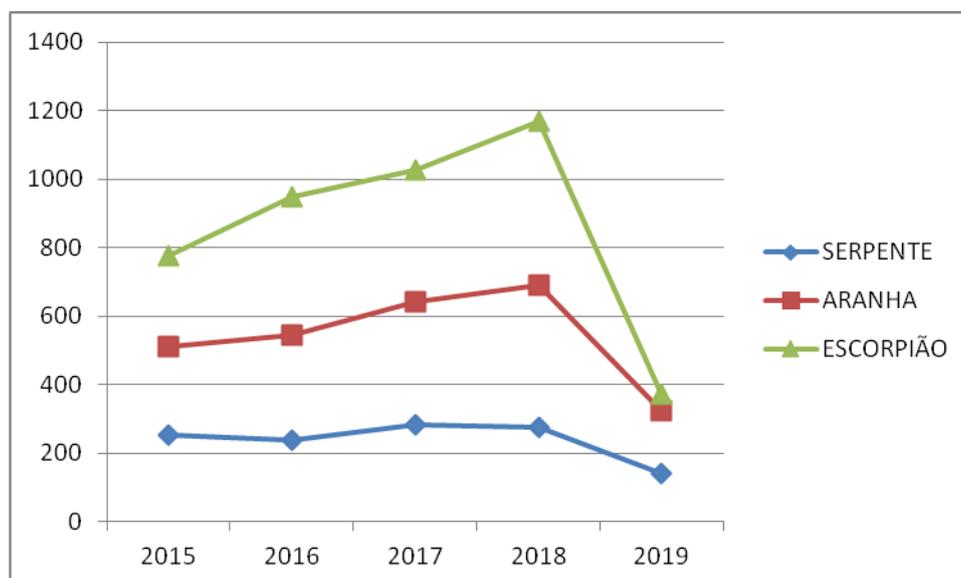
- ✓ *Tityus serrulatus* ou escorpião amarelo, o mais prevalente, que causa o maior número de acidentes e os de maior gravidade;
- ✓ *Tityus bahiensis* ou escorpião marrom, também com potencialidade de causar acidentes graves, porém em menor frequência;
- ✓ *Tityus stigmurus*, conhecido como escorpião amarelo do nordeste, que assemelha ao *T. serrulatus* nos hábitos e na coloração, porém seu tronco é claro e amarelo, apresentando uma faixa escura longitudinal na parte superior seguida de uma mancha triangular na região frontal da carapaça. Tem sido responsável por poucos acidentes.

Conforme informado pelo Centro de Vigilância Epidemiológica (CVE/SES-SP), nos últimos cinco anos o número de acidentes por escorpião mais que dobrou no estado, apresentando-se como maior problema de saúde pública dentre os acidentes por animais peçonhentos. Em 2018 o coeficiente de incidência foi de 68,08, com 13 óbitos, número bem superior a 2013, cujo coeficiente de incidência foi de 27,6, com 3 óbitos.

A gravidade do envenenamento por picada de escorpião está relacionada à disfunção cardiorrespiratória, sendo o choque cardiogênico e o edema pulmonar as principais causas de óbito. Crianças ≤ 10 anos constituem o grupo de maior risco e a assistência deve ser realizada em até 1h30 da ocorrência, o que impõe uma logística eficiente de distribuição de soro e rápido acesso aos serviços de saúde.

Assim como no estado de São Paulo, a região compreendida pelo DRS XVII – Taubaté vem apresentando aumento da população de escorpiões, acarretando índices crescentes de acidentes, como demonstra o gráfico abaixo, o qual apresenta comparativo entre número de acidentes por serpentes, aranhas e escorpiões no período de 2015 a maio de 2019.

Número de acidentes por animais peçonhentos na região do DRS XVII Taubaté



Fonte: SINAN NET, acessado em: 08/05/2019

Este plano, assim, vem responder à necessidade de avaliar e redefinir os pontos estratégicos da região do Vale do Paraíba e Litoral Norte para a aplicação de soro antiveneno escorpiônico, de forma a dar condições para que o paciente seja atendido em tempo hábil e, conseqüentemente, diminuindo as ocorrências de óbito.

CARACTERIZAÇÃO DA REGIÃO

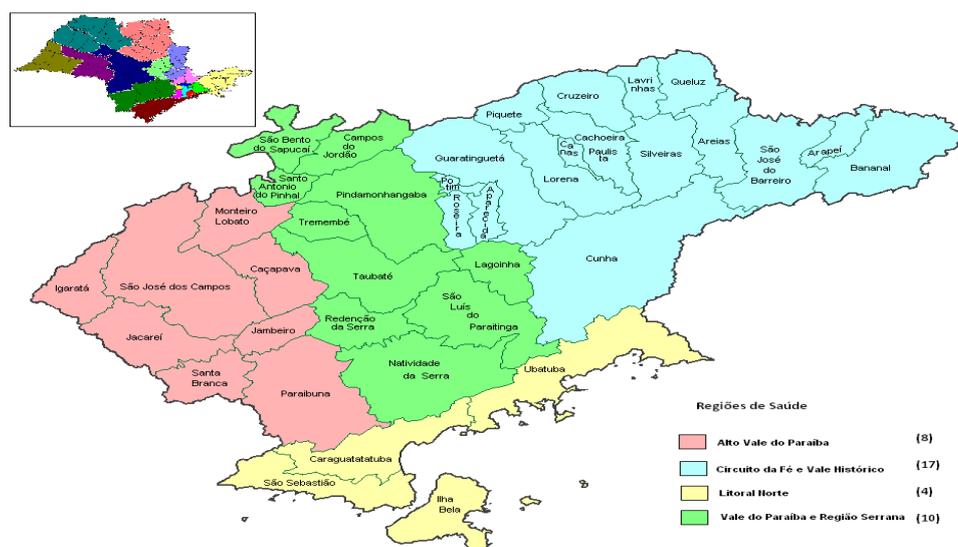
A região do DRS XVII - Taubaté está localizada a leste do estado de São Paulo e sua área de abrangência corresponde a 39 municípios, totalizando uma população de 2.528.345 habitantes (estimativa IBGE 2018), e é formada por quatro Regiões de Saúde, com suas respectivas Comissões Intergestoras Regionais (CIRs), como segue abaixo:

- ✓ CIR Alto Vale do Paraíba (AVP), que compreende os municípios de: Caçapava, Igaratá, Jacareí, Jambeiro, Monteiro Lobato, Paraibuna, Santa Branca e São José dos Campos;
- ✓ CIR Litoral Norte (LN), que compreende os municípios de: Caraguatatuba, Ilhabela, São Sebastião e Ubatuba;
- ✓ CIR Vale do Paraíba e Região Serrana (VPRS), que compreende os municípios de: Campos do Jordão, Lagoinha, Natividade da Serra,

Pindamonhangaba, Redenção da Serra, Santo Antônio do Pinhal, São Bento do Sapucaí, São Luiz do Paraitinga, Taubaté e Tremembé;

- ✓ CIR Circuito da Fé e Vale Histórico (CFVH), que compreende os municípios de: Aparecida, Arapeí, Areias, Bananal, Cachoeira Paulista, Canas, Cruzeiro, Cunha, Guaratinguetá, Lavrinhas, Lorena, Piquete, Potim, Queluz, Roseira, São José do Barreiro e Silveiras.

Mapa 1 – DRS XXVII – Taubaté



Fonte: Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

No que diz respeito à divisão administrativa das vigilâncias, os 39 municípios estão sob-responsabilidade de três Grupos de Vigilância Epidemiológica (GVE), a saber:

- ✓ GVE XXVIII Caraguatatuba, responsável pelos quatro municípios da CIR do Litoral Norte, totalizando uma população de 331.301 habitantes (estimativa IBGE 2018);
- ✓ GVE XXVII São José dos Campos, responsável pelos oito municípios da CIR do Alto Vale do Paraíba, totalizando uma população de 1.092.767 habitantes (estimativa IBGE 2018);
- ✓ GVE XXXIII Taubaté, responsável pelos 27 municípios de duas Regiões de Saúde:

- CIR Vale do Paraíba e Região Serrana, com 10 municípios, totalizando uma população de 620.521 habitantes (estimativa IBGE 2018);
- CIR Circuito da Fé e Vale Histórico, totalizando uma população de 331.301 habitantes (estimativa IBGE 2018).

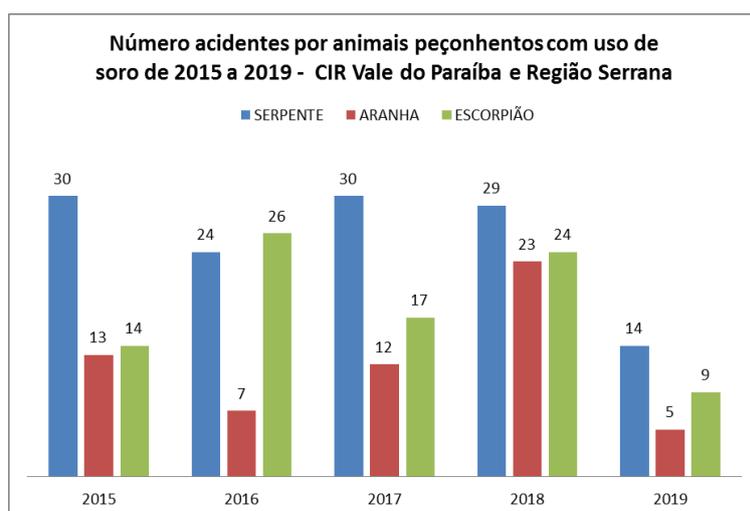
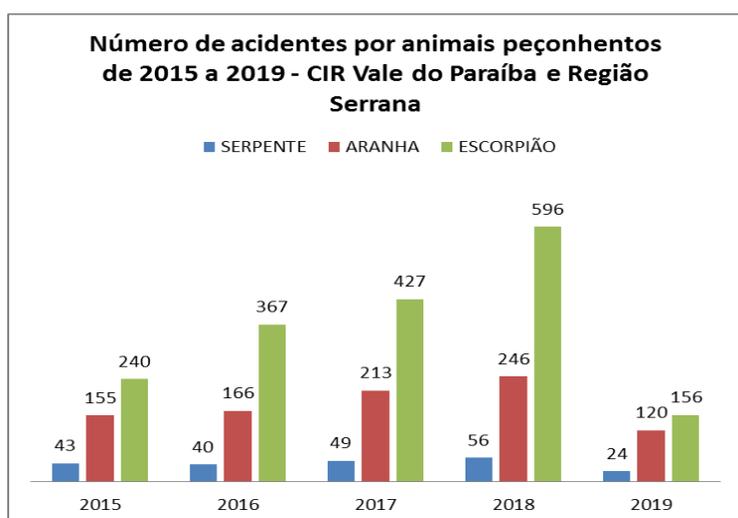
O GVE XXXIII Taubaté conta ainda com o apoio técnico do Subgrupo de Guaratinguetá, como referência para os municípios da CIR CFVH.

Situação Epidemiológica

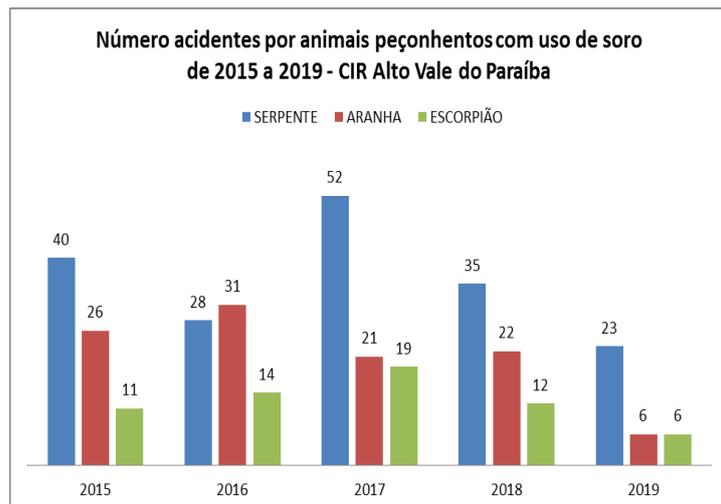
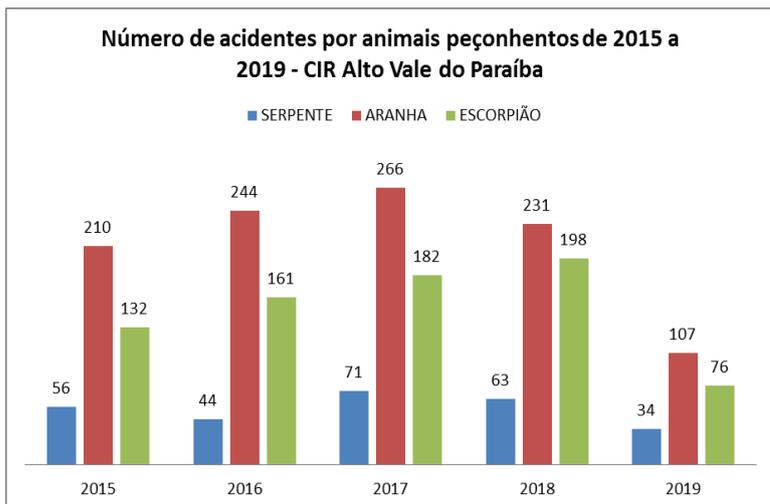
Seguindo a tendência das demais regiões do estado de São Paulo, os acidentes com escorpião vêm aumentando no decorrer dos anos na região do Vale do Paraíba e Litoral Norte.

Dentre as regiões do Vale do DRS XVII – Taubaté com maior tendência de aumento dos casos de acidente por picada de escorpião, citamos a região do Vale do Paraíba e Região Serrana, encabeçada por Taubaté e Pindamonhangaba, e da CIR do Alto Vale do Paraíba, encabeçada por São José dos Campos. Contudo, embora haja o aumento no número de acidentes por escorpião, o número de casos que necessita de soroterapia não segue o mesmo trajeto.

Ademais, chamamos a atenção para a grande quantidade de casos da região da CIR VPRS, principalmente se for levada em consideração a diferença do número de habitantes entre essas duas regiões (haja vista que o Alto Vale tem quase o dobro da população da Região Serrana), conforme demonstram os gráficos abaixo:

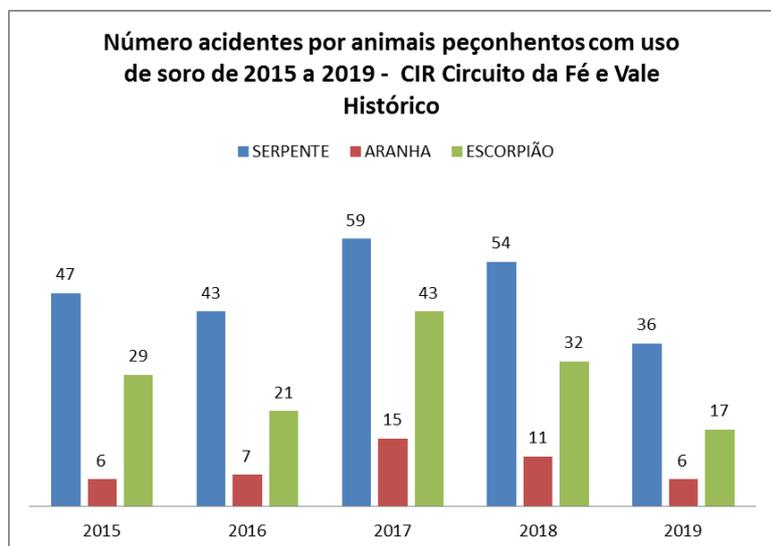
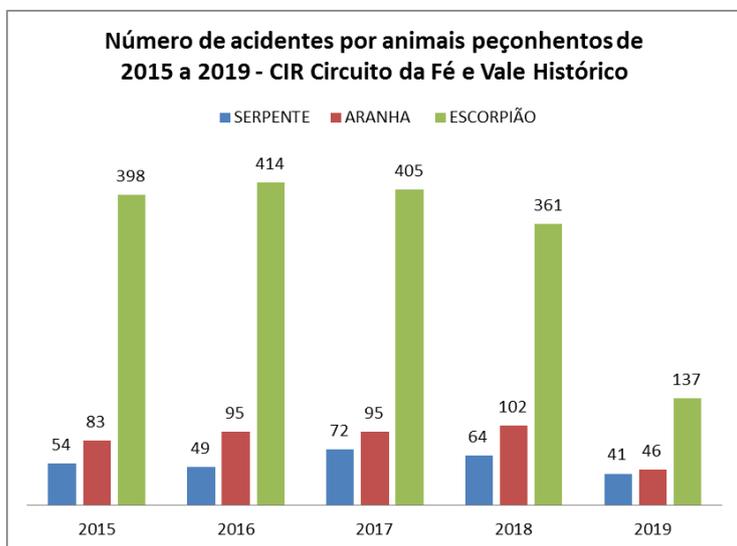


Fonte: SINAN NET, acessado em: 16/05/2019



Fonte: SINAN NET, acessado em: 16/05/2019

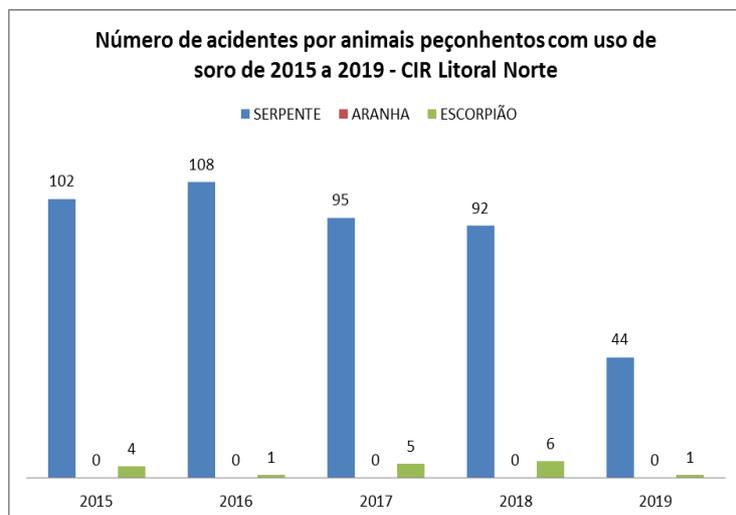
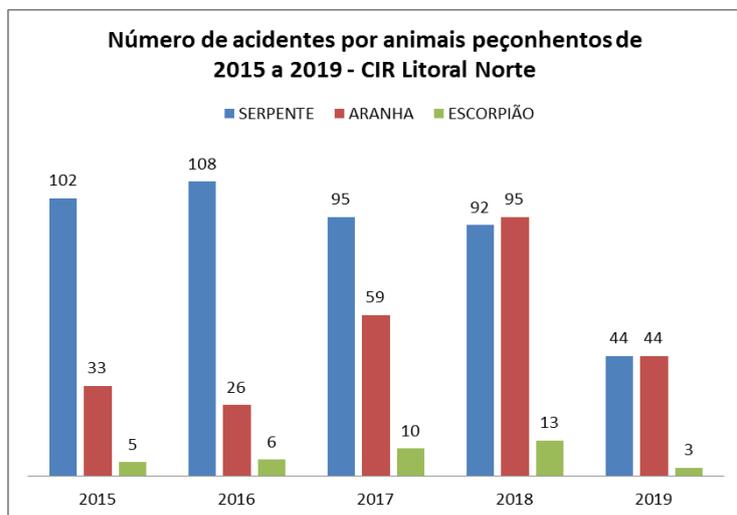
Por sua vez, apesar de apresentar bastantes casos de acidentes, principalmente se considerarmos sua população de 300 mil habitantes, a análise da série histórica da região da CIR CFVH não traz a tendência observada nas outras regiões. Pelo contrário, houve uma diminuição dos casos em 2018. Nessa região, os municípios com maior número de acidentes são Guaratinguetá e Aparecida.



Fonte: SINAN NET, acessado em: 16/05/2019

Por fim, o número de acidentes da região compreendida pela CIR do Litoral Norte é pequeno, comparativamente às demais regiões, mas apresenta leve

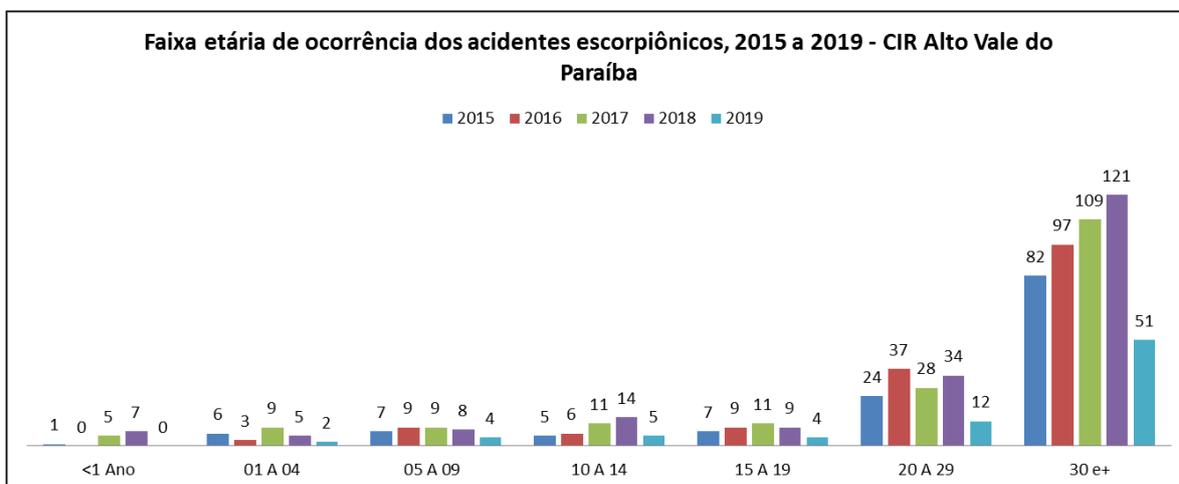
tendência de aumento. Igualmente às demais regiões, dos dados não é possível concluir por um aumento do uso de soro antiescorpiônico:



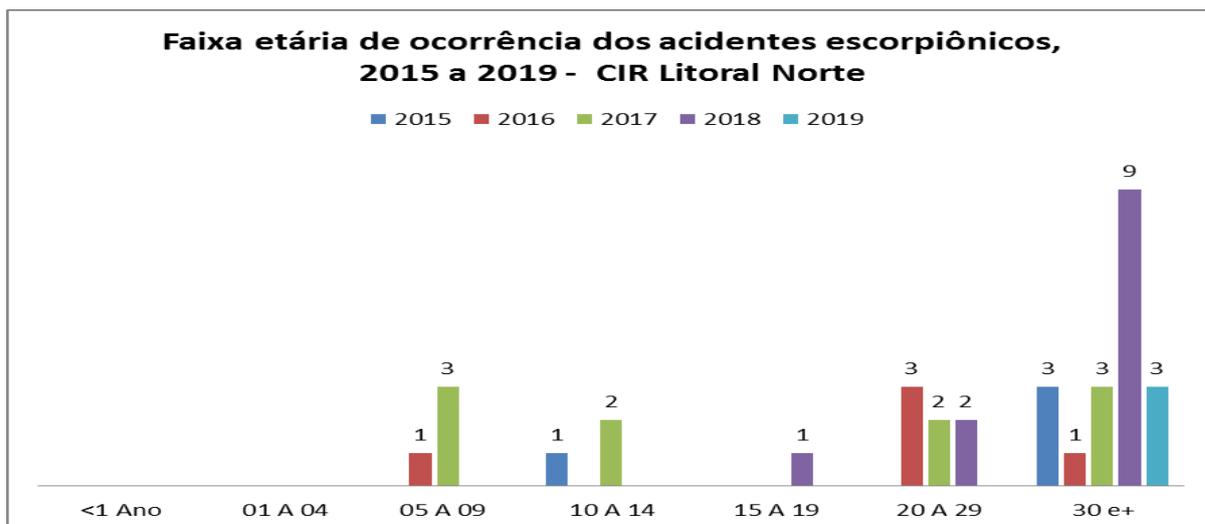
Fonte: SINAN NET, acessado em: 08/05/2019

Segundo o documento da Divisão de Zoonoses, crianças ≤ 10 anos compõem o grupo com o maior número de óbitos no estado. Este fato é verificado na região do DRS XVII, pois há três óbitos registrados de crianças menores de 04 anos de idade no período entre 2015 a 2019. Os óbitos ocorreram nos municípios de Taubaté, Aparecida e São José dos Campos. Não houve óbito na região da CIR do Litoral Norte.

Quando analisamos os casos de acidentes segundo faixas etárias, percebemos que o grupo com maior ocorrência é de jovens adultos, como indicam os gráficos abaixo, referentes às regiões do Alto Vale do Paraíba e do Litoral Norte:



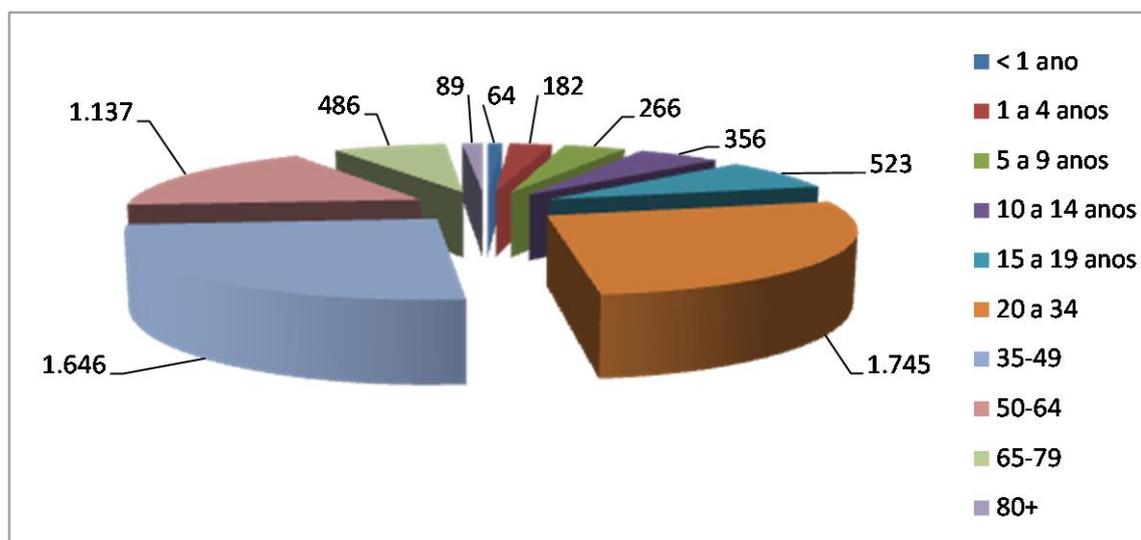
Fonte: SINAN NET, acessado em: 16/05/2019



Fonte: SINAN NET, acessado em: 16/05/2019

Mesma tendência verificada nas regiões das CIRs CFVH e RSVP, em que a faixa etária mais acometida pelos acidentes escorpiônicos é a de 20 a 34 anos, correspondendo a 26,87% dos casos (1.745 acidentes), seguida da faixa etária de 15 a 19 anos, com 25,35% (1646 acidentes). Essas duas faixas somadas totalizam 52,22 % dos acidentes (3.391), conforme o gráfico que segue:

Número de acidentes escorpiônicos nas CIRs CFVH e RSVP, segundo a faixa etária, no período de 2006 a 2019.



Fonte: SINAN NET, acessado em: 08/05/2019

PONTOS ESTRATÉGICOS

Conforme preconizado pelo Ministério de Saúde e o Estado de São Paulo, a unidade de saúde destinada a ser ponto estratégico deverá atender as seguintes condições:

- ✓ Serviço de Urgência 24h do SUS com suporte de ambulância;
- ✓ Médicos capacitados em fazer o diagnóstico, soroterapia específica e acompanhamento dos acidentados;
- ✓ Enfermeiros capacitados em controle de temperatura e armazenamento de soros antivenenos;
- ✓ Geladeira em local apropriado para armazenamento de soros antivenenos;
- ✓ Todos os pontos serão porta aberta e/ou receberão pacientes referenciados (serão unidades de referência) e poderão (quando esta for a melhor opção) transferir o soro;
- ✓ Providenciar simultânea e imediatamente, quando necessário, a transferência do paciente para uma referência que tenha suporte para internação e unidade de terapia intensiva;
- ✓ Em caso de transferência de soro, a solicitação de reposição deverá ser feita de imediato.

Atualmente, a região do DRS XVII - Taubaté conta com 19 pontos estratégicos para aplicação de soro antiveneno, sendo que estes têm disponível todos os soros fornecidos pelo Ministério da Saúde.

CIR	Ponto Estratégico	Município
Circuito da Fé e Vale Histórico	UNIDADE MISTA DE SAUDE MONS CID FRANCA SANTOS	Bananal
	SANTA CASA DE CRUZEIRO	Cruzeiro
	SANTA CASA DE MIS E MATERNIDADE N SRA DA CONCEICAO CUNHA	Cunha
	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE GUARATINGUETA	Guaratinguetá
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA LORENA	Lorena
	UNIDADE BÁSICA DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO	São José do Barreiro
Vale do Paraíba e Região Serrana	COMPLEXO MUNICIPAL DE SAÚDE	Campos do Jordão
	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA	Pindamonhangaba
	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SAPUCAI	São Bento do Sapucaí
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA	São Luis do Paraitinga
	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TAUBATÉ	Taubaté
Alto Vale do Paraíba	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA - FUSAM	Caçapava
	UPA III DR THELMO DE ALMEIDA CRUZ	Jacareí
	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PARAIBUNA	Paraibuna
	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE	São José dos Campos
Litoral Norte	UPA CENTRAL DE CARAGUATATUBA	Caraguatatuba
	HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR	Ilhabela
	PRONTO ATENDIMENTO DE BOIÇUCANGA	São Sebastião
	UPA 24 HORAS CENTRO	São Sebastião
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA	Ubatuba

Análise e validação dos Pontos Estratégicos

O estudo realizado em 2018 pela Divisão de Zoonoses/CVE/CCD/SES-SP identificou os seguintes pontos críticos em relação ao escorpionismo no estado de São Paulo:

- 1) O tempo decorrido entre a picada do escorpião e a chegada do paciente ao primeiro atendimento;
- 2) O tempo decorrido entre a picada do escorpião e a aplicação da soroterapia antiveneno;
- 3) A conduta médica, inclusive com uso indevido de soro antiveneno;
- 4) A disponibilidade/remanejamento do soro antiescorpiônico (SAEsc) ou antiaracnídico (SAA - também utilizado contra o veneno escorpiônico, tendo o mesmo efeito neutralizante) nos pontos estratégicos;
- 5) O fluxo para o transporte/transferência do acidentado para as referências;
- 6) A identificação de áreas vulneráveis em relação ao tempo para a soroterapia antiveneno;
- 7) Alta infestação de escorpiões nas áreas urbanas/periurbanas, que pode estar relacionada com o grande aumento anual na incidência do acidente.

Com base nos pontos críticos, foi realizada a análise para redefinição dos pontos estratégicos, considerando o tempo máximo de 1h30min entre a inoculação do veneno e a soroterapia, sendo 50 minutos o tempo máximo entre o primeiro atendimento em uma unidade de saúde e o PE de referência.

A seguir apresentamos a análise de vulnerabilidade por cada região de CIR e as soluções propostas.

CIR Circuito da Fé e Vale Histórico

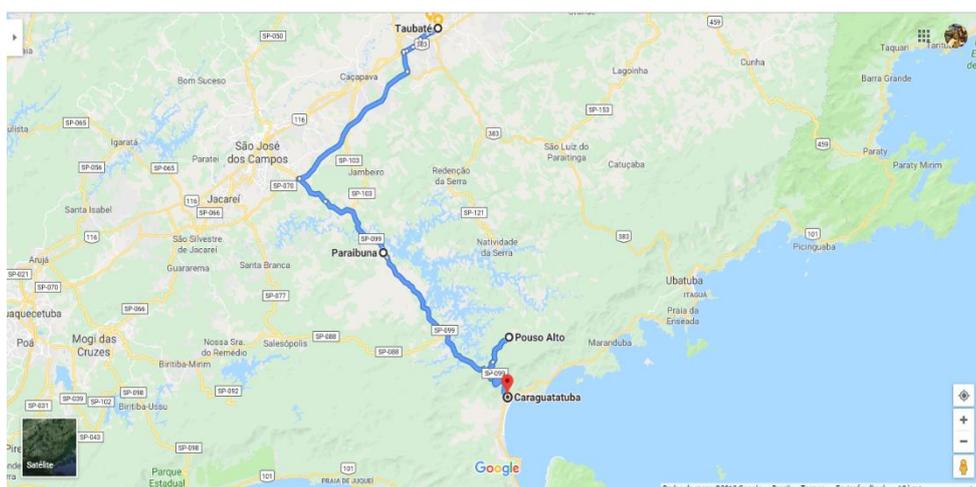
A região do Circuito da Fé e Vale Histórico conta com seis pontos estratégicos, sendo que todos os serviços preenchem os requisitos para criação de ponto estratégico, conforme Deliberação CIB nº 14, de 27-03-2019.

A análise de vulnerabilidade da CIR CFVH da Divisão de Zoonoses, não demonstra pontos críticos e, por isso, não há necessidade de criação de novo ponto estratégico, bem como a análise de série histórica realizada pelo GVE, demonstra não haver necessidade de referenciamento para outros municípios/PE.

CIR Vale do Paraíba e Região Serrana

A região da CIR VPRS possui atualmente cinco pontos estratégicos, sendo que todos os serviços preenchem os requisitos para criação de ponto estratégico, conforme Deliberação CIB nº 14, de 27-03-2019.

A vulnerabilidade identificada se refere à população dos bairros de Pouso Alto, Bairro Alto e Pouso Altinho, do município de Natividade da Serra, pois esta população depende de travessia de balsa pela represa para chegar ao centro do município de Natividade da Serra. Por outro lado, o transporte até o ponto estratégico do município de Taubaté (que é a referência para Natividade) ultrapassa o tempo preconizado para o atendimento. O mapa abaixo ilustra o posicionamento dos bairros de Pouso Alto e Pouso Altino em relação aos municípios vizinhos.



Inicialmente cabe observar que a recomendação da Divisão de Zoonoses/CVE, consonante com a CIB nº 14, de 27-03-2019, foi a de criar um ponto estratégico em Natividade da Serra ou Redenção da Serra, considerados municípios vulneráveis. Contudo, o GVE Taubaté informa que os serviços desses municípios não atendem à definição de ponto estratégico para soroterapia específica de acidentes por animal peçonhento, quais sejam:

1. Serviço de Urgência 24 horas do SUS;
2. Médicos capacitados em fazer o diagnóstico, soroterapia específica e acompanhamento dos acidentados.

Esclarecemos também que Natividade da Serra tinha um ponto estratégico que foi desativado por falta de utilização dos soros pelos profissionais

técnicos da unidade de saúde. Embora todos os profissionais fossem convidados para capacitação, sua opção de trabalho era de encaminhar os acometidos para o serviço de referência do município de Taubaté. Ressaltamos que ocorria a perda de soro e, pela avaliação contínua dos técnicos do GVE Taubaté, bem como pela orientação da Divisão de Zoonoses, o serviço foi então desativado.

A solução possível para o atendimento à população desses bairros encontra-se nos pontos estratégicos dos municípios de Paraibuna, que dista 50 min do bairro de Pouso Alto, e do município de Caraguatatuba, que dista cerca de 1h pela Rodovia Tamoios, e cujo trajeto é bastante utilizado pela população do local.

A Rodovia Tamoios, no entanto, é imprevisível, principalmente em épocas de chuva e de alta temporada para turismo. Por isso, foi pactuado nas reuniões de CIR do Litoral Norte e do Alto Vale para que o atendimento à população dos bairros Bairro Alto, Pouso Alto e Pouso Altinho fosse realizado em ambos os pontos estratégicos: de Paraibuna e Caraguatatuba.

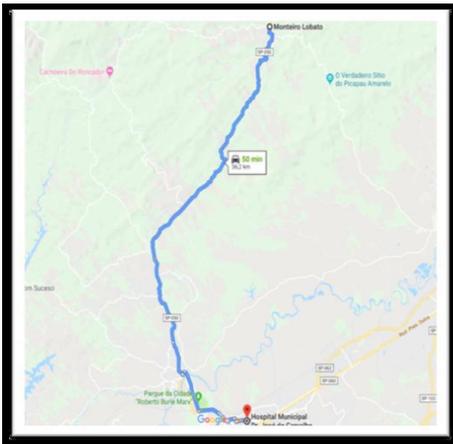
Ainda sobre a região da CIR VPRS, esclarecemos que o ponto estratégico de São Bento do Sapucaí recebe atualmente soro antiescorpiônico. Embora a quantidade anual de acidentes por serpente tenha dado ensejo à reavaliação do PE em 2018, salientamos que, em função do tempo necessário para que os residentes cheguem ao PE de Campos do Jordão, o GVE Taubaté continua mantendo o estoque de soro antiescorpiônico na Santa Casa de São Bento do Sapucaí.

CIR Alto Vale do Paraíba

No que se refere à região da CIR AVP, ressaltamos que a região possui quatro pontos estratégicos. Todos os serviços preenchem os requisitos para criação de ponto estratégico, conforme Deliberação CIB nº 14, de 27-03-2019.

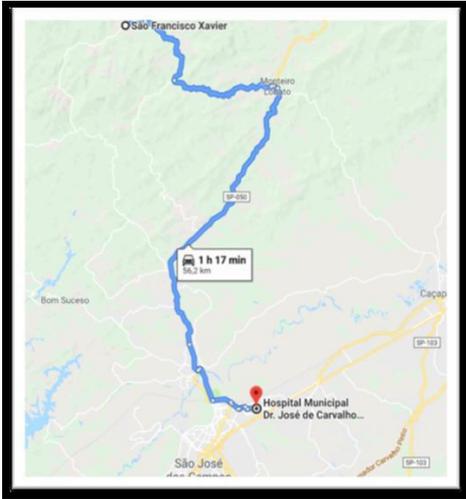
A análise da região aponta para a vulnerabilidade do bairro de São Francisco Xavier, em São José dos Campos, e do Município de Monteiro Lobato, que são regiões com extensa área rural. Para chegar a São José dos Campos, os residentes enfrentam uma estrada tortuosa que passa pelo centro de Monteiro Lobato.

Pelo Google Maps, o centro de Monteiro Lobato dista 55 minutos do ponto estratégico de São José dos Campos, conforme o mapa:



Tempo aproximado entre o município de Monteiro Lobato até o ponto estratégico mais próximo, em São José dos Campos.

Já o centro do bairro de São Francisco Xavier fica a aproximadamente 1h20min do ponto estratégico de São José dos Campos, conforme o mapa abaixo.



Tempo aproximado entre São Francisco Xavier (distrito de São José dos Campos) até o ponto estratégico mais próximo, em São José dos Campos

Contudo, para chegar ao centro de Monteiro Lobato, onde se localiza a UPA, os residentes da área rural podem levar até 1 hora e 20 minutos. E o mesmo acontece com São Francisco Xavier. Percebe-se assim que esta região nos cantões de São José dos Campos representa uma área vulnerável para os acidentes por escorpião, por não haver tempo hábil para o atendimento. A partir deste diagnóstico, foi levada, para a reunião de CIR AVP, a criação do ponto estratégico em Monteiro Lobato.

O pronto atendimento de Monteiro Lobato é um serviço de urgência 24h do SUS, possui suporte de ambulância municipal, sala de emergência com um leito, suporte de oxigênio e ar comprimido em rede, materiais para suporte ventilatório

não invasivo e de intubação, monitor cardíaco, geladeira para armazenamento dos soros na unidade. Alguns médicos já realizaram capacitações e o Município está realizando a compra/licitação de um aparelho de ventilação mecânica e um gerador para a unidade de pronto atendimento.

Em conversa com o gestor, o município de Monteiro Lobato aceita a criação do ponto estratégico, pactuação esta que foi levada para discussão dos gestores em CIR. Contudo, a efetivação desta pactuação depende de quando o ponto estratégico estará adequado para o efetivo funcionamento, cuja previsão, de acordo com o gestor, é o final do ano de 2019.

Dessa maneira (e entendendo que a distância das áreas rurais é um fator impeditivo para o tempo hábil para o atendimento), foi pactuado, na reunião de CIR de junho, a criação de mais um ponto estratégico na UPA de São Francisco Xavier. Foi realizada visita técnica ao local no dia 28/06/2019 e verificado que a UPA atende aos requisitos para a criação de um ponto estratégico, conforme a Deliberação CIB nº 14, de 27-03-2019.

Em suma, serão criados dois pontos estratégicos na região de São Francisco Xavier e em Monteiro Lobato, sendo que o primeiro atenderá as vítimas de acidente por escorpião de Monteiro Lobato até que o segundo esteja pronto.

CIR Litoral Norte

A região da CIR do Litoral Norte conta com cinco PEs, sendo que todos os serviços preenchem os requisitos para criação de ponto estratégico, conforme Deliberação CIB nº 14, de 27-03-2019. Embora o estudo da Divisão de Zoonoses não tenha apontado pontos de vulnerabilidade, mas considerando o aumento de acidentes nos três últimos anos, propomos a criação de um ponto estratégico no bairro de Massaguaçu, no município de Caraguatatuba.

Em época de feriados e de alta temporada para turismo, principalmente no período que se estende do final de novembro até o pós-carnaval, as estradas dessa região ficam congestionadas, ocasionado prejuízo em tempo real para a assistência. Assim, para melhor atender os acidentados, com menor tempo possível de locomoção, propomos a criação de um novo PE na Unidade de Pronto Atendimento de Massaguaçu, localizada na fronteira com o Município de Ubatuba, e atenderá os dois municípios.

Visto o grande número de pessoas que se hospeda nesta região, o novo ponto estratégico irá favorecer a população flutuante dos feriados prolongados,

além da população residente do próprio bairro de Massaguaçu e da divisa do lado do município de Ubatuba.

Em suma, levando em consideração os pontos críticos analisados, seguem em anexo as atas das reuniões de CIR, nas quais foi discutido o plano de ação para a assistência às vítimas de escorpião e pactuados os pontos estratégicos para a região do DRS XVII – Taubaté, cuja discussão resumimos abaixo:

- ✓ **Reuniões de CIR do Alto Vale do Paraíba:** quando da apresentação do plano, foi aprovado que Paraibuna seria referência para os residentes de Pouso Alto e Pouso Altino. Contudo, a gestora de Monteiro Lobato não estava presente, assim, a pauta foi rediscutida na reunião seguinte, na qual foram pactuados o ponto estratégico de Monteiro Lobato e o ponto estratégico de São Francisco Xavier, que atenderia a população de Monteiro Lobato até que o primeiro se adequasse.
- ✓ **Reunião de CIR Vale do Paraíba e Região Serrana:** o plano foi apresentado e os pontos estratégicos foram revalidados, considerando que o ponto estratégico de São Bento do Sapucaí receberia somente o soro anti-escorpiônico.
- ✓ **Reunião de CIR do Litoral Norte:** os gestores pactuaram que o ponto estratégico de Caraguatatuba será referência para os bairros de Pouso Alto e Pouso Altino, do município de Natividade da Serra, e que será criado o ponto estratégico de Massaguaçu, Caraguatatuba;
- ✓ **Reunião de CIR do Circuito da Fé e Vale Histórico:** o plano foi apresentado e os pontos estratégicos atualmente existentes na região foram revalidados.

Segue abaixo o endereço dos novos pontos estratégicos:

Município	Unidade de Saúde	Endereço	Telefone	CNES
Caraguatatuba	UPA Massaguaçu	Av Itália Baffi Magno s/n Bairro Massaguaçu	(12) 3884-1999	2067692
São José dos Campos	UPA São Francisco Xavier	Rua Quinze de Novembro s/n	(12) 3926-1266	9164
Monteiro Lobato	Centro de Saúde Dr. João Auriccho	Rua Antônio Alves Magalhães, 20 – Centro, Monteiro Lobato	(12) 3979-1124	2038110

FLUXO DE ATENDIMENTO DO PACIENTE ACIDENTADO POR ESCORPIÃO

O fluxo de atendimento do paciente acidentado se dará de acordo com a busca do serviço no momento do acidente. Caso a porta de entrada seja uma unidade básica de saúde ou uma unidade de estratégia da saúde da família, será acionado o serviço de emergência pela unidade, que levará o paciente até o ponto estratégico de referência. Caso o paciente ligue diretamente para o serviço do SAMU, este encaminhará o paciente diretamente ao ponto estratégico. Se houver complicações, o paciente deverá ser inserido na ficha de urgência e emergência para regulação via CROSS para encaminhamento aos serviços de referência.

Cabe observar que o DRS XVII iniciou, no ano de 2019, uma pactuação com os municípios da região para regulação por meio das microrregiões de saúde, o que significa que, dentro de cada CIR foram definidos serviços para o 1º, 2º e 3º atendimentos em urgência e emergência. Uma vez negado o atendimento na primeira referência, a CROSS procura inserir o paciente na segunda referência e assim sucessivamente.

Portanto, a grade utilizada para internação de UTI é a grade da regulação microrregional, considerando a primeira referência para encaminhamento do paciente. No caso da UTI Pediátrica, a totalidade dos municípios da região tem como referência os Hospitais Regionais do Vale do Paraíba (HRVP) e do Alto Vale do Paraíba (HRAVP). Optamos por manter as duas referências na grade para a quase totalidade dos pontos estratégicos.

Ademais, todas as Regiões de Saúde contam com serviço SAMU. Dessa forma, propomos que as centrais do SAMU, bem como as unidades de saúde acrescentem no seu programa o fluxo de encaminhamento dos pacientes na urgência e emergência para os casos de acidentes por animais peçonhentos.

No caso específico dos municípios da CIR AVP, o GVE de São José dos Campos acordou com a polícia militar o suporte aéreo por helicóptero. Para acidente por serpente, em qualquer idade, ou por escorpião em crianças ≤ 10 anos de idade, ocorrido em área rural e/ou área de mata, o acidentado poderá realizar o chamado pelo número 193 e, de acordo com os critérios elencados acima e disponibilidade de aeronave no momento da ocorrência, será enviado o apoio aéreo para resgate do acidentado no local de ocorrência.

Quando o acidentado der entrada em serviço público ou privado de saúde, deverá ser avaliado o risco de remoção do paciente para o ponto estratégico

referenciado e poderá ser solicitado o transporte dos soros antivenenos até o local do primeiro atendimento do paciente, ou seja, no serviço privado.

Com relação ao atendimento de crianças de 0-10 anos, estas devem ser encaminhadas urgentemente para o PE de referência, independente do quadro clínico e, a administração do soro antiveneno no PE só ocorrerá se houver evolução clínica para um quadro sistêmico. Portanto, devem ficar em observação clínica por pelo menos 6 horas.

Diante da evolução para o quadro clínico grave neste grupo etário, 0-10 anos, o encaminhamento para o ponto estratégico referenciado ou unidade de terapia intensiva na referência terciária será realizado com suporte de ambulância UTI, municipal ou SAMU.

Segue abaixo nova tabela com a relação dos pontos estratégicos, seus municípios de referência e, em caso de suporte emergencial, a unidade para a qual o paciente será encaminhado, sendo sublinhadas em verde as novas pactuações.

Adicionamos também, em anexo, planilha com endereço, telefone, CNES de todos os pontos estratégicos e das unidades de referência para emergência.

RELAÇÃO DE PONTOS ESTRATÉGICOS DE SOROS, SEUS MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA E AS REFERÊNCIAS TERCIÁRIAS

CIR	MUNICÍPIOS	UNIDADE DE SAÚDE DO PRIMEIRO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE OCORRÊNCIA (UNIDADE MAIS DISTANTE)	PONTO ESTRATÉGICO DE SOROS	TEMPO APROXIMADO ENTRE O PRIMEIRO ATENDIMENTO E A CHEGADA AO PONTO ESTRATÉGICO	UTI ADULTO - 1ª REFERÊNCIA	UTI PEDIÁTRICA REFERÊNCIA
CIRCUITO DA FÉ E VALE HISTÓRICO	CRUZEIRO	SANTA CASA DE CRUZEIRO	SANTA CASA DE CRUZEIRO	Imediato	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CRUZEIRO	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	AREIAS	PRONTO ATENDIMENTO DE AREIAS		40 minutos		
	LAVRINHAS	AMUBULÂNCIA MUNICIPAL		30 minutos		
	QUELUZ	PRONTO ATENDIMENTO DE QUELUZ		30 minutos		
	SILVEIRAS	UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE SILVEIRAS		40 minutos		
	BANANAL	UNIDADE MISTA DE SAUDE MONS CID FRANCA SANTOS - BANANAL	UNIDADE MISTA DE SAUDE MONS CID FRANCA SANTOS - BANANAL	Imediato	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CRUZEIRO	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	CUNHA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E MATERNIDADE N SRA DA CONCEICAO - CUNHA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E MATERNIDADE N SRA DA CONCEICAO - CUNHA	Imediato	SANTA CASA DE GUARATINGUETÁ	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	CACHOEIRA PAULISTA	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE CACHOEIRA PAULISTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LORENA	20 minutos	SANTA CASA DE LORENA	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	CANAS	DURANTE A SEMANA UBS E ESF DE CANAS, EM OUTRAS SITUAÇÕES AMBULÂNCIA MUNICIPAL		12 minutos		
	PIQUETE	PRONTO ATENDIMENTO DE PIQUETE		30 minutos		
	LORENA	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE LORENA		Imediato		

	GUARATINGUETA	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE GUARATINGUETÁ	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE GUARATINGUETA	Imediato	SANTA CASA DE GUARATINGUETA	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	APARECIDA	PRONTO SOCORRO SANTA CASA DE APARECIDA		10 minutos		
	POTIM	AMBULÂNCIA MUNICIPAL		15 minutos		
	ROSEIRA	UMSR DR PAULO GUIMARÃES CASTRO		22 minutos		
	SÃO JOSÉ DO BARREIRO	PRONTO ATENDIMENTO DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO	PRONTO ATENDIMENTO DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO	Imediato	SANTA CASA DE CRUZEIRO	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	ARAPEÍ	UBS Arapeí		30 minutos		
VALE DO PARAÍBA E REGIÃO SERRANA	CAMPOS DO JORDÃO	COMPLEXO MUNICIPAL DE SAÚDE	COMPLEXO MUNICIPAL DE SAÚDE - CAMPOS DO JORDÃO	Imediato	SANTA CASA DE SJC / HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	SANTO ANTÔNIO DO PINHAL	PRONTO ATENDIMENTO DE SANTO ANTÔNIO DO PINHAL		Imediato		
	PINDAMONHAGABA	UPA MOREIRA CESAR	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PINDAMONHAGABA	30 minutos	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	TREMembÉ	PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE TREMEMBÉ		10 minutos		
	SÃO BENTO DO SAPUCAÍ	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SAPUCAÍ <u>*TEMPORARIAMENTE DESATIVADO PARA DEMAIS SOROS*</u>	Imediato	SANTA CASA DE SJC / HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	SÃO LUIZ DO PARAITINGA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA	Imediato	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	NATIVIDADE DA SERRA - BAIRRO VARGEM GRANDE	SAMU / TRANSPORTE MUNICIPAL		20 minutos	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	TAUBATÉ	UPA CECAP / UPA SAN MARINO / UPA SANTA HELENA / PS INFANTIL (HMUT)	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TAUBATÉ	16 minutos	HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO DE TAUBATÉ	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC

	TREMembé	PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE TREMEMBÉ		10 minutos		
	LAGOINHA	PRONTO ATENDIMENTO DE LAGOINHA		20 minutos		
	NATIVIDADE DA SERRA	SAMU		40 minutos		
	REDEÇÃO DA SERRA	SAMU		25 minutos		
ALTO VALE DO PARAÍBA	CAÇAPAVA	PSF PIDEDEADE e PSF TATAÚBA	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA D'AJUDA - FUSAM - CAÇAPAVA	35 minutos	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA D'AJUDA - FUSAM	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	JAMBEIRO	UBS JOCELINA		35 minutos		
	JACAREÍ	UBS IGARAPÉS e UBS PAGADOR ANDRADE	UPA III DR THELMO DE ALMEIDA CRUZ - JACAREÍ	20 minutos	SANTA CASA DE JACAREÍ	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS
	IGARATÁ	PS IGARATÁ		30 minutos		
	SANTA BRANCA	JARDIM SÃO JOSÉ		23 minutos		
	PARAIBUNA	UBS CEDRO - 35 minutos e UBS RIBEIRÃO BRANCO - ACESSO POR Balsa	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PARAIBUNA	Aproximadamente 50 minutos - a depender da disponibilidade da balsa	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE
	NATIVIDADE DA SERRA - BAIROS: POUSO ALTO, POUSO ALTINHO E BAIRO ALTO	SAMU/ TRANSPORTE MUNICIPAL		Pouso Alto e Pouso Altinho - 55 minutos aproximadamente / Bairro Alto - 1h20 aproximadamente		
	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UBS INTERLAGOS	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	27 minutos	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE
	SÃO FRANCISCO XAVIER - DISTRITO DE SJC	RONCADOR	UPA SÃO FRANCISCO XAVIER - DISTRITO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	30 minutos	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE
	MONTEIRO LOBATO	CENTRO DE SAÚDE DE MONTEIRO LOBATO		28 minutos		
MONTEIRO LOBATO	BAIRRO TRABIJU	CENTRO DE SAÚDE DR JOÃO AURICCHO - MONTEIRO LOBATO	40 minutos	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE	

LITORAL NORTE	CARAGUATATUBA	BAIRRO JARAGUÁ		50 minutos - a depender do trânsito no período de temporada		
	NATIVIDADE DA SERRA - BAIRROS: POUSO ALTO, POUSO ALTINHO E BAIRRO ALTO	POUSO ALTO/POUSO ALTINHO/BAIRRO ALTO	UPA CENTRAL DE CARAGUATATUBA	Pouso Alto e Pouso Altinho - 45 minutos aproximadamente / Bairro Alto - 1h15 aproximadamente	CASA DE SAÚDE STELLA MARIS	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	CARAGUATATUBA	TABATINGA		50 minutos - a depender do trânsito no período de temporada		
	UBATUBA	PRAIA DURA	UBS MASSAGUAÇU - CARAGUATATUBA	50 minutos - a depender do trânsito no período de temporada	CASA DE SAÚDE STELLA MARIS	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	ILHABELA	JABAQUARA	HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR - ILHABELA	50 minutos - a depender do trânsito no período de temporada	HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	SÃO SEBASTIÃO	PRAIA DE BORA BORA	PRONTO ATENDIMENTO DE BOIÇUCANGA - SÃO SEBASTIÃO	50 minutos - a depender do trânsito no período de temporada	HOSPITAL CLÍNICAS SÃO SEBASTIÃO	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	SÃO SEBASTIÃO	MARESIAS	UPA 24 HORAS CENTRO - SÃO SEBASTIÃO	50 minutos - a depender do trânsito no período de temporada	HOSPITAL CLÍNICAS SÃO SEBASTIÃO	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC
	UBATUBA	PICINGUABA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE UBATUBA	50 minutos - a depender do trânsito no período de temporada	SANTA CASA DE UBATUBA	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA / HOSPITAL REGIONAL DE SJC

*** O Hospital Regional do Vale do Paraíba (HRVP), Hospital Regional do Alto Vale do Paraíba (HRAVP) e a Santa Casa de São José dos Campos (SCSJC) são referências em UTI Adulto para os 39 Municípios com regulação via CROSS.**

**** O Hospital Regional do Vale do Paraíba (HRVP) e Hospital Regional do Alto Vale do Paraíba (HRAVP) são referências em UTI Pediátrica para os 39 Municípios da região com regulação via CROSS.**

PROPOSTA DE TRABALHO PARA DIVULGAÇÃO E CAPACITAÇÃO

A efetiva implementação deste plano depende da capilaridade da informação aqui tratada, fazendo-se necessárias ações de comunicação e capacitação voltadas para os serviços e as gestões municipais.

Contudo, dentre as maiores dificuldades identificadas é a disponibilidade dos profissionais médicos, devido à diversidade de locais em que atuam durante a semana (em sua maioria plantões), bem como à alta rotatividade dos profissionais no serviço, o que impõe constante necessidade de treinamento.

Por outro lado, os atuais escassos recursos humanos dos GVEs e do DRS e de infraestrutura disponibilizada para o trabalho, como poucos veículos e motoristas e equipamentos de informática, constituem também dificuldades enfrentadas. Dessa maneira, pensamos em ações de competência regional, municipal e estadual que descrevemos abaixo:

Ações sob responsabilidade do DRS/GVEs:

- Encaminhamento de material informativo (digital) fornecido pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde para todos os contatos dos técnicos das SMS e das vigilâncias municipais;
- Elaboração de informação com a grade dos pontos estratégicos para cada região e as referências de UTI e o fluxo de atendimento de forma contínua;
- Apresentação nas reuniões de CIRs da grade e encaminhamento da mesma para que os gestores divulguem dentro dos Municípios (ONGs, Escolas, Igrejas etc.);
- Disponibilização do material informativo (digital) sobre os pontos estratégicos e as referências para os serviços de saúde da atenção básica e as vigilâncias municipais;
- Disponibilização da grade de referências (digital) para as centrais do SAMU e para os pontos estratégicos;
- Disponibilização dos protocolos, normativas, telefones de contato do Instituto Vital Brasil para os serviços.

Ações da competência do Gestor Municipal:

- Sugestão aos Gestores Municipais que estabeleçam em contrato com as empresas prestadoras que, a cada inclusão de médico na equipe, este realize o treinamento, podendo ser inclusive na modalidade à distância.

Ações que dependem da Secretaria de Estado da Saúde

- Capacitação dos interlocutores dos GVEs para que o GVE possa realizar treinamentos constantes e mais capilarizados;
- Disponibilização de módulo à distância sobre o atendimento dos acidentes por animais peçonhentos, para o contínuo treinamento das equipes, devido à rotatividade dos médicos;
- Disponibilização de material informativo impresso (cartazes, folders) para distribuição aos serviços dos municípios;
- Treinamento dos profissionais em serviço, podendo ser preparados multiplicadores, que ficariam encarregados de reproduzir o treinamento.

Proposta provisória para capacitação dos profissionais

Em levantamento realizado pelos três GVEs da área de abrangência do DRS XVII – Taubaté foi estimada cerca de 120 médicos e 210 enfermeiros a serem treinados nos pontos estratégicos, considerando que são serviços 24 horas. O ideal é que estes profissionais sejam capacitados em serviço, visto que trabalham em regime de plantão.

Contudo, dado o reduzido quadro de funcionários, é impossível dar conta desta demanda. Portanto, seria necessário fazer capacitações pensando em multiplicadores ou então trabalhar com material EAD. Neste sentido, estamos aguardando uma resposta da SES a respeito de capacitações dos profissionais dos GVEs e/ou material EAD para elaborar um plano de capacitação para o segundo semestre do ano.

De nossa parte, podemos adiantar que o GVE de São José dos Campos realizou contato com o Dr. Carlos Roberto de Medeiros, diretor do Instituto Butantã, que se disponibilizou a dar a capacitação para as equipes dos novos pontos estratégicos. Este treinamento seria de dois dias e os profissionais seriam convocados a participar de um dos dois dias.

ANEXOS

Anexo 1: As atas das reuniões de CIR foram encaminhadas em arquivos separados.

Anexo 2:

2a. Informações dos pontos estratégicos e

2b. Informações das unidades referenciadas das unidades de terapia intensivas adulto e pediátrica.

Anexo 2a

ENDEREÇO E CONTATO DOS PONTOS ESTRATÉGICOS				
MUNICÍPIO	NOME UNIDADE	ENDEREÇO	TELEFONE	CNES
Bananal	UNIDADE MISTA DE SAUDE MONS CID FRANCA SANTOS	Av. Bom Jesus, 134 - Centro	(12) 3116-1957	2087642
Cruzeiro	SANTA CASA DE CRUZEIRO	Av. Major Novaes, 715	(12) 3184-7000	2024691
Cunha	SANTA CASA DE MIS E MATERNIDADE N SRA DA CONCEICAO CUNHA	Av. Padre Rodolfo, 320 - Alto do Cruzeiro	(12) 3111-2926	2079518
Guaratinguetá	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE GUARATINGUETA	Rua Domingos Lemes, 77 Santa Rita	(12) 3128-3800	5452201
Lorena	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA LORENA	R. Dom Bosco, 562 - Centro	(12) 3159-3300	2087111
São José do Barreiro	UNIDADE BASICA DE SAO JOSE DO BARREIRO	Rua José Bento Teixeira , s/n	(12) 3117-1319	2079771
Campos do Jordão	COMPLEXO MUNICIPAL DE SAUDE	Rua Harry Mauritz, 925 - Centro	(12) 3664-4424	7947984
Pindamonhangaba	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA	R. Major José dos Santos Moreira, 570	(12) 3550-0598	9225137
São Bento do Sapucaí	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE SAO BENTO DO SAPUCAI	Praça General Marcondes Salgado, 34 Centro	(12) 3971-7000	3018318
São Luis do Paraitinga	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA	Praça Coronel Theodoro Coelho, 48	(12) 3671-1299	2079690
Taubaté	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE TAUBATE	Rua Benedito Cursino dos Santos, 101 Centro	(12) 3621-6036	4050665

Caçapava	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA - FUSAM	Rua Pereira de Matos, 63	(12) 3654-8800	2024756
Jacareí	UPA III DR THELMO DE ALMEIDA CRUZ	Avenida Davi Monteiro Lino, 977	(12) 3959-2270	9211861
Paraibuna	PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE PARAIBUNA	Rua Major Soares, 170	(12) 3974-0003	4049039
São José dos Campos	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSE DE CARVALHO FLORENCE	Rua Saigiro Nakamura, 800	(12) 3901-3400	9628
São José dos Campos	UPA SAO FRANCISCO XAVIER	Rua Quinze de Novembro,S/N	(12) 3926-1266	9164
Monteiro Lobato	CS III DE MONTEIRO LOBATO DR JOAO AURICCHO	Rua Antônio Alves Magalhães, 20 - Centro, Monteiro Lobato	(12) 3979-1124	2038110
Caraguatatuba	UPA CENTRAL DE CARAGUATATUBA	Avenida Maranhão, 451 - Jardim Primavera	(12) 3897-2105 3897-2100	7184689
Caraguatatuba	UBS MASSAGUACU CARAGUATATUBA	Av Itália Baffi Magno s/n Bairro Massaguaçu	(12) 3884-1999	2067692
Ilhabela	HOSPITAL MARIO COVAS JUNIOR	Avenida Professor Malaquias de O. Freitas, 154 - Barra Velha	(12) 3895-3520	2747871
São Sebastião	PRONTO ATENDIMENTO DE BOICUCANGA	Avenida Walquir Vergani, 1050 - Boiçucanga	(12) 3865-2040	2766116
São Sebastião	UPA 24 HORAS CENTRO	Rua Capitão Luiz Soares, 1050 - Centro	(12) 3893-3200	9101918
Ubatuba	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE UBATUBA	Rua Conceição, 135 - Centro	(12) 3834-3230	2702193

Anexo 2b

ENDEREÇO E CONTATO DAS UNIDADES DE REFERÊNCIA EM UTI ADULTO E PEDIÁTRICO				
MUNICÍPIO	NOME UNIDADE	ENDEREÇO	TELEFONE	CNES
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	HM-DR. JOSÉ DE CARVALHO FLORENCE	R. Saigiro Nakamura, 800 - Vila Industrial, São José dos Campos - SP, 12220-280	(12) 3901-3400	9628
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	R. Dolzani Ricardo, 620 - Centro, São José dos Campos - SP, 12210-110	(12) 3876-1999	2748029

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	DR RUBENS SAVASTANO HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS	R. Goiania, 345 - Jardim Industrial, São José dos Campos - SP, 12235-625	(12) 3042-9960	9491252
JACAREÍ	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	R. Ernesto Duarte, 70 - Parque Califórnia, Jacareí - SP, 12311-200	(12) 3954-2400	2085194
JACAREÍ	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JACAREÍ	R. Antônio Afonso, 119 - Centro, Jacareí - SP, 12327-270	(12) 3954-5600	2096412
CAÇAPAVA	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA AJUDA - FUSAM	Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 - Centro, Caçapava - SP, 12281-450	(12) 3654-8800	2024756
TAUBATÉ	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA	Av. Tiradentes, 280 - Jardim das Nações, Taubaté - SP, 12030-180	(12) 3634-2000	3126838
TAUBATÉ	HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO DE TAUBATÉ	Av. Granadeiro Guimarães, 270 - Centro, Taubaté - SP, 12020-130	(12) 3625-7500	2749319
PINDAMONHAGABA	SANTA CASA DE PINDAMONHAGABA	Rua Major José dos Santos Moreira, 466 - Centro, Pindamonhangaba - SP, 12410-650	(12) 3643-2644	2755092
GUARATINGUETÁ	SANTA CASA DEMISERICÓRDIA DE GUARATINGUETÁ	R. Rangel Pestana, 194 - Centro, Guaratinguetá - SP, 12501-090	(12) 2131-1900	2081512
LORENA	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LORENA	R. Dom Bôsko, 562 - Centro, Lorena - SP, 12600-100	(12) 3159-3344	2087111
CRUZEIRO	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CRUZEIRO	Av. Major Novaes, 715 - Centro, Cruzeiro - SP, 12701-330	(12) 3184-7000	2024691
CARAGUATATUBA	CASA DE SAÚDE ESTELA MARIS	Av. Miguel Varlez, 980 - Centro, Caraguatatuba - SP, 11660-650	(12) 3897-3300	2082926
ILHABELA	HOSPITAL MÁRIO COVAS JUNIOR	Av Professor Malaquias O Freitas, 154 - Barra Velha, Ilhabela - 11630-000	(19) 3809-5100	2747871
SÃO SEBASTIÃO	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO	R. Cap. Luís Soares, 570 - Centro, São Sebastião - SP, 11608-608	(12) 3893-3200	2765934
UBATUBA	SANTA CASA DE UBATUBA	Rua Conceição, 135 - Centro, 11680-000	12 3834 3230	2702193