



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

RELATÓRIO DE VISTORIA 100/2019/PE

Razão Social: UBS BOA VISTA 1

Nome Fantasia: UBS BOA VISTA 1

Endereço: RUA ISMAEL TINOR E SILVA SN

Bairro: ALOISIO PINTO

Cidade: Garanhuns - PE

Telefone(s): (87)3763-3518

Origem: PRESIDÊNCIA

Fato Gerador: OPERAÇÃO CRM

Data da fiscalização: 03/07/2019 - 11:01 a 11:45

Fiscal: Dr. Silvio Sandro Rodrigues CRM-PE:10319

Equipe de Apoio da Fiscalização: ANDREA

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: ENF. JAQUELINE NOELY CORDEIRO DA LUZ

ENF. DARLIANE MENDES RODRIGUES LIRA

Cargo: ENFERMEIRA

ENFERMEIRA

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Fiscalização para avaliação da Atenção Básica de Saúde nas cidades com a pior avaliação de investimento Per Capta em Saúde no Estado de Pernambuco. A Cidade de Garanhuns apresentou um índice de 131,79.

2. NATUREZA DO SERVIÇO

2.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal

2.2. Gestão : Pública

3. ENSINO MÉDICO

3.1. Apresentou documento que comprove a legalidade do ensino médico: Sim

3.2. Estágio Curricular: Sim

3.3. Estágio Extracurricular: Não

3.4. Convênio: Sim

3.5. Preceptor: Sim

3.6. O preceptor estava presente no momento da vistoria: Não

3.7. No momento da vistoria, foi constatada a presença de acadêmico sem supervisão de preceptor e/ou médica: Não



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

4. CARACTERIZAÇÃO

- 4.1. Abrangência do Serviço: Local/Municipal
- 4.2. Tipos de Atendimento: SUS
- 4.3. Horário de Funcionamento: Diurno (08:00-16:00)
- 4.4. Plantão: Não
- 4.5. Sobreaviso: Não

5. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO

- 5.1. Sinalização de acessos: Sim
- 5.2. Ambiente com conforto térmico: Sim
- 5.3. Ambiente com conforto acústico: Sim
- 5.4. Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim
- 5.5. Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 5.6. Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente: Sim

6. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

- 6.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim
- 6.2. Área para registro de pacientes / marcação: Sim
- 6.3. Sanitários para pacientes: Sim (MASCULINO E FEMININO)
- 6.4. Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): **Não**
- 6.5. Normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas, semi-críticas: Sim
- 6.6. Controle de pragas: Sim
- 6.7. No momento da vistoria, foi observada a presença de animais sinantrópicos: Sim
- 6.8. Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim
- 6.9. Instalações adequadas para a acessibilidade ao portador de necessidades especiais: Sim
- 6.10. Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações: Sim
- 6.11. Sinalização de acessos: Sim
- 6.12. Registro de manutenção preventiva e corretiva: Sim

7. RECURSOS HUMANOS - PSF

- 7.1. Médicos: 1
- 7.2. Enfermeiro: 1
- 7.3. Auxiliar / Técnico em Enfermagem: 1
- 7.4. Cirurgião dentista: 1
- 7.5. Auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental: 1
- 7.6. Agente comunitário de saúde: 7 (Todas as áreas estão cobertas)



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

- 7.7. Assistente social: 1
- 7.8. Psicólogo: 1
- 7.9. Fisioterapeuta: 1
- 7.10. Terapeuta ocupacional: 0
- 7.11. Nutricionista: 1
- 7.12. Farmacêutico: 1
- 7.13. Psicomotricista: 0
- 7.14. Educador físico: 1
- 7.15. Musicoterapeuta: 0
- 7.16. Artesão: 0
- 7.17. Recepcionista: 1
- 7.18. Auxiliar de serviços gerais: 1

8. PRODUÇÃO MÉDICA MENSAL

- 8.1. Consultas médicas: Por Dia = 25 - Por Mês = 550 - Por Ano = 6600 (visita domiciliar 1x por semana)

9. AVALIAÇÃO DA ACESSIBILIDADE DA UNIDADE DE SAÚDE

- 9.1. Nessa instituição há médicos portadores de deficiência: Não
- 9.2. Nessa instituição há outros profissionais portadores de deficiência: Não
- 9.3. A instituição está adaptada para receber médico portador de deficiência: Não

10. PUBLICIDADE

- 10.1. Publicidade externa / Fachada: Sim
- 10.2. Publicidade de Pessoa Jurídica: Não

11. PRONTUÁRIO

- 11.1. Guarda:: Área Comum (O prontuario fica na recepcao)
- 11.2. O local de guarda, garante a preservação do sigilo: Sim
- 11.3. Arquivo médico: Compartilhado (Por familia e por área Todos profissionais tem acesso)
- 11.4. Prontuário manual: Sim
- 11.5. Prontuário manual e eletrônico: Sim

AS FICHAS CLÍNICAS AVALIADAS ESTAVAM PREENCHIDAS COM

- 11.6. Data de atendimento do ato médico: Sim



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

- 11.7. Horário de atendimento do ato médico: Sim
- 11.8. Identificação do paciente: Sim
- 11.9. Queixa principal: Sim
- 11.10. História da doença atual: Sim
- 11.11. História familiar: Sim
- 11.12. História pessoal: Sim

REVISÃO POR SISTEMAS COM INTERROGATÓRIO SUCINTO

- 11.13. Pele e anexos: Sim
- 11.14. Sistema olfatório e gustativo: Sim
- 11.15. Visual: Sim
- 11.16. Auditivo: Sim
- 11.17. Tátil: Sim
- 11.18. Cardiocirculatório e linfático: Sim
- 11.19. Osteomuscular e articular: Sim
- 11.20. Gêrito-urinário: Sim
- 11.21. Neuroendócrino: Sim
- 11.22. Psíquico: Sim
- 11.23. Exame físico: Sim
- 11.24. Hipóteses diagnósticas: Sim
- 11.25. Exames complementares: Sim
- 11.26. Diagnóstico: Sim
- 11.27. Conduta: Sim
- 11.28. Prognóstico: Não
- 11.29. Sequelas: Não
- 11.30. Em caso de óbito registro da causa da morte: Sim
- 11.31. Letra legível: Sim
- 11.32. Informações compreensíveis: Sim
- 11.33. Identificação do médico assistente nas evoluções / prescrições / atendimentos: Sim
- 11.34. Observações: PRONTUARIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO

12. FORMULÁRIOS

- 12.1. Receituário comum: Sim
- 12.2. : Manual
- 12.3. Receita de controle especial - (carbonada / branca): Sim
- 12.4. Faz prescrição de medicamentos controlados: Sim
- 12.5. A notificação de receita B (azul) está disponível: Sim
- 12.6. Faz prescrição de psicotrópicos anorexígenos: Sim
- 12.7. Notificação de receita B2 (azul) disponível: Sim
- 12.8. Faz prescrição de morfina e seus derivados, anfetamínicos: Sim
- 12.9. Notificação de receita A (amarela) disponível: Sim
- 12.10. Formulários de Notificação de Agravos Compulsórios: Sim



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

- 12.11. Requisição padronizada de Exames Complementares e Procedimentos: Não
- 12.12. Atestados Médicos padronizados: Sim
- 12.13. : Manual
- 12.14. Fichas de encaminhamento aos serviços de atenção secundária e terciária: Sim
- 12.15. Termo de consentimento esclarecido: Sim
- 12.16. No momento da vistoria, foi constatada a presença de assinatura ou carimbo prévio em algum formulário: Não

13. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

- 13.1. Alvará da Vigilância Sanitária: Possui
- 13.2. Alvará do Corpo de Bombeiros: Não possui
- 13.3. Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica: Não possui

14. AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS

- 14.1. Área física adequada para o que se propõe: Sim
- 14.2. Construção com finalidade de Estabelecimento de Assistência à Saúde: Sim
- 14.3. Recepção / Sala de espera: Sim
- 14.4. SAME: Sim
- 14.5. Sala administrativa: Não
- 14.6. Local para macas e cadeira de rodas: Sim
- 14.7. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos: Sim
- 14.8. Sala de procedimentos ou sala de curativos: Sim
- 14.9. Consultórios médicos: Sim
- 14.10. Coleta ginecológica / citológica: Sim
- 14.11. Laboratório de análises clínicas: Não
- 14.12. Sala de coleta: Sim
- 14.13. Copa: Sim
- 14.14. DML: Sim
- 14.15. Sala de nebulização: Sim
- 14.16. Sala de reidratação: Sim
- 14.17. Sala de imunização / vacinação: Sim
- 14.18. Consultório Odontológico: Sim
- 14.19. Sala (abrigo) de Compressor Odontológico: Sim
- 14.20. Escovário Odontológico: Não
- 14.21. Sanitários para os funcionários: Sim
- 14.22. Sala de pré-consulta da enfermagem: Sim
- 14.23. Sala de atendimento de enfermagem: Sim
- 14.24. Sala de reuniões de equipe: Sim
- 14.25. Sala de expurgo / esterilização: Sim
- 14.26. Cozinha: Sim
- 14.27. Serviço de segurança próprio: Não



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

15. A UNIDADE REALIZA

- 15.1. Executa procedimentos cirúrgicos: Não
- 15.2. Mantém pacientes em observação: Sim
- 15.3. Administra medicação injetável: Sim

16. RECEPÇÃO / SALA DE ESPERA

- 16.1. Recepção / sala de espera: Sim
- 16.2. Condicionador de ar: Não
- 16.3. Bebedouro: Sim
- 16.4. Cadeira para funcionários: Sim
- 16.5. Cesto de lixo: Sim
- 16.6. Acomodação de espera adequada: Sim
- 16.7. Quadro de avisos: Sim
- 16.8. Televisor: Sim

17. FARMÁCIA / DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

- 17.1. Armários com chave: Sim
- 17.2. Controla movimentação de saída de medicamentos controlados: Sim
- 17.3. Os medicamentos estão com data de validade vigente: Sim
- 17.4. No momento da vistoria, foi observada a falta de medicamentos da farmácia básica: Não
- 17.5. No momento da vistoria, foi observada a falta de medicamentos de emergência: Não
- 17.6. Ambiente climatizado: Sim
- 17.7. Estante modulada: Sim
- 17.8. Escada: Sim
- 17.9. Cesto de lixo: Sim
- 17.10. Cadeiras: Sim
- 17.11. Mesa tipo escritório: Sim

18. SALA DE PROCEDIMENTOS / CURATIVOS

- 18.1. Sala de Procedimentos / Curativos: Sim
- 18.2. Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim
- 18.3. Óculos de proteção individual: Sim
- 18.4. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 18.5. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim
- 18.6. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
- 18.7. Pia ou lavabo: Sim



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

- 18.8. Toalhas de papel: Sim
- 18.9. Sabonete líquido: Sim
- 18.10. Álcool gel: Sim
- 18.11. Realiza curativos: Sim
- 18.12. Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 18.13. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
- 18.14. Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Não

19. COLETA GINECOLÓGICA / CITOLÓGICA

- 19.1. Sanitário dentro da sala: Sim
- 19.2. 1 assento tipo mocho, para sala de coleta de citologia do colo uterino: Sim
- 19.3. 1 maca ginecológica acolchoada simples: Sim
- 19.4. Espéculos Collin tamanhos: P e M descartáveis ou de metais: Sim
- 19.5. Espátulas de Ayre de madeira ou plástico: Sim
- 19.6. Escovinha ginecológica para coleta de material do exame especular: Sim
- 19.7. 6 pinças Cheron 25cm: Sim
- 19.8. Lâmina para coleta de citologia do colo uterino: Sim
- 19.9. Caixa armazenadora de lâminas de citologia do colo uterino: Sim
- 19.10. Fixador citológico: Sim
- 19.11. 1 frasco de Lugol ou solução equivalente: Sim
- 19.12. Batas com abertura frontal, para uso das pacientes na coleta de citologia de colo uterino: Sim

20. LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

- 20.1. Laboratório de análises clínicas: Não
- 20.2. Serviço próprio: Não

21. SALA DE COLETA

- 21.1. Sala de Coleta: Sim
- 21.2. Serviço próprio: Sim

22. COPA

- 22.1. Mesa para refeições: Sim
- 22.2. Cadeiras: Sim
- 22.3. Cesto de lixo: Sim
- 22.4. Quadro de avisos: Sim



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

23. DML / MATERIAIS GERAIS DE CONSERVAÇÃO

- 23.1. Serviço próprio: Sim
- 23.2. Armário: Sim
- 23.3. Vassouras, panos de chão, baldes plásticos: Sim
- 23.4. Materiais de limpeza diversos: Sim
- 23.5. Bancada: Sim
- 23.6. Tanque de louça ou de aço: Sim

24. SALA DE NEBULIZAÇÃO

- 24.1. Sala de nebulização: Sim
- 24.2. Coletiva: Sim
- 24.3. Balde cilíndrico porta detritos com pedal: Sim
- 24.4. Cadeira ou poltrona: Sim
- 24.5. Nebulizador: Sim
- 24.6. Biombo: Sim
- 24.7. Central de gases: Sim
- 24.8. Máscara de nebulização: Sim
- 24.9. Relógio de parede: Sim
- 24.10. Suporte para fluido endovenoso: Sim

25. SALA DE IMUNIZAÇÃO / VACINAÇÃO

- 25.1. Sala de imunização / vacinação: Sim
- 25.2. Mesa tipo escritório: Sim
- 25.3. Cadeiras: Sim
- 25.4. Armário tipo vitrine: Sim
- 25.5. Arquivo de aço com gaveta: Sim
- 25.6. Balde cilíndrico porta detritos com pedal: Sim
- 25.7. Cesto de lixo: Sim
- 25.8. Refrigerador para vacinas, munida de termômetro externo específico: Sim
- 25.9. Recipientes de gelo sintético (Gelox) para proteção ao degelo: Sim
- 25.10. Caixa térmica munida de termômetro externo, para transporte e uso diário de vacinas: Sim
- 25.11. Recipiente rígido para descarte de material perfurocortante: Sim
- 25.12. Ambiente climatizado: Sim
- 25.13. Estrutura física adequada: Sim
- 25.14. Cobertura da parede lavável: Sim
- 25.15. No momento da vistoria, foi observada a falta de vacinas: **Sim**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

26. EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS MÍNIMOS PARA O ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS

- 26.1. Cânulas orofaríngeas (Guedel): **Não**
26.2. Desfibrilador Externo Automático (DEA): **Não**

MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA E ANAFILAXIA

- 26.3. Adrenalina (Epinefrina): Sim
26.4. Água destilada: Sim
26.5. Dexametasona: Sim
26.6. Diazepam: Sim
26.7. Dipirona: Sim
26.8. Glicose: Sim
26.9. Hidrocortisona: Sim
26.10. Prometazina: Sim
26.11. Solução Fisiológica: Sim
26.12. Fonte de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim
26.13. Oxímetro de pulso: Sim
26.14. Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
26.15. Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
26.16. Escalpe; butterfly e intracath: Sim
26.17. Gaze: Sim
26.18. Algodão: Sim
26.19. Ataduras de crepe: Sim
26.20. Luvas estéreis: Sim
26.21. Caixa rígida coletora para material perfurocortante: Sim

27. SERVIÇO PRESTADO

- 27.1. O serviço prestado está cadastrado conforme definido na sua classificação: Sim

28. CORPO CLÍNICO

| CRM | NOME | SITUAÇÃO | OBSERVAÇÃO |
|-------|------------------------------------|----------|------------|
| 24715 | RICARDO FERREIRA GOMES DE MEDEIROS | Regular | |

29. CONSTATAÇÕES

- 29.1. Funciona 2 unidades Boa Vista I e UBS Aluísio Pinto
Faz o teste rápido para sífilis e VDRL
Faz penicilina benzatina de rotina



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

Visita domiciliar 1x por semana

Médicos 4 x por semana

1 educador físico do NASF.

29.2. UBS Aluísio Pinto: população: 3579 pessoas - 1172 apresenta estratificação por sexo, idade, raça, profissão

Agente de combate as endemias

UBS BOA VISTA: 3425 pessoas - famílias 1231.

29.3. Insulina é pega na farmácia central.

29.4. UNIDADE DE SAUDE LIMITE ENTRE OS DOIS BAIRROS.

30. RECOMENDAÇÕES

30.1. PRONTUÁRIO

30.1.1. Prognóstico: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 1821/2007, Resolução CFM N° 2056/2013, art. 51, alínea l e Resolução CFM N° 1638/2002

30.1.2. Sequelas: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 1821/2007, Resolução CFM N° 1638/2002 e Resolução CFM N° 2056/2013, art. 51, alínea m

30.2. FORMULÁRIOS

30.2.1. Requisição padronizada de Exames Complementares e Procedimentos: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013

30.3. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

30.3.1. Alvará do Corpo de Bombeiros: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013

30.4. RECEPÇÃO / SALA DE ESPERA

30.4.1. Condicionador de ar: Item recomendatório de acordo com Manual Somasus e Resolução CFM N° 2056/2013

30.5. FARMÁCIA / DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

30.5.1. No momento da vistoria, foi observada a falta de medicamentos da farmácia básica: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013

30.5.2. No momento da vistoria, foi observada a falta de medicamentos de emergência: Item



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013

31. IRREGULARIDADES

31.1. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

31.1.1. Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013 e RDC Anvisa n° 50/02

31.2. DADOS CADASTRAIS

31.2.1. Não dispõe de "Diretor Técnico": item não conforme o Decreto n° 20931/32, Art. 28; e Resoluções CFM de números 2147/16 e 2127/15

31.3. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

31.3.1. Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica: Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013, RDC Anvisa n° 63/11, art. 31: O serviço de saúde deve manter disponíveis registros de formação e qualificação dos profissionais compatíveis com as funções desempenhadas, Lei n° 6839/80, art. 1º: O registro de empresas e a anotação dos profissionais legalmente habilitados, delas encarregados, serão obrigatórios nas entidades competentes para a fiscalização do exercício das diversas profissões, em razão da atividade básica ou em relação àquela pela qual prestem serviços a terceiros e Resolução CFM n° 1980/11 (cadastro/registro)

31.4. EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS MÍNIMOS PARA O ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS

31.4.1. Cânulas orofaríngeas (Guedel): Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013

31.4.2. Desfibrilador Externo Automático (DEA): Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013

32. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Relatório com as irregularidades será encaminhado para SMS de Garanhuns com Notificação anexa.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

Garanhuns - PE, 29 de julho de 2019.

**Dr. Silvio Sandro Rodrigues
CRM - PE: 10319
MÉDICO(A) COORDENADOR**