



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 9/2017/PE

Razão Social: USF Gilberto Freire

Nome Fantasia: USF Gilberto Freire

Endereço: Rua Padre Mosca de Carvalho, s/n, Bola na Rede

Bairro: Guabiraba

Cidade: Recife - PE

Telefone(s):

Origem: PRESIDÊNCIA

Data da fiscalização: 19/12/2016

1. CARACTERIZAÇÃO

- 1.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal
- 1.2. Abrangência do Serviço: Micro-regional
- 1.3. Tipos de Atendimento: SUS
- 1.4. Horário de Funcionamento: Diurno

2. ORGANIZAÇÃO

- 2.1. Consultas agendadas antecipadamente: Sim (Incluir acolhimento)
- 2.2. Há termo de consentimento esclarecido: **Não**
- 2.3. Os exames físicos são acompanhados por auxiliar de sala: **Não**
- 2.4. Há material e recursos humanos suficientes para as atividades desempenhadas: não informado

3. PRODUÇÃO MÉDICA MENSAL

- 3.1. Nº Consultas Médicas: Por Dia = 2 - Por Mês = 44 - Por Ano = 528

4. ACESSIBILIDADE

- 4.1. A unidade possui fluxo de atendimento adequado: Sim
- 4.2. Fluxo/rampas/elevadores/largura das portas permite livre circulação de deficientes: Sim
- 4.3. Detector de metais (Somente para MEDICINA LEGAL E PERÍCIAS MÉDICAS): não informado

5. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA

- 5.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras apropriadas: Sim
- 5.2. Área para registro de pacientes (Recepção): Sim
- 5.3. Sala de atendimento médico (Consultório): Sim
- 5.4. Sanitários para pacientes: Sim
- 5.5. Sanitários adaptados para os deficientes: **Não (Porta banheiro precária)**
- 5.6. Sala ou armário de depósito de material de limpeza – DML: Sim
- 5.7. Privacidade e confidencialidade estão garantidos: Sim

6. FORMULÁRIOS

- 6.1. Receituário comum: não informado



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

- 6.2. Receita de controle especial (carbonada): Sim
- 6.3. Faz prescrição de medicamentos controlados: Sim
- 6.4. * A notificação de receita B (azul) está disponível: Sim
- 6.5. * A notificação de receita B2 está disponível: Sim
- 6.6. * A notificação de receita A está disponível: Sim
- 6.7. Formulários de Notificação de Agravos Compulsórios (pode utilizar receituário comum): Sim
- 6.8. Requisição padronizada de Exames Complementares e Procedimentos: não informado
- 6.9. Atestados Médicos padronizados: não informado
- 6.10. Fichas de encaminhamento aos serviços de atenção secundária e terciária: Sim
- 6.11. Declaração de óbito: **Não**
- 6.12. Presença de assinatura ou carimbo prévio em algum formulário.: Não

7. HIGIENE

- 7.1. Higiene, iluminação e aeração adequados para paciente, espera, guarda de pertences, troca de roupa e higiene pessoal: Sim
- 7.2. Coleta seletiva de resíduos de serviços de saúde (lixo): Sim
- 7.3. Material de limpeza: Sim
- 7.4. Há presença de animais sinantrópicos? (ratos, abelhas, pulga, mosquitos, pulga, aranha, barata, formiga, mosca, fungos, mofos, cupins, entre outros): Não

8. AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS

- 8.1. Sala de pré-consulta da enfermagem: Sim
- 8.2. Sala de atendimento de enfermagem: Sim
- 8.3. Sala de procedimentos ou sala de curativos: Sim
- 8.4. Sanitários para os funcionários: Sim
- 8.5. Sala de Vacina: Sim
- 8.6. Sala de expurgo/esterilização: Sim
- 8.7. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos (pode estar referenciada a farmácia central): Sim
- 8.8. Copa ou cozinha: Sim
- 8.9. Consultório Odontológico: Sim
- 8.10. Sala (abrigo) de Compressor Odontológico: Sim
- 8.11. Escovário Odontológico: Sim
- 8.12. Sala de Reunião: **Não**
- 8.13. Estabelecimento próprio ou alugado: Próprio
- 8.14. Possui serviço de segurança terceirizado: Sim
- 8.15. O ambiente é bem conservado: Sim
- 8.16. Há infiltração: Não
- 8.17. As instalações elétricas e hidráulicas são adequadas: Sim

9. COPA / COZINHA

- 9.1. 4 a 6 Cadeiras: **Não**
- 9.2. 1 Cesto de lixo: Sim
- 9.3. 1 Fogão ou Microondas: Sim



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

9.4. 1 Mesa para refeições: Sim

9.5. 1 Quadro de avisos: **Não**

9.6. 1 Refrigerador: Sim

10. CONSULTÓRIO ENFERMAGEM

10.1. Consultório é compartilhado: **Não**

10.2. 1 Armário vitrine: Sim

10.3. 01 pia ou lavabo: Sim

10.4. Toalhas de papel: **Não**

10.5. Sabonete líquido: **Não**

10.6. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**

10.7. 1 Balde cilíndrico porta detritos/lixiera com pedal: Sim

10.8. 1 Biombo: Sim

10.9. 3 Cadeiras: Sim

10.10. 1 Cesto de lixo: Sim

10.11. 1 Escada de dois degraus: Sim

10.12. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim

10.13. 1 Esfigmomanômetro infantil: Sim

10.14. 1 Estetoscópio adulto: Sim

10.15. 1 Estetoscópio infantil: Sim

10.16. 1 Foco Luminoso: Sim

10.17. 1 Glicosímetro: Sim

10.18. 1 Mesa auxiliar: Sim

10.19. 1 Mesa para exames: Sim

10.20. 1 Réguas antropométricas: Sim

11. CONSULTÓRIO MÉDICO

11.1. Consultório é compartilhado: **Não**

11.2. Há preservação da privacidade do ato médico: Sim

11.3. 1 Armário vitrine: **Não**

11.4. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**

11.5. 1 Balde cilíndrico porta detritos: Sim

11.6. 1 Biombo: **Não**

11.7. 3 Cadeiras ou poltronas: Sim

11.8. 2 Cestos de lixo: Sim

11.9. 1 Escada de dois degraus: Sim

11.10. 1 Esfigmomanômetro infantil: Sim

11.11. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim

11.12. 1 Estetoscópio adulto: Sim

11.13. 1 Lanterna clínica para exame: **Não**

11.14. 1 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim

11.15. 1 Otoscópio: Sim

11.16. 1 Oftalmoscópio: **Não**

11.17. 01 pia ou lavabo: Sim

11.18. Toalhas de papel: **Não**



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

11.19. Sabonete líquido: **Não**

12. FARMÁCIA / DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

12.1. Armários com chave: **Não**

12.2. Há controle de movimentação de saída de medicamentos controlados: Sim

12.3. Os medicamentos estão com data de validade vigente: Sim

12.4. 1 Estante modulada: Sim

12.5. 1 Escada: **Não**

12.6. 1 Cesto de lixo: **Não**

12.7. 2 Cadeiras: Sim

12.8. 1 Mesa de escritório: Sim

13. HIGIENE

13.1. Higiene, iluminação e aeração adequados: Sim

13.2. Coleta seletiva de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): Sim

13.3. Plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): **Não**

13.4. Caso exista, qual plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde é seguido:
Não

14. DML/MATERIAIS GERAIS DE CONSERVAÇÃO

14.1. Ambiente é compartilhado : Sim

14.2. 1 Armário: **Não**

14.3. 1 Hamper (suporte): **Não**

14.4. Vassouras, panos-de-chão, baldes plásticos: Sim

14.5. Materiais de limpeza diversos: Sim

15. RECEPÇÃO/SALA DE ESPERA/SAME

15.1. Condicionador de ar: **Não**

15.2. 4 Armários de aço p/ pasta suspensa: **Não**

15.3. 1 Bebedouro: Sim

15.4. 4 Cadeiras: Sim

15.5. 1 Cesto de lixo: Sim

15.6. 1 Estante: Sim

15.7. Acomodação(banco/cadeira) de espera adequada: Sim

15.8. 1 Mesa tipo escritório: Sim

15.9. 1 Mesa de impressora: **Não**

15.10. 1 Mesa de microcomputador: **Não**

15.11. 1 Quadro de avisos: Sim

15.12. 1 Suporte para TV e Vídeo: **Não**

15.13. 1 Televisor: **Não**

16. SALA DE ESTERILIZAÇÃO / EXPURGO

16.1. 1 Autoclave vertical capacidade de 12l.: Sim (Também usam esta sala como DML.)

16.2. Papel de acordo com a RDC 15: **Não**

16.3. 2 Cadeiras: Sim



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

16.4. 1 Mesa ou bancada para preparo de material: **Não**

16.5. Há fluxo de entrada e saída adequado: **Não**

17. SALA DE OBSERVAÇÃO E NEBULIZAÇÃO

17.1. Sala é compartilhada: Sim (Não conta com este espaço. Rotinas no corredor.)

17.2. 1 Armário vitrine: **Não**

17.3. 1 Balde cilíndrica porta detritos com pedal: **Não**

17.4. 2 Cadeiras: **Não**

17.5. 1 Central de nebulização: **Não**

17.6. 1 Cesto de lixo: **Não**

17.7. 1 Escada de dois degraus: **Não**

17.8. 1 Mesa tipo escritório: não informado

17.9. 1 Mesa auxiliar: **Não**

17.10. 1 Mesa para exames: **Não**

17.11. 1 Suporte de soro: **Não**

17.12. 1 Biombo: **Não**

17.13. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim

17.14. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: **Não**

17.15. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: **Não**

18. PROCEDIMENTOS / CURATIVOS

18.1. Ambiente compartilhado : Sim (Sala comum para sujos e limpos.)

18.2. Cilindro de oxigênio (preso em suporte): **Não**

18.3. 1 ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: **Não**

18.4. 1 Suporte para soro, de metal: **Não**

18.5. 1 Central de nebulização com 5 saídas: **Não**

18.6. 1 Nebulizador portátil: **Não**

18.7. Óculos de proteção individual: **Não**

18.8. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: **Não**

18.9. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: **Não**

18.10. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: **Não**

18.11. Material para pequenas cirurgias: **Não**

18.12. Material para curativos / retirada de pontos: **Não**

18.13. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: **Não**

18.14. Material para anestesia local: **Não (Equipe não conta com máscara, nem óculos de proteção)**

19. SALA DE PRÉ-CONSULTA

19.1. Sala é compartilhada: Sim (Não conta com este espaço.)

19.2. 3 Cadeiras: **Não**

19.3. 1 Esfigmomanômetro adulto: **Não**

19.4. 1 Esfigmomanômetro infantil: **Não**

19.5. 1 Estetoscópio adulto: **Não**

19.6. 1 Estetoscópio infantil: **Não**

19.7. 1 Mesa tipo escritório: **Não**

19.8. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**

19.9. 1 Termômetro: **Não**



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

20. SALA DE REUNIÕES DA EQUIPE

- 20.1. Sala é compartilhada: Sim (Não possui.)
20.2. 4 a 6 Cadeiras: **Não**
20.3. 1 Cesto de lixo: **Não**
20.4. 1 Mesa de reuniões: **Não**
20.5. 1 Quadro de avisos: **Não**

21. SALA DE IMUNIZAÇÃO / VACINAÇÃO

- 21.1. 1 refrigerador para vacinas, munida de termômetro externo específico: Sim
21.2. Recipientes de gelo sintético (GELOX) para proteção ao degelo: Sim
21.3. Caixa térmica munida de termômetro externo, p/ transporte e uso diário de vacinas: Sim
21.4. Recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim
21.5. Ambiente Climatizado: Sim
21.6. A estrutura física é adequada: Sim
21.7. A cobertura da parede é lavável: **Não**
21.8. Está faltando vacinas? Se sim, quais: **Não**
21.9. Tem cartão de vacina disponível: Sim

22. EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS MÍNIMOS PARA O ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS

- 22.1. 1 Aspirador de Secreções: **Não (Possui kit de reanimação, sem treinamentos.)**
22.2. Cânulas/tubos Endotraqueais: Sim
22.3. Cânulas Naso ou Orofaríngeas: Sim
22.4. Desfibrilador com monitor: Sim
22.5. EPI para atendimento das Intercorrências: **Não**
22.6. Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
22.7. Máscara Laríngea: **Não**
22.8. Medicamentos para atendimento de parada cardiorespiratória e anafilaxia: **Não**
22.9. Oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: **Não**
22.10. Oxímetro: **Não**
22.11. Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
22.12. Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
22.13. Sondas para aspiração: Sim

23. IRREGULARIDADES

- 23.1. Ambientes e Estrutura Física - Sanitários adaptados para os deficientes? Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
23.2. Consultório MÉDICO - 1 Armário vitrine Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
23.3. Consultório MÉDICO - 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
23.4. Consultório MÉDICO - 1 Biombo Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
23.5. Consultório MÉDICO - 1 Lanterna clínica para exame Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
23.6. Consultório MÉDICO - 1 Oftalmoscópio Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013



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

-
- 23.7. Consultório MÉDICO - Toalhas de papel Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.8. Consultório MÉDICO - Sabonete líquido Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.9. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências - 1 Aspirador de Secreções Item não conforme Res. CFM 1931/2009 – Código de Ética. Portaria SVS 344/1998 e Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.10. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências - EPI para atendimento das Intercorrências Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.11. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências - Máscara Laríngea Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.12. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências - Medicamentos para atendimento de parada cardiorespiratória e anafilaxia Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.13. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências - Oxigênio com máscara aplicadora e umidificador Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.14. Equipamentos e Medicamentos mínimos para o atendimento de Intercorrências - Oxímetro Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
 - 23.15. Dados Cadastrais - Ausência de Diretor Técnico Item não conforme DECRETO Nº 20.931/1932, Resoluções CFM nº 1.342/1991 e nº 2056/2013

Recife - PE, 03 de janeiro de 2017.

**Otávio Valença – CRM 9863
MÉDICO(A) FISCAL**