



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

---

## RELATÓRIO DE VISTORIA 57/2017/PE

**Razão Social:** USF Alto do Cristo  
**Nome Fantasia:** USF Alto do Cristo  
**Nº CNES:** 3047199  
**Endereço:** Rua do Sossego, 39  
**Bairro:** Cavaleiro  
**Cidade:** Jaboatão - PE  
**Telefone(s):**  
**Diretor Técnico:** não possui  
**Origem:** COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO  
**Data da fiscalização:** 24/04/2017 - 09:00 a 10:30  
**Fiscal:** Dr. Otávio Valença de Andrade CRM-PE:9863

### 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
- 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**

### 3. ACESSIBILIDADE

- 3.1. A unidade possui fluxo de atendimento adequado: **Não**
- 3.2. Fluxo/rampas/elevadores/largura das portas permite livre circulação de deficientes: **Não**
- 3.3. Detector de metais (Somente para MEDICINA LEGAL E PERÍCIAS MÉDICAS): não informado

### 4. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA

- 4.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras apropriadas: **Não**



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

---

- 4.2. Área para registro de pacientes (Recepção): Sim
- 4.3. Sala de atendimento médico (Consultório): Sim
- 4.4. Sanitários para pacientes: Sim (Único)
- 4.5. Sanitários adaptados para os deficientes: **Não**
- 4.6. Sala ou armário de depósito de material de limpeza – DML: **Não**
- 4.7. Privacidade e confidencialidade estão garantidos: Sim

## **5. FORMULÁRIOS**

- 5.1. Receituário comum: não informado
- 5.2. Receita de controle especial (carbonada): Sim
- 5.3. Faz prescrição de medicamentos controlados: Sim
- 5.4. \* A notificação de receita B (azul) está disponível: Sim
- 5.5. \* A notificação de receita B2 está disponível: Sim
- 5.6. \* A notificação de receita A está disponível: Sim
- 5.7. Formulários de Notificação de Agravos Compulsórios (pode utilizar receituário comum): Sim
- 5.8. Requisição padronizada de Exames Complementares e Procedimentos: não informado
- 5.9. Atestados Médicos padronizados: não informado
- 5.10. Fichas de encaminhamento aos serviços de atenção secundária e terciária: Sim
- 5.11. Declaração de óbito: **Não**
- 5.12. Presença de assinatura ou carimbo prévio em algum formulário.: Não

## **6. HIGIENE**

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

## **7. AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS**

- 7.1. Sala de pré-consulta da enfermagem: **Não**
- 7.2. Sala de atendimento de enfermagem: Sim
- 7.3. Sala de procedimentos ou sala de curativos: Sim
- 7.4. Sanitários para os funcionários: Sim (Único, com infiltrações e mofo.)
- 7.5. Sala de Vacina: Sim
- 7.6. Sala de expurgo/esterilização: **Não**
- 7.7. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos (pode estar referenciada a farmácia



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

---

central): Sim

7.8. Copa ou cozinha: Sim

7.9. Consultório Odontológico: Sim

7.10. Sala (abrigo) de Compressor Odontológico: Sim

7.11. Escovário Odontológico: **Não**

7.12. Sala de Reunião: Sim

7.13. Estabelecimento próprio ou alugado: Próprio

7.14. Possui serviço de segurança terceirizado: **Não**

7.15. O ambiente é bem conservado: **Não**

7.16. Há infiltração: **Sim**

7.17. As instalações elétricas e hidráulicas são adequadas: **Não**

## **8. COPA / COZINHA**

8.1. 4 a 6 Cadeiras: Sim

8.2. 1 Cesto de lixo: Sim

8.3. 1 Fogão ou Microondas: Sim

8.4. 1 Mesa para refeições: Sim

8.5. 1 Quadro de avisos: **Não**

8.6. 1 Refrigerador: Sim

## **9. CONSULTÓRIO ENFERMAGEM**

9.1. Consultório é compartilhado: **Não**

9.2. 1 Armário vitrine: Sim

9.3. 01 pia ou lavabo: Sim

9.4. Toalhas de papel: **Não**

9.5. Sabonete líquido: Sim

9.6. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**

9.7. 1 Balde cilíndrico porta detritos/lixo com pedal: Sim

9.8. 1 Biombo: **Não**

9.9. 3 Cadeiras: **Não**

9.10. 1 Cesto de lixo: **Não**

9.11. 1 Escada de dois degraus: Sim

9.12. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim

9.13. 1 Esfigmomanômetro infantil: **Não**

9.14. 1 Estetoscópio adulto: Sim

9.15. 1 Estetoscópio infantil: **Não**

9.16. 1 Foco Luminoso: **Não**

9.17. 1 Glicosímetro: Sim

9.18. 1 Mesa auxiliar: Sim

9.19. 1 Mesa para exames: Sim

9.20. 1 Régua antropométrica: Sim



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

---

## 10. CONSULTÓRIO MÉDICO

- 10.1. Consultório é compartilhado: **Não**
- 10.2. Há preservação da privacidade do ato médico: Sim
- 10.3. 1 Armário vitrine: Sim
- 10.4. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**
- 10.5. 1 Balde cilíndrico porta detritos: **Não**
- 10.6. 1 Biombo: **Não**
- 10.7. 3 Cadeiras ou poltronas: Sim
- 10.8. 2 Cestos de lixo: **Não**
- 10.9. 1 Escada de dois degraus: Sim
- 10.10. 1 Esfigmomanômetro infantil: **Não**
- 10.11. 1 Esfigmomanômetro adulto: **Sim**
- 10.12. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 10.13. 1 Lanterna clínica para exame: Sim
- 10.14. 1 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
- 10.15. 1 Otoscópio: **Não**
- 10.16. 1 Oftalmoscópio: **Não**
- 10.17. 01 pia ou lavabo: Sim
- 10.18. Toalhas de papel: **Não**
- 10.19. Sabonete líquido: Sim

## 11. FARMÁCIA / DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

- 11.1. Armários com chave: Sim
- 11.2. Há controle de movimentação de saída de medicamentos controlados: Sim
- 11.3. Os medicamentos estão com data de validade vigente: Sim
- 11.4. 1 Estante modulada: Sim
- 11.5. 1 Escada: **Não**
- 11.6. 1 Cesto de lixo: **Não**
- 11.7. 2 Cadeiras: **Não**
- 11.8. 1 Mesa de escritório: Sim

## 12. HIGIENE

- 12.1. Higiene, iluminação e aeração adequados: **Não**
- 12.2. Coleta seletiva de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): Sim
- 12.3. Plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): **Não**
- 12.4. Caso exista, qual plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde é seguido: não informado



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

---

### 13. DML/MATERIAIS GERAIS DE CONSERVAÇÃO

- 13.1. Ambiente é compartilhado : Sim
- 13.2. 1 Armário: **Não**
- 13.3. 1 Hamper (suporte): **Não**
- 13.4. Vassouras, panos-de-chão, baldes plásticos: Sim
- 13.5. Materiais de limpeza diversos: Sim

### 14. RECEPÇÃO/SALA DE ESPERA/SAME

- 14.1. Condicionador de ar: **Não**
- 14.2. 4 Armários de aço p/ pasta suspensa: **Não**
- 14.3. 1 Bebedouro: **Não**
- 14.4. 4 Cadeiras: **Não**
- 14.5. 1 Cesto de lixo: **Não**
- 14.6. 1 Estante: **Não**
- 14.7. Acomodação(banco/cadeira) de espera adequada: **Não**
- 14.8. 1 Mesa tipo escritório: Sim
- 14.9. 1 Mesa de impressora: **Não**
- 14.10. 1 Mesa de microcomputador: **Não**
- 14.11. 1 Quadro de avisos: Sim
- 14.12. 1 Suporte para TV e Vídeo: **Não**
- 14.13. 1 Televisor: **Não**

### 15. SALA DE ESTERILIZAÇÃO / EXPURGO

- 15.1. 1 Autoclave vertical capacidade de 12l.: **Não**
- 15.2. Papel de acordo com a RDC 15: **Não**
- 15.3. 2 Cadeiras: **Não**
- 15.4. 1 Mesa ou bancada para preparo de material: **Não**
- 15.5. Há fluxo de entrada e saída adequado: **Não**

### 16. SALA DE OBSERVAÇÃO E NEBULIZAÇÃO

- 16.1. Sala é compartilhada: Sim (Não possui esta sala.)
- 16.2. 1 Armário vitrine: **Não**
- 16.3. 1 Balde cilíndrica porta detritos com pedal: **Não**
- 16.4. 2 Cadeiras: **Não**
- 16.5. 1 Central de nebulização: **Não**
- 16.6. 1 Cesto de lixo: **Não**
- 16.7. 1 Escada de dois degraus: **Não**



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

---

- 16.8. 1 Mesa tipo escritório: **Não**
- 16.9. 1 Mesa auxiliar: **Não**
- 16.10. 1 Mesa para exames: **Não**
- 16.11. 1 Suporte de soro: **Não**
- 16.12. 1 Biombo: **Não**
- 16.13. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: **Não**
- 16.14. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: **Não**
- 16.15. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: **Não**

### **17. PROCEDIMENTOS / CURATIVOS**

- 17.1. Ambiente compartilhado : **Não**
- 17.2. Cilindro de oxigênio (preso em suporte): **Não**
- 17.3. 1 ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: **Não**
- 17.4. 1 Suporte para soro, de metal: **Não**
- 17.5. 1 Central de nebulização com 5 saídas: **Não**
- 17.6. 1 Nebulizador portátil: **Não**
- 17.7. Óculos de proteção individual: **Não**
- 17.8. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 17.9. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: **Não**
- 17.10. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: **Não**
- 17.11. Material para pequenas cirurgias: **Não**
- 17.12. Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 17.13. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: **Não**
- 17.14. Material para anestesia local: **Não**

### **18. SALA DE PRÉ-CONSULTA**

- 18.1. Sala é compartilhada: Sim
- 18.2. 3 Cadeiras: **Não**
- 18.3. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim
- 18.4. 1 Esfigmomanômetro infantil: **Não**
- 18.5. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 18.6. 1 Estetoscópio infantil: **Não**
- 18.7. 1 Mesa tipo escritório: Sim
- 18.8. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 18.9. 1 Termômetro: Sim

### **19. SALA DE REUNIÕES DA EQUIPE**

- 19.1. Sala é compartilhada: Sim
- 19.2. 4 a 6 Cadeiras: Sim



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

---

- 19.3. 1 Cesto de lixo: Sim
- 19.4. 1 Mesa de reuniões: Sim
- 19.5. 1 Quadro de avisos: **Não**

## **20. SALA DE IMUNIZAÇÃO / VACINAÇÃO**

- 20.1. 1 refrigerador para vacinas, munida de termômetro externo específico: Sim
- 20.2. Recipientes de gelo sintético (GELOX) para proteção ao degelo: Sim
- 20.3. Caixa térmica munida de termômetro externo, p/ transporte e uso diário de vacinas: Sim
- 20.4. Recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim
- 20.5. Ambiente Climatizado: Sim
- 20.6. A estrutura física é adequada: **Não**
- 20.7. A cobertura da parede é lavável: Sim
- 20.8. Está faltando vacinas? Se sim, quais: **Não**
- 20.9. Tem cartão de vacina disponível: Sim

## **esfignomanômetro21. IRREGULARIDADES**

- 21.1. Ambientes e Estrutura Física - Sala de espera com bancos ou cadeiras apropriadas Item obrigatório conforme RDC 50/02. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.2. Ambientes e Estrutura Física - Sanitários adaptados para os deficientes? Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.3. Ambientes e Estrutura Física - Sala ou armário de depósito de material de limpeza – DML Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.4. Consultório MÉDICO - 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.5. Consultório MÉDICO - 1 Balde cilíndrico porta detritos Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.6. Consultório MÉDICO - 1 Biombo Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.7. Consultório MÉDICO - 2 Cestos de lixo Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.8. Consultório MÉDICO - 1 Esfigmomanômetro infantil Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 21.9. Consultório MÉDICO - 1 Esfigmomanômetro adulto 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**

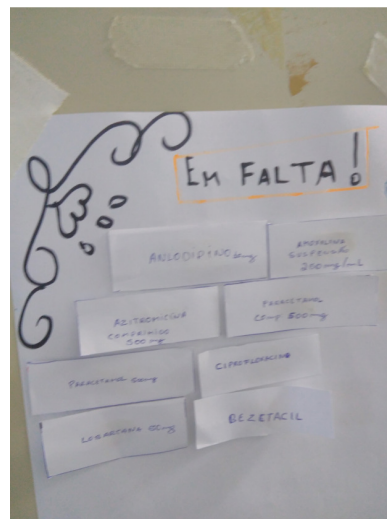
21.10. Consultório MÉDICO - 1 Otoscópio Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

21.11. Consultório MÉDICO - 1 Oftalmoscópio Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

21.12. Consultório MÉDICO - Toalhas de papel Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

21.13. Dados Cadastrais - Ausência de Diretor Técnico Item não conforme DECRETO Nº 20.931/1932, Resoluções CFM nº 1.342/1991 e nº 2056/2013

Imagens coletadas na vistoria:







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

---



Jaboatão - PE, 17 de abril de 2017.

**Dr. Otávio Valença de Andrade  
CRM - PE: 9863**

**MÉDICO(A) FISCAL**