



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

---

## **RELATÓRIO DE VISTORIA 207/2018/PE**

**Razão Social:** POLICLÍNICA MANOEL CALHEIROS  
**Nome Fantasia:** POLICLÍNICA MANOEL CALHEIROS  
**Cidade:** Jaboatão dos Guararapes - PE  
**Telefone(s):**  
**Origem:** OUTRO  
**Fato Gerador:** DENÚNCIA  
**Data da fiscalização:** 12/11/2018  
**Fiscal:** Dr. Otávio Augusto de Andrade Valença CRM-PE:9863

### **1. NATUREZA DO SERVIÇO**

- 1.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal
- 1.2. Gestão : Pública

### **2. CARACTERIZAÇÃO**

- 2.1. Abrangência do Serviço: Local/Municipal
- 2.2. Tipos de Atendimento: SUS
- 2.3. Horário de Funcionamento: Diurno
- 2.4. Dispõe de plantão: Não
- 2.5. Dispõe de sobreaviso: Não

### **3. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE**

- 3.1. O ambiente oferece conforto térmico: Sim
- 3.2. A iluminação é suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim
- 3.3. O ambiente oferece boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 3.4. Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente: Sim

### **4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA**

- 4.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim
- 4.2. Área para registro de pacientes / marcação: Sim
- 4.3. Sanitários para pacientes: Sim
- 4.4. Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): Sim
- 4.5. Dispõe de normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas,



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

---

semi-críticas: Não

4.6. Realiza controle de pragas: Sim

4.7. No momento da vistoria, foi observada a presença de animais sinantrópicos: Não

4.8. Dispõe de Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim

4.9. Instalações adequadas para a acessibilidade ao portador de necessidades especiais: Sim

4.10. Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações: Sim

4.11. Dispõe de sinalização de acessos: Não

4.12. Dispõe de registro de manutenção preventiva e corretiva: Não

## **5. RECURSOS HUMANOS**

5.1. Médicos: 18

5.2. Enfermeiro: 2

5.3. Auxiliar / Técnico em Enfermagem: 5

5.4. Cirurgião dentista: 8

5.5. Auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental: 5

5.6. Agente comunitário de saúde: 18 (tem um PACS com 01 enfermeira)

5.7. Assistente social: 2

5.8. Psicólogo: 2

5.9. Fisioterapeuta: 0

5.10. Terapeuta ocupacional: 0

5.11. Nutricionista: 1

5.12. Farmacêutico: 1

5.13. Psicomotricista: 0

5.14. Educador físico: 0

5.15. Musicoterapeuta: 0

5.16. Artesão: 0

5.17. Recepcionista: 1

5.18. Auxiliar de serviços gerais: 4 (terceirizada.)

5.19. Outros: 7 (Reguladoras)

## **6. AVALIAÇÃO DA ACESSIBILIDADE DA UNIDADE DE SAÚDE**

6.1. Nessa instituição há médicos portadores de deficiência: Não

6.2. A instituição está adaptada para receber médico portador de deficiência: Sim (Unidade em um só plano.)

### **TIPO DE ADAPTAÇÃO**

6.3. Rampa: Sim

6.4. A instituição está adaptada para receber pacientes portadores de alguma deficiência: Sim

### **ANÁLISE DAS INSTALAÇÕES - ACESSO À ENTRADA DA INSTITUIÇÃO**



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

---

6.5. Rampa: Sim

*ACESSO AOS ANDARES DA INSTITUIÇÃO*

6.6. Rampa: Sim

*ACESSO AO ESTACIONAMENTO DA INSTITUIÇÃO*

6.7. Rampa: Sim

*ACESSO AO REFEITÓRIO DA INSTITUIÇÃO*

6.8. Rampa: Sim

## **7. PUBLICIDADE**

7.1. Publicidade externa / Fachada: Sim

7.2. Publicidade de Pessoa Jurídica: Sim

7.3. Apresenta o nome do diretor técnico e CRM: **Não**

## **8. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA**

8.1. Recepção / Sala de espera: Sim

8.2. SAME: Sim

8.3. Sala administrativa: Sim

8.4. Local para macas e cadeira de rodas: Sim

8.5. Consultório Odontológico: Sim

8.6. Sala (abrigo) de Compressor Odontológico: Sim

8.7. Sala de reidratação: Não

8.8. Sala de imunização / vacinação: Sim

8.9. Sala de procedimentos ou sala de curativos: Sim

8.10. Sanitários para os funcionários: Sim

8.11. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos: Sim

8.12. Copa: Sim

## **9. A UNIDADE REALIZA**

9.1. Executa procedimentos cirúrgicos: Não

9.2. Mantém pacientes em observação: Não

9.3. Administra medicação injetável: Sim



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

---

## **10. RECEPÇÃO / SALA DE ESPERA**

- 10.1. Dispõe de recepção / sala de espera: Sim
- 10.2. Condicionador de ar: Não
- 10.3. Bebedouro: Não (Estava sem água.)
- 10.4. Mesa tipo escritório: Sim
- 10.5. Cadeiras para funcionários: Sim
- 10.6. Cesto de lixo: Sim
- 10.7. Acomodação de espera adequada: Sim
- 10.8. Televisor: Não

## **11. MARCAÇÃO DE CONSULTA E REGISTRO**

- 11.1. 1 mesa tipo escritório: Sim
- 11.2. 4 cadeiras: Sim
- 11.3. 1 cesto de lixo: Sim
- 11.4. 1 mesa de impressora: Não
- 11.5. 1 mesa de microcomputador: Não
- 11.6. 1 bebedouro: Não
- 11.7. 1 suporte para TV e vídeo: Não

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

- 12.1. Dispõe de sala de imunização / vacinação: Sim
- 12.2. Mesa tipo escritório: Sim
- 12.3. Cadeiras: Sim
- 12.4. Armário tipo vitrine: Sim
- 12.5. Arquivo de aço com gaveta: **Não**
- 12.6. Balde cilíndrico porta detritos com pedal: Sim
- 12.7. Cesto de lixo: Sim
- 12.8. Refrigerador para vacinas, munido de termômetro externo específico: Sim
- 12.9. Recipientes de gelo sintético (Gelox) para proteção ao degelo: Sim
- 12.10. Caixa térmica munida de termômetro externo, para transporte e uso diário de vacinas: Sim
- 12.11. Recipiente rígido para descarte de material perfurocortante: Sim
- 12.12. Ambiente climatizado: Sim
- 12.13. Estrutura física adequada: Sim
- 12.14. Cobertura da parede lavável: Sim
- 12.15. No momento da vistoria, foi observada a falta de vacinas: Não
- 12.16. Dispõe de cartão de vacinas: Sim
- 12.17. Dispõe de cartão-espelho: Sim



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

---

### **13. SALA DE PREPARO DE PACIENTE**

13.1. Dispõe de sala de preparo de paciente: Não

### **14. SALA DE PROCEDIMENTOS / CURATIVOS**

- 14.1. Dispõe de sala de procedimentos / curativos: Sim
- 14.2. Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim
- 14.3. Óculos de proteção individual: Sim
- 14.4. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 14.5. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
- 14.6. Pia ou lavabo: Sim
- 14.7. Toalhas de papel: Sim
- 14.8. Sabonete líquido: Sim
- 14.9. Álcool gel: Sim
- 14.10. Realiza curativos: Sim
- 14.11. Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 14.12. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
- 14.13. Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: **Não**

### **15. POSTO DE ENFERMAGEM E SERVIÇOS**

- 15.1. Esfigmomanômetro adulto: Sim (de obeso tbm.)
- 15.2. Esfigmomanômetro infantil: **Não**
- 15.3. Estetoscópio clínico adulto: Sim
- 15.4. Estetoscópio clínico infantil: **Não**
- 15.5. Termômetro clínico: Sim
- 15.6. 1 microcomputador: Sim
- 15.7. 1 impressora: Não
- 15.8. 1 balde cilíndrico porta detritos com pedal: Sim
- 15.9. 1 cesto de lixo com tampa: Sim
- 15.10. Cadeira giratória com braços: Sim
- 15.11. Balcão de atendimento: Sim
- 15.12. Bancada com pia e torneira com acionamento sem uso das mãos: **Não**
- 15.13. Toalhas de papel: Sim
- 15.14. Sabonete líquido para a higiene: Sim
- 15.15. 1 recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim
- 15.16. Relógio: **Não**
- 15.17. Armário tipo vitrine: Sim
- 15.18. Armário com chave: Sim
- 15.19. Glicosímetro: Sim
- 15.20. Geladeira: Sim



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

---

**16. SALA DE GESSO**

16.1. Dispõe de sala de gesso: Não

**17. SALA DE ELETROENCEFALOGRAMA**

17.1. Dispõe de Sala de Eletroencefalograma: Não

**18. SALA DE PRESCRIÇÃO**

18.1. Impressora: Não

**19. OUTROS SERVIÇOS**

19.1. Realiza mamografia: Não

19.2. Realiza ultrassonografia: Não

19.3. Realiza densitometria: Não

**20. SALA CIRÚRGICA**

20.1. Dispõe de salas cirúrgicas: Não

**21. ESTERILIZAÇÃO / EXPURGO**

*CENTRAL DE MATERIAL DE ESTERILIZADO (CME)*

21.1. Dispõe de Central de Material de Esterilizado (CME): Sim

21.2. O serviço é próprio: Sim

21.3. 1 autoclave capacidade mínima de 12 litros: Sim (03)

21.4. Utiliza papel de acordo com a Resolução RDC Anvisa 15/2012: Sim

21.5. 2 cadeiras: Sim

21.6. 1 mesa ou bancada para preparo de material: Sim

21.7. Fluxo de entrada e saída adequado: Sim

21.8. Área física com barreira entre área limpa e área suja: Sim

21.9. Dispõe de expurgo: Sim

21.10. Fluxo adequado de materiais: Sim

21.11. Fluxo adequado de funcionários: Sim



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

---

- 21.12. Guarda adequada de materiais: Sim
- 21.13. Armários com revestimento lavável para guarda de materiais: Sim
- 21.14. Normatização dos procedimentos internos: Sim
- 21.15. Controle de qualidade dos procedimentos de esterilização por meio biológico: Sim

## **22. SALA DE OBSERVAÇÃO**

- 22.1. Dispõe de sala de observação: Não

## **23. SERVIÇO PRESTADO**

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

## **24. RECOMENDAÇÕES**

### **24.1. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA**

- 24.1.1. Sala de reidratação item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013 e Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Manual de Estruturas Físicas das Unidades de Atenção Básica: saúde da família. 2008

### **24.2. RECEPÇÃO / SALA DE ESPERA**

- 24.2.1. Condicionador de ar item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013 e Manual Somasus
- 24.2.2. Bebedouro item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013 e Manual Somasus
- 24.2.3. Televisor item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013 e Manual Somasus

## **25. IRREGULARIDADES**

### **25.1. DADOS CADASTRAIS**

- 25.1.1. Não dispõe de "Diretor Técnico": conforme Decreto nº 20931/32, Art. 28; e Resoluções CFM de números 1342/91 e 2147/16



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

---

**25.2. PUBLICIDADE**

25.2.1. Apresenta o nome do diretor técnico e CRM: item obrigatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013 e Resolução CFM nº 1974/11, art. 5º

**25.3. SALA DE IMUNIZAÇÃO / VACINAÇÃO**

25.3.1. Arquivo de aço com gaveta: item obrigatório conforme Manual Somasus e Resolução CFM Nº 2056/2013

**25.4. SALA DE PROCEDIMENTOS / CURATIVOS**

25.4.1. Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: item obrigatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

**25.5. POSTO DE ENFERMAGEM E SERVIÇOS**

25.5.1. Esfigmomanômetro infantil: item obrigatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

25.5.2. Estetoscópio clínico infantil: item obrigatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

25.5.3. Bancada com pia e torneira com acionamento sem uso das mãos: item obrigatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

25.5.4. Relógio: item obrigatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

Jaboatão dos Guararapes - PE, 14 de novembro de 2018.

---

**Dr. Otávio Augusto de Andrade Valença**

**CRM - PE: 9863**

**MÉDICO(A) FISCAL**