



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 4/2024 - Nº 1

Razão Social: Hospital Jaboatão Prazeres

Nome Fantasia: Hospital Jaboatão Prazeres

CNPJ: 10.572.048/0007.13

Endereço: Rua Recife, s/n

Bairro: Cajueiro Seco

Cidade: Jaboatão dos Guararapes - PE

Telefone(s): (81) 3184-4201

E-mail: diretoriamedica@hjp@gmail.com

Diretor Técnico: Dr(a). LAYLA MESEL FERREIRA PIRES - CLÍNICA MÉDICA - CRM-PE 15754

Sede Administrativa: Não

Origem: COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO

Fato Gerador: OUTRO

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 08/01/2024 - 09:30 às 12:20

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto CRM-PE 10589, Dr(a). MARIA DE LOURDES CARNEIRO DAVID DE SOUZA CRM-PE 7522

Equipe de Apoio da Fiscalização: Igor Santana de Freitas - Agente Fiscal

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Dinaldo Cavalcanti de Oliveira , Layla Mesel Ferreira Pires, Andrea Vasconcelos Santos

Cargos: Diretor Geral, CRM 17954, Diretora Técnica, CRM 15754, Coordenadora Farmácia, CRF 3843

Ano: 2024

Processo de Origem: 4/2024/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



O que motivou a vistoria foi solicitação do 1º Secretário e Chefe da Fiscalização Dr. Carlos Eduardo Gouvêa Cunha. Importante comparar com as vistorias anteriores datadas de: 27/09/2023, sistema CFM 217/2023 e 11/07/2022, sistema CFM 222/2022.

Trata-se de uma Unidade de Saúde Pública Estadual.

Possui 70 leitos:

- Clínica médica - 50 leitos (Há 8 leitos denominados de integrais que são pacientes com doenças psiquiátricas controladas e intercorrências clínicas);
- Pediatria - 20 leitos.

Não conta com UTI nem com Centro Cirúrgico.

Informa que há uma perspectiva de reabertura do centro cirúrgico nos próximos 6 meses. Conta com uma sala de cirurgia ambulatorial.

Possui cerca de 70 médicos.

Há atendimentos de ambulatório nas áreas de:

- Clínica médica;
- Dermatologia;
- Ginecologia/Obstetrícia;
- Psiquiatria;
- Neuropediatria;
- Endocrinologia;
- Cardiologia;
- Oftalmologia;
- Otorrinolaringologista;
- Geriatria;
- Ultrassonografia.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH

Realiza atendimentos de urgência/emergência nas seguintes especialidades:

- Clínica Médica;
- Pediatria;
- SRAG (adulto e pediátrico).

2. COMISSÕES

2.1 A unidade dispõe de mais de 30 médicos: Sim

2.2 Comissão de Ética Médica: **Não**

2.3 Comissão de Revisão de Prontuários: Sim

2.4 Registro em atas: Sim

2.5 Revisão de prontuários sobre até 10% das saídas a cada mês: Sim

2.6 Comissão de Revisão de Óbito: Sim

2.7 Registro em atas: Sim

2.8 Registro na ata de providências nos casos de "óbito a esclarecer": Sim

2.9 Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde - CISS (antiga CCIH): Sim

2.10 Programa de Controle de Infecção Hospitalar - PCIH: Sim

2.11 Realiza pesquisas: Não

2.12 Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA - se regime do trabalho CLT) ou Comissão Local de Saúde do Trabalhador (CLST - se regime do trabalho RJU): Sim

2.13 Núcleo de Segurança do Paciente: Sim

2.14 Realiza comunicação e notificação dos eventos adversos - EA: Sim

2.15 Protocolos de segurança do paciente: Sim

2.16 Protocolos de identificação do paciente: Não

2.17 Protocolos de higienização das mãos: Sim

2.18 Protocolos de prevenção de úlcera por pressão (UPP): Sim

2.19 Protocolos de prevenção de quedas: Sim

2.20 Protocolos de uso e administração de medicamentos: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



2.21 Residência Médica: Não

3. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

3.1 Alvará da Vigilância Sanitária: Não acessado (Solicitado e envio de cópia do alvará da vigilância sanitária ao Cremepe no prazo de 10 dias.)

3.2 Alvará do Corpo de Bombeiros: Não acessado (Solicitado o envio de cópia do alvará do corpo de bombeiros ao Cremepe no prazo de 10 dias.)

3.3 Certificado de Regularidade de Inscrição: Não possui

4. NATUREZA HOSPITALAR

4.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Sim (Informa que recebe estudantes de medicina das seguintes faculdades: - Faculdade de Medicina de Olinda (FMO); - Faculdade Maurício de Nassau; - AFYA (chamada anteriormente de Faculdade Tiradentes).)

4.2 Apresentou documento que comprove a legalidade do ensino médico: Não

4.3 Estágio Curricular: Sim

4.4 Estágio Extracurricular: Não

5. PORTE DO HOSPITAL

5.1 Porte do Hospital: Porte II

6. REPOUSO MÉDICO

6.1 Repouso médico: Sim

6.2 Repouso médico localizado próximo à área de assistência: Sim

6.3 Cama(s): Sim

6.4 Roupas de cama: Sim

6.5 Roupas de banho: Sim

6.6 Chuveiro: Sim

6.7 Pia: Sim

6.8 Sanitário: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



6.9 Geladeira ou frigobar: Sim

7. ÁREA DIAGNÓSTICA # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

7.1 Sala de raios-x: Sim

7.2 Funcionamento 24 horas: Sim

7.3 Sala de ultrassonografia: Sim (Apenas ambulatorial.)

7.4 Funcionamento 24 horas: Não

7.5 Sala de tomografia: Não

7.6 Sala de ressonância magnética: Não

7.7 Laboratório de análises clínicas: Sim

7.8 Funcionamento 24 horas: Sim

8. ATIVIDADES / SERVIÇOS HOSPITALARES (ITENS APENAS INFORMATIVOS)

8.1 Ambulatório: Sim

8.2 Unidade de internação: Sim

8.3 Serviço hospitalar de urgência e emergência: Sim

8.4 Maternidade: Não

8.5 Unidade de Terapia Intensiva Adulto: Não

8.6 Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica: Não

8.7 Centro cirúrgico: Não

8.8 Laboratório de análises clínicas: Sim

8.9 Laboratório de anatomia patológica e citopatologia: Não

8.10 Posto de coleta para análises clínicas: Sim

8.11 Serviço de imagem / radiologia médica: Sim (Apenas raio X e USG no ambulatório.)

8.12 Serviço de Endoscopias: Não

8.13 Serviço de vacinação: Sim

8.14 Necrotério: Sim

8.15 Serviço de engenharia para infraestrutura: **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



8.16 Serviço de engenharia e medicina do trabalho: Sim

9. CARACTERÍSTICAS GERAIS # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

9.1 Número de atendimentos de emergência anual ultrapassa 50.000: Sim

9.2 É referência em especialidade(s): Não

9.3 Critério para definir prioridades no atendimento: Sim

9.4 Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco: Sim

9.5 Qual?: Manchester

9.6 A classificação de risco adotada obedece aos fluxos pré- estabelecidos: Sim

9.7 Realiza a liberação de paciente sem avaliação médica: Não

9.8 Tempo para acesso (imediato) à classificação: Sim

10. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO

10.1 Sinalização de acessos: Sim

10.2 Ambiente com conforto térmico: Não (Há ambientes climatizados, mas a temperatura dentro do estabelecimento de saúde, de uma maneira geral é muito quente (os corredores, por exemplo).)

10.3 Ambiente com conforto acústico: Não

10.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Não (Há áreas com jardins, pátio interno, com sinais de falta de cuidado, com muito mato. Identificado a presença de animais no pátio externo, como cavalos.)

11. ENFERMARIA/QUARTOS DE INTERNAÇÃO # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

11.1 Enfermaria para adulto/adolescente : Sim

11.2 Enfermaria para criança : Sim

11.3 Quartos: Sim

11.4 No momento da vistoria, foi constatado número de pacientes acima da capacidade prevista : Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



12. ESTRUTURA DA UNIDADE / SETOR DE EMERGÊNCIA # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

12.1 A entrada da ambulância tem acesso ágil para a sala de emergência (sala vermelha): Não

12.2 Área externa para desembarque de ambulâncias é coberta: Não

12.3 Sala específica para observação dos pacientes por critério de gravidade (sala vermelha, sala amarela, etc): Sim

12.4 Sala de reanimação (sala vermelha) com o mínimo de 2 leitos: **Não** (A sala vermelha adulto possui 2 leitos, mas a sala vermelha da pediatria só possui 1 leito.)

12.5 Sala de isolamento: **Não** (Há uma área denominada de sala de isolamento, mas não possui as características preconizadas de área de isolamento.)

12.6 Sala de isolamento pediátrico: **Não**

12.7 Sala específica para o atendimento aos pacientes psiquiátricos (saúde mental): Não

12.8 Consultório médico: Sim

13. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

13.1 Serviços terceirizados: Sim

13.2 Higiene: Sim

13.3 Segurança: Sim

13.4 Lavanderia: Sim

13.5 Esterilização: Não

13.6 Coleta de resíduos: Sim

13.7 Serviço de nutrição e dietética: Sim

13.8 Serviços médicos: Não

13.9 A oferta desses serviços atende à necessidade da assistência: Sim

13.10 Normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas, semi-críticas: Sim

13.11 Controle de pragas: Sim

13.12 No momento da vistoria, foi observada a presença de animais sinantrópicos No momento da vistoria, foi observada a presença de animais: Sim

13.13 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim

13.14 Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 13.15 Gerador de energia elétrica e reserva de combustível: Sim
- 13.16 O gerador de energia atende todo o hospital: Sim
- 13.17 Serviço de Urgência e Emergência: Sim
- 13.18 Farmácia: Sim
- 13.19 Enfermaria: Sim
- 13.20 Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim
- 13.21 Sanitários para pacientes: Sim
- 13.22 A rede de gases abastece todo o hospital: Sim

14. MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 14.1 Bicarbonato de sódio: Sim
- 14.2 Dipirona: Sim
- 14.3 Paracetamol: **Não**
- 14.4 Morfina: Sim
- 14.5 Tramadol: **Não**
- 14.6 Lidocaína: Sim
- 14.7 Diazepan: Sim
- 14.8 Midazolan (Dormonid): Sim
- 14.9 Flumazenil (Lanexat): Sim
- 14.10 Cloridrato de naloxona (Narcan): Sim
- 14.11 Ácido acetilsalicílico 100: Sim
- 14.12 Ácido acetilsalicílico 500: **Não**
- 14.13 Prometazina: **Não**
- 14.14 Amiodarona (Ancoron): Sim
- 14.15 Propranolol: Sim
- 14.16 Verapamil (Dilacoron): **Não**
- 14.17 Ampicilina: **Não**
- 14.18 Cefalotina: **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



14.19 Ceftriaxona: Sim

14.20 Ciprofloxacino: Sim

14.21 Clindamicina: Sim

14.22 Metronidazol: **Não**

14.23 Heparina: Sim

14.24 Enoxaparina: **Não**

14.25 Fenobarbital: **Não**

14.26 Fenitoína (Hidantal): **Não**

14.27 Carbamazepina: Sim

14.28 Sulfato de magnésio: Sim

14.29 Bromoprida: **Não**

14.30 Metoclopramida: Sim

14.31 Ondansetrona: **Não**

14.32 Dimenidrinato (Dramin B6): Sim

14.33 Atropina: Sim

14.34 Hioscina (escopolamina): Sim

14.35 Captopril: Sim

14.36 Enalapril: Sim

14.37 Hidralazina: **Não**

14.38 Nifedipina: **Não**

14.39 Nitroprussiato de sódio: Sim

14.40 Propranolol: Sim

14.41 Atenolol: **Não**

14.42 Metoprolol: **Não**

14.43 Anlodipino: Sim

14.44 Cetoprofeno: Sim

14.45 Diclofenaco de sódio: **Não**

14.46 Tenoxican: **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH

14.47 Álcool 70%: Sim

14.48 Clorexidina: Sim

14.49 Aminofilina: Sim

14.50 Salbutamol: Sim

14.51 Fenoterol (Berotec): **Não**

14.52 Brometo de ipatrópio: Sim

14.53 Deslanosídeo (Cedilanide): Sim

14.54 Digoxina: **Não**

14.55 Vitamina K: Sim

14.56 Dexametasona: **Não**

14.57 Hidrocortisona: **Não**

14.58 Espironolactona (Aldactone): **Não**

14.59 Furosemida: **Não**

14.60 Manitol: **Não**

14.61 Clister glicerinado: Sim

14.62 Fleet enema: **Não**

14.63 Óleo mineral: Sim

14.64 Ranitidina: **Não**

14.65 Omeprazol: Sim

14.66 Adrenalina: Sim

14.67 Dopamina: Sim

14.68 Dobutamina: Sim

14.69 Etilefrina (Efortil): Sim

14.70 Noradrenalina: Sim

14.71 Insulina NPH: Sim

14.72 Insulina regular: Sim

14.73 Carvão ativado: Sim

14.74 Sais para reidratação oral: **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH

- 14.75 Água destilada: Sim
- 14.76 Cloreto de potássio: Sim
- 14.77 Cloreto de sódio: Sim
- 14.78 Glicose hipertônica: Sim
- 14.79 Glicose isotônica: Sim
- 14.80 Gluconato de cálcio: Sim
- 14.81 Ringer lactato: Sim
- 14.82 Solução fisiológica 0,9%: Sim
- 14.83 Solução glicosada 5%: Sim
- 14.84 Metilergometrina: **Não**
- 14.85 Misoprostol: **Não**
- 14.86 Ocitocina: Sim
- 14.87 Isossorbida: **Não**
- 14.88 Tiamina (vitamina B1): **Não**

15. SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (TRIAGEM) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 15.1 Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência: Sim (Chama atenção uma goteira, com balde cheio d'água abaixo do ar condicionado (tipo split) na classificação de risco (fotografia anexo), além de sinais de mofo e infiltração (fotografia anexo).)
- 15.2 Pressão arterial: Sim
- 15.3 Pulso / frequência cardíaca: Sim
- 15.4 Temperatura: Sim
- 15.5 Glicemia capilar: Sim
- 15.6 Oximetria de pulso: Não
- 15.7 Mesa ou estação de trabalho: Sim
- 15.8 1 cadeira para enfermeiro(a): Sim
- 15.9 2 cadeiras (uma para o paciente e outra para o acompanhante): Sim
- 15.10 Garante a privacidade no atendimento ao paciente: Sim
- 15.11 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH

15.12 Sabonete líquido: Sim

15.13 Toalha de papel: Sim (Não há dispensador de papel toalha.)

15.14 Após a classificação de risco, o paciente é encaminhado ao consultório médico: Sim

16. SALA DE ISOLAMENTO ADULTO # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

16.1 Área ou antecâmara de acesso ao quarto com lavatório: Não

16.2 Armário para acondicionar roupas e materiais limpos: Não

16.3 Hamper para acondicionar roupas sujas: Não

16.4 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Não

16.5 Sabonete líquido: Não

16.6 Toalha de papel: Não

16.7 Sanitário para portador de necessidades especiais: Não

17. SALA DE ISOLAMENTO PEDIÁTRICO # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

17.1 Área ou antecâmara de acesso ao quarto com lavatório: Não

17.2 Armário para acondicionar roupas e materiais limpos: Não

17.3 Hamper para acondicionar roupas sujas: Não

17.4 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Não

17.5 Sabonete líquido: Não

17.6 Toalha de papel: Não

17.7 Visor que permita visibilidade da enfermagem: Não

17.8 Sanitário para portador de necessidades especiais: Não

18. SALA DE OBSERVAÇÃO CLÍNICA # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

18.1 Suporte para fluido endovenoso: Sim

19. SALA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



19.1 Mantém o paciente em observação por período superior a 24 horas: Não

19.2 Leitos de observação que permitam atender até 24 horas recém-nascidos e prematuros: Sim (Queixa-se de falta de conector valvulado para crianças recém-nascidas e neonatos (depende do tamanho).)

20. SALA DE REANIMAÇÃO ADULTO (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

20.1 2 macas (leitos): Sim

20.2 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim

20.3 Sabonete líquido: Sim

20.4 Toalha de papel: Sim

20.5 Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências: Sim

20.6 Aspirador de secreções: Sim

20.7 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim

20.8 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim

20.9 Desfibrilador com monitor: Sim

20.10 EPI (equipamentos de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, máscaras e óculos): Sim

20.11 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim

20.12 Máscara laríngea: Sim

20.13 Adrenalina (Epinefrina): Sim

20.14 Água destilada: Sim

20.15 Aminofilina: Sim

20.16 Amiodarona: Sim

20.17 Atropina: Sim

20.18 Brometo de Ipratrópio: Sim

20.19 Cloreto de potássio: Sim

20.20 Cloreto de sódio: Sim

20.21 Deslanosídeo: **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



20.22 Dexametasona: Sim

20.23 Diazepam: Sim

20.24 Diclofenaco de sódio: Sim

20.25 Dipirona: Sim

20.26 Dobutamina: Sim

20.27 Dopamina: Sim

20.28 Escopolamina (hioscina): Sim

20.29 Fenitoína: Sim

20.30 Fenobarbital: Sim

20.31 Furosemida: Sim

20.32 Glicose: Sim

20.33 Haloperidol: Sim

20.34 Hidantoína: Sim

20.35 Hidrocortisona: Sim

20.36 Insulina: Sim

20.37 Isossorbida: Sim

20.38 Lidocaína: Sim

20.39 Meperidina ou equivalente: Sim

20.40 Midazolan: Sim

20.41 Ringer Lactato: Sim

20.42 Soro Glico-Fisiológico: Sim

20.43 Solução glicosada: Sim

20.44 Fonte (fixa ou cilindro) de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim

20.45 Oxímetro de pulso: Sim

20.46 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

20.47 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim

20.48 Sondas para aspiração: Sim

20.49 Sondas dentro do prazo de validade de esterilização: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



20.50 Os medicamentos estão dentro do prazo de validade: Sim

21. SALA DE REANIMAÇÃO PEDIÁTRICA (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

21.1 2 macas (leitos): **Não** (Apenas 1 leito.)

21.2 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim

21.3 Sabonete líquido: Sim

21.4 Toalha de papel: Não

21.5 Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências: Sim

21.6 Aspirador de secreções: Sim

21.7 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim

21.8 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim

21.9 Desfibrilador com monitor: **Não**

21.10 EPI (equipamentos de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, máscaras e óculos): Sim

21.11 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim

21.12 Máscara laríngea: **Não**

21.13 Adrenalina (Epinefrina): Sim

21.14 Água destilada: Sim

21.15 Aminofilina: **Não**

21.16 Amiodarona: Sim

21.17 Atropina: Sim

21.18 Brometo de Ipratrópio: **Não**

21.19 Cloreto de potássio: Sim

21.20 Cloreto de sódio: Sim

21.21 Dexametasona: Sim

21.22 Diazepam: Sim

21.23 Diclofenaco de sódio: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 21.24 Dipirona: Sim
- 21.25 Dobutamina: Sim
- 21.26 Dopamina: Sim
- 21.27 Fenitoína: Sim
- 21.28 Fenobarbital: **Não**
- 21.29 Furosemida: Sim
- 21.30 Glicose: Sim
- 21.31 Hidrocortisona: Sim
- 21.32 Ringer Lactato: Sim
- 21.33 Soro Glico-Fisiológico: Sim
- 21.34 Solução glicosada: Sim
- 21.35 Fonte (fixa ou cilindro) de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim
- 21.36 Oxímetro de pulso: Sim
- 21.37 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 21.38 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 21.39 Sondas para aspiração: Sim

22. SERVIÇOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS (NA PRÓPRIA ESTRUTURA HOSPITALAR) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 22.1 Centro cirúrgico: **Não**
- 22.2 Serviço radiológico convencional: Sim
- 22.3 Serviço de ecodopplercardiografia: Não
- 22.4 Tomografia computadorizada: **Não**

23. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
17954-PE	DINALDO CAVALCANTI DE OLIVEIRA (CLÍNICA MÉDICA (Registro: 7784), CARDIOLOGIA (Registro: 7783))	Regular	Diretor Geral



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
15754-PE	LAYLA MESEL FERREIRA PIRES (CLÍNICA MÉDICA (Registro: 14666))	Regular	Diretora Técnica
5862-PE	DENIS SALDANHA CAMARINHA	Regular	Coordenador da CCIH

24. CONSTATAÇÕES

24.1 A escala médica preconizada pela gestão no setor de urgência/emergência é de: - Clínica médica - 02 médicos/plantão; - Pediatria - 02 médicos/plantão.

24.2 Importante enfatizar que os médicos plantonistas também são responsáveis pela intercorrência dos pacientes internados e transferência dos pacientes. Importante atenção a Resolução do CFM 2147/2016 (Art 5... VI) ... médicos plantonistas de UTIs dos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência Médica não sejam deslocados para fazer atendimentos fora dos seus setores) e Resolução CREMEPE 11/2014 (plantonistas de urgência e emergência não podem se ausentar dos plantões desfalcando-os para a realização de transporte de pacientes) e Resolução CREMEPE 12/2014 (resolve vedar ao médico plantonista ausentar-se de seu plantão...ou qualquer atendimento de intercorrência que não no âmbito da emergência...).

24.3 Informa que realiza uma média de 70 a 80 atendimentos/adulto/plantão dia e cerca de 30 a 35 atendimentos/adulto/plantão noite de segunda-feira a sexta-feira. Nos finais de semana são cerca de 40 atendimentos/adulto/plantão dia e cerca de 20 a 25 atendimentos/adulto/plantão noite. Na pediatria é uma média de 40 a 45 atendimentos/plantão dia e 20 a 25 atendimentos/plantão noite de segunda-feira a sexta-feira. Nos finais de semana são cerca de 30 a 35 atendimentos/plantão/dia e 20 atendimento/plantão/noite.

24.4 Para o dimensionamento da equipe médica de plantão sugiro uma atenção a Resolução do CFM 2077/2014, no seu anexo I, 4. Quantificação da equipe médica.

24.5 Informa que há frequente falta de medicamentos. A gestão relata dificuldades de manter um estoque suficiente das principais medicações utilizadas. Como exemplo, houve falta nos últimos dias das seguintes medicações: - Metronidazol; - Dipirona; - Tramadol; - Metoclopramida; - Dexametasona. No momento da vistoria, não há corticoide. Solicitado aos diretores (Técnico e Geral) que encaminhassem ao Cremepe, no prazo de 10 dias, um relatório sobre as dificuldades encontradas na aquisição de medicamentos.

25. RECOMENDAÇÕES

25.1 COMISSÕES:

25.1.1. **Protocolos de identificação do paciente:** Item não conforme

25.2 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO:

25.2.1. **Ambiente com conforto térmico:** Item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, ABNT 7256



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



25.2.2. **Ambiente com conforto acústico:** Item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, NR 17

25.2.3. **Ambiente com boas condições de higiene e limpeza:** Item recomendatório conforme RDC Anvisa Nº 50/2002

25.3 ESTRUTURA DA UNIDADE / SETOR DE EMERGÊNCIA # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

25.3.1. **A entrada da ambulância tem acesso ágil para a sala de emergência (sala vermelha):** Item recomendatório conforme Portaria MS/GM nº 2048/02 e RDC Anvisa 50/02 Unidade Funcional: 2 – Atendimento imediato

25.3.2. **Área externa para desembarque de ambulâncias é coberta:** Item recomendatório conforme RDC Anvisa 50/02 Unidade Funcional: 2 – Atendimento imediato

25.3.3. **Sala específica para o atendimento aos pacientes psiquiátricos (saúde mental):** Item recomendatório conforme RDC Anvisa Nº 50/2002 e Resolução CFM Nº 2077/2014

25.4 SERVIÇOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS (NA PRÓPRIA ESTRUTURA HOSPITALAR) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

25.4.1. **Serviço de ecodopplercardiografia:** Item recomendatório conforme RDC Anvisa nº 7/10 e Resolução CFM Nº 2056/2013

25.5 ÁREA DIAGNÓSTICA # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

25.5.1. **Sala de tomografia:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 1451/95, art. 4º

25.5.2. **Sala de ressonância magnética:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 1451/95, art. 4º

26. IRREGULARIDADES

26.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

26.1.1. **Estabelecimento inscrito junto ao Conselho Regional de Medicina. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “e”

26.1.2. **Os equipamentos e/ou insumos de suporte à vida estão disponíveis e em condições plenas de funcionamento. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “a”

26.2 DADOS CADASTRAIS:

26.2.1. **Estabelecimento inscrito junto ao CRM. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 997/1980. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



26.3 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

26.3.1. **O Corpo Clínico constatado durante a vistoria está atualizado junto ao CRM-UF. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2018 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

26.4 SERVIÇOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS (NA PRÓPRIA ESTRUTURA HOSPITALAR) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

26.4.1. **Tomografia computadorizada. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 7/10 e Resolução CFM Nº 2056/2013

26.4.2. **Centro cirúrgico. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 7/10 e Resolução CFM Nº 2056/2013

26.5 SALA DE REANIMAÇÃO PEDIÁTRICA (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

26.5.1. **Fenobarbital. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02, anexo, item 1.3 e Resolução CFM Nº 2056/2013

26.5.2. **Brometo de Ipratrópio. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02, anexo, item 1.3 e Resolução CFM Nº 2056/2013

26.5.3. **Aminofilina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02, anexo, item 1.3 e Resolução CFM Nº 2056/2013

26.5.4. **Máscara laríngea. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

26.5.5. **Desfibrilador com monitor. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

26.5.6. **2 macas (leitos). Não.** Item não conforme RDC Anvisa Nº 50/2002 e Resolução CFM nº 2077/14

26.6 SALA DE REANIMAÇÃO ADULTO (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

26.6.1. **Deslanosídeo. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02, anexo, item 1.3 e Resolução CFM Nº 2056/2013

26.7 MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

26.7.1. **Tiamina (vitamina B1). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

26.7.2. **Isossorbida. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

26.7.3. **Misoprostol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

26.7.4. **Metilergometrina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

26.7.5. **Sais para reidratação oral. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH

- 26.7.6. **Ranitidina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.7. **Fleet enema. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.8. **Manitol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.9. **Furosemida. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.10. **Espironolactona (Aldactone). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.11. **Hidrocortisona. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.12. **Dexametasona. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.13. **Digoxina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.14. **Fenoterol (Berotec). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.15. **Tenoxican. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.16. **Diclofenaco de sódio. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.17. **Metoprolol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.18. **Atenolol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.19. **Nifedipina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.20. **Hidralazina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.21. **Ondansetrone. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.22. **Bromoprida. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.23. **Fenitoína (Hidantal). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.24. **Fenobarbital. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.25. **Enoxaparina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.26. **Metronidazol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.27. **Cefalotina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.28. **Ampicilina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.29. **Verapamil (Dilacoron). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.30. **Prometazina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.31. **Ácido acetilsalicílico 500. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.32. **Tramadol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02
- 26.7.33. **Paracetamol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH

26.8 ESTRUTURA DA UNIDADE / SETOR DE EMERGÊNCIA # URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:

26.8.1. **Sala de isolamento pediátrico. Não.** Item não conforme RDC Anvisa Nº 50/2002 e Resolução CFM Nº 2077/2014

26.8.2. **Sala de isolamento. Não.** Item não conforme RDC Anvisa Nº 50/2002 e Resolução CFM Nº 2077/2014

26.8.3. **Sala de reanimação (sala vermelha) com o mínimo de 2 leitos. Não.** Item não conforme RDC Anvisa Nº 50/2002 e Resolução CFM Nº 2077/2014

26.9 ATIVIDADES / SERVIÇOS HOSPITALARES (ITENS APENAS INFORMATIVOS):

26.9.1. **Serviço de engenharia para infraestrutura. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2056/13, art. 27, IX

26.10 COMISSÕES:

26.10.1. **Comissão de Ética Médica. Não.** Item não conforme Regulamento das Comissões de Ética, Cap. II, art. 3º, alínea a e Resolução CFM nº 2152/16

26.11 CONSTATAÇÕES :

26.11.1. **Escala de plantão subdimensionada.** Item não conforme a Resolução do CFM 2077/2014 e Resolução Cremepe 01/2021

26.12 CONSTATAÇÕES:

26.12.1. **Médicos plantonistas da urgência realizam transporte de pacientes.** Item não conforme a Resolução do CFM 2147/2016 e Resolução Cremepe 11/2014.

26.12.2. **Médicos plantonistas da urgência realizam atendimento das intercorrências dos pacientes internados .** Item não conforme a Resolução do CFM 2147/2016 e Resolução Cremepe 12/2014

27. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Importante atenção aos normativos da CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar).

Lei Nº 9.431, de 06 de janeiro de 1997, Portaria do Ministério da Saúde 2616, de 12 de maio de 1998;

Competências:

3. A CCIH do hospital deverá:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



3.3 realizar investigação epidemiológica de casos e surtos, sempre que indicado, e implantar medidas imediatas de controle;

3.5 elaborar, implementar e supervisionar a aplicação de normas e rotinas técnico-operacionais, visando limitar a disseminação de agentes presentes nas infecções em curso no hospital, por meio de medidas de precaução e de isolamento;

3.6 adequar, implementar e supervisionar a aplicação de normas e rotinas técnico-operacionais, visando a prevenção e ao tratamento das infecções hospitalares,...;

3.8 cooperar com o setor de treinamento ou responsabilizar-se pelo treinamento, com vistas a obter capacitação adequada do quadro de funcionários e profissionais, no que diz respeito ao controle das infecções hospitalares,..;

4. Caberá a autoridade máxima da instituição:.

4.3 propiciar a infra estrutura necessária a correta operacionalização da CCIH, ...;

4.5 garantir a participação do Presidente da CCIH nos órgãos colegiados deliberativos e formuladores de política da instituição, como, por exemplo: os conselhos técnicos, independente da natureza da entidade mantenedora da instituição de saúde.

Fundamental, avaliar a qualidade do ar, com atenção especial a utilização de filtros HEPA nos aparelhos de ar condicionado e avaliar a capacidade de renovação do ar no ambiente, assim como, a necessidade de ambientes com pressão negativa.

Atenção a NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020 ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM SER ADOTADAS DURANTE A ASSISTÊNCIA AOS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2), preconiza: Os procedimentos que podem gerar aerossóis devem ser realizados preferencialmente em uma unidade de isolamento respiratório com pressão negativa e filtro HEPA (High Efficiency Particulate Arrestance).

Atenção a NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA 06/2020, revisada em 30/03/2021 - Recomendações para as salas de cirurgia ... d) Manter as salas cirúrgicas para pacientes com suspeita ou confirmação de Covid 19 adequadamente filtradas. e) Durante os procedimentos como a indução anestésica, intubação e extubação orotraqueal e procedimentos cirúrgicos com geração de aerossóis, é recomendável que o paciente permaneça em sala com pressão negativa, com filtro HEPA, que permita a filtração entre 6 a 25 vezes/hora e com pressão negativa de pelo menos -5Pa em relação a antessala (ABNT 7256).



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhKH

Solicitado no termo de vistoria os seguintes documentos para serem encaminhados ao Cremepe no prazo de 10 dias:

- Nome e CRM do Diretor Técnico;
- Licença da Vigilância Sanitária e Corpo de Bombeiros;
- Relatório sobre as dificuldades encontradas na aquisição de medicamentos.

Conforme consta na Resolução do CFM nº 2062/2013 no seu Capítulo I, Art. 2 NÃO foi identificado os requisitos mínimos para segurança do ato médico:

- ausência ou não funcionamento adequados de equipamentos e/ou insumos de suporte a vida.

Jaboatão dos Guararapes - PE, 08 de Janeiro de 2024.



Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto

CRM - PE - 10589

MÉDICO(A) FISCAL



Dr(a). MARIA DE LOURDES CARNEIRO DAVID DE SOUZA

CRM - PE - 7522

CONSELHEIRO(A)

28. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Ambiente com boas condições de higiene e limpeza



Sala de raios-x





Sinalização de acessos



Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/01/2024 às 18:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **4/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH



Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações



Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações





Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações



Enfermaria para adulto/adolescente





Quartos

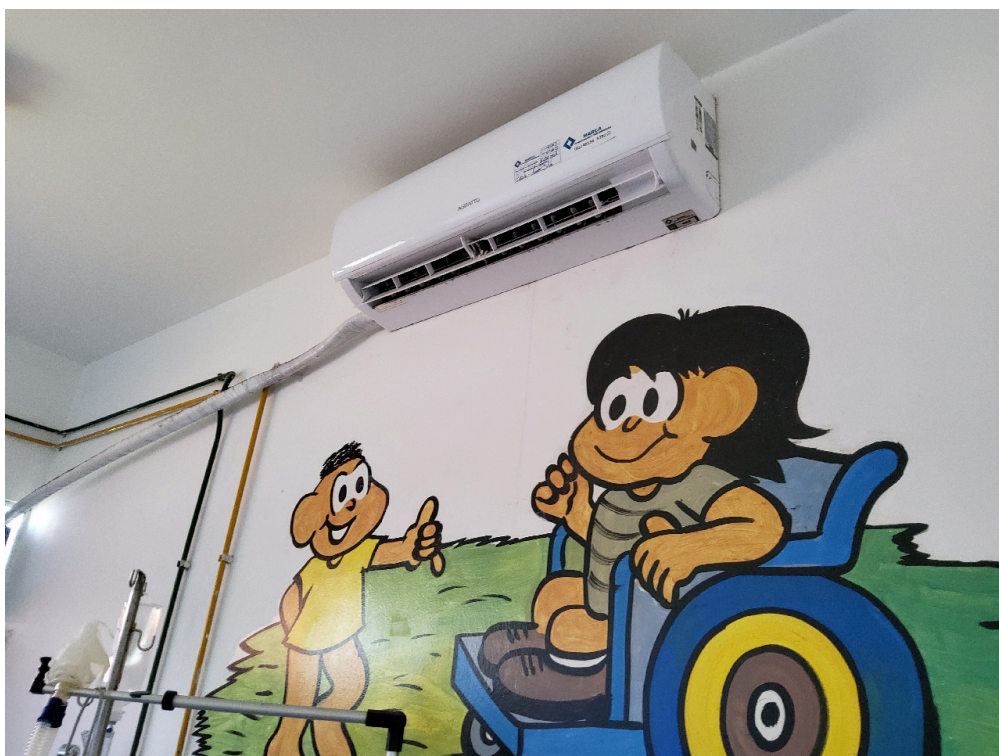


Sinalização de acessos





Item não conforme: 2 macas (leitos)



Item não conforme: 2 macas (leitos)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhkH



Item não conforme: 2 macas (leitos)



Pia com água corrente para uso da equipe de saúde





Toalha de papel



Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências





Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências



Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências



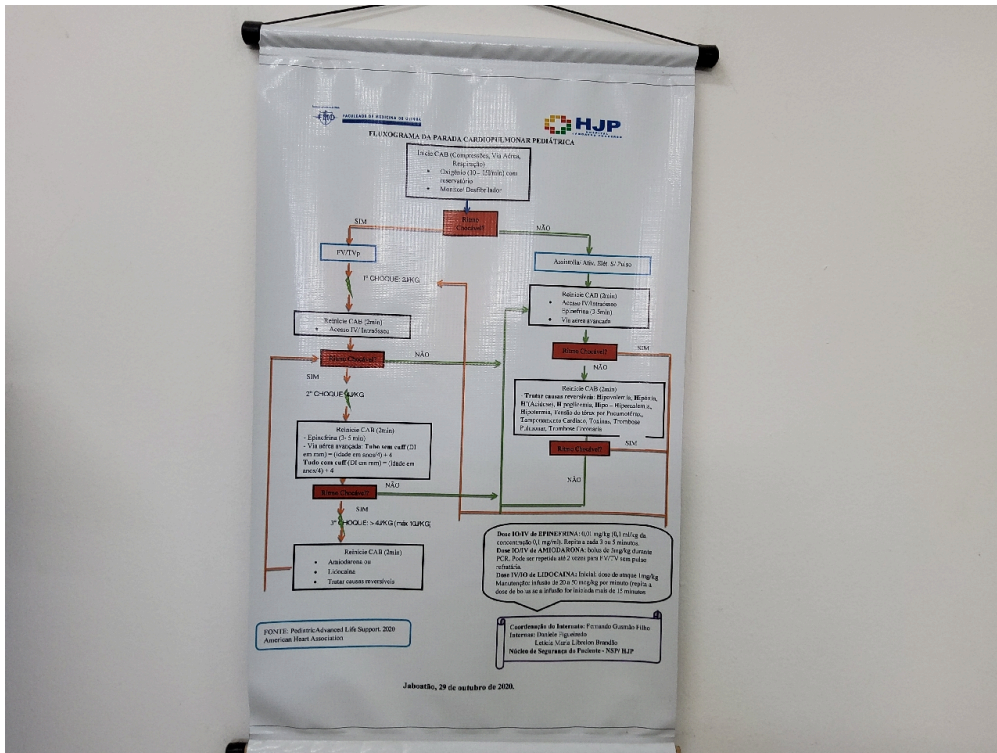


Item não conforme: Desfibrilador com monitor



Item não conforme: 2 macas (leitos)





Item não conforme: 2 macas (leitos)



Laringoscópio com lâminas adequadas





Laringoscópio com lâminas adequadas



Água destilada





Mantém o paciente em observação por período superior a 24 horas



Leitos de observação que permitam atender até 24 horas recém- nascidos e prematuros

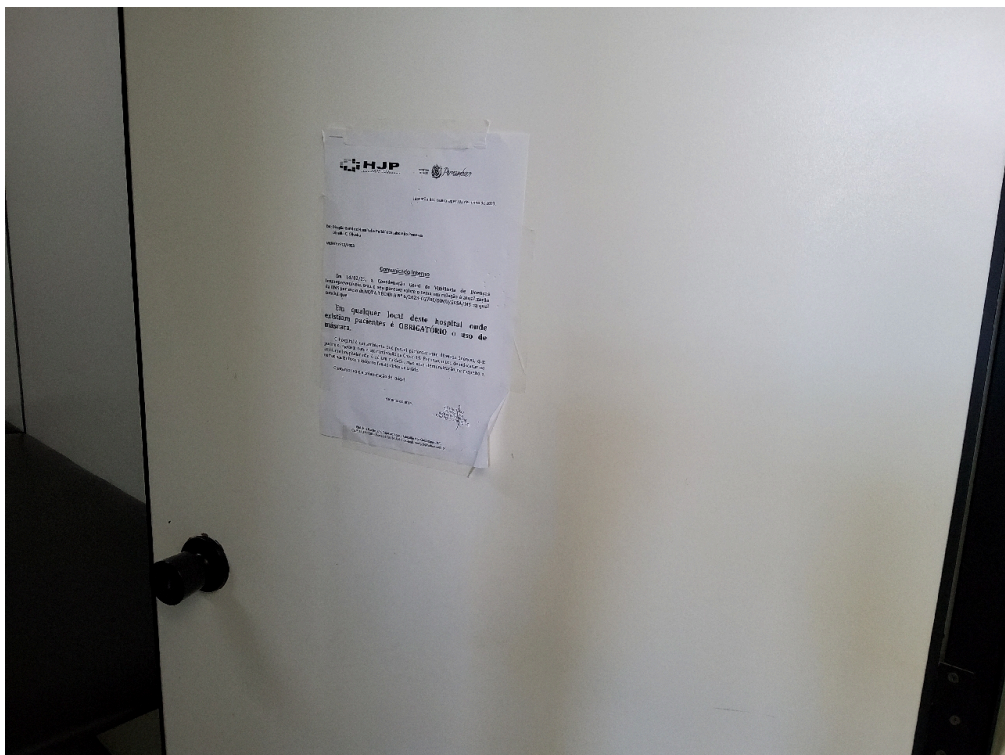


Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QRCODE



hMWnLhkH



Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência



Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência



Pia com água corrente para uso da equipe de saúde



Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência





Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência



Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência



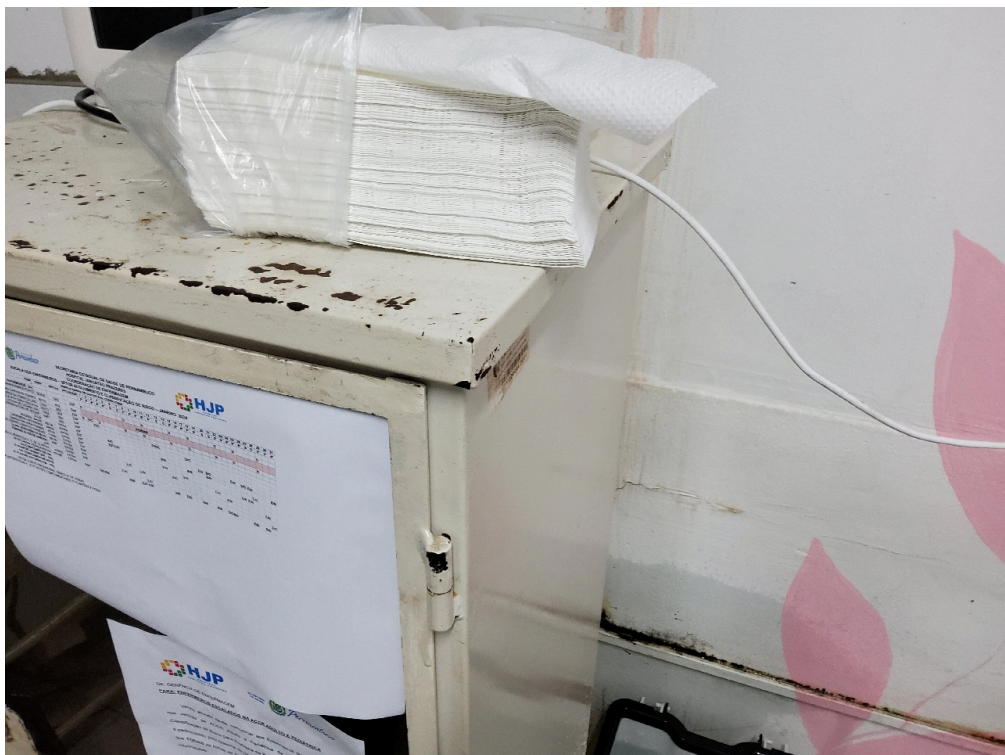


Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência



Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência





Toalha de papel



Temperatura



Temperatura



2 macas (leitos)





Área ou antecâmara de acesso ao quarto com lavatório



2 macas (leitos)





2 macas (leitos)



2 macas (leitos)





2 macas (leitos)



Pia com água corrente para uso da equipe de saúde





Desfibrilador com monitor



Cânulas naso ou orofaríngeas



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO																								
DIRETORIA GERAL DE ASSISTÊNCIA REGIONAL																								
PLANILHA DE INDICADORES EMERGÊNCIA E AMBULATORIAL 2023																								
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES																								
Nº 79 LEITOS INTERNAÇÃO + 21 EMERGÊNCIA																								
SETOR	NR DE LEITOS	ESPECIALIDADE	ANV	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	TOTAL	MÉDIA 2023								
EMERGÊNCIA	11	ADULTOS	3.341	3.375	4.109	3.827	3.332	3.403	3.282	3.196	3.009	3.230	3.279		37.955	3.451								
	10	PEDIÁTRICA	1.580	1.373	2.444	2.411	2.763	1.835	1.507	1.591	1.712	1.879	1.369		20.068	1.824								
	9	ODONTOLÓGICA	552	711	856	760	635	718	546	382	447	536	766		6.405	582								
	21	TOTAL	6.173	5.459	7.409	7.008	6.730	5.942	5.135	5.279	5.188	5.645	5.414	0	64.428	5.858								
INTERMEDIÁRIO	22	CLÍNICA MÉDICA	46	45	85	88	48	457	511	886	869	507	471		3.188	290								
	8	LEITOS INTEGRAIS	24	77	26	18	23	158	205	196	157	166	209		1.244	113								
	20	CLÍNICA SBAG ADULTO	36	32	43	66	56	451	557	455	408	476	407		1.930	272								
	20	CLÍNICA PEDIÁTRICA SBAG	56	47	64	76	99	490	426	464	484	491	378		3.082	280								
AMBULATORIAL	70	TOTAL	162	149	223	208	221	1.956	1.719	1.620	1.559	1.642	1.465	0	10.502	955								
		CARDIOLOGIA	273	259	422	217	391	366	360	34	804	275	297		3.198	291								
		CLÍNICA MÉDICA	253	272	295	321	552	582	505	546	375	277	380		4.338	395								
		QUIRÚRGICA GERAL	31	21	86	263	229	141	33	96	66	145	149		1.358	123								
		OBSTETRICA	18	30	48	21	35	0	0	0	0	0	0		181	16								
		GINECOLOGIA	0	178	266	195	249	312	228	382	202	383	344		2.308	235								
		DERMATOLOGIA	0	125	159	104	198	209	160	164	144	235	0		1.436	136								
		ENDOCRINOLOGIA	215	233	346	350	233	322	366	455	389	491	378		3.778	343								
		NEUROLOGIA	171	155	172	149	196	148	207	269	0	253	166		1.831	166								
		OTOLINGUISTICA	0	125	0	0	58	170	241	157	112	0	161		1.014	62								
		OTORRINO	128	144	269	190	265	177	198	0	240	277	215		2.043	186								
		PSICOLOGIA	82	92	73	24	59	96	48	68	75	81	56		755	69								
		PSIQUIATRIA	0	157	250	132	235	155	259	270	148	0	159		1.763	160								
		PEDIATRIA	0	48	67	57	48	61	63	69	33	0	0		446	41								
		GERIATRIA	172	171	227	184	221	159	260	238	112	0	104		1.888	172								
		FISIOTERAPIA	0	0	75	126	105	68	94	99	63	75	61		734	67								
		TOTAL	1.363	2.080	2.645	2.253	3.095	3.065	3.607	2.817	2.564	2.492	2.470	0	27.047	2.513								
SAU		RAIO X	1.057	1.725	1.685	1.585	1.464	1.557	1.280	985	832	1.380	314		13.680	1.248								
		EXAMES LABORATORIAIS	5.260	3.311	2.510	256	552	473	485	418	132	3.444	2.464		19.585	1.817								
		ECG	167	39	189	62	0	0	0	0	0	0	0		514	47								
		ELETROCARDIOGRAMA	265	453	610	474	620	394	255	202	307	495	326		4.682	426								
		CITOLOGIA - PREVENÇÃO	35	10	300	48	63	0	0	0	0	0	0		276	25								
HOSPITALAR		TOTAL	6.790	5.596	5.413	2.724	2.699	2.624	2.095	1.525	1.271	5.920	3.184	0	39.092	3.554								
		TAXA DE MORTALIDADE	2	2	1	0	3	1	3	2	0	2	1		17	2								
		% DE URGÊNCIA COM INTERNAÇÃO	24	42	25	33	33	38	48	39	40	40	43		406	37								
		TAXA MÉDIA DE PERMANÊNCIA	7	7	8	7	8	7	7	7	7	6	6		79	7								
		TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS	61	48	67	74	79	74	79	74	74	76	70		766	70								
		TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	2	2	1	0	1	1	4	2	2	0	0		14	1								
		NÚMERO DE TRANSFERÊNCIAS	148	122	154	117	121	42	103	88	86	48	47		1.003	91								
		PRODUÇÃO CIRÚRGICA	220	215	239	233	242	109	101	154	118	210	192		1879	160								

Serviço hospitalar de urgência e emergência

ESCALA JANEIRO - PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	Enda Carla (d) Gabriela Campos (d) Sandra Medeiros (n) Enda Carla (n)	Byanca Wanderley (d) Daniel Uchoa (d) Sandra Medeiros (n) Emilia Espindola (n)	Enda Carla (d) Ana Roberta (d) Rafael Carvalho (n) Caio Vinicius (n)	Larissa Valença (d) Victor Brandão (d) Caio Vinicius (n) Emilia Espindola (n)	Daniel Uchoa (d) Wagner Neves (d) Wagner Neves (n) Alexandre Lucena (n)	Alexandre Lucena (d) Felix Augusto (d) Felix Augusto (n) Camila Santiago (n)
Ana Roberta (d) Nicolle Gomes (d) Breno Dantas (n) Felipe Nobrega (n)	Enda Carla (d) Gabriela Campos (d) Sandra Medeiros (n) Enda Carla (n)	Byanca Wanderley (d) Daniel Uchoa (d) Sandra Medeiros (n) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Mariana Karla (d) Enda Carla (d) Mariana Karla (n) Gabriela Campos (n)	Larissa Valença (d) Victor Brandão (d) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Daniel Uchoa (d) Wagner Neves (d) Wagner Neves (n) Alexandre Lucena (n)	Alexandre Lucena (d) Felix Augusto (d) Felix Augusto (n) Camila Santiago (n)
Marconni Henriques Nicolle Gomes (d) Breno Dantas (n) Felipe Nobrega (n)	Enda Carla (d) Gabriela Campos (d) Sandra Medeiros (n) Enda Carla (n)	Byanca Wanderley (d) Daniel Uchoa (d) Sandra Medeiros (n) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Mariana Karla (d) Enda Carla (d) Mariana Karla (n) Gabriela Campos (n)	Larissa Valença (d) Victor Brandão (d) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Daniel Uchoa (d) Wagner Neves (d) Wagner Neves (n) Alexandre Lucena (n)	Alexandre Lucena (d) Felix Augusto (d) Felix Augusto (n) Camila Santiago (n)
Marconni Henriques Nicolle Gomes (d) Breno Dantas (n) Felipe Nobrega (n)	Enda Carla (d) Gabriela Campos (d) Sandra Medeiros (n) Enda Carla (n)	Byanca Wanderley (d) Daniel Uchoa (d) Sandra Medeiros (n) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Mariana Karla (d) Enda Carla (d) Mariana Karla (n) Gabriela Campos (n)	Larissa Valença (d) Victor Brandão (d) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Daniel Uchoa (d) Wagner Neves (d) Wagner Neves (n) Alexandre Lucena (n)	Alexandre Lucena (d) Felix Augusto (d) Felix Augusto (n) Camila Santiago (n)
Marconni Henriques Nicolle Gomes (d) Breno Dantas (n) Felipe Nobrega (n)	Enda Carla (d) Gabriela Campos (d) Sandra Medeiros (n) Enda Carla (n)	Byanca Wanderley (d) Daniel Uchoa (d) Sandra Medeiros (n) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Mariana Karla (d) Enda Carla (d) Mariana Karla (n) Gabriela Campos (n)	Larissa Valença (d) Victor Brandão (d) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Daniel Uchoa (d) Wagner Neves (d) Wagner Neves (n) Alexandre Lucena (n)	Alexandre Lucena (d) Felix Augusto (d) Felix Augusto (n) Camila Santiago (n)
Marconni Henriques Nicolle Gomes (d) Breno Dantas (n) Felipe Nobrega (n)	Enda Carla (d) Gabriela Campos (d) Sandra Medeiros (n) Enda Carla (n)	Byanca Wanderley (d) Daniel Uchoa (d) Sandra Medeiros (n) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Mariana Karla (d) Enda Carla (d) Mariana Karla (n) Gabriela Campos (n)	Larissa Valença (d) Victor Brandão (d) Emilia Espindola (n) Caio Vinicius (n)	Daniel Uchoa (d) Wagner Neves (d) Wagner Neves (n) Alexandre Lucena (n)	Alexandre Lucena (d) Felix Augusto (d) Felix Augusto (n) Camila Santiago (n)

Jose Alberto Guerra - Férias (3a dia/ 5a dia)
Larissa Buihães - Férias (4a dia/ 5a dia)
Medicos Extra

Número de atendimentos de emergência anual ultrapassa 50.000



ESCALA JANEIRO - PLANTÃO PEDIATRIA						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	1 Gislene Alencar (d) Lea Regina (d) Juliana Oliveira (n) Mauro Araújo (n)	2 Antonio Gonçalo (d) Mauro Araújo (d) Mariana Soares (n) Rafaela Wanderley (n)	3 Roberto Azevedo (d) Renata Lessa (d) Rayssa Beltrão (n) Mariana Soares (n)	4 Rayssa Beltrão (d) Juliana Oliveira (d) Lea Regina (n) Gislene Alencar (n)	5 Luiz Alexandre (d) Juliana Oliveira (d) Luiz Alexandre (n) Antonio Gonçalo (n)	6 Neila Spencer (d) Mariana Soares (d) Renata Lessa (n) Mariana do Socorro (n)
7 Izabel Fraga (d) Mariana do Socorro (d) Roberto Azevedo (n) Neila Spencer (n)	8 Gislene Alencar (d) Lea Regina (d) Neila Spencer (n) Mauro Araújo (n)	9 Antonio Gonçalo (d) Mauro Araújo (d) Mariana Soares (n) Ana Roberta (n)	10 Roberto Azevedo (d) Renata Lessa (d) Rayssa Beltrão (n) Mariana Soares (n)	11 Rayssa Beltrão (d) Juliana Oliveira (d) Lea Regina (n) Gislene Alencar (n)	12 Luiz Alexandre (d) Juliana Oliveira (d) Luiz Alexandre (n) Antonio Gonçalo (n)	13 Neila Spencer (d) Mariana Soares (d) Renata Lessa (n) Mariana do Socorro (n)
14 Izabel Fraga (d) Mariana do Socorro (d) Roberto Azevedo (n) Mauro Araújo	15 Gislene Alencar (d) Lea Regina (d) Luiz Vinicius (n) Mauro Araújo (n)	16 Antonio Gonçalo (d) Mauro Araújo (d) Mariana Soares (n) Rafaela Wanderley (n)	17 Roberto Azevedo (d) Renata Lessa (d) Rayssa Beltrão (n) Mariana Soares (n)	18 Rayssa Beltrão (d) Juliana Oliveira (d) Lea Regina (n) Gislene Alencar (n)	19 Luiz Alexandre (d) Juliana Oliveira (d) Luiz Alexandre (n) Antonio Gonçalo (n)	20 Juliana Oliveira (d) Mariana Soares (d) Renata Lessa (n) Mariana do Socorro (n)
21 Izabel Fraga (d) Mariana do Socorro (d) Roberto Azevedo (n) Neila Spencer (n)	22 Gislene Alencar (d) Lea Regina (d) Luiz Vinicius (n) Mauro Araújo (n)	23 Antonio Gonçalo (d) Mauro Araújo (d) Mariana Soares (n) Rafaela Wanderley (n)	24 Roberto Azevedo (d) Renata Lessa (d) Rayssa Beltrão (n) Mauro Araújo (n)	25 Rayssa Beltrão (d) Neila Spencer (d) Lea Regina (n) Gislene Alencar (n)	26 Luiz Alexandre (d) Neila Spencer (d) Luiz Alexandre (n) Antonio Gonçalo (n)	27 Neila Spencer (d) Mariana Soares (d) Renata Lessa (n) Mariana do Socorro (n)
28 Izabel Fraga (d) Mariana do Socorro (d) Roberto Azevedo (n) Neila Spencer (n)	29 Gislene Alencar (d) Lea Regina (d) Luiz Vinicius (n) Izabel Fraga (n)	30 Antonio Gonçalo (d) Neila Spencer (d) Mariana Soares (n) Rafaela Wanderley (n)	31 Roberto Azevedo (d) Renata Lessa (d) Rayssa Beltrão (n) Mariana Soares (n)			
# Luciana Duarte - Férias (Domingo N 5a Dia) # Juliana Coutinho - Férias (3a Noite/Sabado Dia) # Andrea Canavarro - Licença Premio (2a Noite/ 6a Dia) # Folga Dra. Lea por dobra no mês passado 15/01/2024						
## Medicos Extra						

Número de atendimentos de emergência anual ultrapassa 50.000

ESCALA JANEIRO - EVOLUÇÃO CLÍNICA MEDICA 1						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	1 Paula Aliano extra	2 Paula Aliano extra	3 Paula Aliano extra	4 Paula Aliano extra	5 Paula Aliano extra	6 Victor Brandao Celia Pedroza
7 Victor Brandao Celia Pedroza	8 Paula Aliano Lucas Alves	9 Paula Aliano extra	10 Paula Aliano extra	11 Paula Aliano extra	12 Paula Aliano extra	13 Victor Brandao Celia Pedroza
14 Victor Brandao Celia Pedroza	15 Paula Aliano Lucas Alves	16 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	17 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	18 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	19 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	20 Victor Brandao Celia Pedroza
21 Victor Brandao Celia Pedroza	22 Paula Aliano Ricardo Aquino Lucas Alves	23 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	24 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	25 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	26 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	27 Victor Brandao Celia Pedroza
28 Victor Brandao Celia Pedroza	29 Paula Aliano Ricardo Aquino Lucas Alves	30 Paula Aliano Ricardo Aquino extra	31 Paula Aliano Ricardo Aquino extra			
# Roberto Veras - Férias ## Medicos Extra						

Número de atendimentos de emergência anual ultrapassa 50.000



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhKh

ESCALA JANEIRO - EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA 2						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	Celia Pedrosa Renata Cordeiro	1 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	2 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	3 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	4 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	5 Waleska Porfírio Renata Cordeiro
Luya Medeiros Lucas Alves	7 Celia Pedrosa Renata Cordeiro	8 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	9 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	10 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	11 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	12 Luya Medeiros Lucas Alves
Luya Medeiros Lucas Alves	14 Celia Pedrosa Renata Cordeiro	15 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	16 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	17 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	18 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	19 Luya Medeiros Lucas Alves
Luya Medeiros Lucas Alves	21 Celia Pedrosa Renata Cordeiro	22 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	23 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	24 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	25 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	26 Luya Medeiros Lucas Alves
Luya Medeiros Lucas Alves	28 Celia Pedrosa Renata Cordeiro	29 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	30 Waleska Porfírio Renata Cordeiro	31		
## Medicos Extra						

Número de atendimentos de emergência anual ultrapassa 50.000

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO DIRETORIA GERAL DE ASSISTÊNCIA REGIONAL PLANILHA DE INDICADORES EMERGÊNCIA e AMBULATORIAL 2023 HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES Nº 79 LEITOS INTERNAÇÃO e 21 EMERGÊNCIA														
SETOR	Nº DE LEITOS	ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
EMERGÊNCIA	13	ADULTOS	3.941	3.375	4.109	3.827	3.812	3.405	3.282	3.196	3.009	3.230	3.279	37.965
	10	PEDIÁTRICA	1.580	1.373	2.644	2.411	2.263	1.835	1.507	1.591	1.712	1.879	1.869	20.068
	0	ODONTOLÓGICA	652	711	856	766	635	255	346	392	447	536	765	6.405
	21	TOTAL	6.173	5.459	7.409	7.004	6.210	5.542	5.135	5.279	5.168	5.645	5.914	64.438
INTERMEDIÁRIO	22	CLÍNICA MÉDICA	46	45	85	48	43	457	531	485	469	507	471	3.188
	8	LEITOS INTEGRALIS	24	22	26	18	23	158	205	196	197	166	209	1.344
	20	CLÍNICA SRAG ADULTO	36	32	43	66	56	451	557	455	409	476	407	2.988
	70	CLÍNICA PEDIÁTRICA SRAG	56	47	89	76	99	490	425	464	484	493	378	3.082
AMBULATORIO	253	TOTAL	162	146	223	208	221	1.556	1.719	1.601	1.539	1.642	1.465	10.502
	273	CARDIOLOGIA	273	259	422	217	181	166	360	34	304	275	287	2.288
	253	CLÍNICA MÉDICA	253	272	795	321	552	582	505	546	375	277	380	4.358
	31	OROLOGIA RIVAI	31	91	86	263	229	141	58	96	66	145	149	1.350
	18	OROLOGIA	18	30	48	29	36	0	0	0	0	0	0	181
	8	GINECOLOGIA	8	178	264	180	249	371	228	343	307	383	344	2.809
	8	DERMATOLOGIA	8	125	159	104	184	209	160	164	144	235	0	1.408
	715	ENDOCRINOLOGIA	715	238	346	350	238	322	366	455	389	491	378	3.778
	171	NEUROLOGIA	171	155	122	149	196	148	202	269	0	253	169	1.831
	0	OTOLINGUISTICA	0	125	0	0	58	170	231	157	112	0	161	1.014
	128	OTORRINO	128	144	209	190	265	177	198	0	240	277	213	2.043
	82	PSICOLOGIA	82	92	73	24	59	86	48	68	76	81	56	755
	0	PSIQUIATRIA	0	157	250	132	235	155	259	270	148	0	159	1.745
	0	PEDIATRIA	0	48	67	57	48	61	63	69	93	0	0	445
	172	GERIATRIA	172	171	227	184	221	199	290	238	112	0	104	1.888
	0	FISIOTERAPIA	0	6	73	120	105	48	94	69	63	75	61	734
	1.563	TOTAL	1.563	2.080	2.663	2.258	3.075	2.865	3.507	2.819	2.369	2.492	2.470	27.447
SACI	1.637	RADIO X	1.637	1.725	1.595	1.585	1.464	1.557	1.256	965	832	1.380	314	13.690
	5.260	EXAMES LABORATORIAIS	5.260	3.311	2.310	555	352	473	465	438	132	3.444	2.464	12.885
	157	USG	157	98	188	61	0	0	0	0	0	0	0	554
	306	ELETROCARDIOGRAMA	306	452	610	474	620	594	295	263	307	496	326	4.682
	55	CITOLOGIA - PREVENÇÃO	55	10	180	48	63	0	0	0	0	0	0	276
HOSPITALAR	6.780	TOTAL	6.780	5.556	5.413	3.734	2.589	2.624	2.926	1.525	1.273	5.370	3.104	39.092
	2	TAXA DE MORTALIDADE	2	2	1	0	3	1	3	2	0	2	1	17
	24	% DE URGÊNCIA COM INTERNAÇÃO	24	42	25	33	33	39	48	39	40	40	43	406
	7	TAXA VIDA DE PERMANÊNCIA	7	7	8	7	8	7	7	7	6	6	7	78
	51	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS	51	48	67	74	79	74	79	74	74	76	78	768
	2	TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	2	2	1	0	1	1	4	2	2	0	0	14
	146	NÚMERO DE TRANSFERÊNCIAS	146	122	134	117	123	42	103	68	86	48	47	1.003
	220	PRODUÇÃO CIRÚRGICA	220	215	229	233	242	108	101	104	118	210	192	1879
														180

Número de atendimentos de emergência anual ultrapassa 50.000



Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



hMWnLhKh

ESCALA JANEIRO - EVOLUÇÃO PEDIATRIA						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	Juliana Oliveira Eduarda Barros	1 Ane Gleice Eduarda Barros	2 Ane Gleice Eduarda Barros	3 Ane Gleice Eduarda Barros	4 Ane Gleice Eduarda Barros	5 Marcela Medeiros Luiz Vinicius
Marcela Medeiros Janaina Maria	7 Ane Gleice Eduarda Barros	8 Ane Gleice Eduarda Barros	9 Ane Gleice Eduarda Barros	10 Ane Gleice Eduarda Barros	11 Ane Gleice Eduarda Barros	12 Marcela Medeiros Luiz Vinicius
Marcela Medeiros Janaina Maria	14 Ane Gleice Eduarda Barros	15 Ane Gleice Eduarda Barros	16 Ane Gleice Eduarda Barros	17 Ane Gleice Eduarda Barros	18 Ane Gleice Eduarda Barros	19 Marcela Medeiros Luiz Vinicius
Marcela Medeiros Janaina Maria	21 Ane Gleice Eduarda Barros	22 Ane Gleice Eduarda Barros	23 Ane Gleice Eduarda Barros	24 Ane Gleice Eduarda Barros	25 Ane Gleice Eduarda Barros	26 Marcela Medeiros Luiz Vinicius
Marcela Medeiros Janaina Maria	28 Ane Gleice Eduarda Barros	29 Ane Gleice Eduarda Barros	30 Ane Gleice Eduarda Barros	31		
## Medicos Extra						
#Larica Bulhoes - Férias (evol sábado)						

Número de atendimentos de emergência anual ultrapassa 50.000



Ambiente com boas condições de higiene e limpeza



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QR CODE





Ambiente com boas condições de higiene e limpeza



Ambiente com boas condições de higiene e limpeza



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 18/01/2024 às 18:42

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao-hom.crmvirtual.cfm.org.br/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 4/2024 e código verificador abaixo do QRCODE



hMWnLhkH