



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 241/2023 - Nº 1

Razão Social: US 162 POLICLINICA ALBERT SABIN

Nome Fantasia: US 162 POLICLINICA ALBERT SABIN

CNPJ: 10.565.000/0001.92

Nº CNES: 612

Endereço: Rua Padre Roma, 149

Bairro: Tamarineira

Cidade: Recife - PE

CEP: 52050-150

Telefone(s): (81) 3355-2750

Diretor Técnico: Dr(a). CINARA DE LIMA CAVALCANTI - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - CRM-PE 10004

Sede Administrativa: Não

Origem: PRESIDÊNCIA

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 07/12/2023 - 08:00 às 09:30

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença CRM-PE 9863

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: VANIA LUCIA FERREIRA VIDAL

Cargos: SUPERVISORA ADMINISTRATIVA

Ano: 2023

Processo de Origem: 241/2023/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Por determinação antes deste conselho ao estabelecimento acima identificado verificar as suas condições de funcionamento.

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 10/12/2023 às 11:33

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 241/2023 e código verificador abaixo do QRCode



LdmVJG9W

A Policlínica Albert Sabin é uma unidade pública sob gestão da prefeitura do Recife. Localizado no bairro da Tamarineira é um centro de especialidades e serviços de complexidade intermediária, oferecendo atendimento ambulatorial em diversas especialidades médicas.

A fiscalização foi realizada sem comunicação prévia do CREMEPE ao estabelecimento fiscalizado.

Ao chegar ao estabelecimento, o médico fiscal, exibindo sua identidade funcionais como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com responsável técnico. Informado que o responsável técnico estava ausente naquele momento, foi solicitado indicação de profissionais para acompanhamento da vistoria de fiscalização.

A seguir, foi realizada vistoria de fiscalização, com foco na segurança da equipe de psiquiatria e em situação do saneamento da unidade.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal (Demanda é majoritariamente regulada pelo SISREG, atendendo as populações de todos os bairros do Recife.)

3. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO

3.1 Sinalização de acessos: Sim

3.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

3.3 Ambiente com conforto acústico: Sim

3.4 Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança : Sim

3.5 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

3.6 Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente : Sim

4. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

4.1 Convênios e atendimento: SUS

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023** às **11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QRCode



LdmVJG9W

4.2 Horário de Funcionamento: Diurno

4.3 Plantão: Não

4.4 Sobreaviso: Não

5. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

5.1 Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim

5.2 Área para registro de pacientes / marcação: Sim

5.3 Sanitários para pacientes: Sim

5.4 Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): Sim

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

5.6 Controle de pragas: Sim

5.7 No momento da vistoria, foi observada a presença de animais sinantrópicos (ratos, abelhas, pulgas, mosquitos, aranhas, baratas, formigas, mosca, cupins, entre outros) : Não

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

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

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

5.11 Sinalização de acessos: Sim

5.12 Registro de manutenção preventiva e corretiva: Sim

6. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

6.1 Alvará da Vigilância Sanitária: Não acessado

6.2 Alvará do Corpo de Bombeiros: Não acessado

6.3 Certificado de Regularidade de Inscrição: Não possui

7. NATUREZA DO SERVIÇO

7.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Não (Serve como campo de prática para residências em algumas especialidades, incluindo psiquiatria.)



Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 10/12/2023 às 11:33

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 241/2023 e código verificador abaixo do QRCode



8. PUBLICIDADE

8.1 Publicidade externa / Fachada: Sim

8.2 Publicidade de Pessoa Jurídica: Não

9. CONSULTÓRIO PSIQUIATRIA - GRUPO 1 # CONSULTÓRIOS MÉDICOS ONDE OS PSIQUIATRAS ESTAVAM ATENDENDO

9.1 Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim

9.2 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim

9.3 1 mesa / birô: Sim

9.4 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim

9.5 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim

9.6 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não

9.7 1 pia ou lavabo: Sim

9.8 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Não

10. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
15846-PE	HUGO LEONARDO DE OLIVEIRA COUTO (PSIQUIATRIA (Registro: 4798))	Regular	Médico psiquiatra apontado pela equipe como preceptor de residentes, porém não identificamos seu vínculo funcional assistencial com a unidade. Seu nome não consta nos recursos humanos / departamento pessoal, nem no CNES/ MS como membro da equipe médica de psiquiatria.
8867-PE	HORTON JOSÉ COURA PINTO FILHO	Regular	Atende como psiquiatra da equipe. RQE não está registrado
15933-PE	CARLA MARIA DE OLIVEIRA CAVALCANTI (PSIQUIATRIA (Registro: 5027))	Regular	
14326-PE	CINTYA CARLA PEREIRA MARTINS (PSIQUIATRIA (Registro: 9127))	Regular	

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 10/12/2023 às 11:33

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 241/2023 e código verificador abaixo do QRCode



LdmVJG9W

11. CONSTATAÇÕES

- 11.1 Não atende psiquiatria infantil.
- 11.2 A unidade é uma das poucas portas para o atendimento ambulatorial psiquiátrico no Recife. Segundo os psiquiatras além das demandas clínicas, o serviço é também demandado por pacientes que procuram o ambulatório de psiquiatria para conseguir o livre acesso ao transporte público ou para pegar laudos de aposentadorias.
- 11.3 Segundo os psiquiatras e pela própria característica da demanda os ambulatórios frequentemente geram situações de conflito entre médicos e usuários.
- 11.4 Equipe de psiquiatria reclama da diminuição de número de vigilantes disponíveis para o serviço o que acarreta em falta de segurança para os profissionais. No momento da vistoria só havia um vigilante para dois consultórios psiquiátricos em atendimento. Médico refere em que antes eram dois vigilantes destacados para o ambulatório de psiquiatria.
- 11.5 Não existe uma sala específica para psiquiatria e os médicos desta especialidade se revezam nos consultórios disponíveis. Um dos psiquiatras presentes durante a vistoria estava atendendo em uma sala de otorrino, com cadeira de ORL.
- 11.6 Não há rotas de fuga, uma segunda porta ou corredor paralelo na estrutura dos ambulatórios ali oferecidos.
- 11.7 Os ambulatórios de psiquiatria funciona de segunda a sexta-feira de manhã e de tarde com 03 psiquiatras que cobrem esses horários.
- 11.8 Uma das motivações desta vistoria seria um problema no esgoto da unidade. Segundo a gestão foi realizado uma obra com construção de várias caixas de saneamento e esgoto e a situação foi resolvida.

12. IRREGULARIDADES

12.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

- 12.1.1. **Estabelecimento não inscrito junto ao Conselho Regional de Medicina. Não.** Irregularidades em notificação imediata

12.2 DADOS CADASTRAIS:

- 12.2.1. **Não Registrado no CRM. Não.** item não conforme o Decreto nº 20931/32, Art. 28; e Resoluções CFM de números 2147/16 e 2127/15

12.3 CORPO CLÍNICO:

- 12.3.1. **Alteração no corpo clínico. Não.** item não conforme a resolução CFM 1980/2011 - Anexo Artigo 7º

12.4 INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

- 12.4.1. **Certificado de Regularidade de Inscrição. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, RDC Anvisa nº 63/11, art. 31: O serviço de saúde deve manter disponíveis registros de formação e qualificação dos profissionais compatíveis com as funções desempenhadas, Lei nº 6839/80, art. 1º: O registro de empresas e a anotação dos profissionais legalmente habilitados, delas encarregados, serão obrigatórios nas entidades competentes para a fiscalização do exercício das diversas profissões, em razão da atividade básica ou em relação àquela pela qual prestem serviços a terceiros, Resolução CFM nº 1980/11 (cadastro/registro)



ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA
Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 10/12/2023 às 11:33

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 241/2023 e código verificador abaixo do QRCode



13. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os atendimentos psiquiátricos tradicionalmente produzem determinado nível de conflito entre a equipe e usuários. A redução de vigilância e a falta de um espaço próprio de atendimento (salas específicas) podem contribuir com a sensação de insegurança percebida pelos psiquiatras.

Em relação ao esgoto sanitário verificamos a obra recém-renalizada não há nenhum vazamento no momento que seja perceptível

Recife - PE, 07 de Dezembro de 2023.



Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença

CRM - PE - 9863

MÉDICO(A) FISCAL

14. ANEXOS

Dados estabelecimento

Nome	CNES	CNPJ
US 162 POLICLINICA ALBERT SABIN	0000612	—
Nome Empresarial	Natureza Jurídica(Grupo)	
MUNICIPIO DO RECIFE	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	
Logradouro	Número	Complemento
RUA PADRE ROMA	149	
Bairro	Município	UF
TAMARINEIRA	261160 - RECIFE	PE
CEP	Telefone	Dependência
52050-150	—	MANTIDA
Tipo de Estabelecimento	Subtipo de Estabelecimento	Regional de Saúde
POLICLINICA		1
		Regional de Saúde
		MUNICIPAL

ficha do CNES

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023** às **11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QRCode



LdmVJG9W



caixas de esgoto e saneamento da unidade recém construídos

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE



LdmVJG9W



tampa de fossa recém construída



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





cadeira de ORL em um dos consultórios onde estava acontecendo o atendimento psiquiátrico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





pia no consultório onde um dos psiquiatras atendia

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





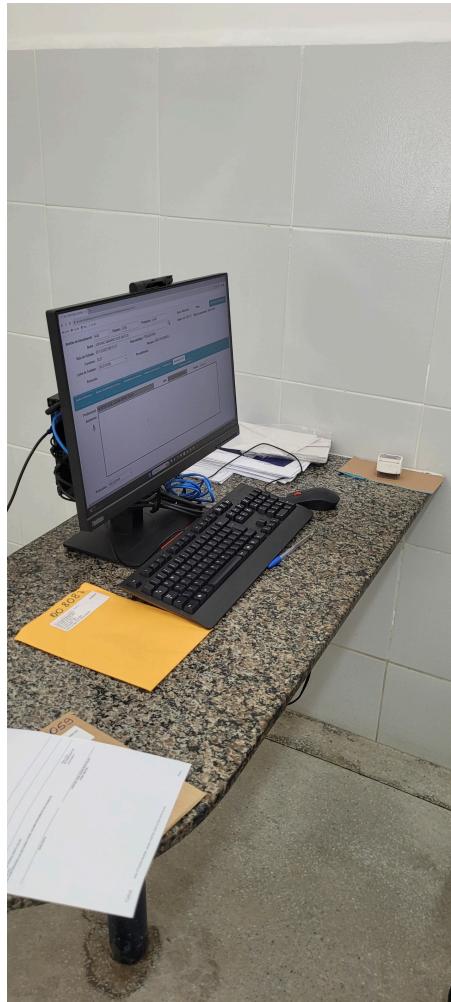
maca acolchoada e escadinha de dois degraus em um outro consultório onde a psiquiatria também estava atendendo



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





mesas dos consultórios com acesso a computador e prontuário eletrônico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





vigilante junto às filas de espera dos atendimentos psiquiátricos



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





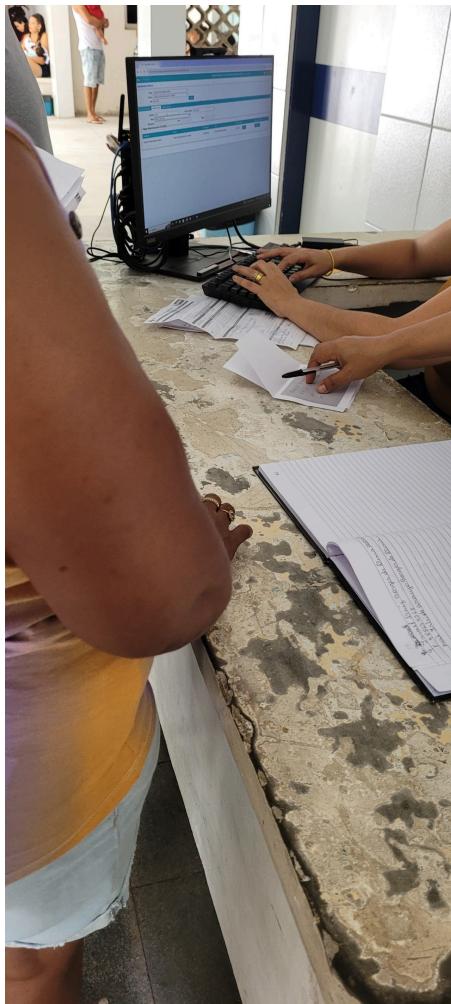
pacientes em espera com sinalização de atendimento na televisão



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





guichê de marcação



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CREMEPE
 Rua Const. Pernambuco, 203 – Espinheiro – CEP: 52020-030 – Recife – PE
 Fones: (0xx81) 2123-5777 Fax: (0xx81) 2123-5770

TERMO DE VISTORIA

O Médico Fiscal do Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco –
 CREMEPE, realizou visita de fiscalização
Policlínica Albert Sabin CNES 0000612
 estabelecida à R. da Torre, 191 – Tamandaré,
 classificada como:

<input type="checkbox"/> Unidade de Saúde da Família	<input type="checkbox"/> Posto de Saúde
<input type="checkbox"/> Centro de Saúde	<input type="checkbox"/> Policlínica
<input type="checkbox"/> Unidade Mista	<input type="checkbox"/> Ambulatório
<input type="checkbox"/> Pronto Socorro Geral/ SPA	<input type="checkbox"/> Pronto Socorro Especializado
<input type="checkbox"/> Consultório ou Clínica Especializada	<input type="checkbox"/> Unidade Móvel
<input type="checkbox"/> Centro/Núcleo de Atenção Psicosocial	<input type="checkbox"/> Hospital Geral
<input type="checkbox"/> Hospital Especializado	<input type="checkbox"/> Maternidade
<input type="checkbox"/> Outros:	

pelo que se lava o presente termo assinado também pelo responsável médico do estabelecimento visitado.

Solicitamos os seguintes documentos que devem ser encaminhados ao CREMEPE no prazo de 10 (dez) dias:

() Registro da Unidade de Saúde no CREMEPE
 () Licença da Vigilância Sanitária
 () Lista de médicos e escalas de trabalho, com nomes, por especialidade
 () N° de Leitos por clínica ou especialidade
 () Produção e características da demanda
 () Outros: _____

Receio, 07 de dezembro de 2023.
P/ Sabin Sád *Dr. Otávio*
 Responsável Médico - CRM-PE N°. _____ Dr. OTÁVIO VALENÇA – CRM 9863
 Médico fiscal – fiscalizacao@cremepe.org.br

termo de vistoria lavrado na ocasião



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **10/12/2023 às 11:33**

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 **241/2023** e código verificador abaixo do QR CODE

