



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 141/2024 - Nº 1

Razão Social: US 162 POLICLINICA ALBERT SABIN
Nome Fantasia: US 162 POLICLINICA ALBERT SABIN
CNPJ:
Nº CNES: 0000612
Endereço: Rua Padre Roma, 149
Bairro: TAMARINEIRA
Cidade: Recife - PE
CEP: 52050-150
Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). CINARA DE LIMA CAVALCANTI - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - CRM-PE 10004
Sede Administrativa: Não
Origem: SINDICATO
Fato Gerador: DENÚNCIA
Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial
Data da Fiscalização: 16/04/2024 - 14:00 às 16/04/2024 - 15:00
Equipe de Fiscalização: Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença CRM-PE 9863
Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: EUCIANE ALVES DE ALBUQUERQUE
Cargos: Grupo Gestor
Ano: 2024
Processo de Origem: 141/2024/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 17/04/2024 às 16:18

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 **141/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



bxwCJDTt

Trata-se de um serviço público de saúde integrante da rede municipal do Recife.

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

Ao chegar ao estabelecimento, o médico fiscal, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com responsável técnico. Na ausência de um responsável técnico foi recebido por representant da equipe gestora da unidade.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

3. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

3.1 Convênios e atendimento: SUS

3.2 Horário de Funcionamento: Diurno

3.3 Plantão: Não

3.4 Sobreaviso: Não

4. NATUREZA DO SERVIÇO

4.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - Pública

5. CONSTATAÇÕES

5.1

Segundo a gestão, uma solução para os problemas estruturais da unidade foi encontrada a partir de várias negociações e reuniões com as equipes médicas.

5.2



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 17/04/2024 às 16:18

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 141/2024 e código verificador abaixo do QRCODE



Desde o dia 10 de Abril os médicos estão liberados dos atendimentos, em casa.

5.3

Durante a vistoria e percebido muito barulho e poeira decorrente das reformas da alvenaria

5.4

Essas negociações implicaram em que vão ser mantidas as cotas de atendimentos para os médicos (número de consultas), com redução dos turnos de trabalho enquanto há provisoriedade na situação.

5.5

A equipe médica foi redistribuída entre o Centro Médico Ermírio de Moraes (CMEM) e o Hospital de Pediatria Helena Moura.

5.6

Outros profissionais como da psicologia, também foram redistribuídos na Policlínica Clementino Fraga.

5.7

a única rotina residual da unidade em reforma é a **farmácia** que realiza dispensação para as unidades básicas dos territórios adjacentes.

6. IRREGULARIDADES

6.1 DADOS CADASTRAIS:

6.1.1. **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 17/04/2024 às 16:18

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 **141/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A unidade se encontra sobre reforma estrutural intensa.

Não estão ocorrendo atendimentos no prédio em reforma.

As equipes médicas foram redistribuídas em outras unidades de saúde com revezamentos por turno.

Recife - PE, 16 de Abril de 2024.



Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença

CRM - PE - 9863

MÉDICO(A) FISCAL

8. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 17/04/2024 às 16:18

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 **141/2024** e código verificador abaixo do QRCODE





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CREMEPE

Rua Consª Portela, 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
de Políclinica Albert Sabin CNES 0000.612
estabelecido/a à R. Pe. Lourenço, 191 - Tanque Novo
classificado/a como:

<input type="checkbox"/> Unidade de Saúde da Família	<input type="checkbox"/> Posto de Saúde
<input type="checkbox"/> Centro de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Políclinica
<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 Psicossocial	<input type="checkbox"/> Hospital Geral
<input type="checkbox"/> Hospital Especializado	<input type="checkbox"/> Maternidade
<input type="checkbox"/> Outros:	

pelo que se lavra 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.
- () Nº de Leitos por clínica ou especialidade
- () Produção e características da demanda
- () Outros: _____

Recife 16 de abril de 2024.

P/ Luciano Alves de Albuquerque
Responsável Médico - CRM-PE Nº 10004

Otávio
Dr. OTAVIO VALENÇA – CRM 9863
Médico fiscal –
fiscalizacao@cremepe.org.br

termo de vistoria

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 **17/04/2024 às 16:18**

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 **141/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



bxwCJDt



corredores e consultórios vazios. Não está ocorrendo atendimento

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 17/04/2024 às 16:18

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 **141/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



bxwCJDTt



divisórias de madeirite separam a área onde há reforma mais intensa da alvenaria



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 17/04/2024 às 16:18

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 **141/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





detalhe da reforma do teto na sala de espera



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 17/04/2024 às 16:18

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 141/2024 e código verificador abaixo do QR CODE





materiais de limpeza depositados em local improvisado por conta da reforma

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 **17/04/2024 às 16:18**

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 **141/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



bxwCJDTt



detalhes da obra em outro ambiente da unidade de saúde



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 17/04/2024 às 16:18

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 141/2024 e código verificador abaixo do QR CODE

