



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 364/2024 - Nº 1

Razão Social: UPA IBURA - HOSPITAL DO TRICENTENARIO - FILIAL

Nome Fantasia: UPA IBURA

CNPJ: 10.583.920/0002.14

Registro Empresa (CRM-PE): 3596

Nº CNES: 6726852

Endereço: RUA VALE DO ITAJAÍ, S/N

Bairro: IBURA

Cidade: Recife - PE

CEP: 51320-180

Telefone(s): (81) 3184-4616

E-mail: coordmed@upaibura.org.br;supenf2@upaibura.org.br

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). LEONARDO FRANCISCO DE SOUSA SILVA - CRM-PE 20583

Sede Administrativa: Não

Origem: SINDICATO

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 17/07/2024 - 09:31 às 17/07/2024 - 11:24

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE 13881

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Emanuelle Cabral, Willams Andrade

Cargos: coordenadora administrativa, supervisor administrativo

Ano: 2024

Processo de Origem: 364/2024/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia do Cremepe ao estabelecimento fiscalizado.

Ao chegar ao estabelecimento, a médica fiscal, Polyanna Neves, exibindo sua identidade funcional



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o médico responsável técnico. Informado que o médico responsável técnico estava ausente naquele momento, foi solicitado que fosse informado sobre a presença da Fiscalização do Cremepe, sendo-lhe facultado comparecer ou indicar profissional para acompanhamento da vistoria de fiscalização. Realizada reunião preliminar, com exposição da motivação da vistoria e descrição objetiva da dinâmica do procedimento fiscalizatório.

2. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE, OU EQUIVALENTE

2.1 Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente: Sim

3. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

3.1 Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos: Sim

3.2 Comissão de Ética Médica : Sim

4. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

4.1 Comissão de Revisão de Óbito: Sim

5. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

5.1 Comissão de Revisão de Prontuários: Sim

6. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

6.1 Sinalização de acessos: Sim

6.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

6.3 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

6.4 Sanitários para pacientes: Sim

6.5 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

7. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

7.1 Convênios e atendimento: SUS

7.2 Horário de Funcionamento: 24h

7.3 Plantão: Sim

7.4 Sobreaviso: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



8. DADOS CADASTRAIS

- 8.1 Inscrição CRM-UF (Privado): Sim
- 8.2 Certificado de Regularidade da Inscrição da Pessoa Jurídica: Sim
- 8.3 Certificado de Regularidade - Válido: Sim
- 8.4 Validade do Certificado de Regularidade: 29/10/2024
- 8.5 Médico formalizado na função de responsável/diretor técnico: Sim
- 8.6 Há diretor técnico médico formalizado junto ao CRM-UF: Sim
- 8.7 Nome completo do responsável/diretor técnico: LEONARDO FRANCISCO DE SOUSA SILVA
- 8.8 CRM-UF: 20.583
- 8.9 Alvará bombeiros: Sim
- 8.10 Alvará bombeiros - Disponível: Sim
- 8.11 Alvará bombeiros - Válido: **Não**
- 8.12 Alvará bombeiros - Validade: 25/05/2016 (Em processo de renovação)
- 8.13 O serviço prestado está adequadamente cadastrado conforme definido na sua classificação: Sim

9. ENSINO MÉDICO - GERAL

- 9.1 Estágio: Estágio Curricular
- 9.2 A atuação de estudantes de Medicina é acompanhada pela supervisão presencial direta e permanente de preceptor e/ou médico: Sim

10. EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA

- 10.1 É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.: Sim
- 10.2 É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica: Sim
- 10.3 O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente: Sim
- 10.4 É respeitada a vedação a receitar, atestar ou emitir laudos sem a devida identificação de seu número de registro no CRM da sua jurisdição: Sim
- 10.5 É respeitada a vedação a assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos: Sim
- 10.6 O médico exercendo a Medicina de forma habitual em mais de um estado da federação possui a respectiva inscrição secundária junto ao CRM da jurisdição: **Não** (A médica Hellen Necy de Almeida Arruda (CRM-PE: 33.569) não possui inscrição ativa no Cremepe, pois foi transferido e encontra-se ativo, apenas, em Alagoas (CRM-AL: 9941).)

11. NATUREZA DO SERVIÇO

- 11.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual, GESTÃO - OS, ENSINO MÉDICO - Sim (Contrato via SES)

12. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- 12.1 Núcleo de Segurança do Paciente (NSP): Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



13. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 13.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 13.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
- 13.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim (SIM Gestão Ambiental)
- 13.4 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Não
- 13.5 Serviço de segurança: Não
- 13.6 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Sim

14. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 14.1 Prontuário eletrônico: Sim
- 14.2 O prontuário eletrônico substitui o prontuário físico (elimina utilização de papel): Sim
- 14.3 Nível de Garantia de Segurança: Sim
- 14.4 Há demonstração documental de que o sistema informatizado atende integralmente aos requisitos do Nível de garantia de segurança 2 (NGS2): Sim
- 14.5 Prontuário eletrônico disponível para a fiscalização: Sim
- 14.6 Data de atendimento/ato médico: Sim
- 14.7 Horário de atendimento/ato médico: Sim
- 14.8 Identificação do paciente: Sim
- 14.9 Queixa principal: Sim
- 14.10 História da doença atual: Sim
- 14.11 História familiar: Sim
- 14.12 História pessoal: Sim
- 14.13 Hipóteses diagnósticas: Sim
- 14.14 Exames complementares: Sim
- 14.15 Diagnóstico: Sim
- 14.16 Conduta: Sim
- 14.17 Em caso de óbito, registro da causa de morte: Sim
- 14.18 Informações compreensíveis: Sim
- 14.19 Identificação do médico assistente nas evoluções / prescrições / atendimentos: Sim

15. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 15.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim
- 15.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Sim

16. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO

- 16.1 Sinalização de acessos: Sim
- 16.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 16.3 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

17. DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS - UPA

- 17.1 Dispensário de medicamentos: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 17.2 Horário de funcionamento: Diurno
17.3 Serviço próprio (Dispensário): Sim
17.4 Padronização de medicamentos: Sim
17.5 Refrigerador(es) exclusivo(s) para guarda de medicações: Sim
17.6 O dispensário de medicamentos trabalha com o sistema: Convencional
17.7 Medicamentos psicotrópicos na Unidade: Sim

18. ESTRUTURA DA UNIDADE / SETOR DE EMERGÊNCIA - UPA

- 18.1 Área externa para desembarque de ambulâncias é coberta: Sim
18.2 A entrada da ambulância tem acesso ágil para a sala de emergência (sala vermelha): Sim
18.3 Sala específica para observação dos pacientes por critério de gravidade (sala vermelha, sala amarela, etc): Sim
18.4 Sala de reanimação (sala vermelha) com o mínimo de 2 leitos: Sim
18.5 Consultório médico: Sim
18.6 Quantos: 9

19. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA - UPA

- 19.1 Serviços terceirizados: Sim
19.2 Quais:: Lavanderia, Esterilização, Coleta de resíduos, Remoção, Serviço de nutrição e dietética, Serviços médicos
19.3 A oferta desses serviços atendem à necessidade da assistência: Sim
19.4 Realiza controle de pragas: Sim
19.5 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim
19.6 Gerador de energia elétrica e reserva de combustível: Sim (atende todos os setores, exceto o aparelho de RX)
19.7 Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim
19.8 Área para registro de pacientes / marcação (recepção): Sim
19.9 Ambiente com conforto térmico: Sim
19.10 Sanitários para pacientes: Sim
19.11 Sanitários adaptados para pessoas com deficiência: Sim
19.12 Rede de gases: Sim
19.13 Necrotério: Sim

20. MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

- 20.1 Bicarbonato de sódio: Sim
20.2 Dipirona: Sim
20.3 Paracetamol: Sim
20.4 Morfina: Sim
20.5 Tramadol: Sim
20.6 Lidocaína: Sim
20.7 Diazepan: Sim
20.8 Midazolan (Dormonid): Sim
20.9 Flumazenil (Lanexat): Sim
20.10 Cloridrato de naloxona (Narcan): **Não**
20.11 Ácido acetilsalicílico 100: Sim
20.12 Prometazina: Sim
20.13 Amiodarona (Ancoron): Sim
20.14 Propranolol: Sim
20.15 Ampicilina: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024** às **11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



20.16 Cefalotina: Sim
20.17 Ceftriaxona: Sim
20.18 Ciprofloxacino: Sim
20.19 Clindamicina: Sim
20.20 Metronidazol: **Não**
20.21 Heparina: Sim
20.22 Enoxaparina: Sim
20.23 Fenobarbital: Sim
20.24 Fenitoína (Hidantal): Sim
20.25 Carbamazepina: **Não**
20.26 Sulfato de magnésio: Sim
20.27 Bromoprida: Sim
20.28 Metoclopramida: Sim
20.29 Ondansetrona: Sim
20.30 Atropina: Sim
20.31 Hioscina (escopolamina): Sim
20.32 Captopril: Sim
20.33 Enalapril: Sim
20.34 Hidralazina: Sim
20.35 Nifedipina: **Não**
20.36 Nitroprussiato de sódio: Sim
20.37 Propranolol: Sim
20.38 Atenolol: Sim
20.39 Metoprolol: Sim
20.40 Anlodipino: Sim
20.41 Cetoprofeno: Sim
20.42 Diclofenaco de sódio: Sim
20.43 Tenoxicam: Sim
20.44 Álcool 70%: Sim
20.45 Clorexidina: Sim
20.46 Salbutamol: Sim
20.47 Fenoterol (Berotec): **Não**
20.48 Brometo de ipatrópio: Sim
20.49 Deslanosídeo (Cedilanide): Sim
20.50 Digoxina: **Não**
20.51 Vitamina K: Sim
20.52 Dexametasona: Sim
20.53 Hidrocortisona: Sim
20.54 Espironolactona (Aldactone): Sim
20.55 Furosemida: Sim
20.56 Manitol: Sim
20.57 Clister glicerinado: Sim
20.58 Fleet enema: Sim
20.59 Óleo mineral: Sim
20.60 Omeprazol: Sim
20.61 Adrenalina: Sim
20.62 Dopamina: Sim
20.63 Dobutamina: Sim
20.64 Noradrenalina: Sim
20.65 Insulina NPH: Sim
20.66 Insulina regular: Sim
20.67 Carvão ativado: Sim
20.68 Sais para reidratação oral: Sim
20.69 Água destilada: Sim
20.70 Cloreto de potássio: Sim
20.71 Cloreto de sódio: Sim
20.72 Glicose hipertônica: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 20.73 Glicose isotônica: Sim
20.74 Gluconato de cálcio: Sim
20.75 Ringer lactato: Sim
20.76 Solução fisiológica 0,9%: Sim
20.77 Solução glicosada 5%: Sim
20.78 Isossorbida: Sim
20.79 Tiamina (vitamina B1): **Não**

21. POSTO DE ENFERMAGEM

- 21.1 Esfigmomanômetro : Sim
21.2 Estetoscópio clínico: Sim
21.3 Termômetro clínico: Sim
21.4 Bancada com cuba funda e água corrente: Sim
21.5 Sabonete líquido: Sim
21.6 Toalha de papel : Sim
21.7 EPI (equipamentos de proteção individual): Sim
21.8 Recipiente rígido para descarte de material perfurocortante: Sim

22. PROTOCOLO DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- 22.1 Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco: Sim
22.2 Qual?: Outros (PNH SUS)
22.3 A classificação de risco adotada obedece aos fluxos pré-estabelecidos: Sim

23. SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO ADULTO

- 23.1 Separada por gênero: Não
23.2 A permanência de paciente no estabelecimento, em observação, respeita o limite de até 24 horas : **Não**
23.3 Por qual motivo:: Falta de leitos na rede credenciada (central de regulação), Falta de meio para remoção
23.4 Sanitário anexo: Sim
23.5 Oferece aos pacientes conforto térmico: Sim

24. SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA

- 24.1 A permanência de paciente no estabelecimento, em observação, respeita o limite de até 24 horas : **Não**
24.2 Por qual motivo:: Falta de leitos na rede credenciada (central de regulação)
24.3 Sanitário anexo: Sim
24.4 Oferece aos pacientes conforto térmico: Sim
24.5 Acomodação para acompanhante: Sim

25. SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (TRIAGEM)

- 25.1 Cumpre o tempo de acesso imediato à classificação de risco: Sim
25.2 Enfermeiro: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 25.3 Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência: Sim
25.4 Pressão arterial: Sim
25.5 Pulso / frequência cardíaca: Sim
25.6 Temperatura: Sim
25.7 Glicemia capilar: Sim
25.8 Oximetria de pulso: Sim
25.9 Garante a privacidade no atendimento ao paciente: Sim
25.10 2 cadeiras (uma para o paciente e outra para o acompanhante): Sim
25.11 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
25.12 Sabonete líquido: Sim
25.13 Toalha de papel: Sim
25.14 Esfigmomanômetro: Sim
25.15 Balança adulto: Sim
25.16 Balança pediátrica: Sim
25.17 Termômetro: Sim
25.18 Glicosímetro: Sim
25.19 Oxímetro de pulso: Sim
25.20 Pulseira colorida para classificação de risco: Sim
25.21 Após a classificação de risco, o paciente é encaminhado ao consultório médico: Sim
25.22 A liberação de paciente ocorre exclusivamente após a avaliação médica: Sim

26. SALA DE COLETA - UPA

- 26.1 Sala de coleta: Sim
26.2 Sala exclusiva para coleta: Sim
26.3 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável, com lençol: **Não**
26.4 1 pia ou lavabo: Sim
26.5 Toalhas de papel: Sim
26.6 Sabonete líquido para a higiene: Sim
26.7 Cadeira com braçadeira: Sim

27. SALA DE ESTABILIZAÇÃO/REANIMAÇÃO (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA)

- 27.1 Mínimo dois leitos por médico: Sim
27.2 Há médico plantonista exclusivo na Sala de Estabilização ou de Procedimentos Avançados : Não (Apenas na vermelha pediátrica)
27.3 Monitor multiparamétrico: Sim
27.4 Ventilador mecânico: Sim
27.5 Rede de gases: Sim
27.6 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
27.7 Sabonete líquido: Sim
27.8 Toalha de papel: Sim
27.9 Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências (adulto e pediátrico): Sim
27.10 Aspirador de secreções: Sim
27.11 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
27.12 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
27.13 Desfibrilador: Sim
27.14 EPI (equipamentos de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, máscaras e óculos): Sim
27.15 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
27.16 Máscara laríngea: Sim
27.17 Fonte (fixa ou cilindro) de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024** às **11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



27.18 Oxímetro de pulso: Sim
27.19 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
27.20 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
27.21 Sondas para aspiração: Sim
27.22 Material para traqueostomia / cricotireoidostomia: Sim
27.23 Posto de enfermagem: Sim
27.24 Esfigmomanômetro: Sim
27.25 Estetoscópio: Sim
27.26 Termômetro: Sim
27.27 Bancada com cuba funda e água corrente: Sim
27.28 Sabonete líquido: Sim
27.29 Toalha de papel: Sim
27.30 EPI (equipamentos de proteção individual): Sim
27.31 Recipiente rígido para descarte de material perfurocortante: Sim

28. SALA DE GESSO - UPA

28.1 Sala de gesso: Sim
28.2 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
28.3 Lençóis para as macas: Sim
28.4 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
28.5 1 pia ou lavabo ou bancada com fonte de água: Sim
28.6 Toalhas de papel: Sim
28.7 Sabonete líquido: Sim
28.8 Lixeiras com pedal: Sim
28.9 Luvas descartáveis: Sim
28.10 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: **Não**
28.11 Material para aparelho gessado: Sim
28.12 Serra elétrica: Sim
28.13 Gesso: Sim
28.14 Tala: Sim

29. SALA DE PROCEDIMENTOS/ CURATIVOS / SUTURAS

29.1 Dispõe de Sala de Procedimentos / Curativos: Sim
29.2 Suporte para soro, de metal: Sim
29.3 Óculos de proteção individual: Sim
29.4 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
29.5 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim
29.6 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
29.7 Pia ou lavabo: Sim
29.8 Toalhas de papel: Sim
29.9 Sabonete líquido: Sim
29.10 Álcool gel: Sim
29.11 Realiza curativos: Sim
29.12 Material para curativos / retirada de pontos: Sim
29.13 Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
29.14 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Sim
29.15 Material para pequenas cirurgias: Sim
29.16 Material para anestesia local: Sim
29.17 Foco cirúrgico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



30. SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT (UPA)

- 30.1 Eletrocardiograma (ECG) : Sim
- 30.2 Serviço próprio : Sim
- 30.3 O serviço é realizado dentro do ambiente : Sim
- 30.4 Funcionamento: 24 horas
- 30.5 Laboratório de análises clínicas: Sim
- 30.6 Serviço próprio : Não (Terceirizado pelo Consult Lab)
- 30.7 Funcionamento: 24 horas
- 30.8 Radiologia (RX) convencional : Sim
- 30.9 Serviço próprio : Sim
- 30.10 O serviço é realizado dentro do ambiente: Sim
- 30.11 Funcionamento: 24 horas
- 30.12 Ultrassonografia: Não

31. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 31.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Sim
- 31.2 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas: **Não**
- 31.3 Especificar motivos: Falta de leitos na rede hospitalar (Central de Regulação de Leitos)
- 31.4 Estabelecida a necessidade de internação, o paciente passa a ser responsabilidade do médico de sobreaviso, ou do médico internista ou de qualquer outro médico responsável pela internação, até a alta pela sua especialidade ou a transferência do paciente para outro profissional: **Não**

32. SERVIÇO NÃO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO

- 32.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Não Hospitalar de Urgência e Emergência. : Sim
- 32.2 Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para cada dois leitos na Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves.: **Não**
- 32.3 Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação. : **Não**
- 32.4 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: **Não** (Nas especialidades de oftalmologia e traumatologia, o número de atendimentos é excessivo nas 12h diurnas.)

33. SERVIÇO NÃO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 33.1 O tempo de acesso do paciente à Classificação de Risco é imediato : Sim
- 33.2 Todo paciente com agravo à saúde é atendido por um médico: Sim
- 33.3 Há passagem de plantão, médico a médico : Sim
- 33.4 Há registro completo da assistência prestada ao paciente na ficha de atendimento de emergência/boletim de atendimento/prontuário médico, constando a identificação dos médicos envolvidos no atendimento: Sim

34. SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO - UPA

- 34.1 Centro de material e esterilização (CME): Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



34.2 O serviço é próprio (CME): Não
34.3 Nome do Serviço (CME): Embraester

35. CORPO CLÍNICO

| CRM | NOME | SITUAÇÃO | OBSERVAÇÃO |
|----------|---|----------|------------|
| 35004-PE | LUANA CARLA CARVALHO FALCÃO | Regular | |
| 32038-PE | ANA BEATRIZ OLIVEIRA BARBOSA | Regular | |
| 13805-PE | ASSUERO TAVARES DE ARAÚJO | Regular | |
| 33583-PE | ASSÍRIA MARIA SANTANA SANTOS | Regular | |
| 32730-PE | BARBARA KELLY DE SOUSA BISPO | Regular | |
| 33586-PE | BRUNO DUARTE SILVA | Regular | |
| 33976-PE | CAROL DIAS GOMES DA SILVA | Regular | |
| 19390-PE | CASSIA CRISTINA CESAR COSTA DE CAMPOS | Regular | |
| 3316-PE | CELIO DE SOUZA RIBEIRO | Regular | |
| 33328-PE | CLARISSA DA SILVA RODRIGUES | Regular | |
| 27113-PE | CRISTIANO ALMEIDA BASTOS (ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 13908)) | Regular | |
| 28948-PE | FÁBIO JOSÉ BARBOSA RANGEL | Regular | |
| 29863-PE | GABRIELLE GOMES REGO | Regular | |
| 18661-PE | HYARLE DIAS NOBREGA DE QUEIROZ | Regular | |
| 33590-PE | JEANINNE DE CÁCIA ARRUDA CASTIM PIMENTEL | Regular | |
| 33111-PE | JESSYCA FERNANDA WANDERLEY FLORENCIO | Regular | |
| 33217-PE | JOSE ROBERTO DE ARAUJO JUNIOR | Regular | |
| 22387-PE | JULIANE DE PONTES SILVA | Regular | |
| 20583-PE | LEONARDO FRANCISCO DE SOUSA SILVA | Regular | |
| 27215-PE | LETÍCIA GÓES BEZERRA | Regular | |
| 28779-PE | LOUISE HELENA DE OLIVEIRA CORDEIRO | Regular | |
| 26414-PE | LUCAS PFLUEGER DE ANDRADE | Regular | |
| 33966-PE | MANUELLE GRACIANO FERREIRA | Regular | |
| 32157-PE | MARIA EDUARDA PORTELA BARBOSA | Regular | |
| 21080-PE | MARIA EMÍLIA BORBA ESPINDOLA | Regular | |



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



| CRM | NOME | SITUAÇÃO | OBSERVAÇÃO |
|----------|--|-------------|------------|
| 30521-PE | MARIANA GADÊLHA PEREIRA SOUZA | Regular | |
| 31135-PE | NATALI PEREIRA DA SILVA | Regular | |
| 16240-PE | PAULO HENRIQUE GIRÃO DE SOUSA (ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 5238)) | Regular | |
| 6984-PE | PAULO MARCELO CHAVES DE LIMA | Regular | |
| 26160-PE | PEDRO DE AGUIAR MAIA GOMES | Regular | |
| 31388-PE | RENATA STEFANINI GALDINO DE SOUZA | Regular | |
| 30425-PE | SAMARA ROSENTHAL MORANT VIEIRA | Regular | |
| 33102-PE | SUELEN RAFHAELLA FERREIRA MARQUES | Regular | |
| 28222-PE | VINÍCIUS GUEIROS BUENOS AIRES | Regular | |
| 33054-PE | VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLÍCIO | Regular | |
| 36122-PE | GABRIELA BARBOSA DO NASCIMENTO MACÊDO | Regular | |
| 35738-PE | JULLIO CAVALCANTI BATISTA | Regular | |
| 35897-PE | JULIA MENEZES COELHO RIBEIRO | Regular | |
| 34924-PE | MARIA LUIZA NORMANDE GUIDO SANTOS | Regular | |
| 36848-PE | MAYARA MEDEIROS DE LIMA | Regular | |
| 37161-PE | KELLEM CAROL MUNIZ VIEIRA | Regular | |
| 34550-PE | LEONARDO CORTÊS DE AGUIAR FRANCO | Regular | |
| 26616-PE | HEITOR LOPES JORGE (ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 11562)) | Regular | |
| 31329-PE | CLAUDIO JOSE DE ALBUQUERQUE LEIMIG FILHO | Regular | |
| 23806-PE | CAROLINA DE MELLO E SILVA | Regular | |
| 35926-PE | ANA LUIZA CONSTANTINO PONTES | Regular | |
| 24782-PE | RAFAEL BEZERRA TEIXEIRA | Regular | |
| 34597-PE | JOÃO VITOR VAZ OLIVEIRA | Regular | |
| 35984-PE | BÁRBARA LETÍCIA DE MOURA PINHEIRO | Regular | |
| 29910-PE | LUIZ FELIPE PEREIRA VIANA | Regular | |
| 33569-PE | HELLEN NECY DE ALMEIDA ARRUDA | Transferido | |
| 35873-PE | GALBA MARTINS FLORENCIO | Regular | |
| 36008-PE | LETÍCIA GILVANA DO NASCIMENTO SILVA | Regular | |



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



| CRM | NOME | SITUAÇÃO | OBSERVAÇÃO |
|----------|---|----------|------------|
| 36393-PE | ÍCARO JOSÉ AMORIM ALVES DE ARAÚJO | Regular | |
| 35550-PE | VINICIUS OLIVEIRA PALONE DELARISSA | Regular | |
| 35854-PE | JANNYSON JOSÉ BRAZ JANDÚ | Regular | |
| 34605-PE | RAIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA | Regular | |
| 37178-PE | LÍCIA WÊNIA SANTOS PIMENTA TORRES | Regular | |
| 36166-PE | MARIA EDUARDA CARVALHO VELOZO DE MELO | Regular | |
| 36184-PE | RAIHANA MARIA CARDOSO SOARES DE MELO | Regular | |
| 29850-PE | ERIKA MANUELLA FIGUEIROA BARRETTO | Regular | |
| 36645-PE | BEATRIZ ARRUDA COUTINHO | Regular | |
| 36281-PE | FERNANDA CARVALHO DE ALMEIDA | Regular | |
| 28960-PE | GUILHERME PAZ DE MELO | Regular | |
| 35367-PE | ANDREZA MIRELLE SILVA DE LIMA | Regular | |
| 31914-PE | RAMIRO ALBUQUERQUE SIMÕES BELO | Regular | |
| 27502-PE | JULIO CESAR XAVIER FILHO | Regular | |
| 34935-PE | CAROLINE CORDEIRO DE ALMEIDA | Regular | |
| 35661-PE | DÉBORA ALINE OLIVEIRA PORTELA DE CARVALHO | Regular | |
| 35888-PE | GIMENA DE LEMOS BORBA | Regular | |
| 35940-PE | VICTOR BASILIO NAZARIO ARRUDA VERAS | Regular | |
| 36350-PE | RUBENS GOMES DE MELO TEIXEIRA | Regular | |
| 34379-PE | JOSE HENRIQUE ARAUJO RUFINO | Regular | |
| 30265-PE | YGOR REINALDO LYRA | Regular | |
| 35583-PE | MARCOS DANILO LIMA BEZERRA | Regular | |
| 35906-PE | SINDY BEZERRA ZABULON DE FIGUEIREDO | Regular | |
| 34552-PE | FRANCISCO JERÔNIMO DE ALMEIDA NETO | Regular | |
| 34919-PE | MARCIO ANTONIO CORDEIRO LUCIO CAVALCANTI | Regular | |
| 35062-PE | ERICK MACEDO BARBOSA DE SOUSA | Regular | |
| 35454-PE | JOAO VICTOR LEAL BALBINO | Regular | |
| 35756-PE | LARYSSA SIQUEIRA NOGUEIRA | Regular | |
| 34887-PE | GERALDO PADILHA TENÓRIO NETO | Regular | |



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



| CRM | NOME | SITUAÇÃO | OBSERVAÇÃO |
|----------|---|----------|------------|
| 36207-PE | MARIANA MENDONÇA DE SÁ | Regular | |
| 35554-PE | FABIO DANIEL AKIYAMA HASHIZUMI YOSIURA | Regular | |
| 35789-PE | BRUNA ROCHA MENELAU DE SOUZA | Regular | |
| 37154-PE | ANNE KAROLYNNE MARTINS DE ALENCAR | Regular | |
| 23945-PE | ALLANO PEDRO FERREIRA DE SOUSA | Regular | |
| 25517-PE | ALVARO COELHO DE LEO (ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 4060)) | Regular | |

36. CONSTATAÇÕES

36.1

Serviço classificado como unidade de prontoatendimento.

36.2

Oferece urgência 24h nas seguintes especialidades: clínica médica, pediatria, traumatologia e oftalmologia.

36.3

Escala médica diurna fora da sazonalidade: 05 clínicos, 02 pediatras, 02 oftalmologistas e 01 traumatologista.

36.4

Escala médica noturna fora da sazonalidade: 03 clínicos, 02 pediatras, 01 traumatologista, 01 oftalmologista.

36.5

Em virtude da sazonalidade das viroses respiratórias infantis, a SES fez um aditivo de contrato com transformação de alguns leitos de sala amarela adulto em uma sala vermelha pediátrica com 04 leitos e contratação de um pediatra exclusivo para vermelha, além do acréscimo de mais um pediatra de plantão.

36.6

Escala médica diurna vigente no momento: 05 clínicos, 04 pediatras (sendo um exclusivo da sala vermelha), 02 oftalmologistas, 01 traumatologista.

36.7

Escala médica noturna vigente no momento: 03 clínicos, 03 pediatras (sendo um exclusivo da sala vermelha), 01 oftalmologista e 01 traumatologista.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



36.8

Em abril houve o incremento de mais um pediatra e o aditivo de contrato que contempla a sala vermelha pediátrica e o pediatra exclusivo da vermelha iniciou no final de maio.

36.9

O contrato da criação da sala vermelha estará vigente até 31 de agosto de 2024 e o do pediatra extra até 31 de julho de 2024.

36.10

Não possui médico diarista para evolução dos pacientes internados, logo, as evoluções são realizadas pelo médico plantonista.

36.11

Com o remanejamento dos leitos para a pediatria, a amarela adulto que contava com 11 leitos, agora conta com 06 leitos.

36.12

Os quatro clínicos se dividem entre atendimentos verdes, salas vermelha e amarela, evolução e intercorrências dos pacientes internados, transferência de pacientes graves.

36.13

No dia da vistoria a vermelha pediátrica estava com uma criança aguardando vaga de UTI (já em processo de confirmação da vaga na Brites de Albuquerque).

36.14

Sala amarela pediátrica com 08 leitos com um paciente aguardando leito de enfermaria há 24h, no entanto surgiu o leito para ela.

36.15

Sala amarela adulto com 05 pacientes internados, aguardando leito de enfermaria. Três paciente aguardando há 02 dias (02 da clínica médica e um da cardiologia) e 02 com menos de 24h.

36.16

Sala vermelha adulto com 06 leitos e com 05 leitos ocupados (dois aguardando leito de UTI cardiologia), os demais ainda estavam em definição.

36.17

Os leitos de observação estão assim distribuídos:

- sala vermelha adulto: 06
- sala vermelha pediátrica: 04
- sala amarela adulto: 06
- sala amarela pediátrica: 08

36.18



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Escala médica completa.

36.19

Média de atendimentos nas 12h diurnas (julho 2024 - primeira quinzena)

- clínica médica: 184 (média de 36,8 atendimentos/médico)
- pediatria: 27 (média de 9 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 82 (média de 41 atendimentos/médico)
- traumatologia: 67 (média de 67 atendimentos/médico)

36.20

Média de atendimentos nas 12h noturnas (julho 2024 - primeira quinzena)

- clínica médica: 79 (média de 26,33 atendimentos/médico)
- pediatria: 12 (média de 4 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 34 (média de 34 atendimentos/médico)
- traumatologia: 23 (média de 23 atendimentos/médico)

36.21

Não possui médico exclusivo para as salas vermelha e amarela, apenas para a vermelha pediátrica.

36.22

Em relação às transferências, se for transferência para leito de UTI, estas são feitas através da SafetyMed/Mais Vida, via central de leitos; as transferências de pacientes graves, de vaga zero, ou seja para emergência de grandes hospitais, são realizadas pelo médico plantonista, desfalcando o plantão. Ressalto a Resolução CREMEPE 11/2014 - Art. 1º - Determinar que os plantonistas de urgência e emergência dos hospitais públicos e privados, não podem se ausentar dos plantões desfalcando-os para a realização de transporte de pacientes.

36.23

Possui duas ambulâncias, sendo uma básica e outra UTI.

36.24

A médica Hellen Nocy de Almeida Arruda (CRM-PE: 33.569) não possui inscrição ativa no Cremepe, pois foi transferido e encontra-se ativo, apenas, em Alagoas (CRM-AL: 9941).

36.25

Média de atendimentos nas 12h diurnas (fevereiro 2024)

- clínica médica: 137 (média de 27,4 atendimentos/médico)
- pediatria: 29 (média de 14,5 atendimentos/médico)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- oftalmologia: 81 (média de 40,5 atendimentos/médico)
- traumatologia: 66 (média de 66 atendimentos/médico)

36.26

Média de atendimentos nas 12h noturnas (fevereiro de 2024)

- clínica médica: 57 (média de 19 atendimentos/médico)
- pediatria: 17 (média de 8,5 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 32 (média de 32 atendimentos/médico)
- traumatologia: 25 (média de 25 atendimentos/médico)

36.27

Média de atendimentos nas 12h diurnas (março 2024)

- clínica médica: 190 (média de 38 atendimentos/médico)
- pediatria: 43 (média de 21,5 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 92 (média de 46 atendimentos/médico)
- traumatologia: 79 (média de 79 atendimentos/médico)

36.28

Média de atendimentos nas 12h noturnas (março de 2024)

- clínica médica: 71 (média de 23,66 atendimentos/médico)
- pediatria: 22 (média de 11 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 36 (média de 36 atendimentos/médico)
- traumatologia: 26 (média de 26 atendimentos/médico)

36.29

Média de atendimentos nas 12h diurnas (abril 2024)

- clínica médica: 157 (média de 31,4 atendimentos/médico)
- pediatria: 46 (média de 15,33 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 79 (média de 39,5 atendimentos/médico)
- traumatologia: 65 (média de 65 atendimentos/médico)

36.30

Média de atendimentos nas 12h noturnas (abril de 2024)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- clínica médica: 61 (média de 20,33 atendimentos/médico)
- pediatria: 25 (média de 12,5 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 31 (média de 31 atendimentos/médico)
- traumatologia: 28 (média de 28 atendimentos/médico)

36.31

Média de atendimentos nas 12h diurnas (maio 2024)

- clínica médica: 148 (média de 29,6 atendimentos/médico)
- pediatria: 38 (média de 12,76 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 76 (média de 38 atendimentos/médico)
- traumatologia: 67 (média de 67 atendimentos/médico)

36.32

Média de atendimentos nas 12h noturnas (maio de 2024)

- clínica médica: 65 (média de 21,66 atendimentos/médico)
- pediatria: 18 (média de 9 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 32 (média de 32 atendimentos/médico)
- traumatologia: 25 (média de 25 atendimentos/médico)

36.33

Média de atendimentos nas 12h diurnas (junho de 2024)

- clínica médica: 162 (média de 32,4 atendimentos/médico)
- pediatria: 34 (média de 11,33 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 85 (média de 42,5 atendimentos/médico)
- traumatologia: 67 (média de 67 atendimentos/médico)

36.34

Média de atendimentos nas 12h noturnas (junho de 2024)

- clínica médica: 69 (média de 23 atendimentos/médico)
- pediatria: 17 (média de 5,66 atendimentos/médico)
- oftalmologia: 31 (média de 31 atendimentos/médico)
- traumatologia: 24 (média de 24 atendimentos/médico)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



37. IRREGULARIDADES

37.1 SERVIÇO NÃO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO:

37.1.1. **Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação. . Não.** Item não conforme Artigos 17, 18, 19 e 20 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Incisos I e IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 5º e Anexo e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X

37.1.2. **Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para cada dois leitos na Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves.. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18, 19 e 20 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Incisos I e IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 5º e Anexo e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X

37.1.3. **Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18, 19 e 20 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Incisos I e IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 5º e Anexo e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X

37.2 SALA DE COLETA - UPA:

37.2.1. **1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável, com lençol. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, NR 17

37.3 SALA DE GESSO - UPA:

37.3.1. **1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

37.4 MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:

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

37.4.2. **Digoxina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

37.4.3. **Fenoterol (Berotec). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

37.4.4. **Nifedipina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

37.4.5. **Carbamazepina. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

37.4.6. **Metronidazol. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

37.4.7. **Cloridrato de naloxona (Narcan). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02

37.5 SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA:

37.5.1. **A permanência de paciente no estabelecimento, em observação, respeita o limite de até 24 horas . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2079/14, art. 12

37.6 SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO ADULTO :

37.6.1. **A permanência de paciente no estabelecimento, em observação, respeita o limite de até 24 horas . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2079/14, art. 12

37.7 DADOS CADASTRAIS:

37.7.1. **Alvará bombeiros - Válido. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 64 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: Lei Nº 13.425, de 30 de março de 2017.

37.8 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

37.8.1. 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.

37.9 EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA:

37.9.1. O médico exercendo a Medicina de forma habitual em mais de um estado da federação possui a respectiva inscrição secundária junto ao CRM da jurisdição. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.331/2023: Artigo 3º. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e IV. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovada pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: Lei Nº 3.268, de 30 de setembro de 1957: Artigo 18 Parágrafo Segundo

37.10 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:

37.10.1. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e III Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia Sobre Teste Ergométrico (Arq. Bras. Cardiol 2010) e Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 14. e Resolução CFM nº 2021/13

37.10.2. Estabelecida a necessidade de internação, o paciente passa a ser responsabilidade do médico de sobreaviso, ou do médico internista ou de qualquer outro médico responsável pela internação, até a alta pela sua especialidade ou a transferência do paciente para outro profissional. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e III Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia Sobre Teste Ergométrico (Arq. Bras. Cardiol 2010) e Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 12. e Resolução CFM nº 2021/13

37.11 TRANSFERÊNCIAS:

37.11.1. Transferências são realizadas pelo médico plantonista, desfalcando o plantão. Resolução CREMEPE 11/2014 - Art. 1º - Determinar que os plantonistas de urgência e emergência dos hospitais públicos e privados, não podem se ausentar dos plantões desfalcando-os para a realização de transporte de pacientes. Art. 2º - O transporte de pacientes deverá ser realizado por serviço de transporte público ou privado, USA- Unidade de Suporte Avançado/ UTI Móvel, e acompanhado por profissional que não esteja exercendo a função de plantonista na escala da unidade de saúde no momento do transporte.

38. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A médica Hellen Nery de Almeida Arruda (CRM-PE: 33.569) não possui inscrição ativa no Cremepe, pois foi transferido e encontra-se ativo, apenas, em Alagoas (CRM-AL: 9941).

Documentos informando o número de atendimentos e escala médica encontram-se nos anexos do sistema.

Não possui médico exclusivo para as salas amarelas e vermelha adulto.

Número excessivo de atendimentos nas 12h diurnas nas especialidades de oftalmologia e



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



traumatologia.

Algumas transferências são realizadas pelo médico plantonista, desfalcando o plantão.

Pacientes internados, aguardando vagas na rede, são comuns no serviço. Não há um médico evolucionista, as evoluções são realizadas pelo médico plantonista.

Os clínicos se dividem em atendimentos verdes, salas amarela e vermelha, evolução e intercorrência de pacientes internados, bem como a transferência de pacientes graves.

Recife - PE, 17 de Julho de 2024.

Polyanna Neves

Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE - 13881

Médico(a) Fiscal

39. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Sala de gesso



Sala de coleta



Sala amarela adulto





Sala de medicação e amarela pediátricas



Sala vermelha pediátrica (foto 1)





Sala vermelha pediátrica (foto 2)



Sala vermelha adulta (foto 1)





Sala vermelha adulto (foto 2)



Sala vermelha adulto (foto 3)

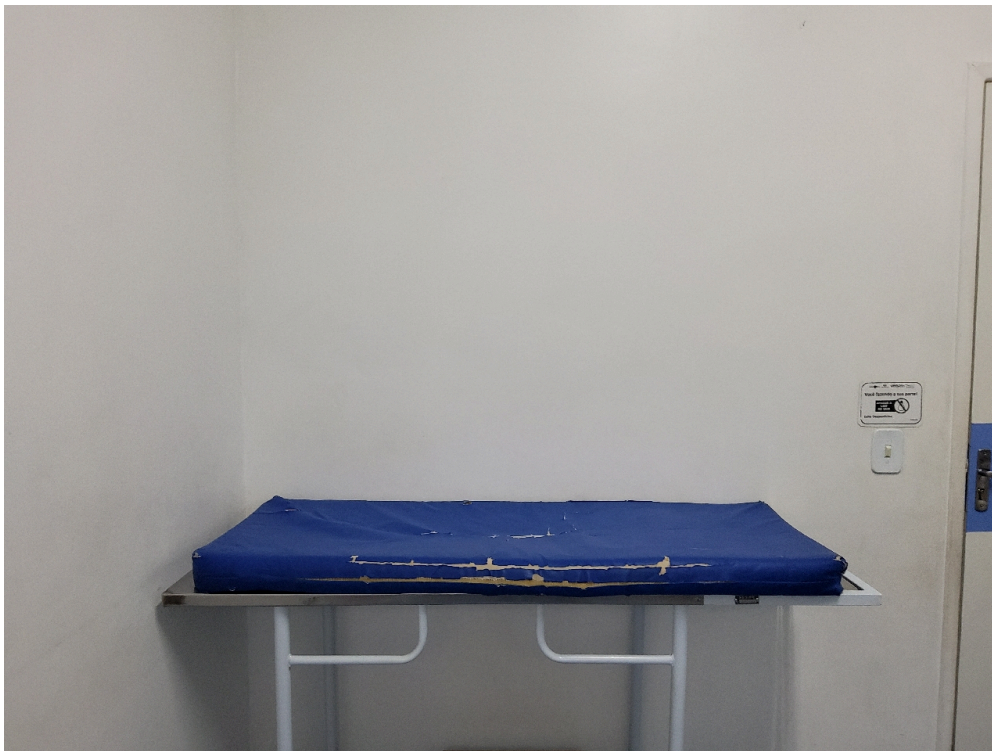




Gásmetro da sala vermelha



Consultório médico (foto 1)



Consultório médico (foto 2)



Consultório oftalmológico (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024** às **11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório oftalmológico (foto 2)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **18/07/2024 às 11:57**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda **364/2024** e código verificador abaixo do QR CODE

