



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 377/2024 - Nº 1

Razão Social: HOSPITAL REGIONAL BELARMINO CORREIA

Nome Fantasia: HOSPITAL REGIONAL BELARMINO CORREIA

CNPJ: 09.794.975/0013.47

Registro Empresa (CRM-PE): 1473

Endereço: PRAÇA CORREIA PICANÇO, S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: Goiana - PE

CEP: 55900-000

Telefone(s): (81) 3626-0128

E-mail: h.belarminocorreia@hotmail.com

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). ANDREA RAQUEL RAMÍREZ BENTO - MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - CRM-PE 24789

Sede Administrativa: Não

Origem: MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 29/07/2024 - 09:53 às 29/07/2024 - 12:30

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto CRM-PE 10589

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Marcos José Rodrigues César de Albuquerque

Cargos: CRM PE 23322 - Diretor Geral

Ano: 2024

Processo de Origem: 377/2024/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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

Chegando ao estabelecimento de saúde, a equipe de fiscalização composta pelo Médico Fiscal



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Dr.Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com a Diretora Técnica Dra. Andrea Raquel Ramirez Bento, CRM PE 24789. Informado que a Diretora Técnica não se encontrava e fui recebido pelo Diretor Geral Dr. Marcos Jose Rodrigues César de Albuquerque, CRM PE 23322 o qual respondeu as informações solicitadas pela equipe de vistoria.

Trata-se de uma Unidade de Saúde Pública Estadual e que realiza atendimentos:

Eletivos Ambulatoriais:

- Cirurgia Geral;
- Clínica Médica;
- Ortopedia;
- Pediatria;
- Cardiologia;
- Geriatria;
- Gastroenterologia;
- Endocrinologia;
- Mastologia;
- Ginecologia/Obstetrícia;
- Pré natal de alto risco;
- Cirurgia Vascular;
- Urologia;
- Psiquiatria;
- Ultrassonografia.

Urgência/Emergência:

- Clínica Médica;
- Cirurgia Geral;
- Traumatologia;
- Pediatria;
- Maternidade.

Possui um total de 88 leitos de internação.

Há um Centro Cirúrgico com 03 Salas de Cirurgia (apenas 02 Salas Cirúrgicas funcionando) e uma Sala de Recuperação Pós Anestésica (SRPA) com 03 leitos e duas Salas de Parto Normal (uma sala com um leito e uma sala com 2 leitos).

Não conta com UTI.

Informa que conta com cerca de 120 médicos.

O que motivou a vistoria foi Ofício do Ministério Público de Pernambuco (Promotoria de Justiça de Defesa da Cidadania de Goiana) nº 02075.000.305/2022-0012, acerca das condições estruturais e do corpo medico do hospital, notadamente no que tange à escala da pediatria, neonatologia e anestesia. Solicita também apuração do obito de duas crianças atendidas na emergência da unidade em tela (S.V.B.N e R.D) ocorridos em maio de 2024.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Interestadual/Fronteiras (São cerca de 350.000 habitantes da 12ª gerês e atende cerca de 200.000 habitantes da Paraíba (área de fronteira com o Estado da Paraíba).)

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

3.1 Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente: **Não**

4. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

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

4.2 Comissão de Ética Médica : **Não**

5. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

5.1 Comissão de Revisão de Óbito: **Não**

6. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

6.1 Comissão de Revisão de Prontuários: Sim (João Cavalcanti de Brito, CRM 9894)

6.2 CRP - Registro em atas: Sim

6.3 CRP - Data do último registro: 22/05/2024

7. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

7.1 Sinalização de acessos: Não

7.2 Ambiente com conforto térmico: Não

7.3 Ambiente com conforto acústico: Não

7.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

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

8. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

8.1 Convênios e atendimento: SUS

8.2 Horário de Funcionamento: 24h

8.3 Plantão: Sim

8.4 Sobreaviso: Não

9. DADOS CADASTRAIS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 9.1 Inscrição CRM-UF (Público): Sim
9.2 Número de Inscrição: 1473
9.3 Certificado de Regularidade da Inscrição da Pessoa Jurídica: **Não**
9.4 Certificado de Regularidade - Válido: **Não**
9.5 Validade do Certificado de Regularidade: 14/05/2008
9.6 Médico formalizado na função de responsável/diretor técnico: Sim
9.7 Há diretor técnico médico formalizado junto ao CRM-UF: Sim
9.8 Nome completo do responsável/diretor técnico : Andrea Raquel Ramirez Bento
9.9 CRM-UF: 24789 - PE
9.10 Data de início na função: 04/04/2022
9.11 As alterações de dados cadastrais são formalizadas junto ao CRM, no prazo de até trinta (30) dias: **Não**

10. NATUREZA DO SERVIÇO

- 10.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Não

11. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- 11.1 Núcleo de Segurança do Paciente (NSP): **Não**

12. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 12.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim
12.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: **Não**
12.3 Os médicos atuantes como supervisor, coordenador, chefe ou responsável por serviços assistenciais especializados possuem registro de qualificação de especialista junto ao CRM na especialidade oferecida pelo serviço médico: **Não**

13. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ACOMPANHANTE DURANTE TRABALHO DE PARTO, PARTO E PÓS- PARTO IMEDIATO

- 13.1 É permitida à parturiente contar com um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato: Sim
13.2 O acompanhante é indicado pela parturiente: Sim
13.3 Respeitada a privacidade das demais pacientes no ambiente: Sim

14. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO

- 14.1 Realizado na Sala de Parto / Sala Cirúrgica (quando parto cirúrgico/cesariana): Sim
14.2 Realizado em outro ambiente: Sim (Utiliza os dois ambientes (Sala de parto e sala de cuidados ao RN).)
14.3 Realizado em ambiente específico para atendimento ao recém nascido: Sim

15. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS,



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024** às **16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

- 15.1 Berço aquecido: Sim
- 15.2 Balança para recém-nascido: Sim
- 15.3 Termômetro clínico: Sim
- 15.4 Esfigmomanômetro: Sim
- 15.5 Estetoscópio clínico: Sim
- 15.6 Bomba de infusão: Sim
- 15.7 Oxímetro: Sim
- 15.8 Aspirador de secreções: Sim
- 15.9 Dispositivo para aspiração de mecônio na traqueia: Sim
- 15.10 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 15.11 Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: Sim
- 15.12 Máscaras para RN a termo e pré-termo: Sim
- 15.13 Sondas gástricas para aspiração nº 6 e 8: Sim
- 15.14 Sondas traqueais sem válvula 4, 6, 8, 10, 12, 14: Sim
- 15.15 Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0: Sim
- 15.16 Capacete para administração de gases (Hood): Sim
- 15.17 Clampeador de cordão umbilical: Sim
- 15.18 Material para cateterismo umbilical: **Não**
- 15.19 Material para identificação da mãe e do recém-nascido: Sim
- 15.20 Adrenalina diluída: Sim
- 15.21 Bicarbonato de sódio: Sim
- 15.22 Hidrocloreto de naloxona: Sim
- 15.23 Vitamina K: Sim
- 15.24 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 15.25 Rede canalizada (parede): Sim
- 15.26 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 15.27 Rede canalizada (parede): Sim
- 15.28 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 15.29 Rede canalizada (parede): Sim
- 15.30 Alarme de gases: Sim
- 15.31 Fio guia estéril: Sim

16. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATUAÇÃO DE OBSTETRIZES OU ENFERMEIRO OBSTÉTRICO

- 16.1 Há atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim
- 16.2 A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes está vinculada à equipe médica: Sim
- 16.3 É respeitada a vedação à realização de analgesia/sedação, por médico, em parto conduzido exclusivamente por enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim (Informa que nos partos realizados pela enfermeira não são realizados procedimentos anestésicos.)

17. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 17.1 Atendimento a gestação de risco habitual: Sim
- 17.2 Atendimento a gestação de alto risco: **Não**
- 17.3 Atendimento de emergência obstétrica: Sim
- 17.4 Funcionamento 24 horas: Sim

18. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARRINHO DE REANIMAÇÃO – LEITOS DE PRÉ-PARTO



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



18.1 O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes: Sim

19. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO

19.1 O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes: Sim

19.2 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação (Lista de conferência): Sim

19.3 Equipamentos e materiais para atendimento de intercorrências: Sim

19.4 Desfibrilador com monitor: Sim

19.5 Oxímetro de pulso: Sim

19.6 Aspirador de secreções: Sim

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

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

19.9 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim

19.10 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim

19.11 Laringoscópio com lâminas adequadas e pilhas: Sim

19.12 Máscara laríngea: **Não**

19.13 Guia para tubo traqueal e pinça condutora: Sim

19.14 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim

19.15 EPI (equipamentos de proteção individual) - luvas, aventais, máscaras e óculos: Sim

19.16 Sondas para aspiração: Sim

19.17 As sondas estão com prazo de esterilização vigente: Sim

19.18 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim

19.19 Adrenalina/Epinefrina: Sim

19.20 Água destilada: Sim

19.21 Aminofilina: Sim

19.22 Amiodarona: Sim

19.23 Atropina: Sim

19.24 Brometo de Ipratrópio: Sim

19.25 Cloreto de potássio: Sim

19.26 Cloreto de sódio: Sim

19.27 Deslanosídeo: Sim

19.28 Dexametasona: Sim

19.29 Diazepam: Sim

19.30 Diclofenaco de Sódio: Sim

19.31 Dipirona: Sim

19.32 Dopamina: Sim

19.33 Escopolamina/Hioscina: Sim

19.34 Fenitoína: Sim

19.35 Fenobarbital: Sim

19.36 Furosemida: Sim

19.37 Glicose: Sim

19.38 Haloperidol: Sim

19.39 Hidrocortisona: Sim

19.40 Isossorbida: Sim

19.41 Lidocaína: Sim

19.42 Meperidina ou equivalente: **Não**

19.43 Midazolam: Sim

19.44 Ringer Lactato: Sim

19.45 Soro Fisiológico 0.9%: Sim

19.46 Solução glicosada 5%: Sim

19.47 Dobutamina: Sim

19.48 Os medicamentos estão com prazo de validade vigente: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 19.49 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
19.50 Rede canalizada (parede): Sim
19.51 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
19.52 Rede canalizada (parede): Sim
19.53 Fonte de vácuo clínico: Sim
19.54 Rede canalizada (parede): Sim

20. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - INFRAESTRUTURA

- 20.1 Sala de Exames e Admissão / Triagem: Sim
20.2 Sala de Pré-Parto: Sim
20.3 Leitos de pré-parto (número): 3 (São as mesmas salas de parto.)

21. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO / MATERNIDADE - CORPO MÉDICO

- 21.1 Há garantia formal de médico obstetra presencial nas 24 horas: Sim
21.2 Há garantia formal de médico anesthesiologista presencial nas 24 horas: Não
21.3 Há garantia formal de médico pediatra presencial nas 24 horas: Não

22. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – OPÇÃO DE PACIENTE POR CESARIANA ELETIVA

- 22.1 Assegurado à gestante o direito de, nas situações eletivas, optar pela cesariana: Não

23. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 23.1 Realiza a classificação de risco: Sim
23.2 Há realização de cardiotocografia: Não
23.3 Há garantia de médico presente na Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Não

24. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – RESPONSABILIDADE TÉCNICA

- 24.1 Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico: Não
24.2 Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico substituto: Não

25. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM

- 25.1 Exames físicos acompanhados por auxiliar de sala: Não
25.2 Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes: Não
25.3 1 detector ultrassônico fetal: Sim
25.4 1 estetoscópio clínico: Sim
25.5 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
25.6 1 pia ou lavabo com água corrente: Sim
25.7 Toalhas de papel: Sim
25.8 Sabonete líquido: Sim
25.9 Espéculos Collins tamanhos P, M, G: Sim
25.10 Espátulas de Ayre: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 25.11 Pinças Cheron 25cm: Sim
- 25.12 Pinças de dissecação 15cm com dente: Sim
- 25.13 Luvas estéreis: Sim
- 25.14 Luvas de procedimento: Sim
- 25.15 Gazes esterilizadas: Sim
- 25.16 Banheiro anexo: Sim
- 25.17 1 estetoscópio de Pinard: Não

26. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE PARTO NORMAL

- 26.1 Rede elétrica: Sim
- 26.2 Rede elétrica de emergência: Sim
- 26.3 Ambiente climatizado: Sim
- 26.4 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 26.5 Rede canalizada (parede): Sim
- 26.6 Cilindro/torpedo: Não
- 26.7 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 26.8 Rede canalizada (parede): Sim
- 26.9 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 26.10 Rede canalizada (parede): Sim
- 26.11 Oxímetro de pulso: Sim
- 26.12 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
- 26.13 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim
- 26.14 Amnioscópico: **Não**
- 26.15 Espéculos vaginais: Sim
- 26.16 Pinça de Cheron: Sim
- 26.17 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 26.18 Fita métrica: Sim
- 26.19 Barra fixa OU escada de Ling: Sim
- 26.20 Bola de Bobat OU cavalinho: Sim
- 26.21 Instrumental para parto normal: Sim
- 26.22 Berço aquecido: Sim
- 26.23 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
- 26.24 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 26.25 Cânulas tipo Guedel: Sim
- 26.26 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 26.27 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Sim
- 26.28 Ventilador à pressão/volume: Não
- 26.29 Mesa PPP: Não
- 26.30 Pressão não invasiva automática: Não (Ha um aparelho para os 3 leitos de parto.)

27. ATIVIDADES / SERVIÇOS HOSPITALARES (ITENS APENAS INFORMATIVOS)

- 27.1 Ambulatório: Sim
- 27.2 Unidade de internação: Sim
- 27.3 Serviço hospitalar de urgência e emergência: Sim
- 27.4 Maternidade: Sim
- 27.5 Unidade de Terapia Intensiva Adulto: Não
- 27.6 Unidade de Terapia Intensiva Cardiológica: Não
- 27.7 Unidade de Terapia Intensiva de Queimados: Não
- 27.8 Unidade de Terapia Intensiva de Transplantes: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



28. CENTRO CIRÚRGICO – CARACTERIZAÇÃO

- 28.1 Número de salas cirúrgicas: 3
- 28.2 Número de salas cirúrgicas operacionais: 3
- 28.3 Há atendimento obstétrico: Sim (A obstetria utiliza o mesmo centro cirúrgico.)
- 28.4 Número de salas de parto via vaginal: 2
- 28.5 Realiza cirurgia robótica: Não
- 28.6 Número de leitos em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 3
- 28.7 Número de leitos operacionais em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 3

29. CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA

- 29.1 Ambiente climatizado: Sim
- 29.2 Sala de congelação: Não
- 29.3 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Sim
- 29.4 O número de leitos disponíveis é igual ao número de salas cirúrgicas + 1: Não

30. CENTRO CIRÚRGICO – ORGANIZAÇÃO

- 30.1 Há registro de todos os procedimentos cirúrgicos: Sim
- 30.2 Há registro de todos os procedimentos anestésicos: Sim
- 30.3 É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista: **Não**
- 30.4 As anestесias são realizadas por médico anestesiológista: Sim
- 30.5 Há garantia de médico anestesista presencial na sala de recuperação pós-anestésica: Não

31. CENTRO CIRÚRGICO – SALA CIRÚRGICA / EQUIPAMENTOS

- 31.1 Monitor de PA não invasiva: Sim
- 31.2 Monitor cardíaco: Sim
- 31.3 Oxímetro: Sim
- 31.4 Capnógrafo / Capnômetro: **Não** (Apenas em uma sala de cirurgia.)
- 31.5 Fonte fixa de oxigênio medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim
- 31.6 Fonte fixa de ar comprimido medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim
- 31.7 Fonte fixa de vácuo clínico: Sim
- 31.8 Fonte fixa de óxido nitroso: **Não**
- 31.9 Alarme de gases medicinais: Sim
- 31.10 Carro para anestesia: Sim
- 31.11 Aspirador na rede de gases: Sim
- 31.12 Aspirador elétrico: Sim
- 31.13 Máscara facial: Sim
- 31.14 Cânulas orofaríngeas: Sim
- 31.15 Dispositivo supraglóticos e/ou máscara laríngea: **Não**
- 31.16 Tubos traqueais e conectores: Sim
- 31.17 Estilete maleável tipo bougie: Sim
- 31.18 Seringas, agulhas e cateteres venosos descartáveis: Sim
- 31.19 Laringoscópio (cabos e lâminas) Fio guia e pinça condutora: Sim
- 31.20 Dispositivo para cricotireostomia: **Não**
- 31.21 Agulhas e material para bloqueio anestésico: Sim
- 31.22 Foco cirúrgico de teto: Sim
- 31.23 Foco cirúrgico móvel com bateria: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 31.24 Mesa cirúrgica regulável: Sim
- 31.25 Bisturi elétrico: Sim
- 31.26 Rede elétrica: Sim
- 31.27 Rede elétrica de emergência: Sim
- 31.28 Negatoscópio ou outro meio que possibilite a leitura da imagem: Sim

32. CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS

- 32.1 Adenosina: Sim
- 32.2 Adrenalina: Sim
- 32.3 Albumina: **Não**
- 32.4 Amiodarona: Sim
- 32.5 Analgésicos não opióides: Sim
- 32.6 Anestésico inalatório: **Não**
- 32.7 Anestésicos locais: Sim
- 32.8 Antagonistas de bloqueador neuromuscular: Sim
- 32.9 Antagonistas de opióides: Sim
- 32.10 Antieméticos: Sim
- 32.11 Atropina: Sim
- 32.12 Beta-bloqueadores de curta duração: **Não**
- 32.13 Bicarbonato de sódio: Sim
- 32.14 Bloqueador neuromuscular: Sim
- 32.15 Broncodilatadores: Sim
- 32.16 Cloreto de cálcio: **Não**
- 32.17 Cloreto de potássio: Sim
- 32.18 Colóides semi-sintéticos: **Não**
- 32.19 Corticoide injetável: Sim
- 32.20 Dantrolene sódico: **Não**
- 32.21 Dobutamina: Sim
- 32.22 Dopamina: Sim
- 32.23 Furosemida: Sim
- 32.24 Glicose 50%: Sim
- 32.25 Gluconato de sódio: Sim
- 32.26 Hipnoindutores: Sim
- 32.27 Inibidores H2: Sim
- 32.28 Lidocaína: Sim
- 32.29 Metaraminol: **Não**
- 32.30 Nitroglicerina: Sim
- 32.31 Nitroprussiato de sódio: Sim
- 32.32 Noradrenalina: Sim
- 32.33 Opióides: Sim
- 32.34 Ringer Lactato: Sim
- 32.35 Soro fisiológico: Sim
- 32.36 Sulfato de magnésio: Sim
- 32.37 Vasopressina: Sim

33. CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO

- 33.1 Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados: **Não**
- 33.2 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho: **Não**
- 33.3 Nos serviços de urgência e emergência, o médico plantonista atende a toda a demanda que



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



os procure: Sim

33.4 Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência: Sim (Para os setores essenciais.)

34. CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO - COMPLEMENTO

34.1 Centro cirúrgico com infraestrutura adequada aos procedimentos a serem aplicados: Sim

34.2 Sala de parto normal e cirúrgico, em caso de maternidade: Sim

34.3 Há médico obstetra presente durante todo o tempo de funcionamento do serviço: Sim

34.4 Há médico anestesista presente durante todo o tempo de funcionamento do serviço: **Não**

34.5 Sala de isolamento para os casos indicados: **Não**

34.6 Necrotério: Sim

34.7 Serviço de engenharia para infraestrutura, manutenção de equipamentos e de segurança do trabalho (próprio ou terceirizados): Sim

35. INDICADORES HOSPITALARES

35.1 Nº de leitos de UTI adulto: 0

35.2 Nº de leitos de isolamento na UTI adulto: 0

35.3 Nº de leitos de UTI neonatal: 0

35.4 Nº de leitos de isolamento na UTI neonatal: 0

35.5 Nº de leitos de Unidade de Cuidados Intermediários - UCIN: 0

35.6 Nº de leitos de UTI pediátrica: 0

35.7 Nº de leitos de isolamento na UTI pediátrica: 0

35.8 Nº de leitos de internação: 88

36. REPOUSO MÉDICO

36.1 Quarto para o médico plantonista: Sim

36.2 Cama(s): Sim

36.3 Roupas de cama: **Não**

36.4 Roupas de banho: **Não**

36.5 Chuveiro : Sim

36.6 Pia: Sim

36.7 Sanitário: Sim

36.8 Geladeira ou frigobar: Sim

36.9 Cafeteira ou garrafa térmica: Sim

36.10 Contíguo ao consultório do plantonista: Não (É próximo a maternidade. Estão em reforma e utilizando um espaço referente a duas enfermarias.)

37. SERVIÇO DE ANESTESIA – FÁRMACOS

37.1 Anestésicos inalatórios: Sim

37.2 Anestésicos locais: Sim

37.3 Antagonistas de bloqueadores neuromusculares (por competição e específicos): Sim

37.4 Antagonistas de opióides: Sim

37.5 Antieméticos: Sim

37.6 Atropina: Sim

37.7 Betabloqueadores de curta duração (Esmolol, Metoprolol): **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



37.8 Bicarbonato de Sódio: Sim
37.9 Bloqueadores neuromusculares: Sim
37.10 Broncodilatadores: Sim
37.11 Cloreto de Cálcio: Sim
37.12 Cloreto de Potássio: Sim
37.13 Corticosteroides: Sim
37.14 Dantrolene sódico: **Não**
37.15 Dobutamina: Sim
37.16 Dopamina: Sim
37.17 Expansores Plasmáticos (Fluidos Cristalóides e Colóides) Sintéticos e Naturais: **Não**
37.18 Furosemida: Sim
37.19 Gluconato de cálcio: Sim
37.20 Hipnoindutores: Sim
37.21 Inibidores H2: Sim
37.22 Lidocaína: Sim
37.23 Metaraminol: **Não**
37.24 Nitroglicerina: Sim
37.25 Nitroprussiato de Sódio: Sim
37.26 Noradrenalina: Sim
37.27 Opioides: Sim
37.28 Soluções para hidratação: Sim
37.29 Sulfato de efedrina/fenilefrina: Sim
37.30 Sulfato de Magnésio: Sim
37.31 Vasopressina: Sim

38. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

38.1 Atendimento em especialidades: Sim
38.2 Pediatria: Sim
38.3 Cirurgia Geral: Sim
38.4 Traumatologia e Ortopedia: Sim
38.5 Ginecologia e Obstetrícia: Sim

39. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

39.1 Há Acolhimento com Classificação de Risco: Sim
39.2 Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência: Sim
39.3 Pressão arterial: Sim
39.4 Pulso / frequência cardíaca: Sim
39.5 Temperatura: Sim
39.6 Glicemia capilar: Sim
39.7 O acesso do paciente à Classificação de Risco é imediato: Sim
39.8 A Classificação de Risco é realizada exclusivamente por profissional de saúde graduado em Enfermagem ou Medicina: Sim
39.9 Realizada por Enfermeiro: Sim
39.10 O protocolo adotado é baseado em sintomas: Sim
39.11 Uma vez classificado o risco por enfermeiro, o paciente é SEMPRE encaminhado para o atendimento médico: Sim
39.12 Há Protocolo de Classificação de Risco: Sim
39.13 Manchester: Sim
39.14 Os fluxos estabelecidos são cumpridos: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



40. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO

40.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: **Não** (Ha plantão sem anestesista e a escala médica de cirurgia geral está incompleta.)

40.2 Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: **Não**

40.3 Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação: **Não**

40.4 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: **Não**

40.5 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o atendimento às intercorrências de pacientes internados no hospital: **Não**

41. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ESTRUTURA DA UNIDADE

41.1 Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim

41.2 Área externa para embarque e desembarque da ambulância é coberta: Sim

41.3 Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves : Sim

41.4 Mínimo de dois leitos: Sim

41.5 Sala de Classificação de Risco: Sim

41.6 Consultório Médico: Sim

41.7 Sala de Medicação: Sim

41.8 Sala de Observação: Sim

41.9 Sala de Observação por critério de gravidade: Sim

41.10 Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade: Sim

41.11 Sala de Observação de Pacientes sem Potencial de Gravidade: Sim

41.12 Sala de Isolamento : **Não**

41.13 Sala específica para atendimento a pacientes psiquiátricos: Sim

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

42.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Não (Fica um pouco abaixo dos 50.000/ano (ano passado foi cerca de 48.000).)

42.2 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas: **Não**

42.3 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas: **Não**

42.4 Especificar motivos: Falta de leitos na rede hospitalar (Central de Regulação de Leitos)

42.5 É respeitada a vedação à internação de pacientes no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: **Não**

42.6 Há plantão médico em regime de sobreaviso: Não

43. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE ISOLAMENTO – PEDIÁTRICA

43.1 Área ou antecâmara de acesso ao quarto com lavatório: **Não**

43.2 Armário para acondicionar roupas e materiais limpos: **Não**

43.3 Hamper para acondicionar roupas sujas: **Não**

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

43.5 Sabonete líquido: **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 43.6 Toalha de papel: **Não**
43.7 Visor que permita visibilidade da enfermagem: **Não**
43.8 Sanitário para portador de necessidades especiais: **Não**

44. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA

- 44.1 São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente: **Não**

45. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – PEDIÁTRICA

- 45.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: Sim
45.2 Pia com água corrente: Sim
45.3 Sabonete líquido: Sim
45.4 Toalhas de papel: Sim
45.5 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
45.6 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
45.7 Máscara laríngea: **Não**
45.8 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
45.9 Sondas para aspiração: Sim
45.10 Sondas dentro do prazo de validade de esterilização: Sim
45.11 Adrenalina/Epinefrina: Sim
45.12 Água destilada: Sim
45.13 Aminofilina: Sim
45.14 Amiodarona: Sim
45.15 Atropina: Sim
45.16 Brometo de Ipratrópio: Sim
45.17 Cloreto de potássio: Sim
45.18 Cloreto de sódio: Sim
45.19 Deslanosídeo: Sim
45.20 Dexametasona: Sim
45.21 Diazepam: Sim
45.22 Diclofenaco de Sódio: Sim
45.23 Dipirona: Sim
45.24 Dopamina: Sim
45.25 Escopolamina/Hioscina: Sim
45.26 Fenitoína: Sim
45.27 Fenobarbital: Sim
45.28 Furosemida: Sim
45.29 Glicose: Sim
45.30 Haloperidol: Sim
45.31 Hidrocortisona: Sim
45.32 Isossorbida: Sim
45.33 Lidocaína: Sim
45.34 Meperidina ou equivalente: **Não**
45.35 Midazolan: Sim
45.36 Ringer Lactato: Sim
45.37 Soro Glico-Fisiológico: Sim
45.38 Solução glicosada: Sim
45.39 Dobutamina: Sim
45.40 Os medicamentos estão dentro do prazo de validade: Sim
45.41 Fonte de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 45.42 Aspirador de secreções: Sim
45.43 Desfibrilador com monitor: Sim
45.44 EPI (equipamentos de proteção individual: luvas, máscaras e óculos): Sim
45.45 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
45.46 Oxímetro de pulso: Sim
45.47 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

46. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
23322-PE	MARCOS JOSÉ RODRIGUES CÉSAR DE ALBUQUERQUE	Regular	Diretor Geral
24789-PE	ANDREA RAQUEL RAMÍREZ BENTO (MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE (Registro: 14860))	Regular	Diretora Técnica
9894-PE	JOAO CAVALCANTI DE BRITO (CIRURGIA GERAL (Registro: 15744), GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (Registro: 15724))	Regular	Membro de comissão de revisão de prontuário

47. CONSTATAÇÕES

47.1

A escala médica de plantão da urgência/emergência informada pela gestão é de:

- Clínica Médica - 03 médicos/plantão/24 horas;
- Pediatria - 03 médicos/plantão/ 24 horas;
- Cirurgia Geral - 02 médicos/plantão/ 24 horas em 3 dias e nos outros dias apenas 01 médico/plantão/24 horas (incompleta);
- Traumatologia - 02 médicos/plantão/ 24 horas;
- Anestesia - Há dois plantões sem médico anestesista e nos outros dias há apenas um médico anestesista (preconizado pela gestão são dois médicos anestesistas/24 horas - Escala médica incompleta);
- Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA) - Não possui escala médica;
- Obstetrícia - 03 médicos/plantão/24 horas;
- Neonatologista/pediatra para sala de parto - Não possui (utiliza o médico pediatra da escala de plantão da urgência/emergência).

47.2

Informa que realizou cerca de 73.000 atendimentos médicos no ano de 2023.

Na urgência/emergência adulto realiza cerca de 2.000 a 3.000 atendimentos/mês e cerca de 5.000 a 6.000 atendimentos eletivos/mês.

No setor da urgência/emergência adulto, realizou 36.631 atendimentos no ano de 2023 e no período de janeiro a maio de 2024 realizou 9.140 atendimentos médicos.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



No setor de pediatria, realizou 18.091 atendimentos no ano de 2023 e no período de janeiro a maio de 2024 realizou 7.786 atendimentos médicos.

47.3

O número de atendimentos da maternidade no ano de 2024:

- Janeiro - 396;
- Fevereiro - 415;
- Março - 383;
- Abril - 444;
- Maio - 423;
- Junho - 420.

Em relação ao número de partos cirúrgicos:

- Janeiro - 21;
- Fevereiro - 18;
- Março - 20;
- Abril - 17;
- Maio - 22;
- Junho - 23.

Em relação ao número de partos normais:

- Janeiro - 23;
- Fevereiro - 30;
- Março - 28;
- Abril - 27;
- Maio - 34;
- Junho - 25.

47.4

Anexo ao relatório encontra-se uma planilha com os indicadores mensais de números de atendimentos e procedimentos dos meses de janeiro a junho de 2024.

47.5

Informa que, no momento, não apresenta superlotação na unidade em tela, mas nos últimos meses (principalmente abril, maio e junho) a situação da urgência/emergência pediátrica foi muito difícil com uma superlotação da emergência pediátrica e pacientes “internados” no setor.

O setor da Sala Vermelha da pediatria possui 2 leitos, mas no período da superlotação ficou com 6 leitos e constantemente lotado.

No momento da vistoria não havia pacientes no setor da Sala Vermelha da Pediatria.

47.6

Atenção a Resolução do CFM 2077/2014; Art. 14. O tempo máximo de permanência dos pacientes nos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência será de até 24h, após o qual o mesmo deverá



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



ter alta, ser internado ou transferido. Art. 15. Fica proibida a Internação de pacientes nos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência.

47.7

Resolução do CFM 2077/2014, Anexo I; 3. Sistema de fluxo, Para os pacientes classificados como de máxima urgência, a sala de reanimação ou de procedimentos avançados deverá ter capacidade de no mínimo dois pacientes com as DEVIDAS ÁREAS de CIRCULAÇÃO e contar com médico exclusivo no local. O paciente NÃO deverá ficar mais de 4 horas na sala de reanimação.

47.8

Importante atenção a Resolução do CFM 2077/2014, Anexo I, 3. Sistema de fluxo

“Considerando que os Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência recebam frequentemente pacientes portadores de doenças infectocontagiosas e psiquiátricas, é obrigatória a existência de salas específicas para isolamentos para doenças infectocontagiosas e salas específicas para o atendimento aos pacientes psiquiátricos.”

47.9

Os médicos plantonistas da urgência/emergência realizam transferência dos pacientes além de atendimentos das intercorrências dos pacientes internados.

NÃO conta com médico plantonista para o atendimento das intercorrências dos pacientes internados.

47.10

Enfatizo 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...).

47.11

Atenção a Resolução do CFM 2056/2013 Art.27 ... a. É obrigatória a presença de médico obstetra, anestesista e PEDIATRA ou NEONATOLOGISTA nas maternidades onde se façam partos normais, de risco ou cirúrgicos e a Resolução CREMEPE 03/2015 Art. 1 Determinar a OBRIGATORIEDADE da presença do pediatra ou neonatologista em todas as Unidades de Saúde credenciadas para ASSISTÊNCIA AO PARTO, para prestação dos primeiros cuidados ao recém-nascido.

48. RECOMENDAÇÕES



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



48.1 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:

48.1.1. **Sinalização de acessos:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “b”.

48.1.2. **Ambiente com conforto térmico:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36.

48.1.3. **Ambiente com conforto acústico:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36.

48.2 CENTRO CIRÚRGICO – ORGANIZAÇÃO:

48.2.1. **Há garantia de médico anestesista presencial na sala de recuperação pós-anestésica:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.174/2017

48.3 CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA:

48.3.1. **O número de leitos disponíveis é igual ao número de salas cirúrgicas + 1:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013).

48.4 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM:

48.4.1. **Exames físicos acompanhados por auxiliar de sala:** Item recomendatório conforme Parecer CFM nº 08/2000 – Processo Consulta CFM nº 8.965/1999

48.4.2. **1 estetoscópio de Pinard:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013)

48.5 REPOUSO MÉDICO:

48.5.1. **Contíguo ao consultório do plantonista:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

49. IRREGULARIDADES

49.1 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA:

49.1.1. **São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 23 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b”

49.2 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:

49.2.1. **Atendimento a gestação de alto risco. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 07/08/2024 às 16:25

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 377/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

49.3 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO / MATERNIDADE - CORPO MÉDICO:

49.3.1. Há garantia formal de médico pediatra presencial nas 24 horas. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 27 Inciso II alínea “a” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, VI e X

49.3.2. Há garantia formal de médico anestesiológista presencial nas 24 horas. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 27 Inciso II alínea “a” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, VI e X

49.4 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – PEDIÁTRICA:

49.4.1. Meperidina ou equivalente. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia (Arq. Bras. Cardiol: 2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.4.2. Máscara laríngea. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia (Arq. Bras. Cardiol: 2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.5 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE ISOLAMENTO – PEDIÁTRICA:

49.5.1. Sanitário para portador de necessidades especiais. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.5.2. Visor que permita visibilidade da enfermagem. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.5.3. Toalha de papel. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.5.4. Sabonete líquido. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.5.5. **Pia com água corrente para uso da equipe de saúde. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.5.6. **Hamper para acondicionar roupas sujas. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.5.7. **Armário para acondicionar roupas e materiais limpos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.5.8. **Área ou antecâmara de acesso ao quarto com lavatório. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – 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

49.6 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ESTRUTURA DA UNIDADE:

49.6.1. **Sala de Isolamento . Não.** Item não conforme I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia (Arq. Bras. Cardiol: 2013) e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002.

49.7 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO:

49.7.1. **Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. Item não conforme 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Item não conforme Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

49.7.2. **Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. Item não conforme 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Item não conforme Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

49.7.3. **Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o atendimento às intercorrências de pacientes internados no hospital. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Item não conforme Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 07/08/2024 às 16:25

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 377/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



2.217/2018

49.7.4. Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. Item não conforme 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Item não conforme Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

49.7.5. Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. Item não conforme 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Item não conforme Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

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

49.8.1. É respeitada a vedação à internação de pacientes no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência. 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 15. e Resolução CFM nº 2021/13

49.8.2. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas. Não. 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

49.8.3. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) 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 4º e Anexo Item 3. e Resolução CFM nº 2021/13

49.9 CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO - COMPLEMENTO:

49.9.1. Sala de isolamento para os casos indicados. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 27 Inciso VI

49.9.2. Há médico anestesista presente durante todo o tempo de funcionamento do serviço. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 27 Inciso II alínea “a”

49.10 CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO:

49.10.1. As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “b”

49.10.2. Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV

49.11 SERVIÇO DE ANESTESIA – FÁRMACOS:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 07/08/2024 às 16:25

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 377/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



49.11.1. **Metaraminol. Não.** Item não conforme .Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e .Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 1.670/2003 e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 3º Inciso IV e Anexo IX. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

49.11.2. **Expansores Plasmáticos (Fluidos Cristalóides e Colóides) Sintéticos e Naturais. Não.** Item não conforme .Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e .Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 1.670/2003 e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 3º Inciso IV e Anexo IX. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

49.11.3. **Dantrolene sódico. Não.** Item não conforme .Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e .Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 1.670/2003 e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 3º Inciso IV e Anexo IX. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

49.11.4. **Betabloqueadores de curta duração (Esmolol, Metoprolol). Não.** Item não conforme .Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e .Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 1.670/2003 e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 3º Inciso IV e Anexo IX. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

49.12 CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS:

49.12.1. **Metaraminol. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.12.2. **Dantrolene sódico. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.12.3. **Colóides semi-sintéticos. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.12.4. **Cloreto de cálcio. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.12.5. **Beta-bloqueadores de curta duração. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.12.6. **Anestésico inalatório. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.12.7. **Albumina. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.13 REPOUSO MÉDICO:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



49.13.1. **Roupas de banho. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

49.13.2. **Roupas de cama. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

49.14 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS:

49.14.1. **Material para cateterismo umbilical. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

49.15 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO:

49.15.1. **Meperidina ou equivalente. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17.

49.15.2. **Máscara laríngea. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17.

49.16 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE PARTO NORMAL:

49.16.1. **Amnioscópico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17.

49.17 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM:

49.17.1. **Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17.

49.18 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – OPÇÃO DE PACIENTE POR CESARIANA ELETIVA:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



49.18.1. **Assegurado à gestante o direito de, nas situações eletivas, optar pela cesariana. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.284/2020

49.19 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:

49.19.1. **Há garantia de médico presente na Sala de Recuperação Pós-Anestésica. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

49.20 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – RESPONSABILIDADE TÉCNICA:

49.20.1. **Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico substituto. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011 e Manual de Procedimentos Administrativos Padrão para os Conselhos de Medicina, adotado pela Resolução CFM nº 2010/2013. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 9º Parágrafo Primeiro.

49.20.2. **Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011 e Manual de Procedimentos Administrativos Padrão para os Conselhos de Medicina, adotado pela Resolução CFM nº 2010/2013. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 9º Parágrafo Primeiro.

49.21 CENTRO CIRÚRGICO – SALA CIRÚRGICA / EQUIPAMENTOS:

49.21.1. **Dispositivo para cricotireostomia. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.21.2. **Dispositivo supraglóticos e/ou máscara laríngea. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.21.3. **Fonte fixa de óxido nitroso. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.21.4. **Capnógrafo / Capnômetro. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

49.22 CENTRO CIRÚRGICO – ORGANIZAÇÃO:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



49.22.1. **É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Inciso I. e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 1º Inciso IV.

49.23 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE:

49.23.1. **Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. 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 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 3 de junho de 2008. Portaria de Consolidação do Gabinete do Ministro da Saúde – PRC nº 5, de 28 de setembro de 2017. Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde - Portaria GM/MS nº 2.095, de 24 de setembro de 2013

49.24 RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA:

49.24.1. **Os médicos atuantes como supervisor, coordenador, chefe ou responsável por serviços assistenciais especializados possuem registro de qualificação de especialista junto ao CRM na especialidade oferecida pelo serviço médico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 9º Parágrafo Primeiro. Artigo 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Manual de Procedimentos Administrativos Padrão – Pessoa Jurídica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.010/2013

49.24.2. **Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Segundo. Artigo 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 14

49.25 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE, OU EQUIVALENTE:

49.25.1. **Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. 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 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) Normativas relacionadas: Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde – Portaria GM/MS nº 2616, de 12 de maio de 1998

49.26 COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO:

49.26.1. **Comissão de Revisão de Óbito. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.171/2017. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. 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 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

49.27 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA:

49.27.1. **Comissão de Ética Médica . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.152/2016. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, III e X. 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 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

49.28 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

49.28.1. **A instituição de internação hospitalar apresenta a garantia de disponibilidade de médicos diaristas presenciais. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “d”



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



49.28.2. **Escalas de médicos plantonistas estão completas, garantindo a continuidade da segurança assistencial. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “c”

49.29 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

49.29.1. **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.

49.30 DADOS CADASTRAIS:

49.30.1. **As alterações de dados cadastrais são formalizadas junto ao CRM, no prazo de até trinta (30) dias. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016).

49.30.2. **Certificado de Regularidade - Válido. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 8º.

49.30.3. **Certificado de Regularidade da Inscrição da Pessoa Jurídica. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 8º.

50. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ao analisar o relatório em tela é importante observar o Decreto N° 56.512, de 25 de abril de 2024 (Governo do Estado de Pernambuco) que declara situação de emergência no âmbito da saúde pública no Estado de Pernambuco, em razão das elevadas taxas de ocupação de leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTIs neonatal e pediátrica em decorrência do aumento de casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave - SRAG de etiologia viral.

Importante atenção aos normativos da CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar): - Lei N° 9.431, de 6 de janeiro de 1997; - Portaria do Ministério da Saúde 2616, de 12 de maio de 1998.

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 ABNT 7256).

Atenção a NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA N° 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).

Anexo ao relatório há os seguintes documentos:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- Cópia do prontuário dos pacientes: S.V.B.N, N° atendimento 151886 - óbito no dia 13/05/2024 às 22:10 e R.D.P, N° atendimento 152677 - óbito 18/05/2024 às 04:35;
- Planilha dos indicadores de janeiro, fevereiro, março, abril, maio e junho de 2024;
- Quantitativo de exames de raio X e laboratório dos meses de janeiro, fevereiro, março, abril, maio e junho de 2024.

Sugiro analisar o relatório em tela em conjunto com relatório anterior datado de 27/02/2023 e sistema CFM 31/2023.

Goiana - PE, 29 de Julho de 2024.



Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto

CRM - PE - 10589

Médico(a) Fiscal

51. ANEXOS

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PE			
FICHA DE DADOS CADASTRAIS			
IDENTIFICAÇÃO			
Razão Social HOSPITAL REGIONAL BELARMINO CORREIA		Nº Inscrição PE 0001473	
Nome Fantasia	CNPJ 09.794.975/0013-47	Inscrição 03/04/2006	Val. Certificado 14/05/2008
Endereço(Rua / nº) PRAÇA CORREIA PICAÇO, S/N			
Município Goiana - PE	Bairro CENTRO	CEP 55900000	Telefone 81 36260128
Dados Administrativos			
PÚBLICO - CAPITAL SOCIAL: R\$ 0,00		Situação: PENDENTE	Corpo Clínico: 0 Medico(s)
Atividade Principal HOSPITAL GERAL			
Diretor Técnico CRM nº 0024789	Nome: ANDREA RAQUEL RAMÍREZ BENTO		Quite? SIM
Responsável Clínico CRM nº	Nome:		Quite?
COMISSÃO DE ÉTICA			
CRM	Nome	Cargo	Quite?



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Área externa para embarque e desembarque da ambulância é coberta



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Mínimo de dois leitos



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



WGedRfgJ



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Mínimo de dois leitos





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Observação



Sala de Observação

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 **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



WGedRfgJ



Sala de Observação por critério de gravidade



Consultório Médico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 07/08/2024 às 16:25

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 377/2024 e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório Médico



Consultório Médico





Sala de Classificação de Risco



Sala de Classificação de Risco





Sala de Classificação de Risco



Sala de Classificação de Risco



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024** às **16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório Médico



Consultório Médico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório Médico



Sala de Medicação



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Observação



Número de salas cirúrgicas





Número de salas cirúrgicas



Número de salas de parto via vaginal



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico

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 07/08/2024 às 16:25

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 377/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



WGedRfgJ



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



WGedRfgJ



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico





Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico



Há atendimento obstétrico





Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Há atendimento obstétrico

<div>  <div> Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES HOSPITAL BELARMINO CORREIA </div>  </div>											
PLANILHA DOS INDICADORES MENSAL – HBC – 2024 – GOIANA PE											
INDICADORES	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV
Pacientes Internados	292	191	304	295	443	369					
Atendimentos Geral	4.385	4.370	5.074	5296	5.424	4.416					
Atendimento urgência adulto	1.761	1.728	2.020	1871	1760	1.660					
Atendi. na Urgência Pediátrica	1.139	1.080	1.885	1848	1834	1.147					
Atend. na Urgência Obstétrica	396	415	383	444	423	420					
Partos Cirúrgicos	21	18	20	17	22	23					
Procedimentos Obstétricos, curetagem, etc...	12	9	17	16	14	12					
Partos Normais	23	30	28	27	34	25					
Cirurgias Traumatológicas	3	1	1	4	1	3					
Procedimentos Traumatológicos, redução, etc.	123	158	40	110	189	115					
Cirurgias Gerais	47	35	79	59	88	52					
Procedimentos Cirúrgicos: suturas, drenagens, etc...	44	31	51	54	55	27					
Média de Permanência	3,3	3,9	3,6	3,7	3,7	3,6					
Taxa de Ocupação de Leitos	27,0	64,5	41,1	41,6	53,1	42,2					
Taxa de Infecção Hospitalar	00	00	00	00	00	00					
Taxa de Mortalidade	3,8	0,6	2,4	3,2	1,3	2,4					
Número de Transferência	147	176	170	161	175	199					
Atend. Urgência Cirúrgica	305	316	348	332	389	269					
Atend. Urgência Traumatológica	981	1.076	817	1013	1.219	1.028					

Plantão



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **07/08/2024 às 16:25**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
XII Gerência Regional de Saúde – XII Geres
Hospital Belarmino Correia
Goiana – PE

Quantitativo de Exames Laboratório e Raio – X 2024

MÊS	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE
Janeiro	Exames Laboratório	5.663
	Raio – X	507
Fevereiro	Exames Laboratório	5.785
	Raio – X	637
Março	Exames Laboratório	9.067
	Raio – X	00
Abril	Exames Laboratório	7.231
	Raio – X	552
Maio	Exames Laboratório	7.479
	Raio – X	1.464
Junho	Exames Laboratório	7.060
	Raio – X	1.273
Julho	Exames Laboratório	
	Raio – X	
Agosto	Exames Laboratório	
	Raio – X	

Horário 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 **07/08/2024 às 16:25**

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 **377/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



WGedRfgJ