



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 61/2025 - Nº 1

Razão Social: **HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS NEVES**

Nome Fantasia: **HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS NEVES**

CNPJ: **10.144.038/0001.91**

Endereço: Rua Amauri de Medeiros, S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: Palmeirina - PE

CEP: 55310-000

Telefone(s): (87) 98163-1238

E-mail: **hospitalnossasenhora25@gmail.com**

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). RAFAEL INÁCIO LOPES CRM-PE: 26970

Sede Administrativa: Não

Origem: MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 02/04/2025 - 14:19 às 02/04/2025 - 15:39

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

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Rafael Inácio Lopes

Cargos: diretor técnico

Ano: 2025

Processo de Origem: 61/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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

Ao chegar ao estabelecimento, a médica fiscal, Polyanna Neves, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o médico responsável técnico.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



O médico responsável técnico Dr. Rafael Inácio Lopes recebeu a médica fiscal.

Realizada reunião preliminar, com exposição da motivação da vistoria, descrição objetiva da dinâmica do procedimento fiscalizatório.

A seguir, foi realizada vistoria de fiscalização no estabelecimento.

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

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

3. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

3.1 Comissão de Revisão de Óbito: **Não**

4. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

4.1 Comissão de Revisão de Prontuários: **Não**

5. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

5.1 Sinalização de acessos: Sim

5.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

5.3 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

5.4 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Não (Presença de infiltração.)

5.5 Sanitários para pacientes: Sim

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

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

6.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: **Não** (Não conta com médico evolucionista (horizontal).)

6.2 Nos serviços de urgência e emergência, o médico plantonista atende a toda a demanda que os procure: Sim

6.3 Em todos os ambientes médicos onde se realizem turnos de plantão há área de repouso médico: Sim

6.4 Farmácia/dispensário de medicamentos: Sim

6.5 Sala de curativo/sutura: Sim

6.6 Central de material esterilizado (próprio ou terceirizado): Sim (A CME da unidade está desativada, todo o material está sendo enviado para esterilização na unidade básica da saúde (UBS Jamile Dantas).)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 6.7 Área de expurgo ou sala de utilidades acordo com as regras sanitárias: Sim
6.8 Depósito de Material de Limpeza: Sim
6.9 Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência: **Não**

7. DADOS CADASTRAIS

- 7.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Não
7.2 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: **Não**

8. EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA

- 8.1 É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.: Sim
8.2 É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica: Sim
8.3 O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente: Sim
8.4 É respeitada a vedação a receitar, atestar ou emitir laudos sem a devida identificação de seu número de registro no CRM da sua jurisdição: Sim
8.5 É respeitada a vedação a assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos: Sim
8.6 O médico exercendo a Medicina de forma habitual em mais de um estado da federação possui a respectiva inscrição secundária junto ao CRM da jurisdição: Sim

9. NATUREZA DO SERVIÇO

- 9.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Não

10. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

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

11. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 11.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
11.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
11.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim
11.4 Serviço de segurança: Sim
11.5 Serviço de segurança: Próprio
11.6 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Sim

12. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 12.1 Prontuário físico / papel: Sim
12.2 Arquivo comum: Sim
12.3 Prontuário eletrônico: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 12.4 Data de atendimento/ato médico: Sim
12.5 Horário de atendimento/ato médico: **Não**
12.6 Identificação do paciente: Sim
12.7 Queixa principal: Sim
12.8 História da doença atual: Sim
12.9 História familiar: **Não**
12.10 História pessoal: **Não**
12.11 Exame físico: Sim
12.12 Hipóteses diagnósticas: Sim
12.13 Diagnóstico: Sim
12.14 Conduta: Sim
12.15 Em caso de óbito, registro da causa de morte: Sim
12.16 Letra legível: Sim
12.17 Informações compreensíveis: Sim
12.18 Identificação do médico assistente nas evoluções / prescrições / atendimentos: Sim

13. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

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

14. CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO MÉDICO

- 14.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
14.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
14.3 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
14.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
14.5 1 mesa / birô: Sim
14.6 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
14.7 Lençóis para as macas: Sim
14.8 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
14.9 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não
14.10 1 pia ou lavabo: Sim
14.11 Toalhas de papel: Sim
14.12 Sabonete líquido para a higiene: Sim
14.13 Lixeiras com pedal: Sim
14.14 1 esfigmomanômetro: Sim
14.15 1 estetoscópio clínico: Sim
14.16 1 termômetro clínico: Sim
14.17 1 martelo para exame neurológico: Sim
14.18 1 lanterna com pilhas: Sim
14.19 Abaixadores de língua descartáveis: Sim
14.20 Luvas descartáveis: Sim
14.21 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não
14.22 1 otoscópio: Sim
14.23 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
14.24 1 fita métrica plástica flexível inelástica: Sim
14.25 1 oftalmoscópio: Não

15. INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO

- 15.1 Torneira com água fria: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

- 15.2 Torneira com água quente: Não
- 15.3 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 15.4 Elétrica de emergência: Não
- 15.5 Cada quarto ou enfermaria tem acesso direto a um banheiro: Sim
- 15.6 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 15.7 Fornece roupa para paciente internado: Sim
- 15.8 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim
- 15.9 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 15.10 Fonte de ar comprimido medicinal: Não
- 15.11 Mecanismo de proteção nas janelas: Não
- 15.12 Cama regulável: Sim
- 15.13 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 15.14 Ambiente com conforto acústico: Sim

16. INTERNAÇÃO - ENFERMARIA PEDIATRIA

- 16.1 Poltrona de acompanhante ao lado do leito: Sim
- 16.2 Torneira com água fria: Sim
- 16.3 Torneira com água quente: Não
- 16.4 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 16.5 Elétrica de emergência: Não
- 16.6 Cada quarto ou enfermaria tem acesso direto a um banheiro: Sim
- 16.7 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 16.8 Detectores de fumaça em todos os quartos de Pediatria: Não
- 16.9 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 16.10 Fonte de ar comprimido medicinal: Não
- 16.11 Mecanismo de proteção nas janelas: Não
- 16.12 Fornece roupa para paciente internado: Sim
- 16.13 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim
- 16.14 Cama regulável: Sim
- 16.15 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 16.16 Ambiente com conforto acústico: Sim

17. LAVANDERIA

- 17.1 Lavanderia: Sim
- 17.2 Serviço próprio: Sim
- 17.3 Lavandeira com característica hospitalar: Não
- 17.4 Lavandeira com característica doméstica: Sim

18. PORTE DO HOSPITAL

- 18.1 Porte do Hospital: Porte I

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

- 19.1 Atendimento em especialidades: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



20. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO

- 20.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim
20.2 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: Sim
20.3 A escala proposta está completa: Sim

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

- 21.1 Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim
21.2 Área externa para embarque e desembarque da ambulância é coberta: Sim
21.3 Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves : Sim
21.4 Mínimo de dois leitos: Não (apenas um leito.)
21.5 Consultório Médico: Sim
21.6 Sala de Medicação: Sim
21.7 Sala de Observação: Sim

22. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

- 22.1 Ácido acetilsalicílico 100: Sim
22.2 Adrenalina: Sim
22.3 Água destilada: Sim
22.4 Álcool 70%: Sim
22.5 Amiodarona: Sim
22.6 Ampicilina: Sim
22.7 Anlodipino: Sim
22.8 Atenolol: Sim
22.9 Atropina: Sim
22.10 Bicarbonato de sódio: Sim
22.11 Bromoprida: Sim
22.12 Captopril: Sim
22.13 Carbamazepina: Sim
22.14 Carvão ativado: Sim
22.15 Cefalotina: Sim
22.16 Ceftriaxona: Sim
22.17 Cetoprofeno: Sim
22.18 Ciprofloxacino: Sim
22.19 Clindamicina: Sim
22.20 Cloreto de potássio (ampolas): Sim
22.21 Cloreto de sódio (ampolas): Sim
22.22 Clorexidina: Sim
22.23 Cloridrato de naloxona: Sim
22.24 Deslanosídeo: Sim
22.25 Dexametasona: Sim
22.26 Diazepam: Sim
22.27 Digoxina: Sim
22.28 Dipirona: Sim
22.29 Dopamina: Sim
22.30 Enalapril: Sim
22.31 Enema/Clister glicerinado: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

22.32 Enoxaparina: Sim
22.33 Espironolactona: Sim
22.34 Fenitoína: Sim
22.35 Fenobarbital: Sim
22.36 Flumazenil: Não
22.37 Furosemida: Sim
22.38 Glicose hipertônica: Sim
22.39 Glicose isotônica: Sim
22.40 Gluconato de cálcio: Sim
22.41 Heparina: Sim
22.42 Hidralazina: Sim
22.43 Hidrocortisona: Sim
22.44 Hioscina: Sim
22.45 Insulina NPH: Sim
22.46 Insulina regular: Sim
22.47 Isossorbida: Sim
22.48 Lidocaína: Sim
22.49 Metoclopramida: Sim
22.50 Metronidazol: Sim
22.51 Midazolan: Sim
22.52 Morfina: Sim
22.53 Nifedipina: Sim
22.54 Nitroprussiato de sódio: Sim
22.55 Noradrenalina: Sim
22.56 Ocitocina: Sim
22.57 Óleo mineral: Sim
22.58 Omeprazol: Sim
22.59 Ondansetrona: Sim
22.60 Paracetamol: Sim
22.61 Prometazina: Sim
22.62 Propranolol: Sim
22.63 Ringer lactato: Sim
22.64 Sais para reidratação oral: Sim
22.65 Salbutamol: Sim
22.66 Solução fisiológica 0,9%: Sim
22.67 Solução glicosada 5%: Sim
22.68 Sulfato de magnésio: Sim
22.69 Tenoxicam: Sim
22.70 Tramadol: Sim
22.71 Vitamina B1/Tiamina: Não
22.72 Vitamina K/Fitomenadiona: Sim
22.73 Dobutamina: Não

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

23.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Não
23.2 É respeitado o tempo máximo de espera por atendimento médico, na categoria de menor urgência, de até cento e vinte (120) minutos: Sim
23.3 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas: Sim
23.4 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas: Sim
23.5 Estabelecida a necessidade de internação, o paciente passa a ser responsabilidade do médico de sobreaviso, ou do médico internista ou de qualquer outro médico responsável pela internação, até a alta pela sua especialidade ou a transferência do paciente para outro profissional: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



24. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS

- 24.1 Leitos: Sim
- 24.2 Leitos: 1
- 24.3 Escada de dois degraus: Sim
- 24.4 Poltronas: 0
- 24.5 Cadeiras: 0
- 24.6 Armário vitrine: Sim
- 24.7 Balde cilíndrico porta detritos com pedal: Sim
- 24.8 Cesto de lixo: Sim
- 24.9 Recipiente rígido para descarte de materiais perfurocortantes: Sim
- 24.10 Mesa tipo escritório: Sim
- 24.11 Mesa auxiliar: Sim
- 24.12 Suporte para fluido endovenoso: Sim
- 24.13 Pia ou lavabo: Sim
- 24.14 Toalhas de papel: Sim
- 24.15 Sabonete líquido: Sim
- 24.16 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 24.17 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim
- 24.18 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
- 24.19 São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente: Sim

25. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS (MATERIAIS)

- 25.1 Óculos de proteção individual: Não
- 25.2 Realiza curativos: Sim
- 25.3 Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 25.4 Material para assepsia: Sim
- 25.5 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Sim
- 25.6 Material para pequenas cirurgias: Sim
- 25.7 Material para anestesia local: Sim
- 25.8 Foco cirúrgico: Sim

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

- 26.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: Não (apenas um leito.)
- 26.2 Pia com água corrente: Sim
- 26.3 Sabonete líquido: Não
- 26.4 Toalhas de papel: Não
- 26.5 Cânulas / tubos endotraqueais: Não (Em falta tubos traqueiais números: 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5; 5,0; 5,5.)
- 26.6 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 26.7 Máscara laríngea: Não
- 26.8 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 26.9 Sondas para aspiração: Sim
- 26.10 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 26.11 Água destilada: Sim
- 26.12 Amiodarona: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

26.13 Atropina: Sim
 26.14 Cloreto de potássio: Sim
 26.15 Cloreto de sódio: Sim
 26.16 Deslanosídeo: Sim
 26.17 Dexametasona: Sim
 26.18 Diazepam: Sim
 26.19 Diclofenaco de Sódio: Sim
 26.20 Dipirona: Sim
 26.21 Dopamina: Sim
 26.22 Escopolamina/Hioscina: Sim
 26.23 Fenitoína: Sim
 26.24 Fenobarbital: Sim
 26.25 Furosemida: Sim
 26.26 Glicose: Sim
 26.27 Haloperidol: Sim
 26.28 Hidrocortisona: Sim
 26.29 Isossorbida: Sim
 26.30 Lidocaína: Sim
 26.31 Midazolan: Sim
 26.32 Ringer Lactato: Sim
 26.33 Solução glicosada: Sim
 26.34 Dobutamina: Não
 26.35 Fonte de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim
 26.36 Aspirador de secreções: Sim
 26.37 Desfibrilador com monitor: Sim (apenas o DEA, porém sem monitor.)
 26.38 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
 26.39 Oxímetro de pulso: Sim
 26.40 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

27. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
34721-PE	DIEGO PIMENTEL DE SANTANA	Regular	segundas
29572-PE	MAURÍCIO EUGÊNIO VIANA	Regular	terças
26970-PE	RAFAEL INÁCIO LOPES	Regular	quartas e diretor técnico
37799-PE	KAUE RAMOS BRITO	Regular	quintas
20186-PE	LUCAS VASCONCELOS PESSOA (ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 8759))	Regular	sextas
21595-PE	MADELAINE DEL ROCIO ALONSO MONTALVAN	Regular	sábados
36225-PE	ANDREI GALVAO TORRES	Regular	domingos

28. CONSTATAÇÕES

28.1 Serviço classificado como hospital de pequeno porte.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
 CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



28.2 Oferece urgência 24h com um médico plantonista, além de internações em clínica médica e pediatria.

28.3 Só realiza partos se gestante chegar em período expulsivo.

28.4 Não realiza nenhum tipo de cirurgia.

28.5 Escala médica completa.

28.6 Alguns médicos são concursados e outros são contratados diretamente pela prefeitura. Importante salientar que os médicos contratados não têm direito a férias, nem décimo terceiro salário, muito menos licença médica remunerada.

28.7 Média de 40 atendimentos nas 24h.

28.8 No dia da vistoria havia apenas um paciente internado.

28.9 Não conta com médico evolucionista (horizontal), as evoluções são realizadas pelo médico plantonista.

28.10 Conta com seis leitos de internação.

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

28.12 Em falta tubos traqueiais números: 2,5; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5; 5,0; 5,5.

28.13 Laboratório terceirizado com funcionamento das 6 às 18h.

28.14 Não dispõe de serviço de RX.

28.15 Avaliado o único prontuário do paciente internado: H.F.S, masculino, 64 anos, internado em 30.03.25 e sem evolução em 31.03.25; prescrição diária inclusive do dia 31.03.25 o qual estava sem evolução (vide foto nos anexos).

28.16 Não havia outro prontuário de paciente internado disponível para avaliação.

28.17 Prontuários de emergência sem horário de atendimento e sem preencher o destino dos pacientes.

28.18 São realizados menos de 10 partos por ano. Em 2025 não houve nenhum parto até a presente data.

28.19 Quando o médico plantonista sai em transferência, o plantão fica sem médico.

29. RECOMENDAÇÕES

29.1 INTERNAÇÃO - ENFERMARIA PEDIATRIA:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

29.1.1. **Torneira com água quente:** 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 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

29.1.2. **Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem:** 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 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

29.1.3. **Elétrica de emergência:** 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 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

29.2 INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO:

29.2.1. **Torneira com água quente:** 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 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

29.2.2. **Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem:** 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 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

29.2.3. **Elétrica de emergência:** 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 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

29.3 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:

29.3.1. **Dobutamina:** Item recomendatório conforme tem recomendatório segundo Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

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

29.4.1. **Dobutamina:** Item recomendatório conforme Item recomendatório segundo 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)

30. IRREGULARIDADES

30.1 TRANSFERÊNCIAS:

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

30.2 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

30.2.1. **Estabelecimento inscrito junto ao Conselho Regional de Medicina. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

Parágrafo Segundo Inciso I alínea “e”

30.2.2. 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”

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

30.3 PRONTUÁRIO (GERAL):

30.3.1. História pessoal. 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). Resolução CFM nº 1.638/2002. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 26 e Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 4º Parágrafo Único Inciso IV

30.3.2. História familiar. 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). Resolução CFM nº 1.638/2002. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 26 e Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 4º Parágrafo Único Inciso IV

30.3.3. Horário de atendimento/ato 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). Resolução CFM nº 1.638/2002. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 26 e Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 4º Parágrafo Único Inciso IV

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

30.4.1. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.4.2. Cânulas / tubos endotraqueais. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.4.3. Toalhas de papel. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.4.4. Sabonete líquido. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.4.5. Conta com, no mínimo, duas macas/leitos. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



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

30.5 CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO MÉDICO:

30.5.1. **1 oftalmoscópio. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

30.5.2. **1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

30.6 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS (MATERIAIS):

30.6.1. **Óculos de proteção individual. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. 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). 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

30.7 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:

30.7.1. **Vitamina B1/Tiamina. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I 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

30.7.2. **Flumazenil. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I 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

30.8 INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO:

30.8.1. **Mecanismo de proteção nas janelas. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

30.8.2. **Fonte de ar comprimido medicinal. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

30.9 INTERNAÇÃO - ENFERMARIA PEDIATRIA:

30.9.1. **Mecanismo de proteção nas janelas. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

30.9.2. **Fonte de ar comprimido medicinal. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e Anexo Manual de Vistoria e



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 02/04/2025 às 21:07

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 61/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

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.

30.9.3. Detectores de fumaça em todos os quartos de Pediatria. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

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

30.10.1. Mínimo de dois leitos. Não. 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: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002 e Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3.

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

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

30.12 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE:

30.12.1. 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. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. 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: RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013. PRC nº 5, de 28 de setembro de 2017. Portaria GM/MS nº 2.095, de 24 de setembro de 2013

30.13 DADOS CADASTRAIS:

30.13.1. Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 64 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2018 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X

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

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

30.14.1. Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso XIII. 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

30.14.2. Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso I. 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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 02/04/2025 às 21:07

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 61/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

30.15 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

30.15.1. **O Corpo Clínico constatado durante a vistoria está atualizado junto ao CRM. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Item não conforme Resolução CFM Nº 2147/2016 – 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.

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

30.16.1. **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. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. 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 GM/MS nº 2616, de 12 de maio de 1998

30.17 COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO:

30.17.1. **Comissão de Revisão de Óbito. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.171/2017. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. 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)

30.18 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS:

30.18.1. **Comissão de Revisão de Prontuários. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.638/2002. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. 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)

31. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ressalto a necessidade de regularização da unidade de saúde junto ao Crefeme, conforme preconizado pela legislação vigente.

Enfatizo a necessidade de provimento, com brevidade, dos tubos traqueais de todos os tamanhos para que não comprometa a segurança do ato médico, bem como, o atendimento prestado à população.

As transferências são realizadas pelo médico plantonista, desfalcando o plantão. Em média são duas transferências por semana, nestes momentos, a unidade fica sem médico.

Não conta com médico evolucionista (horizontal), as evoluções são realizadas pelo médico plantonista.

Escala médica está completa.

Prontuários com preenchimento incompleto.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7

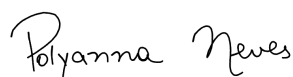
Não conta com serviço de RX.

Infraestrutura precária: infiltração, rachadura.

É importante salientar que em um hospital que realiza procedimentos que não podem ser interrompidos, como emergência, é imperativo a existência de um gerador de energia.

Enfatizo que algumas irregularidades encontradas foram constatadas em relatório anterior (demanda 51/2021 realizada em 27.05.2021), são elas: falta de tubos traqueais infantis, unidade sem registro no Crefepe, prontuários com preenchimento incompleto, ausência de médico evolucionista.

Palmeirina - PE, 02 de Abril de 2025.



Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE - 13881

Médico(a) Fiscal

32. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



SECRETARIA DE
SAÚDE


PREFEITURA DE
PALMEIRINA
Em habilitação permanente

ESCALA DE MÉDICOS – ABRIL – 2025

CRM-PE	NOME	FUNÇÃO
34.721	DIEGO PIMENTEL DE SANTANA (SEGUNDA)	MÉDICO
29.572	MAURÍCIO EUGÊNIO VIANA (TERÇA)	MÉDICO
26.970	RAFAEL INÁCIO (QUARTA)	DIRETOR MÉDICO
37.799	KAUÊ RAMOS BRITO (QUINTA)	MÉDICO
20.186	LUCAS VASCONCELOS PESSOA (SEXTA)	MÉDICO
21.595	MADELAINE DEL R. ALONSO (SÁBADO)	MÉDICA
36.225	ANDREI GALVÃO TORRES (DOMINGO)	MÉDICO

NOME	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Dr. DIEGO PIMENTEL							X							X							X							X		
Dr. MAURÍCIO	X							X							X						X								X	
DR. RAFAEL INÁCIO		X							X							X							X							X
Dr. KAUÊ RAMOS			X							X							X							X						
DR. LUCAS PESSOA				X							X							X							X					
Dra. MADELAINE					X							X							X							X				
Dr. ANDREI GALVÃO						X							X							X							X			

DR. RAFAEL INÁCIO
CRM-PE: 26.970
(DIRETOR MÉDICO)

Escala médica



Hospital Municipal Nossa Senhora das Neves

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 **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7



Recepção



Sala de espera



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7



Consultório médico



Infiltração





Sala vermelha (foto 1)



Sala vermelha (foto 2)





Sala de curativo



Sala de medicação





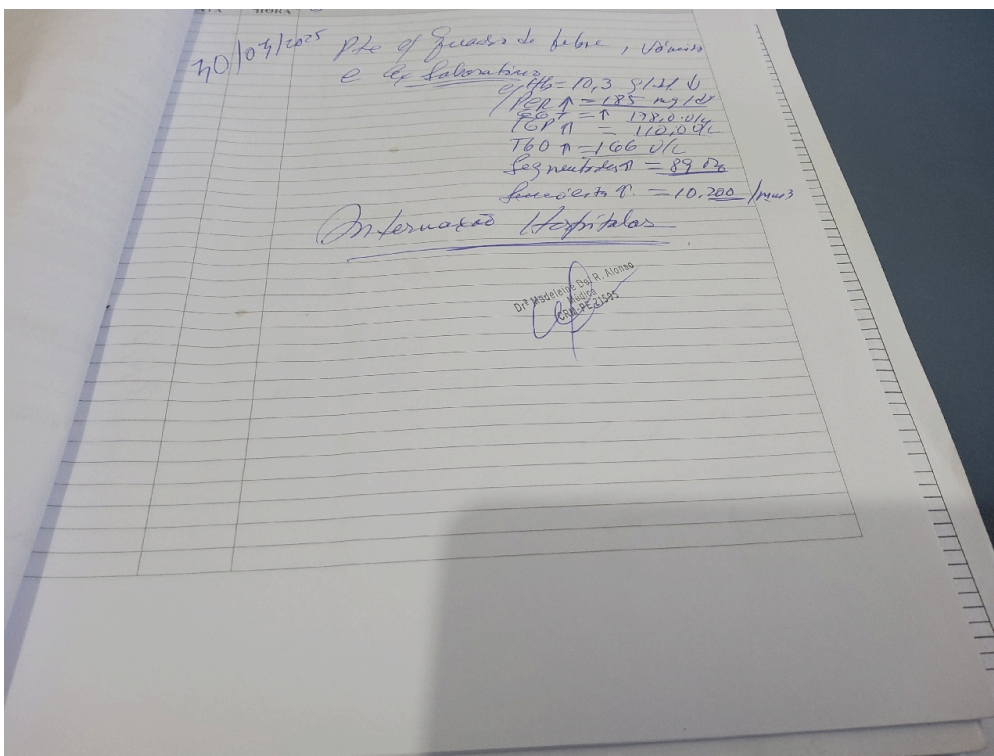
Sala de observação (foto 1)



Sala de observação (foto 2)



Infiltração e rachadura no teto



Prontuário (sem evolução em 31.03.25 - deixado espaço para evolução posterior)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7



Banheiro da enfermaria (foto 1)



Banheiro da enfermaria (foto 2)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025** às **21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de parto (foto 1)



Sala de parto (foto 2)





Enfermaria pediátrica



Infraestrutura precária (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xYcJ4JA7



Infraestrutura precária (foto 2)



Lavanderia/DML (foto 1)





Lavanderia/DML (foto 2)



Lavanderia/DML (foto 3)





Lavanderia/DML (foto 4)



Refeitório





Cozinha



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **02/04/2025 às 21:07**

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 **61/2025** e código verificador abaixo do QR CODE

