



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

---

**RELATÓRIO DE VISTORIA 471/2025 - Nº 1**

**Razão Social:** UNIDADE MISTA MARCOS FERREIRA DÁVILA

**Nome Fantasia:** UNIDADE MISTA MARCOS FERREIRA DÁVILA

**CNPJ:**

**Nº CNES:** 2639092

**Endereço:** Av. Manoel Vicente, 215

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Ibimirim - PE

**CEP:** 56580-000

**Telefone(s):** (87) 98847-0290

**E-mail:** secretariasaudefibi2021@gmail.com

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). MAYELIN CABRERA RODRIGUEZ CRM-PE: 25589

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** PESSOA FÍSICA

**Fato Gerador:** DENÚNCIA

**Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial:** Fiscalização Presencial

**Data da Fiscalização:** 17/06/2025 - 08:00 às 17/06/2025 - 16:00

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

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** CAMILA BEZERRA SANDES , MARIA ELENICI DA SILVA , JHORRANA TUNU DA SILVA

**Cargos:** FARMACÊUTICA, DIRETORA GERAL, COORDENADORA DE ENFERMAGEM

**Ano:** 2025

**Processo de Origem:** 471/2025/PE

## **1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

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

Trata-se de um serviço público municipal de saúde da Ibimirim, sendo a referência local para a rede de atenção primária para atendimentos de baixa complexidade em urgências e emergências.

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

Ao chegar no estabelecimento, o médico fiscal, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com responsável técnico. Na ausência do responsável técnico foi recebido pela equipe gestora da unidade e pela equipe técnica de plantão.

Por ocasião da vistoria foi verificada a unidade em reforma de estrutura física parcial.

## **2. ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

2.1 Há abastecimento de água própria para consumo humano: Sim

2.2 Abastecimento regular e permanente: Sim

2.3 Poço: Sim

## **3. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO**

3.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal (Uma parte da sua demanda é originária do município de Floresta)

## **4. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA**

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

## **5. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL**

5.1 Sinalização de acessos: Sim (Algumas sinalizações estavam trocadas ou ausentes por ocasião de uma reforma em curso)

5.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

5.3 Ambiente com conforto acústico: Sim

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

5.5 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

5.6 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Sim (Havia infiltrações discretas em alguns aparelhos de ar condicionado)

5.7 Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente: Sim

5.8 Sanitários para pacientes: 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** (Faltam médicos e auxiliares de

enfermagem)

6.2 Os plantões obedecem à carga horária estipulada na legislação trabalhista ou em acordo do Corpo Clínico: **Não** (Há médicos com até 96 horas de trabalho semanal, com 48 e 72 horas de plantão, ininterruptas.)

6.3 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho: **Não**

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

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

6.6 Farmácia/dispensário de medicamentos: Sim

6.7 Sala de curativo/sutura: Sim

6.8 Central de material esterilizado (próprio ou terceirizado): Sim

6.9 Depósito de Material de Limpeza: Sim

6.10 Central ou fonte de gases medicinais em todos os setores onde há tal necessidade: Sim

6.11 Almoxarifado: Sim

## 7. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

7.1 Convênios e atendimento: SUS

7.2 Plantão presencial: Sim

7.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

## 8. DADOS CADASTRAIS

8.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: **Não**

8.2 Cadastrado junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES: Sim

8.3 Fontes de Custeio: SUS

8.4 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: **Não**

## 9. FORMULÁRIOS

9.1 Receituário comum: Sim

9.2 Físico/papel: Sim

9.3 Eletrônico: Sim

## 10. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

10.1 Horário de Funcionamento: 24h

10.2 Plantão presencial: Sim

10.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

## 11. NATUREZA DO SERVIÇO

11.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - OS, ENSINO MÉDICO - Não (OS: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE JOÃO PAULO II - CNPJ 22.564.221/0001-25 )

## **12. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)**

- 12.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 12.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
- 12.3 Há exposição de pacientes a riscos: Sim
- 12.4 Relacionados à prevenção e controle de eventos adversos relacionados à assistência à saúde: Sim (Equipe médica insuficiente com profissionais chegando a 72 horas semanais e interrompidas de carga horária Há cilindros de oxigênio sem fixação em correntes nem carrinhos)
- 12.5 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim
- 12.6 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Sim
- 12.7 Serviço de segurança: Sim
- 12.8 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Sim

## **13. PRONTUÁRIO (GERAL)**

- 13.1 Prontuário físico / papel: Não
- 13.2 Prontuário eletrônico: Sim

## **14. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA**

- 14.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Não
- 14.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Não

## **15. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA – ATENDIMENTO MÉDICO**

- 15.1 Atendimento médico não especializado: Sim (Equipes de plantão composta por dois médicos generalistas)
- 15.2 Atendimento médico em especialidades : Não

## **16. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

- 16.1 Há acolhimento com Classificação de Risco: Sim
- 16.2 O acesso do paciente à Classificação de Risco imediato é imediato: Sim
- 16.3 Aferidos os sinais vitais do paciente no acesso ao serviço: Sim
- 16.4 Pressão arterial: Sim
- 16.5 Pulso / frequência cardíaca: Sim
- 16.6 Temperatura: Sim
- 16.7 Glicemia capilar: Sim
- 16.8 Oximetria de pulso: Sim
- 16.9 A Classificação de Risco é realizada exclusivamente por Médico ou Enfermeiro: Sim
- 16.10 Após a classificação de risco, o paciente é sempre encaminhado para atendimento médico: Sim

## **17. DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS / FARMÁCIA**

- 17.1 Dispensário de medicamentos: Sim

- 17.2 Funcionamento 24 horas: Sim  
17.3 As condições de armazenamento são adequadas: Sim  
17.4 Refrigerador(es) exclusivo(s) para guarda de medicações: Sim

## **18. DOCUMENTAÇÃO MÉDICA**

- 18.1 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio (livro de ocorrência médica) ao término de cada jornada: Não  
18.2 O livro de ocorrência médica está devidamente preenchido: Não

## **19. ESTERILIZAÇÃO**

- 19.1 Centro de material e esterilização (CME): Sim  
19.2 O serviço é próprio: Sim  
19.3 Existe barreira física entre a área suja e limpa: Não  
19.4 Fluxo de processamento de produtos sempre da área suja para a área limpa: Não

## **20. ESTRUTURA DA UNIDADE / ESPECÍFICA**

- 20.1 Área externa para desembarque de ambulâncias é coberta: Sim  
20.2 A entrada da ambulância tem acesso ágil e desobstruído para a sala de reanimação e estabilização: Sim  
20.3 Sala de observação: Sim  
20.4 Sala específica para observação dos pacientes por critério de gravidade: Não  
20.5 Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves: Sim  
20.6 Consultório médico: Sim  
20.7 Número de consultórios: 02

## **21. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA**

- 21.1 Integração com a rede hospitalar através da Central de Regulação Médica de Urgências e o Serviço de Atendimento Pré-Hospitalar Móvel: Sim  
21.2 Assistência médica presencial: Sim  
21.3 Ambulância de Suporte Avançado: Não  
21.4 Normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas, semicríticas: Não  
21.5 Ambiente livre da presença de animais sinantrópicos (ratos, abelhas, pulgas, mosquitos, aranhas, baratas, formigas, mosca, cupins, entre outros): Sim

## **22. INDICADORES ASSISTENCIAIS**

- 22.1 Atendimentos médicos (consultas) / dia (média ou estimativa): 170 (Segundo a equipe gestora no momento são atendidos de 160 a 180 pessoas por dia)  
22.2 Dispõe de indicadores do tempo de acesso dos pacientes à assistência: Não  
22.3 Respeita a capacidade instalada da Sala de Observação: Sim  
22.4 Respeita a capacidade instalada da Sala de Reanimação e Estabilização: Sim

## **23. REFERÊNCIA**

- 23.1 Há ligação com a rede hospitalar através da central de regulação médica de urgências e o serviço de atendimento pré-hospitalar móvel: Sim
- 23.2 Disponibilidade para transferência imediata com Ambulância Tipo D com tripulação completa própria (inclusive médico): Sim
- 23.3 Serviço próprio : Sim
- 23.4 Prestação de serviços médicos por pessoa jurídica: Não (Os médicos são contratados através de uma OS)

## **24. REPOUSO MÉDICO**

- 24.1 Área de repouso médico: Sim
- 24.2 O repouso médico está localizado próximo à área de assistência: Sim
- 24.3 Quarto com acesso a instalações sanitárias para o médico plantonista: Sim

## **25. SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO ADULTO**

- 25.1 Número de leitos disponíveis: 04 poltronas e 01 cama
- 25.2 Número de Leitos > 12: Não
- 25.3 Sanitário anexo: Sim
- 25.4 Posto de enfermagem instalado a cada 12 leitos: Sim
- 25.5 Oferece aos pacientes conforto térmico: Sim
- 25.6 Oferece aos pacientes conforto acústico: Sim
- 25.7 Garantia de privacidade para o paciente: Não (ambiente único, sem biombos)
- 25.8 No momento da vistoria, foi identificado paciente em contenção física: Não

## **26. SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – AMBIENTE FÍSICO**

- 26.1 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
- 26.2 Esfigmomanômetro: Sim
- 26.3 Balança adulto: Sim
- 26.4 Termômetro: Sim
- 26.5 Glicosímetro: Sim
- 26.6 Oxímetro de pulso: Sim
- 26.7 Garantia de privacidade para o paciente: Sim

## **27. SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS**

- 27.1 Suporte para soro, de metal: Não
- 27.2 Pia ou lavabo: Sim
- 27.3 Realiza curativos : Sim

## **28. SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES**

- 28.1 Dispõe de, no mínimo, dois leitos: Não
- 28.2 Monitor multiparamétrico – um por leito: Sim

- 28.3 Ventilador mecânico – um por leito: Sim  
28.4 Rede de gases – para cada leito : Não  
28.5 Oxigênio medicinal: Sim  
28.6 Cilindro: Sim  
28.7 Cilindro de gás medicinal fixo à parede ou em carrinho apropriado para armazenamento e transporte: Sim  
28.8 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim  
28.9 Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos, equipamentos e materiais para atendimento às emergências (adulto e pediátrico, quando aplicável): Sim

**29. SERVIÇO NÃO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO**

- 29.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Não Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim  
29.2 Há demonstração formal da regular qualificação e capacitação dos médicos plantonistas para Serviço Não Hospitalar de Urgência e Emergência: Não  
29.3 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: Não (Equipes médicas insuficientes e incompletas)

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

- 30.1 Todo paciente com agravo à saúde é atendido por um médico: Sim  
30.2 Há passagem de plantão, médico a médico : Sim

**31. CORPO CLÍNICO**

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
34147-PE	LEANDRO MARTINEZ MORALES	Regular	Plantonista domingos, terças, quintas e sextas-feiras (96 horas semanais, sendo 48 h ininterruptas)
36430-PE	CLODOSVALDO MATHEUS SILVA	Regular	Plantonista domingos e quartas-feiras (48 h/ semana)
18618-PE	MARIA LIPCIA RIVERA RODRIGUEZ	Regular	Plantonista segundas e terças-feiras (48 h ininterruptas)
37234-PE	AMANDA GOMES LIMA BEZERRA	Regular	Plantonista Segundas-feiras (24 h/ semana)
25589-PE	MAYELIN CABRERA RODRIGUEZ	Regular	Diretora médica Plantonista quartas, quintas e sextas-feiras (72 h ininterruptas)
32543-PE	HELBER DA SILVA ESCOBAR	Regular	Plantonista sábados e domingos (48 h ininterruptas)
33009-PE	LUCIANO DE LIMA	Regular	Plantonista sábados e domingos

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
			(48 h ininterruptas)

## 32. CONSTATAÇÕES

32.1 Equipe médica é contratada pela OS **CHS - Cuidados Holísticos em Saúde – Associação João Paulo II**. CNPJ 22.564.221/0001-25. Não foi possível identificar o responsável técnico pela OS.

32.2 Em contato com direção e plantonistas foi confirmado atraso salarial há dois meses, o que tem dificuldade a organização das escalas médicas por parte da direção

32.3 Conta com sala de parto de estrutura mínima para situações de parturientes em período expulsivo. São realizados 1 a 2 partos mensais. Normalmente Os parques são regulados para o Hospital Regional de Arcoverde

32.4 O contrato dos médicos é verbal, sem documentação comprobatória, sem previsão de férias, 13º salário FGTS ou INSS.

32.5 Relação conflituosa entre usuários e profissionais foi fator decisivo para contratar segurança armada. São realizados de 160 a 180 atendimentos a cada plantão de 24 horas.

32.6 A equipe de enfermagem é também insuficiente, com poucos técnicos de enfermagem e sem diaristas

32.7 Conta com 17 leitos de enfermaria, sendo a maioria dos internamentos em clínica médica.

32.8 A unidade não conta com bloco cirúrgico

32.9 A unidade não conta com retaguarda Laboratorial ou Radiológica 24 horas. Embora não seja item obrigatório para Unidades Mistas, a ausência destes recursos diagnósticos compromete a resolutividade da unidade.

32.10 Unidade conta com três ambulâncias básicas próprias. Não há retaguarda do SAMU e as remoções desfoam a equipe de plantonistas.

## 33. RECOMENDAÇÕES

### 33.1 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA:

33.1.1. **Normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas, semicríticas:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 57. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e II

### 33.2 ESTERILIZAÇÃO:

33.2.1. **Existe barreira física entre a área suja e limpa:** Item recomendatório conforme Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

33.2.2. **Fluxo de processamento de produtos sempre da área suja para a área limpa:** Item

## 34. IRREGULARIDADES

### 34.1 CONSTATAÇÕES:

34.1.1. **Sobredemanda de atendimentos médicos.** Em não conformidade com Resolução CREMEPE nº 01/2005 (36 atendimentos/ 12 horas para cada médico) e Resolução CFM nº 2.077/2014 (Anexo I - item "Quantificação da equipe médica"), que estabelece uma referência desejável de no máximo de três pacientes por hora/médico" para os profissionais que realizam o primeiro atendimento.

34.1.2. **Vínculos de Trabalho Precários.** Contratos verbais, sem férias, 13º salário, recolhimento de FGTS ou INSS e Atraso salarial em não conformidade com Art. 129 da CLT "todo empregado terá direito anualmente ao gozo de um período de férias", Lei nº 4.090/1962 "o 13º salário é um direito de todo trabalhador", Lei nº 8.036/1990 que obriga o empregador a depositar mensalmente 8% do salário do trabalhador, Lei nº 8.212/1991 "contribuição previdenciária é obrigatória"

### 34.2 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

34.2.1. **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 Parágrafo Segundo Inciso I alínea “e”

34.2.2. **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”

### 34.3 SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS:

34.3.1. **Suporte para soro, de metal. 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 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### 34.4 DOCUMENTAÇÃO MÉDICA:

34.4.1. **O livro de ocorrência médica está devidamente preenchido. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “b”. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Inciso I. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

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

### 34.5 SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO ADULTO:

34.5.1. **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. Resolução CFM nº 2.147 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. 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”

### 34.6 SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES:

34.6.1. **Dispõe de, no mínimo, dois leitos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2079/2014:

Artigo 6º e Anexo Item 3. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2217/2018. Resolução CFM nº 2056/2013: Anexo I Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (alterado pela Resolução CFM nº 2153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso I alínea “c” e Artigos 17 e 53

#### **34.7 SERVIÇO NÃO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO:**

**34.7.1. Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 5º e Anexo. 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). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Artigos 17, 18, 19 e 20 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

**34.7.2. Há demonstração formal da regular qualificação e capacitação dos médicos plantonistas para Serviço Não Hospitalar de Urgência e Emergência. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 7º. 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). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Artigos 17, 18, 19 e 20 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde – Portaria GM/MS nº 2048, de 05 de novembro de 2002 Capítulo VII, item 2, B-3

#### **34.8 INDICADORES ASSISTENCIAIS:**

**34.8.1. Dispõe de indicadores do tempo de acesso dos pacientes à assistência. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014 e Anexo, Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovada 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 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)

#### **34.9 RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA:**

**34.9.1. 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: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 14

**34.9.2. A responsabilidade técnica é exercida presencialmente. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo Artigo 11. Artigo 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

#### **34.10 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL):**

**34.10.1. Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento. Sim.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 19 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, II 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).

**34.10.2. Há exposição de pacientes a riscos. Sim.** Equipes insuficientes e cilindros de oxigênio sem fixação. Item não conforme 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 2.153/2013). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. 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 alíneas “a” e “f” e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 8º e 36

### **34.11 DADOS CADASTRAIS:**

34.11.1. **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 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X

34.11.2. **Inscrito junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17, 19 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 997/1980. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º. Normativa relacionada: Lei nº 6.839, de 30 de outubro de 1980: Artigo 1º

34.11.3. **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.

### **34.12 CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO:**

34.12.1. **As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “b”. 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

34.12.2. **Os plantões obedecem à carga horária estipulada na legislação trabalhista ou em acordo do Corpo Clínico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “a”. 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

34.12.3. **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

### **34.13 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:**

34.13.1. **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 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.

## **35. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O serviço é uma unidade mista que oferece atenção em saúde de baixa complexidade para sua rede local através de médicos plantonistas generalistas.

A estrutura da unidade estava em reforma parcial, mas com as rotinas operacionais e devidamente abastecida.

Há um esvaziamento das equipes médicas e dos técnicos de enfermagem, principalmente atribuídas a fragilidades trabalhistas e contratuais verificadas na unidade.

As equipes médicas são contratadas através de uma OS, no momento com dois meses de atraso

salarial. Os contratos são frágeis, verbais, precarizados sem direitos trabalhistas.

A escala médica verificada no momento é insuficiente frente a número excessivo e crescente de atendimentos, principalmente por doenças respiratórias. Foi solicitada escala com CRMs e registro da unidade no CREMEPE em termo emitido presencialmente.

Ibimirim - PE, 17 de Junho de 2025.



---

**Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença**

**CRM - PE - 9863**

**Médico(a) Fiscal**

## **36. ANEXOS**



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
CREMEPE

Rua Consª Portela, 203 - Espinheiro - CEP: 52020-030 - Recife - PE  
Fones: (0xx81) 2123-5777 Fax: (0xx81) 2123-5770

TERMO DE VISTORIA

O Médico Fiscal do Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco --  
CREMEPE, realizou visita de fiscalização ao serviço de saúde intitulado/a

Un. Marcos Ferreira Dávila  
CNES 243992 CRM: \_\_\_\_\_ estabelecido/a à Dr. Manoel Viscante, 215  
classificado/a como: Centro

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

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

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

- (X) Registro da Unidade de Saúde no CREMEPE (Cadastro)
- ( ) Licença da Vigilância Sanitária
- (X) Lista de médicos e escalas de trabalho, com nomes, por especialidade (C/CRM)
- ( ) Nº de Leitos por clínica ou especialidade
- ( ) Produção e características da demanda
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Dezessete de junho de 2025.

Marina Oliveira da Silva  
Responsável Médico - CRM-PE Nº. \_\_\_\_\_

Dr. Otávio Valença  
Dr. OTAVIO VALENÇA - CRM 9663  
Médico fiscal - fiscalizacao@cremepe.org.br

termo de vistoria emitido presencialmente solicita registro da unidade junto ao CREMEPE e escala de médicos com CRM

## MAYELIN CABRERA RODRIGUEZ

CRM: 25589-PE

Data de Inscrição:

05/04/2017

Primeira inscrição na

UF: 05/04/2017

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS MEDICAS DE CAMAGÜEY

Instituição de Revalidação: UNIVERSIDADE DE BRASILIA

Ano de Formatura: 1996

### Identificação

<b>Nome</b>		<b>CNES</b>	<b>CNPJ</b>
UNIDADE MISTA MARCOS FERREIRA DAVILA		2639092	---
<b>Nome Empresarial</b>		<b>Natureza Jurídica(Grupo)</b>	
MUNICIPIO DE IBIMIRIM		ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	
<b>Logradouro</b>		<b>Número</b>	<b>Complemento</b>
AVN MANOEL VICENTE		215	
<b>Bairro</b>	<b>Município</b>	<b>UF</b>	
CENTRO	260660 - IBIMIRIM	PE	
<b>CEP</b>	<b>Telefone</b>	<b>Dependência</b>	<b>Regional de Saúde</b>
56580-000	(87)3842-1165	MANTIDA	0006
<b>Tipo de Estabelecimento</b>		<b>Subtipo de Estabelecimento</b>	<b>Gestão</b>
HOSPITAL GERAL			MUNICIPAL
<b>Diretor Clínico/Gerente/Administrador</b>			
MAYELIN CABRERA RODRIGUEZ			
<b>Cadastrado em</b>	<b>Atualização na Base Local</b>	<b>Última atualização Nacional</b>	
19/11/2002	30/04/2025	27/05/2025	
<b>Horário de funcionamento</b>			
Sempre aberto			

cadastro da unidade junto ao Ministério da Saúde - CNES

#### Razão social:

### ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE JOÃO PAULO II

**Nome Fantasia:** CHS - JOÃO PAULO II

**CRM:** 3200-PE

**CNPJ:**

22.564.221/0001-25

**Situação:** Ativo (PENDENTE)

**Diretor Técnico:** 5767-PE HELY JOSE DE FARIAS JUNIOR, desde 31/07/2024

**Certificado de Regularidade:** 08/05/2025 - **Vencido**

**Classificação:** HOSPITAL GERAL

#### DETALHES DO PRESTADOR

**Endereço:** ROD PE 60 KM 72,5 S/N, RIO UNA - CEP: 55560000

**Atividades:** Prestador sem atividades registradas.

**Especialidades:** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, CLÍNICA MÉDICA, NEUROLOGIA, MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO, MEDICINA INTENSIVA, CIRURGIA GERAL

**Serviços prestados:** Nutrição Parenteral/Enteral, Serviço em Ortopedia e Traumatologia, Reabilitação, Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico, Serviço em Clínica Médica, Consultas Médicas, U.T.I.

**Comissão de Ética:** Prestador sem comissão registrada.

<b>Nome</b>		<b>CNES</b>	<b>CNPJ</b>
CHS JOAO PAULO II		4594924	22.564.221/0001-25
<b>Nome Empresarial</b>		<b>Natureza Jurídica(Grupo)</b>	
ASSOCIACAO BENEFICENTE JOAO PAULO II		ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS	
<b>Logradouro</b>		<b>Número</b>	<b>Complemento</b>
PE 60 KM 72 5		S/N	
<b>Bairro</b>	<b>Município</b>	<b>UF</b>	
CENTRO	260140 - BARREIROS	PE	
<b>CEP</b>	<b>Telefone</b>	<b>Dependência</b>	<b>Regional de Saúde</b>
55560-000	(81)9667-4031	INDIVIDUAL	3
<b>Tipo de Estabelecimento</b>	<b>Subtipo de Estabelecimento</b>		<b>Gestão</b>
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	OUTROS		MUNICIPAL
<b>Diretor Clínico/Gerente/Administrador</b>			
ROBERTO JOSE DE SANTA CRUZ OLIVEIRA FILHO			
<b>Cadastrado em</b>	<b>Atualização na Base Local</b>	<b>Última atualização Nacional</b>	
22/04/2024	17/04/2025	18/06/2025	
<b>Horário de funcionamento</b>			
Sempre aberto			

registro da OS contratante junto ao Ministério da Saúde - CNES



fachada



área coberta para acesso da ambulância



farmácia abastecida



triagem e classificação de risco



posto de enfermagem



sala de medicação



sala de observação

---



sala de sutura/curativos



reposo médico



cilindro de oxigênio no repouso SEM fixação

---

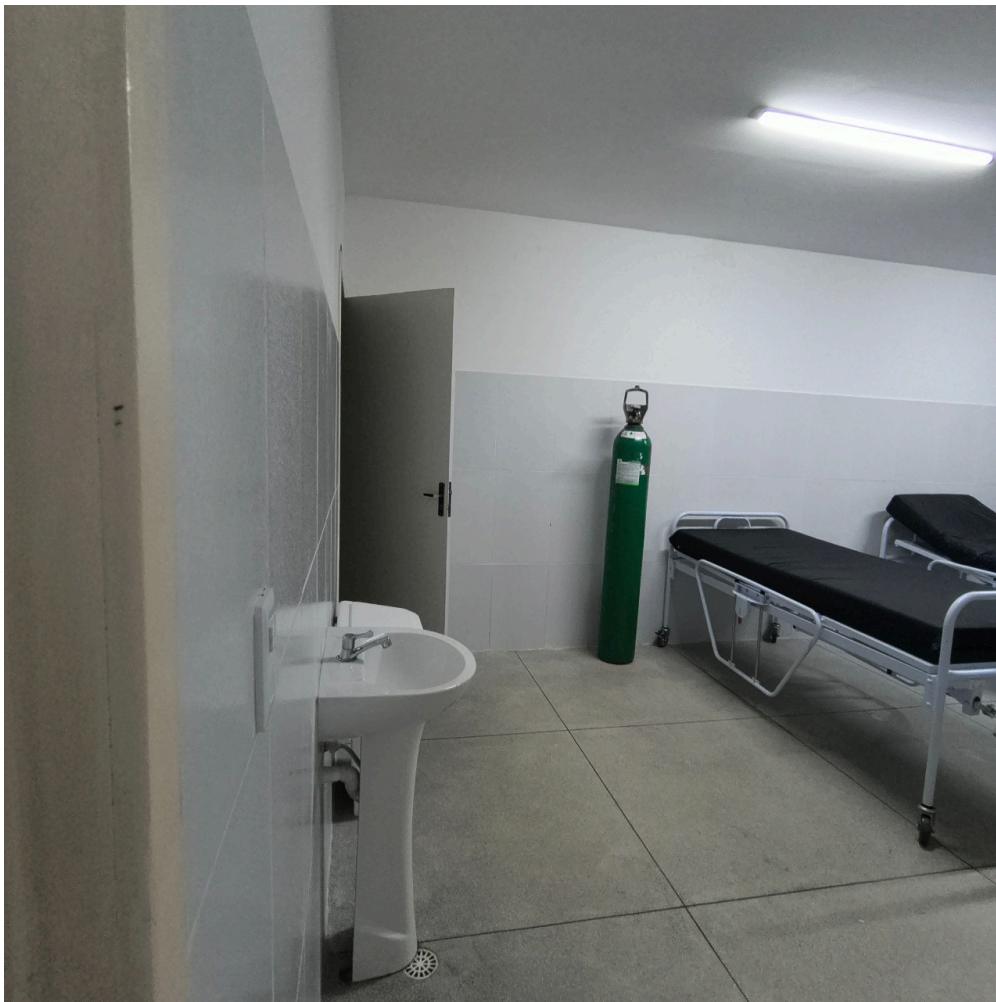


sala de parto

---



consultório médico



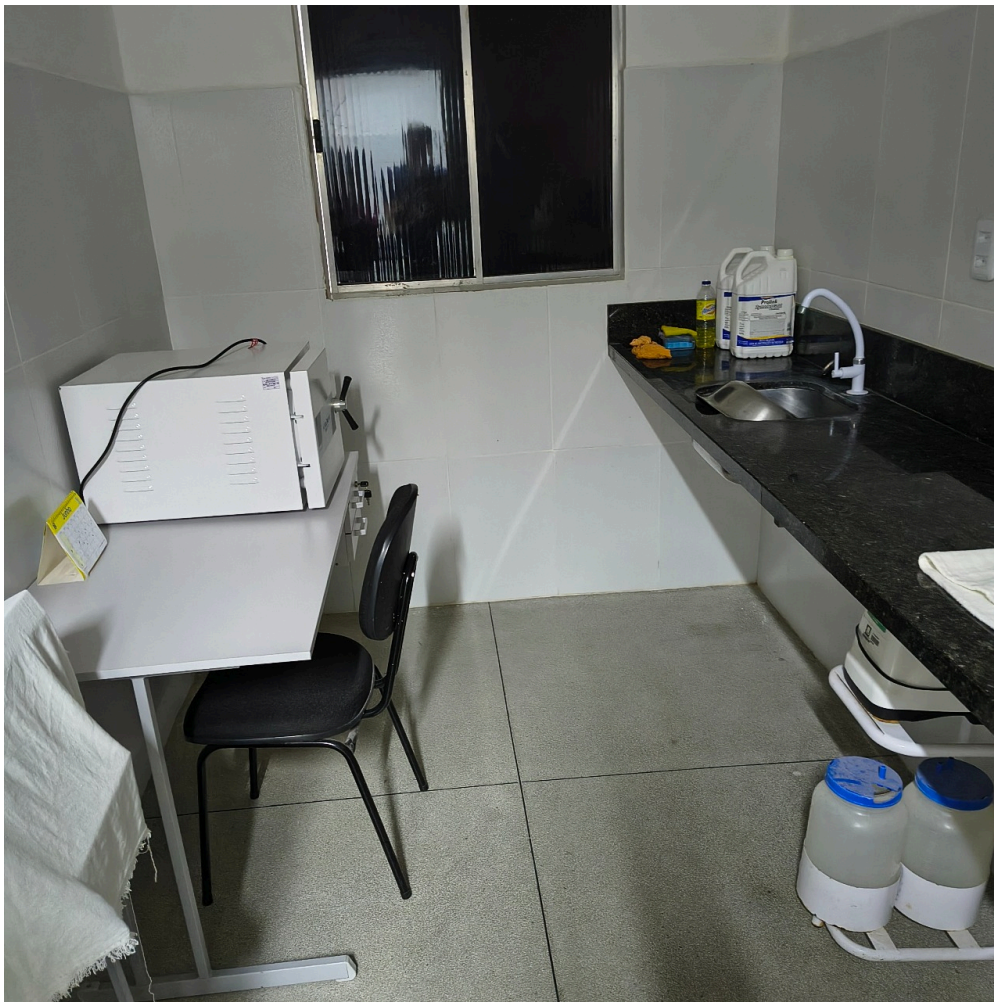
cilindro de oxigênio na enfermaria feminina SEM fixação

---



cilindro de oxigênio na sala de parto SEM fixação

---



central de material esterilizado - CME, sem fluxo adequado de materiais e pessoas

---



acesso privilegiado da ambulância para a sala vermelha

---



ESCALA DE MÉDICOS EMERGÊNCIA  
CHS JOÃO PAULO II - IBIMIRIM  
JUNHO-2025

DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
01 LEANDRO MARTINEZ CLODOSVALDO MATHEUS	02 LIPSIA RIVERA AMANDA GOMES	03 LIPSIA RIVERA LEANDRO MARTINEZ	04 CLODOSVALDO MATHEUS MAYELIN CABRERA	05 MAYELIN CABRERA LEANDRO MARTINEZ	06 MAYELIN CABRERA LEANDRO MARTINEZ	07 HELBER ESCOBAR LUCIANO DE LIMA
08 HELBER ESCOBAR LUCANO LIMA	09 LIPSIA RIVERA AMANDA GOMES	10 LIPSIA RIVERA LEANDRO MARTINEZ	11 CLODOSVALDO MATHEUS MAYELIN CABRERA	12 MAYELIN CABRERA LEANDRO MARTINEZ	13 LEANDRO MARTINEZ MAYELIN CABRERA	14 LEANDRO MARTINEZ CLODOSVALDO MATHEUS
15 LEANDRO MARTINEZ CLODOSVALDO MATHEUS	16 AMANDA GOMES LIPSIA RIVERA	17 LIPSIA RIVERA LEANDRO MARTINEZ	18 CLODOSVALDO MATHEUS MAYELIN CABRERA	19 MAYELIN CABRERA LEANDRO MARTINEZ	20 MAYELIN CABRERA LEANDRO MARTINEZ	21 HELBER ESCOBAR LUCIANO DE LIMA
22 HELBER ESCOBAR LUCIANO DE LIMA	23 AMANDA GOMES LIPSIA RIVERA	24 LIPSIA RIVERA LEANDRO MARTINEZ	25 CLODOSVALDO MATHEUS MAYELIN CABRERA	26 MAYELIN CABRERA LEANDRO MARTINEZ	27 MAYELIN CABRERA LEANDRO MARTINEZ	28 LEANDRO MARTINEZ CLODOSVALDO MATHEUS
29 LEANDRO MARTINEZ CLODOSVALDO MATHEUS	30 AMANDA GOMES LIPSIA RIVERA					

escala médica afixada em quadro na unidade sem o número dos CRM