



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 477/2025 - Nº 1

Razão Social: UPA CABO (FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA - FILIAL)

Nome Fantasia: UPA CABO DE SANTO AGOSTINHO DEPUTADO FRANCISCO JULIÃO

CNPJ: 09.767.633/0007.90

Registro Empresa (CRM-PE): 5191

Nº CNES: 6690742

Endereço: AV HIST. ISRAEL FELIPE SANTO INÁCIO S/N

Bairro: SANTO INÁCIO

Cidade: Cabo de Santo Agostinho - PE

CEP: 54515-480

Telefone(s): (81) 3184-4553

E-mail:

dadmupacabo@fmsa.org.br; dmedupacabo@fmsa.org.br; financeiroupacabo@fmsa.org.br; marietagalindo@fmsa.org.br

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). MARIETA CARVALHO TORRES GALINDO CRM-PE: 16230

Sede Administrativa: Não

Origem: SINDICATO

Fato Gerador: CONSULTA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 09/06/2025 - 09:50 às 09/06/2025 - 12:30

Equipe de Fiscalização: Dr(a). CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO CRM-PE 14043, Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA CRM-PE 26877, Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto CRM-PE 10589

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Andreia Cristina Souza Moura da Silva

Cargos: Coordenadora Administrativa

Ano: 2025

Processo de Origem: 477/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia do Cremepe ao estabelecimento

fiscalizado.

Ao chegar ao estabelecimento, a equipe de fiscalização composta pelo médico fiscal Dr. Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto, Dra. Isis Carla de Lima Pereira e Dr. Claudio da Cunha Cavalcanti Neto, exibindo suas identidades funcionais como credenciais para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o médico responsável técnico.

Também participaram da vistoria o Dr. José Tenório de Cerqueira Filho (CRM-PE 7.848), diretor do Simepe, e a Sra. Martina Arraes, assessora de imprensa do Simepe.

Informado que o médico responsável técnico, Dra. Marieta Carvalho Torres Galindo (CRM-PE 16.230), estava ausente naquele momento, tendo sido solicitado que fosse informado sobre a presença da Fiscalização do Cremepe, sendo-lhe facultado comparecer ou indicar profissional para acompanhamento da vistoria.

Relatado que o diretor geral é Dr. André Akel Pereira de Araújo (CRM-PE 14.754), função hierarquicamente superior ao médico responsável técnico.

A Sra. Andreia Cristina Souza Moura da Silva, coordenadora administrativa da unidade, e a Sra. Taisa Daiane Correia da Silva (COREN-PE 7.740), coordenadora de enfermagem, colocaram-se à disposição para fornecer as informações solicitadas, tendo esta última acompanhado todo o processo fiscalizatório.

Trata-se de Unidade de Saúde Pública Estadual com gestão pela O.S. Fundação Manoel da Silva Almeida (CNPJ 09.767.633/0007-90). Refere-se tratar de uma UPA tipo III, realizando atendimentos de Clínica Médica e Pediatria.

De acordo com a gestão, a meta mensal pactuada é de 5.670 atendimentos, tendo sido ressaltado que nos últimos meses houve aumento importante do número de atendimentos, com registro de 10.246 atendimentos no mês de Abril de 2025.

O que motivou a vistoria foi denúncia do Simepe - Sindicato dos Médicos de Pernambuco.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital

3. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

3.1 Sinalização de acessos: Sim

3.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

3.3 Ambiente com conforto acústico: Sim

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

4. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

4.1 Convênios e atendimento: SUS

4.2 Plantão presencial: Sim

4.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

5. DADOS CADASTRAIS

5.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim

5.2 Número de inscrição: 5191

5.3 Situação Regular: Sim

5.4 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : Sim

5.5 Nome completo : Marieta Carvalho Torres Galindo

5.6 Número de Inscrição junto ao CRM da jurisdição : 16230

5.7 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: Sim

5.8 Disponível durante a Fiscalização: Sim

5.9 Válido: Sim

5.10 Data de validade: 28/01/2026

5.11 Na atividade de fiscalização, foram identificadas alterações de dados cadastrais: Não

6. NATUREZA DO SERVIÇO

6.1 Natureza do Serviço: PRIVADO - Filantrópico, GESTÃO - OS, ENSINO MÉDICO - Não

7. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

7.1 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Não

7.2 Serviço de segurança: Sim

7.3 Serviço de segurança: Terceirizado

8. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

8.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

9. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA – ATENDIMENTO MÉDICO

9.1 Atendimento médico não especializado: Sim

9.2 Atendimento médico em especialidades : Sim

9.3 Pediatria: Sim

9.4 Cirurgia Geral: Não

9.5 Traumatologia e Ortopedia: Não

9.6 Ginecologia e Obstetrícia: Não

9.7 Psiquiatria: Não

9.8 Cardiologia: Não

10. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT

10.1 Serviço de Radiologia e Diagnóstico por Imagem: Sim

10.2 Raios X: Sim
10.3 Ultrassonografia: Não
10.4 Tomografia computadorizada: Não
10.5 Ressonância Nuclear Magnética: Não
10.6 Diagnóstico por Imagem - Funcionamento ininterrupto durante todo o horário de funcionamento: Sim

11. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

11.1 Há acolhimento com Classificação de Risco: Sim
11.2 Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco: Sim
11.3 Ministério da Saúde / Acolhimento com Classificação de Risco – ACCR: Sim
11.4 A Classificação de Risco é realizada exclusivamente por Médico ou Enfermeiro: Sim

12. ESTRUTURA DA UNIDADE / ESPECÍFICA

12.1 Área externa para desembarque de ambulâncias é coberta: Sim
12.2 A entrada da ambulância tem acesso ágil e desobstruído para a sala de reanimação e estabilização: Sim
12.3 Sala de observação: Sim
12.4 Sala específica para observação dos pacientes por critério de gravidade: Sim
12.5 Sala de Observação de Pacientes sem Potencial de Gravidade: Sim
12.6 Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade: Sim
12.7 Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves: Sim (4 leitos na sala vermelha adulto; 2 leitos pediátricos (abertos de acordo com sazonalidade))
12.8 Sala de isolamento: Não (Há leito em quarto individualizado, mas não com exigências mínimas requeridas para classificar como sala de isolamento Utilizado por público adulto e pediátrico)
12.9 Sala de isolamento pediátrico, quando aplicável: Não
12.10 Sala específica para o atendimento aos pacientes psiquiátricos: Não
12.11 Consultório médico: Sim
12.12 Número de consultórios: 05 (03 adultos, 02 pediátricos)

13. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

13.1 Integração com a rede hospitalar através da Central de Regulação Médica de Urgências e o Serviço de Atendimento Pré-Hospitalar Móvel: Sim
13.2 Assistência médica presencial: Sim
13.3 Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações : Sim
13.4 Gerador de energia elétrica e reserva de combustível : Sim

14. INDICADORES ASSISTENCIAIS

14.1 Atendimentos médicos (consultas) / dia (média ou estimativa): 10426 atendimentos em Abril 2025 (meta de 5670 atendimentos)

15. REPOUSO MÉDICO

- 15.1 Área de repouso médico: Sim
- 15.2 O repouso médico está localizado próximo à área de assistência: Sim
- 15.3 Quarto com acesso a instalações sanitárias para o médico plantonista: Sim
- 15.4 Pia: Sim
- 15.5 Água potável: Sim
- 15.6 Sanitário: Sim
- 15.7 Chuveiro: Sim
- 15.8 Roupas de banho: Sim
- 15.9 Quarto com instalações de conforto para o médico plantonista: Sim
- 15.10 Cama com colchão: Sim
- 15.11 Roupas de cama: Sim
- 15.12 Refrigerador (geladeira ou minibar): Não
- 15.13 Cafeteira (ou garrafa térmica): Sim

16. SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO ADULTO

- 16.1 Número de leitos disponíveis: 10
- 16.2 Número de Leitos > 12: Não

17. SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA

- 17.1 Número de leitos disponíveis: 4 leitos
- 17.2 Número de leitos ocupados por pacientes: 2 pacientes

18. SALA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE PSIQUIÁTRICO

- 18.1 Sala específica para atendimento ao paciente psiquiátrico: Não

19. SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – AMBIENTE FÍSICO

- 19.1 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim

20. SALA DE ISOLAMENTO

- 20.1 Sala de Isolamento: Não

21. SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES

- 21.1 Dispõe de, no mínimo, dois leitos: Sim
- 21.2 Há um médico plantonista exclusivo para cada dois leitos (ou fração) na Sala de Estabilização e Reanimação de Pacientes Graves: Sim (Relato de Médico se ausentar do leito)
- 21.3 Monitor multiparamétrico – um por leito: Sim
- 21.4 Ventilador mecânico – um por leito: Sim
- 21.5 Rede de gases – para cada leito : Sim
- 21.6 Oxigênio medicinal: Sim
- 21.7 Rede / Parede: Sim

- 21.8 Cilindro: Sim
- 21.9 Cilindro de gás medicinal fixo à parede ou em carrinho apropriado para armazenamento e transporte: Sim
- 21.10 Máscara aplicadora e umidificador: Sim
- 21.11 Oxímetro de pulso: Sim
- 21.12 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 21.13 Material para traqueostomia / cricotireoidostomia : Não
- 21.14 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 21.15 Sondas para aspiração: Sim
- 21.16 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
- 21.17 Sabonete líquido: Sim
- 21.18 Toalha de papel: Sim
- 21.19 Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos, equipamentos e materiais para atendimento às emergências (adulto e pediátrico, quando aplicável): Sim
- 21.20 Aspirador de secreções: Sim
- 21.21 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 21.22 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 21.23 Desfibrilador: Sim
- 21.24 EPI (equipamentos de proteção individual) para equipe: luvas, máscaras e óculos: Sim
- 21.25 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
- 21.26 Máscara laríngea: Sim

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

- 22.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Não Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim
- 22.2 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: Não

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

- 23.1 Todo paciente com agravo à saúde é atendido por um médico: Sim
- 23.2 Há passagem de plantão, médico a médico : Não
- 23.3 É respeitado o tempo máximo de permanência dos pacientes em observação de até 24h: Não
- 23.4 É respeitada a vedação à permanência de pacientes em ventilação mecânica sem necessária demonstração da adoção das medidas, inclusive junto à regulação de leitos, para a imediata transferência para hospital: Não
- 23.5 É respeitada a vedação à internação de pacientes no estabelecimento: Não

24. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
14754-PE	ANDRÉ AKEL PEREIRA DE ARAÚJO (UROLOGIA (Registro: 1020), CIRURGIA GERAL (Registro: 289))	Regular	Diretor geral
36199-PE	KIMBERLLY GROESCHEL ESTEVAM	Regular	Profissional identificada no plantão no momento da vistoria
16230-PE	MARIETA CARVALHO TORRES GALINDO	Regular	Diretora técnica

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
22769-PE	REBECCA CARMEN JATOBA BURITY	Regular	Profissional identificada no plantão no momento da vistoria

25. CONSTATAÇÕES

25.1 Foi informada meta pactuada com a gestão estadual de 5.670 atendimentos mensais. Destacou-se um aumento significativo da demanda assistencial, com registro de 10.426 atendimentos realizados apenas no mês de abril do corrente ano.

Segundo informações pormenorizadas, a unidade tem registrado uma média de 350 atendimentos em 24 horas, dos quais aproximadamente 46 correspondem à demanda pediátrica.

A escala de plantão médico preconizada é:

- Pediatria: 2 médicos/dia e 2 médicos/noite, com o acréscimo de um profissional "extra" no intervalo das 9h às 21h;

- Clínica Médica: 5 médicos/dia e 4 médicos/noite.

Avaliar tal contexto à luz da **Resolução CFM nº 2.079/2014**, no que tange à quantificação da equipe médica.

25.2 Escala médica detalhada e o relatório com o quantitativo de atendimentos realizados foram devidamente apresentados à equipe de fiscalização e encontram-se anexados ao presente relatório.

Foi informado que a situação já foi comunicada à Secretaria de Saúde, com solicitação de repactuação da meta de atendimentos.

25.3 Relatado que médicos plantonistas da Urgência e Emergência realizam transferências de pacientes.

Cumprir destacar as disposições da **Resolução CFM nº 2.147/2016**, que, em seu **Art. 5º, inciso VI**, estabelece que: "Determinar que, excepcionalmente, nas medidas imperiosas com risco de morte que possam caracterizar omissão de socorro, os médicos plantonistas de UTIs e dos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência não sejam deslocados para fazer atendimentos fora de seus setores."

Adicionalmente, a **Resolução CREMEPE nº 11/2014** dispõe 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."

25.4 Durante a fiscalização, foram identificados pacientes na sala de observação "Amarela" com permanência superior a 24 horas. Como exemplo, cita-se o caso de paciente com data de admissão registrada em 27/05/2025, ainda presente no setor no momento da vistoria.

Cabe destacar que a **Resolução CFM nº 2.079/2014**: "Na área de observação de pacientes com e sem potencial de gravidade, deve-se disponibilizar, no mínimo, um médico para cada oito leitos, considerando a demanda de pacientes na UPA que utilizarão este setor, onde poderão permanecer no máximo 24 horas."

26. RECOMENDAÇÕES

26.1 REPOUSO MÉDICO:

26.1.1. **Refrigerador (geladeira ou minibar):** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº

27. IRREGULARIDADES

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

27.1.1. **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

27.2 SALA DE ISOLAMENTO:

27.2.1. **Sala de Isolamento. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 5º e Anexo Item 2. 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

27.3 SALA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE PSIQUIÁTRICO:

27.3.1. **Sala específica para atendimento ao paciente psiquiátrico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 5º e Anexo Item 2. 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

27.4 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

27.4.1. **Estão disponíveis as condições mínimas de segurança para o ato médico, sem evidente prejuízo para os pacientes, sem exposição a potencial risco à saúde, sem desrespeito à sua dignidade ou puder, e garantido o sigilo do ato médico, com medidas para privacidade e confidencialidade. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I

27.5 SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES:

27.5.1. **Material para traqueostomia / cricotireoidostomia . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 6º e Anexo. 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). 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 Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II e X

27.6 ESTRUTURA DA UNIDADE / ESPECÍFICA:

27.6.1. **Sala específica para o atendimento aos pacientes psiquiátricos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 6º e Anexo Item 2. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g”. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 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. Portaria GM/MS nº 2.048, de 05 de novembro de 2002

27.6.2. **Sala de isolamento pediátrico, quando aplicável. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 6º e Anexo Item 2. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g”. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

Artigos 17, 18 e 21 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. Portaria GM/MS nº 2.048, de 05 de novembro de 2002

27.6.3. Sala de isolamento. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 6º e Anexo Item 2. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g”. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 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. Portaria GM/MS nº 2.048, de 05 de novembro de 2002

27.7 SERVIÇO NÃO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:

27.7.1. É respeitada a vedação à internação de pacientes no estabelecimento. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 15. 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). 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

27.7.2. É respeitada a vedação à permanência de pacientes em ventilação mecânica sem necessária demonstração da adoção das medidas, inclusive junto à regulação de leitos, para a imediata transferência para hospital. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 14. 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). 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

27.7.3. É respeitado o tempo máximo de permanência dos pacientes em observação de até 24h. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 12. 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). 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

27.7.4. Há passagem de plantão, médico a médico . Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 8º. 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). 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

27.8 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

27.8.1. 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.

28. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Anexos ao presente relatório, encontram-se os seguintes documentos:

- Escala médica da unidade;
- Relatório contendo a quantificação de atendimentos realizados no mês 04/2025;
- Relatório contendo número de óbitos, com causa possível de morte, do mês 04/2025;
- Relatório de remoções realizadas no mês 04/2025;

- Relação de pacientes em lista a partir do mês 04/2025.

Ao analisar o dimensionamento da equipe médica de plantão, sugiro avaliar a **Resolução CFM nº 2.079/2014**, a **Resolução CFM nº 2.077/2014** e a **Resolução CREMEPE nº 01/2005**.

Cabo de Santo Agostinho - PE, 09 de Junho de 2025.



Dr(a). CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO

CRM - PE - 14043

Médico(a) Fiscal



Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA

CRM - PE - 26877

Médico(a) Fiscal



Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto

CRM - PE - 10589

Médico(a) Fiscal

29. ANEXOS





Registro Fotográfico da Fachada



Registro Fotográfico da Fachada



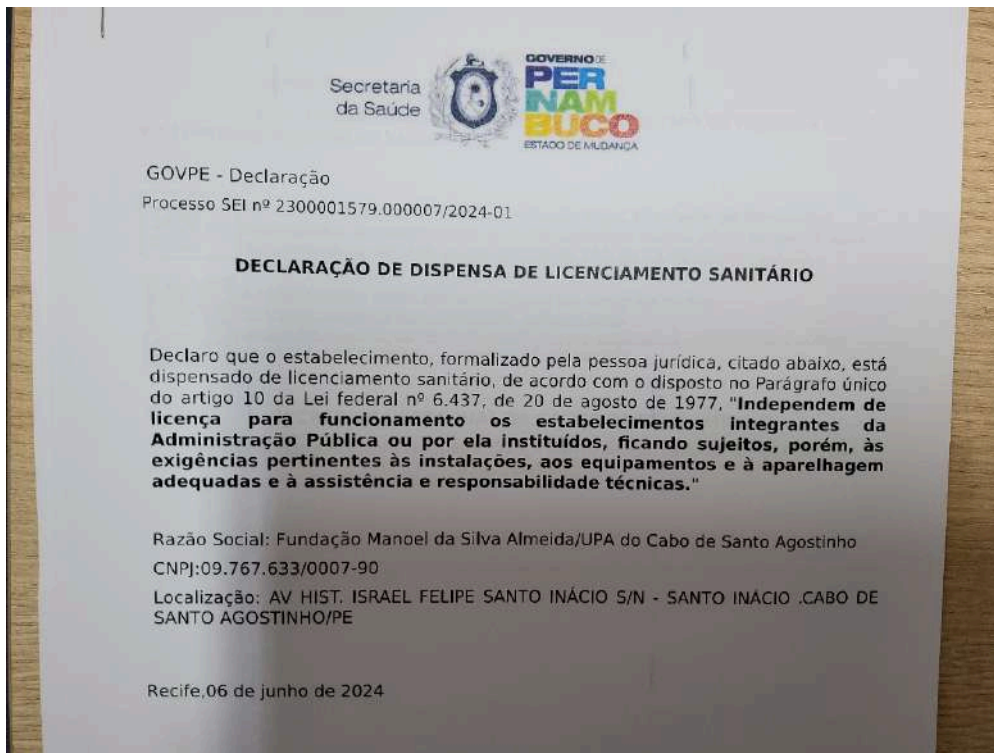
Registro Fotográfico da Fachada

		SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL			
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO		CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS DA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE			
ATESTADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS					
ATESTADO DE REGULARIDADE					
Protocolo nº: 2410050274629		Projeto de Incêndio nº: 20710			
Valido até 29/01/2026					
O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco, atesta que o estabelecimento abaixo especificado atende as exigências contidas no Código de Segurança Contra Incêndio de Paríto (COSCIP), em vigor no Estado de Pernambuco.					
Razão Social: FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA					
Nome Fantasia: UPA CABO DE SANTO AGOSTINHO DEPUTADO FRANCISCO JULIÃO					
CPF/CNPJ: 09.767.633/0007-90					
Atividade Econômica Principal: 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências					
Endereço: RUA PAULO MANOEL DA CUNHA, nº 830 - CEP: 54 620-535					
Bairro: NUCLEO R M M FREIRE					
Município: CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE					
Risco: COMERCIAL					

Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros

Razão Social: FUNDAÇÃO MANOEL DA SILVA ALMEIDA	
Nome Fantasia: UPA CABO DE SANTO AGOSTINHO DEPUTADO FRANCISCO JULIÃO	
CPF/CNPJ: 09.767.633/0007-90	
Atividade Econômica Principal: 86.10.10.1 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	
Endereço: RUA PAULO MANOEL DA CUNHA, nº 830 - CEP: 54.520-535	
Bairro: NÚCLEO R. M. M. FREIRE	Município: CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE
Área: 1300.41 m²	Risco: COMERCIAL
Capacidade Máxima de Pessoas: 500	
Tipo da Ocupação: TIPO I - HOSPITALAR	
Observações:	
Verificador: 1º SGT AGUNALDO MIGUEL DOS ANJOS	Chefe do: CAT / RMR
Deferido por: TC FLAVIO ODILON COSTA FERREIR	
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: d1d45ed5086cd5e1	
Atenção: <ul style="list-style-type: none">• A autenticidade deste documento deverá ser confirmada através do Portal do Corpo de Bombeiros, no endereço www.bombeiros.pe.gov.br.• Este documento poderá ser cassado, dentro do prazo de validade, se for constatada qualquer irregularidade.• Para informações ou denúncias ligar para a Ouvidoria Geral do Estado, 162 ou (81) 3182-9126.	
Emitido via Web, posição em 28/01/2025	

Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros



Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente



Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente



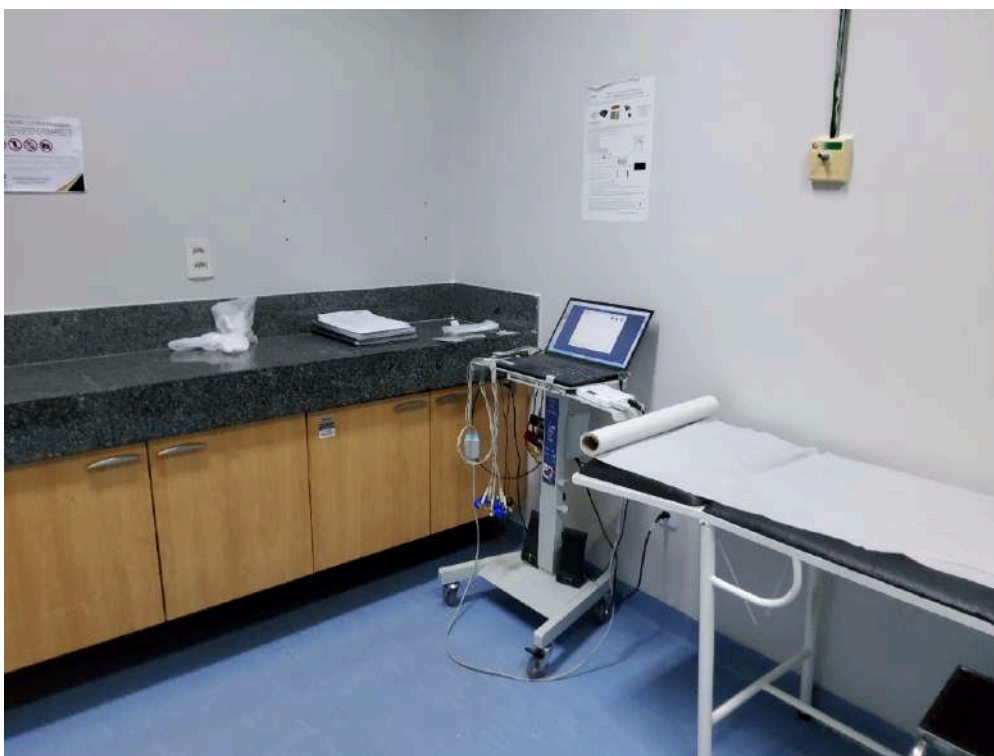
Há acolhimento com Classificação de Risco



Há acolhimento com Classificação de Risco



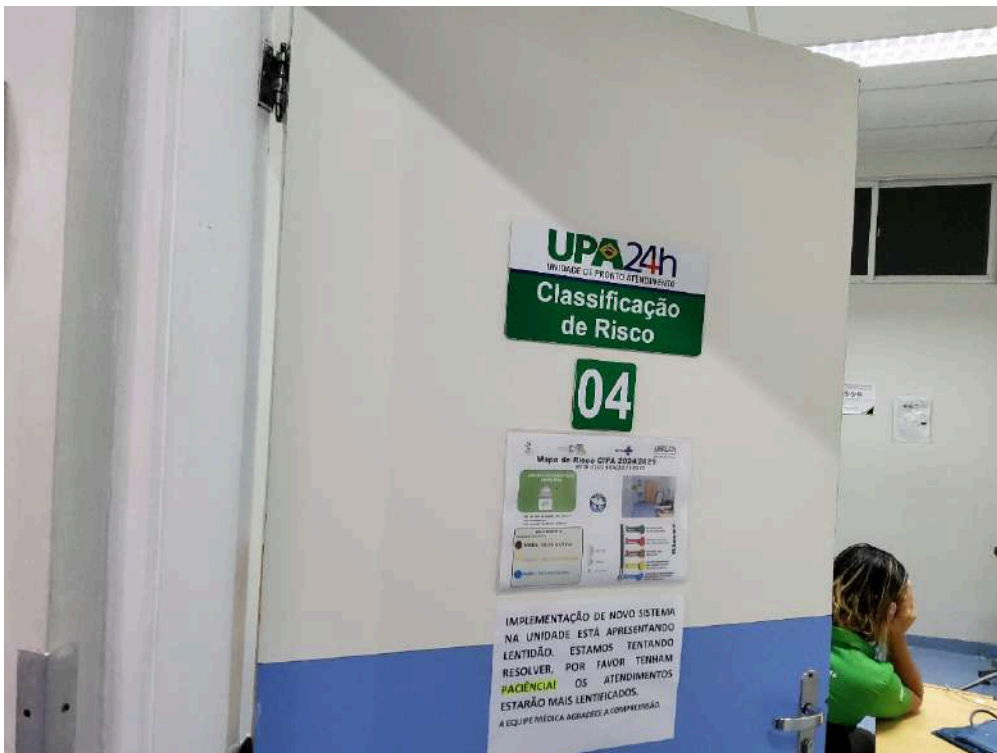
Há acolhimento com Classificação de Risco



Há acolhimento com Classificação de Risco



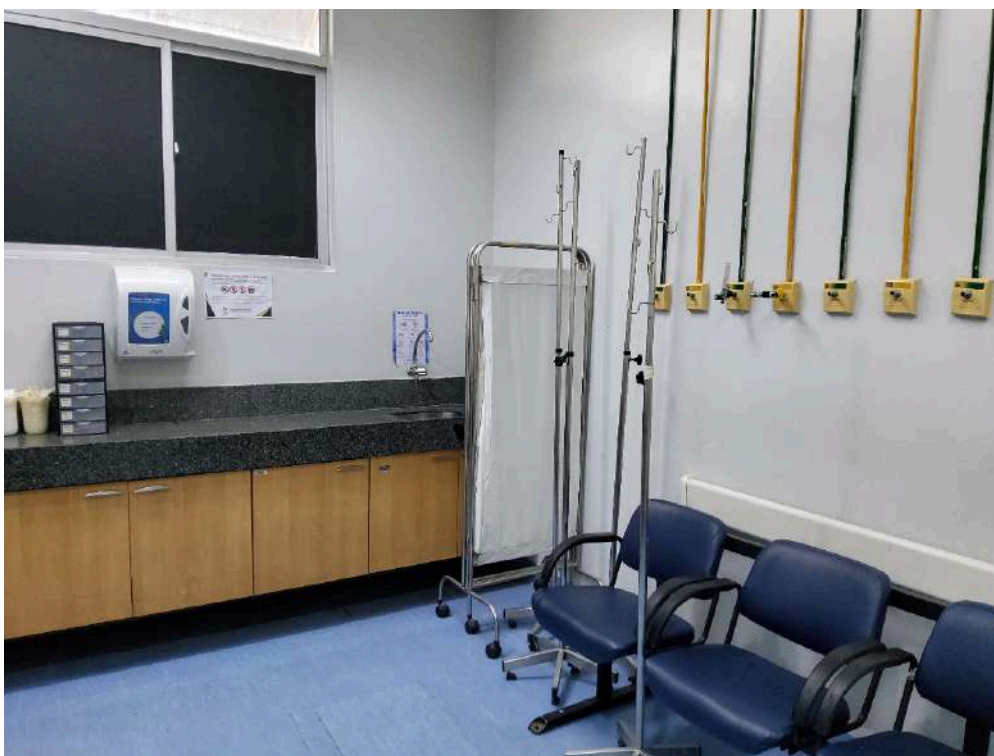
Há acolhimento com Classificação de Risco



Há acolhimento com Classificação de Risco



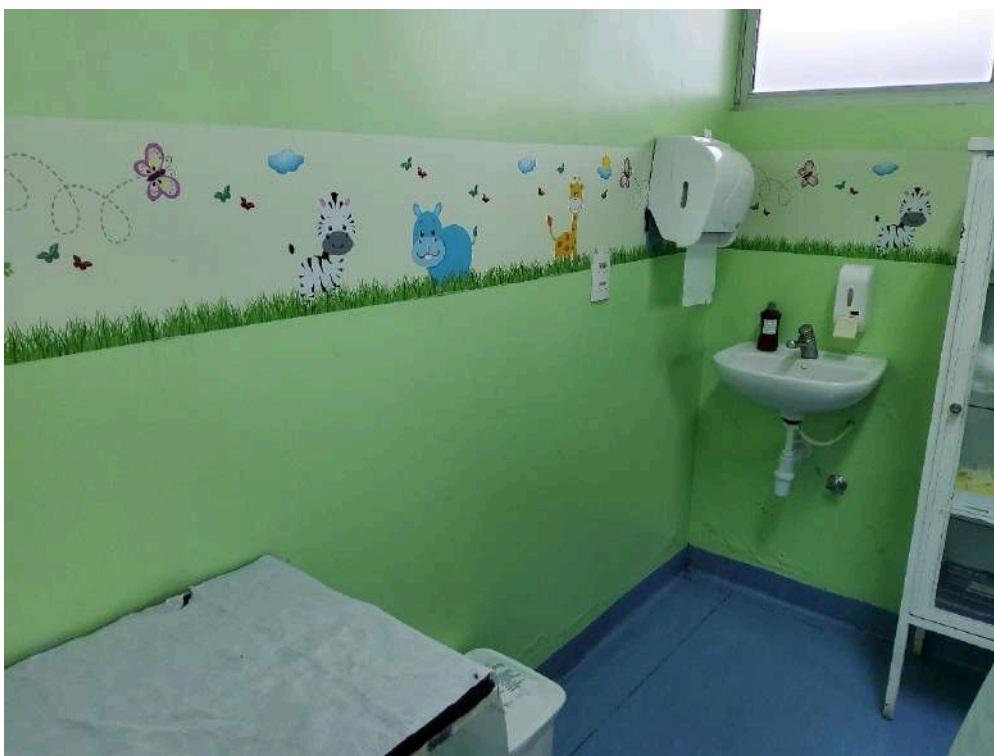
Sala de Observação de Pacientes sem Potencial de Gravidade



Sala de Observação de Pacientes sem Potencial de Gravidade



Sala de Observação de Pacientes sem Potencial de Gravidade



Consultório médico



Consultório médico



Consultório médico



Consultório médico



Consultório médico



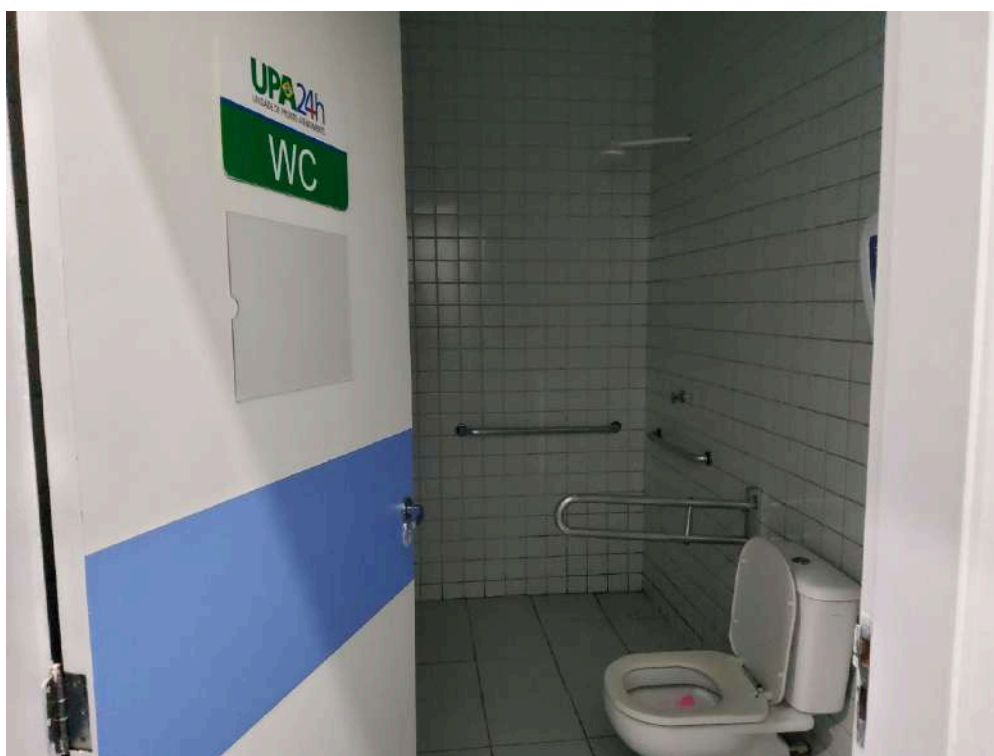
Serviço de Radiologia e Diagnóstico por Imagem



Item não conforme: Sala de isolamento



Item não conforme: Sala de isolamento



Item não conforme: Sala de isolamento



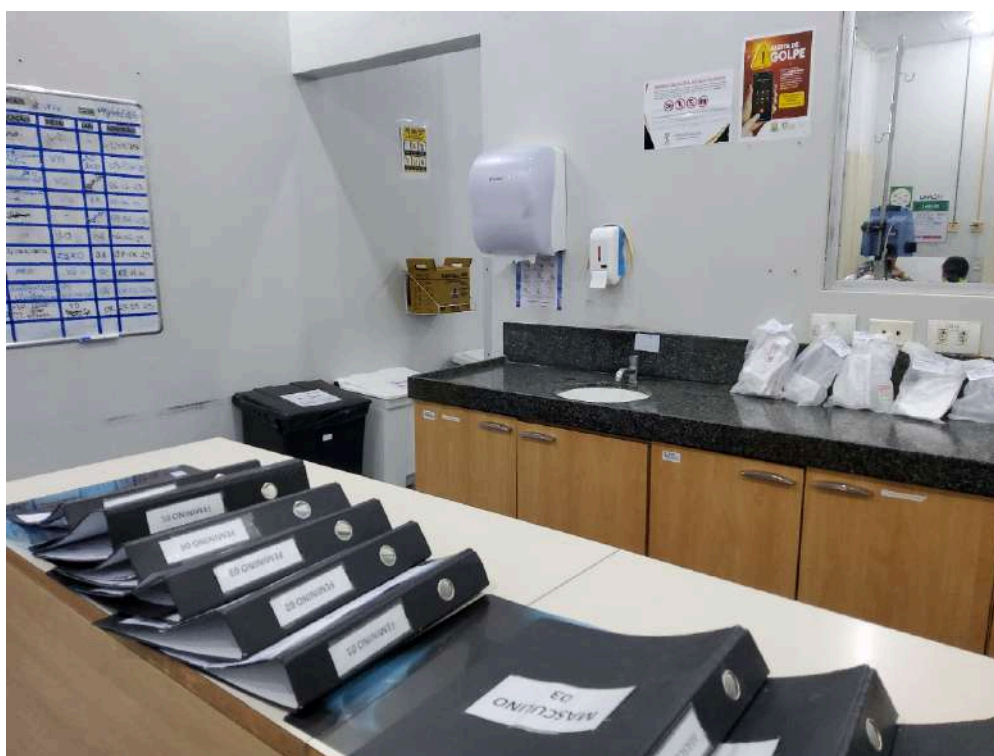
Item não conforme: Sala de isolamento



Item não conforme: Sala de isolamento



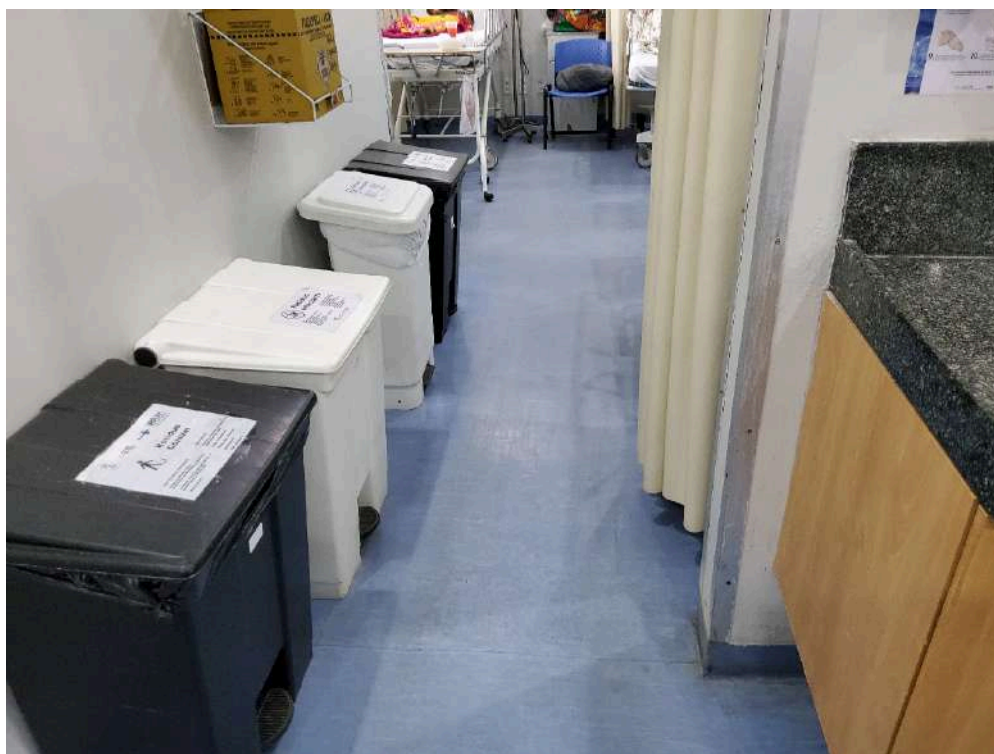
Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade



Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade

PLANTÃO: Divina					
DATA: 09/06/25					
TRANSF:	MEDICAÇÃO:	DIETA:	LAB:	ADMISSÃO:	
gomes	AG. comêdo	Furo.	VO	-	08/06/25
	AG. comêdo	Leffracuron	VO	AG. Lab.	08/06/25
30A	AG. comêdo	Salbutamol	VO	Agenda	06.06.25
SA.	AG. comêdo	Leffracuron	VO	OK	08.06.25
RA.	AG. comêdo	Leffracuron	-	Agenda	07.06.25
MENTO	AG. HR		VO	OK	06.06.25
86a	AG. comêdo	Leffracuron	ZERO	OK	07.06.25
3A.	AG. comêdo	ATB	VO e	OK	01.06.25
0A, 43A	AG. comêdo	Leffracuron	VO	OK	08/06/25
NO, 88A.	AG. comêdo	NBZ, LEVO	VO	OK	27.05.25
		FUN. - HIDRO	PASTOSA		
		SAL. AUTANOL.			

Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade



Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade



Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade



Sala de Observação de Pacientes com Potencial de Gravidade



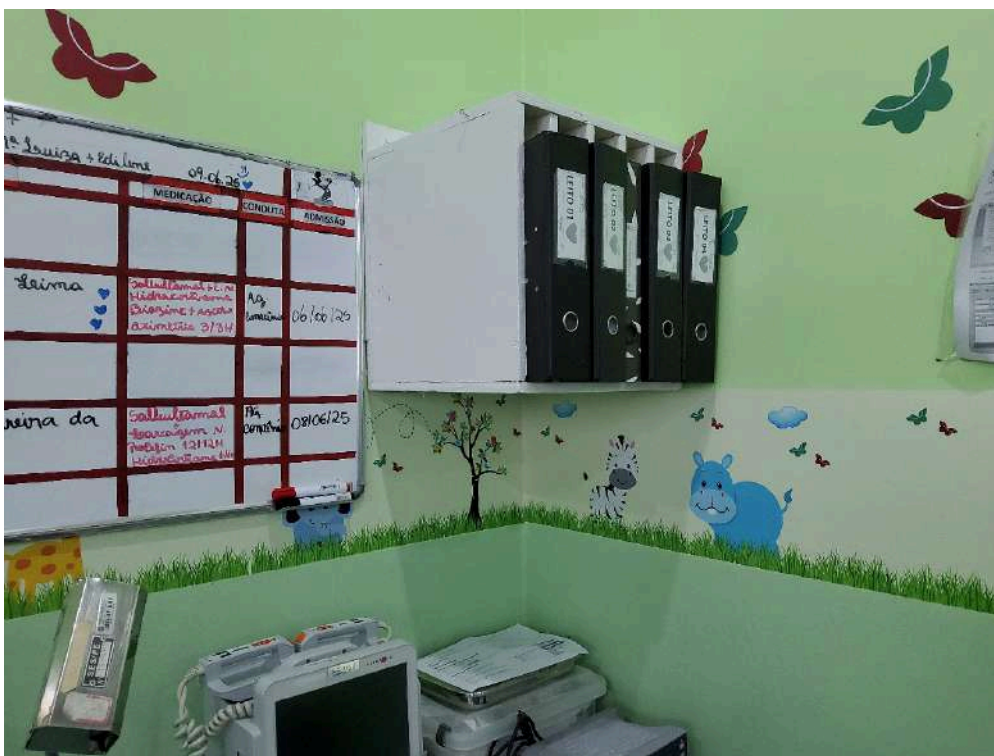
Número de leitos disponíveis



Número de leitos disponíveis



Número de leitos disponíveis



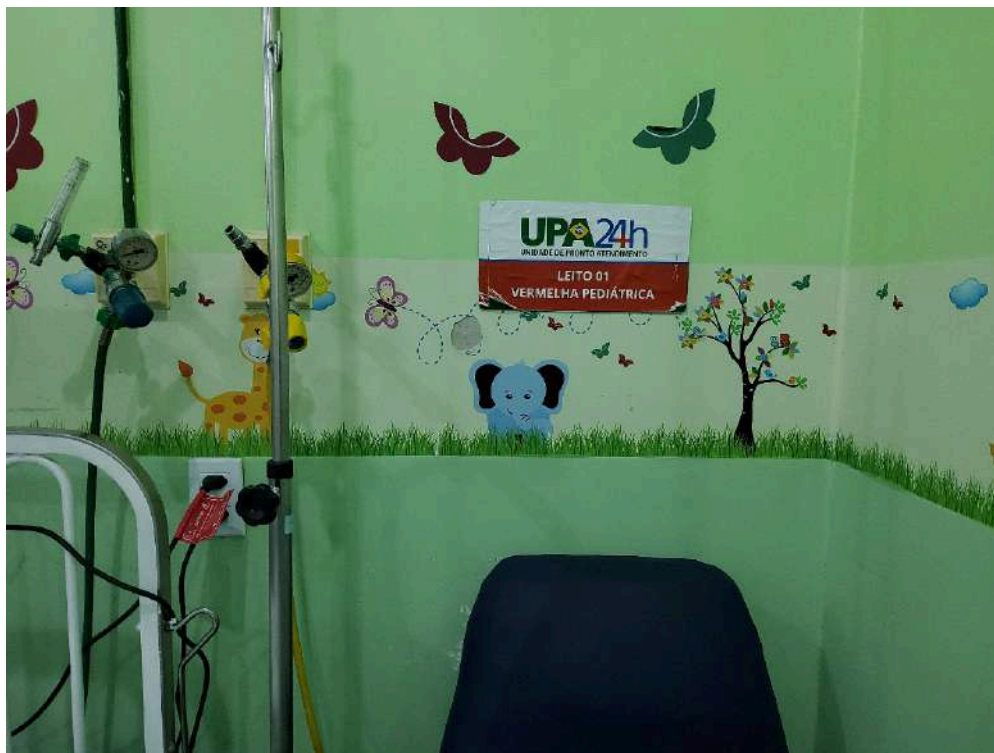
Número de leitos disponíveis



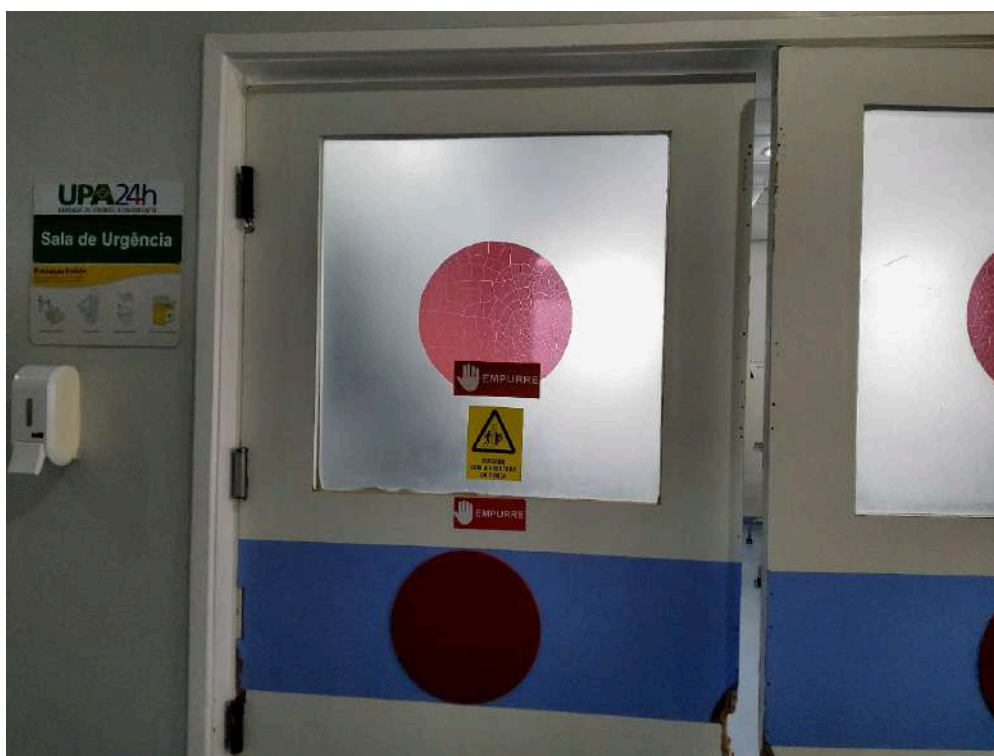
Número de leitos disponíveis



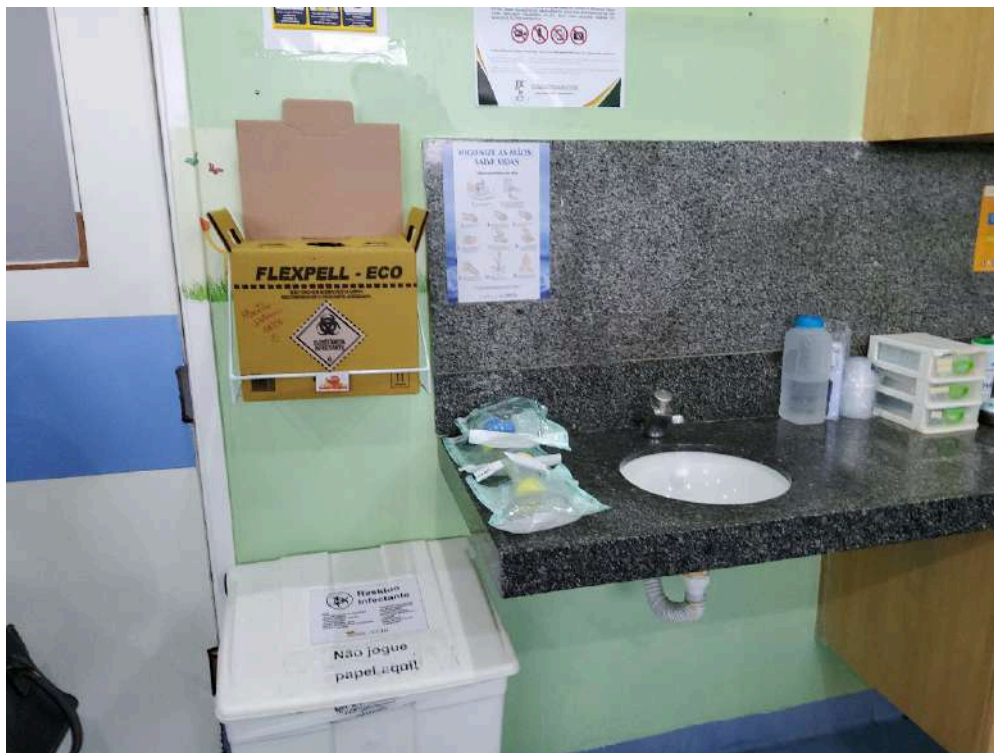
Número de leitos disponíveis



Número de leitos disponíveis



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Número de leitos disponíveis



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves

ADM		PROTOCOLO	CONDUTA:
vingo, SSA	09/06	FA	Ag. Exames
Santos	09/06	HDA? urg. Hipert.	ECG (OK) Raox (OK)
	07/06	Iam?	Conduta
	07/06	crise asmática	aguardando convênio
			Téc. Priscila + Lázaro 07/06/25

Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



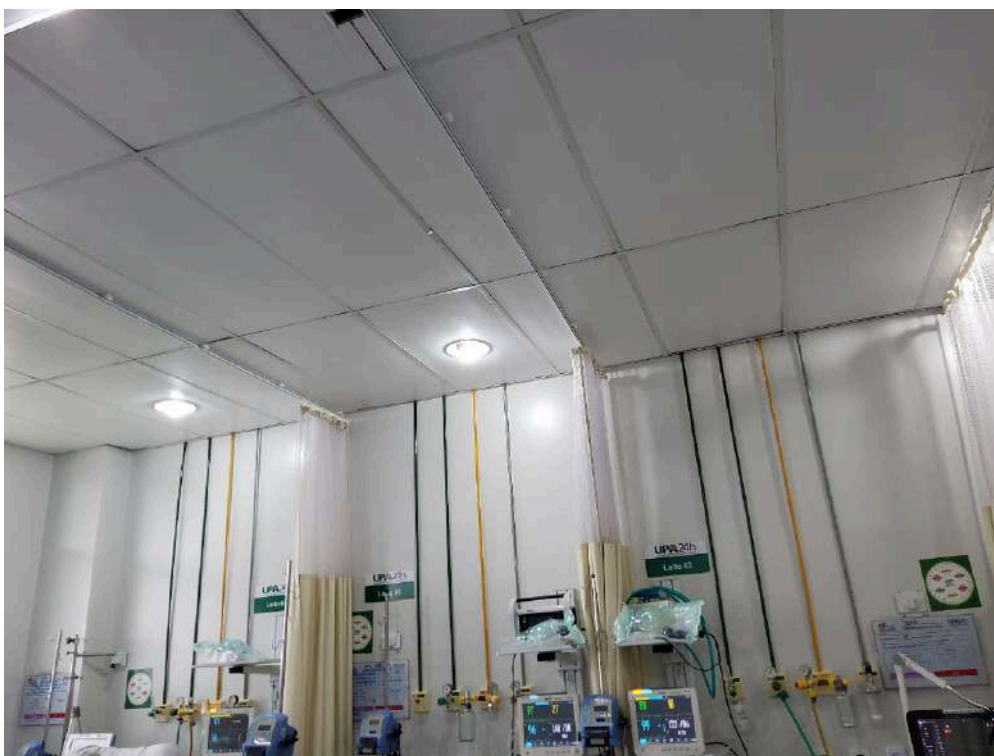
Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Sala de reanimação e estabilização de pacientes graves



Área externa para desembarque de ambulâncias é coberta

SECRETARIA DE SAÚDE
PERNAMBUCO
SUS
UPA24h
UNIDADE DE SAÚDE INTEGRADA
CABO DE SANTO AGOSTINHO

ESCALA PREVISTA
PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA UPA CABO JUNHO 2025

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
D I U R N O	GABRIELA OLIVEIRA LOPES PEREIRA DA COSTA CRMV 27633	DEBORA REGUEIRA FIORI CRM 33526	GUSTAVO THOMAS SA BARRETO CRM 34673	FABRILA MACIEL DE ARAUJO CRM 29849	DULCINETE VALENTE DE ALBUQUERQUE FERREIRA CRM 37488	LAISSENTE CARVALHO DA PAIXÃO CRM 35405	VICTOR MUMIZ SOUZA CRM 31664
	ILUJA LIMA VIEIRA CRM 21677	DERGISA DU BOCCAGE LIMA CRM 22117	RODRIGO AUGUSTO RODRIGUES RAMALHO LIMA CRM 32041	CARLA GIOVANA RODRIGUES REBE GALVÃO CRM 30488	LARISSA RYARA SOUZA DE SILVA CRM 35582	VICTOR ROYARDO F SILVA CRM 32551	VÁLIO VICTOR ARAUJO VIEIRA CRM 33570
	BARBARA LETICIA DE MOURA VIEIRA CRM 35384	CARLA GIOVANA RODRIGUES REBE GALVÃO CRM 30488	JOÃO VICTOR AVANHO VIEIRA CRM 32570	TATIANA DOS SANTOS MARTINS CRM 32719	TEREISA SALAZAR DO AMARAL CRM 33258	ALBUQUERQUE FERREIRA CRM 37488	RODRIGO MACIEL DE FREITAS CRM 37839
	KIMBERLY GROSCHKE ESTEVANA CRM 36199	MISTELA INFANTE ALBUQUERQUE MELO CRM 33538	DEBORA HUGUEIRA FIORI CRM 33526	ELIZABETH CUNHA FILHO CRM 30073	TEREISA CRIVELI PIETROGA DUTRA CRM 22769	MARIANA OLIVEIRA BARBOSA CRM 37715	MARIANA ALVES MARQUES CRM 30099
N O T U R N O	GABRIEL SAMPAIO TALCAO CRM 37433	TATIANA DOS SANTOS MARTINS CRM 32719	CLÁNDIA SARAH DE AZEVEDO DANFAS CRM 32363	FRUIA GOMES CAVALCANTE FONSECA CRM 33112	REBEKA DOS SANTOS CARVALHO CRM 30020	MARIELLA FRABANTE ALBUQUERQUE MELO CRM 33648	ALEXSANDRA MARTIMIANO DOS SANTOS SILVA CRM 35544
	BARBARA SUELI FABIANA LEONEL VILAR CRM 27070	VICTOR ABUNIZ SQUEIRA CRM 31664	DANIEL DANIEL DE SOUZA FERREIRA CRM 20162	LUCIANO CUNHA FILHO CRM 30073	CAMILLO CARRELLI DE SOUZA FERREIRA CRM 30364	NICOLAS DUAS LIMA CRM 31163	DEBORA DU BOCCAGE LIMA CRM 22117
	M ^{te} ISABEL TENORIO RODA CRM 33052	VINÍCIUS LAYRA DO NASCIMENTO CRM 22159	RODRIGO AUGUSTO RODRIGUES RAMALHO LIMA CRM 32041	MATHEUS VICTOR DA CRUZ DE MOTA CRM 33058	ANTÔNIO PEREIRA RAMOS JUNIOR CRM 21961	WELERDON LOPES CANELO CRM 30538	REBECCA DINIZ MATTOS DUARTE CRM 22769
	LUIS HENRIQUE VIEIRA OLIVEIRA CRM 32682	LUIZ HENRIQUE GOMES DE LIMA CRM 19274	GRACINDA SARAH DE AZEVEDO DANFAS CRM 32363	RUMERICI MORAES CRM 30131	VINÍCIUS LAYRA DO NASCIMENTO CRM 22159	MARIANA OLIVEIRA BARBOSA CRM 37715	VICTOR LUIZ KRALLIO ROZATI CRM 25225
						CARLYNHO SILVA NETO CRM 37829	PLACIDO DE CARVALHO CRM 37829

Imagem da 1ª constatação.

ESCALA PREVISTA
PLANTÃO PEDIATRIA UPA CABO JUNHO 2025

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
D I U R N O	MARIA ALICE QUEDES CRM 34628	LUIZ HENRIQUE LELES MIRANDA CRM 34626	MARINA ADNY VIDAL LEITE CRM 32358	OSCAR RODOLFO DE MEIRA LINS HAACK CRM 33089	LARISSA DUARTE OLIVEIRA CRM 39426	MIRELLA QUEIROZ REIMBO CRM 32720	JOÃO VITOR BARBOSA GERMANO CRM 32026
7:00 às 18:00	LUCAS TORRES DOS REIS CRM 36947	ANA RITA OLIVEIRA SOUZA DA SILVA SACULIER CRM 35646	MATHEUS CARVALHO ALBUQUERQUE CRM 33080	MATHEUS CARVALHO ALBUQUERQUE CRM 33080	RAYSSA BATISTA DA SILVA CRM 29135	JOÃO VICTOR DE CARVALHO FALCÃO CRM 32342	TACIANA DINIZ CARVALHO CRM 32347
INTERMEDIÁRIOS SES PEDIATRIA	GUILHERME VEIGA DWORNIK CRM 39433	JULIA LIMA VIEIRA CRM 37477	MARIALICE WANDERLEY BEZERRA DE LIMA CRM 36933	MARIA DAS GRACAS MENDES SILVA RODRIGUES CRM 31678	LOURSE SANTANA DE CARVALHO CRM 38035	NATHALIA ALMEIDA ANDRADE CRM 37894	MARIALICE WANDERLEY BEZERRA DE LIMA CRM 36933
09:00 às 21:00	LARISSA DUARTE OLIVEIRA CRM 32370	NATÁLIA QUEIROZ DE MATOS CRM 28237	MARIA YANESSA DIAS DA SILVA CRM 32567	RAYSSA BATISTA DA SILVA CRM 29135	TACIANA DINIZ CARVALHO CRM 32347	LUCAS TORRES DOS REIS CRM 36947	JOÃO VITOR BARBOSA GERMANO CRM 32026
N O T U R N O	MARIA ALICE SCHIMMELPFENNIG QUEDES CRM 35970	WANDREZA DE KASSIA BENTO MUNIZ DE VEIGA CRM 32130	MARINA ADNY VIDAL LEITE CRM 32358	OSCAR RODOLFO DE VEIRA LINS HAACK CRM 33089	JOÃO VICTOR DE CARVALHO FALCÃO CRM 32342	JARIZA LIMA MOREIRA DOS SANTOS CRM 31797	MARIA YANESSA DIAS DA SILVA CRM 32567
19:00 às 7:00							

Imagem da 1ª constatação. (2)

[illegible]

Imagem da 1ª constatação. (3)

Imagem da 1ª constatação. (8)

Imagem da 1ª constatação. (9)

OBITOS			
<p>GOVERNO DO PERNAMBUCO CABO DE MUDANÇA</p> <p>SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE DIRETORIA GERAL DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE OSS</p> <p>SUP- OSS</p> <p>Hospital Maria Lucinda Fundação Manoel do Silva Almeida</p>			
Unidade de Pronto Atendimento: UPA CABO			
IDADE	CAUSA POSSÍVEL DA MORTE	ENCAMINHAMENTO (SVO/ DO/IML)	
72 ANOS	SEPTENSE	D.O	
31 ANOS	PAI	IML	
72 ANOS	SEPSIS DE FOCO RESPIRATORIO	D.O	
62 ANOS	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA/SEPSIS FOCO RESPIRATORIO	D.O	
87 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO	D.O	
80 ANOS	TRIPNEUMONIA	D.O	
78 ANOS	ISQUEMIA MENTERICA/HEMORRAGIA DIGESTIVA BAIXA?	SVO	
46 ANOS	ISQUEMIA MENTERICA/CHOQUE SEPTICO DE FOCO ABDOMINAL?	SVO	
89 ANOS	MAL SÚBITO	SVO	
80 ANOS	BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	D.O	

Imagem da 1ª constatação. (10)

<p>GOVERNO DO PERNAMBUCO CABO DE MUDANÇA</p> <p>SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE DIRETORIA GERAL DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE OSS</p> <p>SUP- OSS</p> <p>Hospital Maria Lucinda Fundação Manoel do Silva Almeida</p>			
Unidade de Pronto Atendimento: UPA CABO			
IDADE	CAUSA POSSÍVEL DA MORTE	ENCAMINHAMENTO (SVO/ DO/IML)	
72 ANOS	SEPTENSE	D.O	
31 ANOS	PAI	IML	
72 ANOS	SEPSIS DE FOCO RESPIRATORIO	D.O	
62 ANOS	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA AGUDA/SEPSIS FOCO RESPIRATORIO	D.O	
87 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO	D.O	
80 ANOS	TRIPNEUMONIA	D.O	
78 ANOS	ISQUEMIA MENTERICA/HEMORRAGIA DIGESTIVA BAIXA?	SVO	
46 ANOS	ISQUEMIA MENTERICA/CHOQUE SEPTICO DE FOCO ABDOMINAL?	SVO	
89 ANOS	MAL SÚBITO	SVO	
80 ANOS	BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	D.O	

Imagem da 3ª constatação. (11)

