



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 538/2025 - Nº 1

Razão Social: HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA - FUNDAÇÃO GESTÃO HOSPITALAR MARTINIANO FERNANDES - FGH FILIAL

Nome Fantasia: FGH - HOSPITAL METROPOLITANO OESTE PELÓPIDAS SILVEIRA

CNPJ: 09.039.744/0027.23

Registro Empresa (CRM-PE): 6149

Nº CNES: 6908268

Endereço: AVENIDA GETÚLIO VARGAS SN KM 06

Bairro: Curado

Cidade: Recife - PE

CEP: 50790-540

Telefone(s): (81) 3183-0303

E-mail: luciana.moser@hps.fghsaude.gorg.br;lu_moser@hotmail.com

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). LUCIANA MOSER DE SENA OTELO CRM-PE: 17171 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 16903)

Sede Administrativa: Não

Origem: SINDICATO

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 16/06/2025 - 10:00 às 16/06/2025 - 12:30

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

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: LUCIANA MOSER DE SENA OTELO

Cargos: Diretor técnico

Ano: 2025

Processo de Origem: 538/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



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

A diretora Técnica, Dra. Luciana Moser de Sena Otelo, e pelo Diretor-Geral, Sr. Pedro Henrique Ferreira Correia, Conselho Regional de Contabilidade CRC nº PE-026534/O, receberam a equipe de fiscalização, prestaram as informações sobre o funcionamento da instituição e acompanharam a equipe de vistoria durante o ato fiscalizatório.

Trata-se de estabelecimento de saúde que realiza atendimentos apenas ao SUS (Sistema Único de Saúde) nas áreas de:

- Neurologia,
- Neurocirurgia,
- Cardiologia (incluindo hemodinâmica).

Conta com 180 leitos, disposto da seguinte forma:

- Enfermaria com 120 leitos
- Urgência com 30 leitos
- UTI com 30 leitos (10 leitos da neurologia clínica, 10 cardiologia – Unidade coronariana e 10 cirúrgicos)

Centro cirúrgico com 5 salas cirúrgicas, porém apenas 4 salas funcionais.

SRPA (Sala de Recuperação Pós-anestésica) com 5 leitos.

No setor de imagem são realizados os seguintes exames:

- Ecocardiograma.
- Endoscopia digestiva.
- Holter.
- Eletroencefalograma.
- Tomografia computadorizada.
- Ultrassonografia (02 máquinas fixas e 02 máquinas portáteis).
- Raios-X (01 aparelhos fixo e 03 aparelhos portáteis).

Possui atendimentos ambulatoriais nas especialidades de neurologia clínica, cardiologia clínica, neurocirurgia e hemodinâmica.

O corpo clínico é composto por 297 médicos.

A presente vistoria teve como foco principal a avaliação da unidade na área de urgência/emergência.

A quase totalidade dos pacientes atendidos na urgência e emergência são regulados pela Central de Leitos do Estado de Pernambuco nas especialidades de neurologia e cardiologia.

O plantão da urgência/emergência é constituído por:

- 03 médicos neurologistas clínicos (há um quarto médico neurologista clínico de segunda a sexta-



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



feira, no plantão diurno);

- 03 médicos cardiologistas;

- 02 médicos na Sala Vermelha.

Informado que os médicos plantonistas da urgência e emergência realizam atendimentos das intercorrências dos pacientes internados assim como transferência de pacientes.

São atendidos aproximadamente 40 a 50 pacientes novos por dia, totalizando cerca de 1.300 a 1.400 atendimentos mensais. Destes, aproximadamente 75% são internados.

A Sala Vermelha possui capacidade instalada para 10 leitos, porém, no dia da vistoria, abrigava 21 pacientes.

A Sala Amarela dispõe de 20 leitos (sendo 6 da cardiologia e 14 da neurologia), mas, no dia da vistoria, encontrava-se com 34 pacientes na cardiologia e 64 na neurologia.

A UTI usualmente mantém todos os 30 leitos ocupados, exceto um, reservado para pacientes cirúrgicos.

A diretora técnica relatou que os 120 leitos da enfermaria estavam todos ocupados.

São realizadas mensalmente de 100 a 110 cirurgias, além de 25 a 30 implantes de marcapasso.

Importante analisar cuidadosamente os documentos anexos ao relatório, no qual se destaca a taxa de ocupação:

- Sala amarela cardiologia (maio) - 423%;

- Sala amarela Neurologia (maio) - 298%;

- Sala Vermelha (maio) - 216%.

O que motivou a vistoria foi denúncia do SIMEPE - Sindicato dos Médicos de Pernambuco. SEI: 25.17.000005711-1

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital

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

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

4. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

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

4.2 Comissão de Ética Médica : Sim

5. COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

5.1 Atividades de Residência Médica: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 5.2 Comissão de Residência Médica: Sim
5.3 COREME - Registro em atas: Sim

6. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

- 6.1 Comissão de Revisão de Óbito: Sim

7. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

- 7.1 Comissão de Revisão de Prontuários: Sim

8. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 8.1 Sinalização de acessos: Sim
8.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
8.3 Ambiente com conforto acústico: Não

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

- 9.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: **Não**
9.2 Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados: **Não**

10. DADOS CADASTRAIS

- 10.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim
10.2 Situação Regular: **Não**
10.3 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : **Não**
10.4 Estabelecimento privado: Sim

11. ENSINO MÉDICO - GERAL

- 11.1 Estágio: Estágio Curricular, Estágio Extracurricular

12. NATUREZA DO SERVIÇO

- 12.1 Natureza do Serviço: PRIVADO - Filantrópico, GESTÃO - OS

13. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



14. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

14.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: **Não**

14.2 Há garantias de privacidade para o paciente: **Não**

14.3 Há exposição de pacientes a riscos: **Sim** (Identificado superlotação no setor da urgência e emergência.)

14.4 Relacionados à identificação do paciente: Sim

14.5 Relacionados à higienização das mãos e/ou esterilização de materiais: Sim

14.6 Relacionados à prevenção e controle de eventos adversos relacionados à assistência à saúde: Sim

14.7 Relacionados à estrutura física: Sim (Desproporção entre o espaço físico (capacidade instalada) e a quantidade de pacientes (superlotação).)

15. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

15.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

15.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Sim

15.3 Os médicos atuantes como supervisor, coordenador, chefe ou responsável por serviços assistenciais especializados possuem registro de qualificação de especialista junto ao CRM na especialidade oferecida pelo serviço médico: **Não**

16. ATIVIDADES / SERVIÇOS HOSPITALARES (ITENS APENAS INFORMATIVOS)

16.1 Unidade de internação: Sim

16.2 Serviço hospitalar de urgência e emergência: Sim

17. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

17.1 Atendimento em especialidades: Sim

17.2 Cardiologia: Sim

17.3 Outros: Sim

17.4 Especificar: Neurologia, neurocirurgia

18. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

18.1 Há Acolhimento com Classificação de Risco: Sim

19. CORPO MÉDICO

19.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim

19.2 Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim

19.3 A escala proposta está completa, com um médico exclusivo para cada dois leitos na Sala de Reanimação: Não

19.4 Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



PX9c9yiG

observação: Não

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

20. ESTRUTURA DA UNIDADE

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

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

20.3 Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim

20.4 Mínimo de dois leitos: Sim

20.5 Sala de Classificação de Risco: Sim

20.6 Consultório Médico: Sim (São dois consultórios médicos)

20.7 Sala de Observação: Sim

20.8 Sala de Observação por critério de gravidade: Sim

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

20.10 Sala de Observação de Pacientes sem Potencial de Gravidade: Não

20.11 Sala de Isolamento: Sim (Há 5 pacientes utilizando a área de isolamento em virtude da superlotação localizado na sala amarela 1.)

20.12 Sala específica para atendimento a pacientes psiquiátricos: Não

21. INDICADORES HOSPITALARES

21.1 Nº de leitos de UTI adulto: 30

21.2 Nº total de leitos operacionais: 180

21.3 No momento da vistoria foi detectada a superlotação: Sim

22. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

22.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Não

22.2 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas: Não (Foi observado vários pacientes há mais de um dia na sala vermelha.)

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

22.4 Especificar motivos: Falta de leitos no hospital, Falta de leitos na rede hospitalar (Central de Regulação de Leitos)

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

23. PORTE DO HOSPITAL

23.1 Porte do Hospital: Porte III

24. SALA DE ISOLAMENTO – ADULTO

24.1 Área ou antecâmara de acesso ao quarto com lavatório: Sim (Identificado sala de isolamento com 5 leitos, sendo utilizada como sala de observação.)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



25. SALA DE OBSERVAÇÃO ADULTO

25.1 Número de leitos disponíveis: 20 (Previsto cardiologia com 6 leitos e neurologia com 14 leitos, durante a fiscalização foi informado 34 pacientes na cardiologia e 61 pacientes na neurologia)

25.2 Número de leitos ocupados por pacientes: 95

25.3 Posto de enfermagem instalado a cada 12 leitos: Não

25.4 Oferece aos pacientes conforto acústico: Não

25.5 São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente: Não

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

26.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: Sim (Serviço dimensionado para 10 leitos, informando no dia da fiscalização que existiam 21 pacientes.)

26.2 Pia com água corrente: Sim

26.3 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim

26.4 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim

26.5 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim

26.6 Sondas para aspiração: Sim

26.7 Sondas dentro do prazo de validade de esterilização: Sim

26.8 Fonte de oxigênio medicinal: Sim

26.9 Rede canalizada: Sim

26.10 Aspirador de secreções: Sim

26.11 Desfibrilador com monitor: Sim

26.12 EPI (equipamentos de proteção individual: luvas, máscaras e óculos): Sim

26.13 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim

26.14 Oxímetro de pulso: Sim

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

27. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
17171-PE	LUCIANA MOSER DE SENA OTELO (ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 16903))	Regular	Diretora técnica
17146-PE	MARIA HELOISA PEDROSA SANTOS	Regular	Coordenadora cardiologia
19408-PE	FERNANDO TENORIO TRAVASSOS (NEUROLOGIA (Registro: 2819))	Regular	Coordenador da neurologia
9708-PE	RENATO FABIO ALBERTO DELLA SANTA NETO (MEDICINA INTENSIVA (Registro: 2324))	Regular	Coordenador UTI
30182-PE	THAIS LIMA DA SILVA	Regular	Médica em atividade na sala vermelha, identificada durante a fiscalização (sala vermelha)
27482-PE	CAMILA LOBO DE ALMEIDA LIMA	Regular	Médica em atividade, identificada durante fiscalização.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
26242-PE	DEBORAH RODOVALHO DE MENEZES (CLÍNICA MÉDICA (Registro: 14025), CARDIOLOGIA (Registro: 14026))	Regular	Médica em atividade, identificada durante a fiscalização.
15832-PE	LÍVIA ALVES DE MEDEIROS (INFECTOLOGIA (Registro: 13393))	Regular	CCIH

28. CONSTATAÇÕES

28.1 Foi informado que a escala de plantão da unidade encontrava-se organizada da seguinte forma:

03 médicos neurologistas clínicos (com presença de um quarto neurologista no turno diurno, de segunda a sexta-feira);

03 médicos cardiologistas;

02 médicos lotados na Sala Vermelha.

Durante a fiscalização, constatou-se número de pacientes acima da capacidade planejada para atendimento, tanto na Sala de Reanimação quanto na Sala de Observação.

A Sala de Reanimação possui capacidade estrutural preconizada para 10 leitos, porém, na data da fiscalização, foi informado haver 21 pacientes internados. Foi também relatado que, durante o mês de maio, a ocupação mínima foi de 14 pacientes e a máxima chegou a 29 pacientes.

28.2 Observou-se a presença de diversos pacientes dispostos em leitos e macas extremamente próximas, o que compromete a circulação dos profissionais, dificultando o acesso aos pacientes, além de obstruir o uso de pias, equipamentos médicos e aparelhos de suporte à vida.

Além da quantidade de pacientes acima da capacidade planejada, observou-se que existiam pacientes com tempo de permanência na sala de reanimação há vários dias.

Na Sala de Observação da unidade, estruturada originalmente para 06 leitos de cardiologia e 14 leitos de neurologia, foi informado que, no momento da fiscalização, encontravam-se internados 34 pacientes na cardiologia e 64 pacientes na neurologia, totalizando 98 pacientes em espaço projetado para 20.

28.3 A sala de isolamento tem capacidade instalada para 1 paciente, entretanto, contava com 5 pacientes internados. Também foi identificado leitos com pacientes no corredor. Diversos pacientes permaneciam na Sala de Observação há vários dias, aguardando transferência ou vagas para internação.

Foi informado à equipe de fiscalização que os médicos plantonistas da emergência estão sendo designados para realizar as transferências inter-hospitalares de pacientes e o atendimento de intercorrências clínicas em outros setores do hospital.

28.4 Resolução CFM 2077/2014:

"Art. 14. O tempo máximo de permanência dos pacientes nos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência será de até 24h, após o qual o mesmo deverá ter alta, ser internado ou transferido.

Art. 15. Fica proibida a internação de pacientes nos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência.

Art. 16. O hospital deverá disponibilizar, em todas as enfermarias, leitos de internação para pacientes egressos do Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência em número suficiente para suprir a demanda existente. Em caso de superlotação do Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência e ocupação de todos os leitos de retaguarda, é de responsabilidade do diretor técnico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



da instituição prover as condições necessárias para a internação ou transferência destes pacientes."

28.5 Atenção ao ANEXO I DA RESOLUÇÃO CFM nº 2.077/14

"4. Quantificação da equipe médica

Para os pacientes classificados como de máxima urgência, a sala de reanimação ou de procedimentos avançados deverá ter capacidade de no mínimo dois pacientes com as devidas áreas de circulação e contar com médico exclusivo no local. O paciente não deverá ficar mais de 4 horas na sala de reanimação.

A sala de reanimação de pacientes graves deve disponibilizar o mínimo de dois leitos por médico no local, podendo o número de leitos e médicos ser maior, sempre nessa proporção, considerando a demanda de pacientes do Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência que utilizarão este setor, onde os pacientes poderão permanecer no máximo por 4 horas."

28.6 Resolução CFM 2147/2016

Art 5º III) Determinar que, excepcionalmente nas medidas imperiosas com risco de morte que possam caracterizar omissão de socorro, os médicos plantonistas de UTIs e Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência não sejam deslocados para fazer atendimentos fora de seus setores.

Resolução 11/2014 CREMEPE:

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 paciente.

Art. 2º - O transporte de pacientes deverá ser realizado por serviço de transporte público ou privado, USA/ UTI Móvel, e acompanhado por profissional que não esteja exercendo a função de plantonista na escala da unidade de saúde no momento do transporte.

28.7 Resolução nº: 12/2014 do CREMEPE

"Art. 1º – Fica vedado ao médico plantonista ausentar-se de seu plantão para exercer cumulativamente a função de evolucionista ou qualquer atendimento de intercorrência que não no âmbito da emergência."

28.8 Entregues os seguintes documentos durante a fiscalização:

- Relatório de cirurgias
- Consultas médicas em atenção especializada
- Taxa de mortalidade
- Bloco cirúrgico
- Tempo médio de permanência
- Saídas hospitalares
- Atendimentos - urgência e emergência
- Taxa de ocupação
- Escala emergência médicos plantonistas
- Escala sala vermelha
- Escala emergência - cardiologia
- Escala diaristas - clínica médica
- Enfermaria cardiologia
- Escala médica UTI 3 - cardiológica
- Escala médica UTI 2
- Escala médica UTI 1
- Escala emergência neurocirurgia
- Ambulatorio
- Médicos neurologistas
- UTI 3 diaristas
- UTI 2 diaristas



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



- UTI 1 diaristas
- Diaristas e ambulatório neurologia
- Escala bloco cirúrgico
- Escala imagem
- Escala hemodinâmica junho
- Administrativo
- Hemodinâmica maio
- Anestesistas

29. RECOMENDAÇÕES

29.1 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:

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

30. IRREGULARIDADES

30.1 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL):

30.1.1. **Há exposição de pacientes a riscos. Sim.** 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

30.1.2. **Há garantias de privacidade para o paciente. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.056/2013 – 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 alínea “e” e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

30.1.3. **Há garantias de confidencialidade do ato médico. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.056/2013 – 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 alínea “e” e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

30.2 SALA DE OBSERVAÇÃO ADULTO:

30.2.1. **São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 23 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. 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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b”

30.2.2. Oferece aos pacientes conforto acústico. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). 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”

30.2.3. Posto de enfermagem instalado a cada 12 leitos. 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

30.3 RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA:

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

30.4 DADOS CADASTRAIS:

30.4.1. Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição . Não. Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 e Anexo. Resolução CFM nº 1.980/2011 e Anexo. Normativa relacionada: Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932: Artigo 28

30.4.2. Situação Regular. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 68 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. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 8º Parágrafo Terceiro. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.5 ESTRUTURA DA UNIDADE:

30.5.1. Sala específica para atendimento a pacientes psiquiátricos. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. 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

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

30.6.1. Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV. 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

30.6.2. 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

30.7 CORPO MÉDICO:

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.7.2. Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. 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, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.7.3. A escala proposta está completa, com um médico exclusivo para cada dois leitos na Sala de Reanimação. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º 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, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

30.8 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

30.8.1. 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”

30.8.2. 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 pudor, 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

30.9 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

30.9.1. 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.

30.10 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:

30.10.1. É respeitada a vedação à internação de pacientes no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 15. Artigos 17 e 18 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)

30.10.2. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 14. Artigos 17 e 18 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)

30.10.3. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. Artigos 17 e 18 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)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



31. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ressalta-se a importância de que o presente relatório seja analisado à luz das diretrizes estabelecidas pela Resolução CFM nº 2.077/2014, que dispõe sobre a organização e funcionamento dos serviços hospitalares de urgência e emergência, estabelecendo parâmetros mínimos para garantir a qualidade e a continuidade da assistência médica prestada nestes ambientes.

Destaca-se, ainda, a possibilidade de avaliar os contratos firmados com o Estado de Pernambuco para a prestação dos serviços de saúde, bem como os respectivos termos aditivos no portal da transparência da gestão hospitalar - https://fgh-sistemas.org.br/sistemas/aplic/transp/menu_ext_fpmf/

Importante avaliar este relatório em conjunto com relatório anterior datado de 07 de agosto de 2017, sistema CFM 132/2017.

Conforme consta na Resolução CFM 2062/2013 no seu Art 2º NÃO foi identificado os requisitos mínimos para segurança do ato médico:

- I - Falta de adequação do ambiente físico e de edificações que permitam o trabalho médico com salubridade, segurança e inviolabilidade do sigilo profissional. Há falta de materias, medicamentos e insumos que comprometem a assistência médica.
- II - Escalas médicas incompleta.

O estabelecimento de saúde está sob indicativo de interdição ética parcial no setor da urgência e emergência.

Recife - PE, 16 de Junho de 2025.



Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto

CRM - PE - 10589

Médico(a) Fiscal



Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA

CRM - PE - 26877



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Médico(a) Fiscal

Cl. C.

Dr(a). CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO

CRM - PE - 14043

Médico(a) Fiscal

32. ANEXOS



Registro Fotográfico da Fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QRCODE





Registro Fotográfico da Fachada



Registro Fotográfico da Fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



PX9c9yiG

RECIFE
PREFEITURA DA CIDADE

Licença Sanitária

Secretaria de Saúde
Secretaria Executiva
Vigilância à Saúde
Vigilância de Vigilância Sanitária

Razão Social: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA MILET JUNIOR ME

Nome Fantasia: QUALITY SAUDE AMBIENTAL

CNPJ: 10.303.266/0001-00

Atividade Principal: 110132 - SERV DE DEDETIZACAO DESMAT ESCURIN SIMILARES

Atividade Secundária

Endereço: RUA SOLDADO GRACILIANO, 07, JOUA - CEP: 50721-160

Telefone: 3061-7409

Resp. Técnica: RAYNIRE COUTINHO SAMPAIO BRASILEIRO

Nº Conselho: CRMV 3312

Proprietário: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA M. JUNIOR

Outro:

De acordo com a legislação sanitária e disposições regulamentares em vigor, o estabelecimento acima qualificado está apto a funcionar. Em caso de infração à legislação vigente, esta licença sanitária poderá ser suspensa temporária ou definitivamente pela autoridade sanitária.

Gerência de Vigilância Sanitária

SUS

Emissão: 17/09/2019
Validade: 17/09/2020

Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente

Proprietário: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA M. JUNIOR

Outro:

De acordo com a legislação sanitária e disposições regulamentares em vigor, o estabelecimento acima qualificado está apto a funcionar. Em caso de infração à legislação vigente, esta licença sanitária poderá ser suspensa temporária ou definitivamente pela autoridade sanitária.

Gerência de Vigilância Sanitária

Sector de Processos

Emissão: 17/09/2019
Validade: 17/09/2020

SUS

Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Observação



Sala de Observação



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QRCODE





Sala de Observação



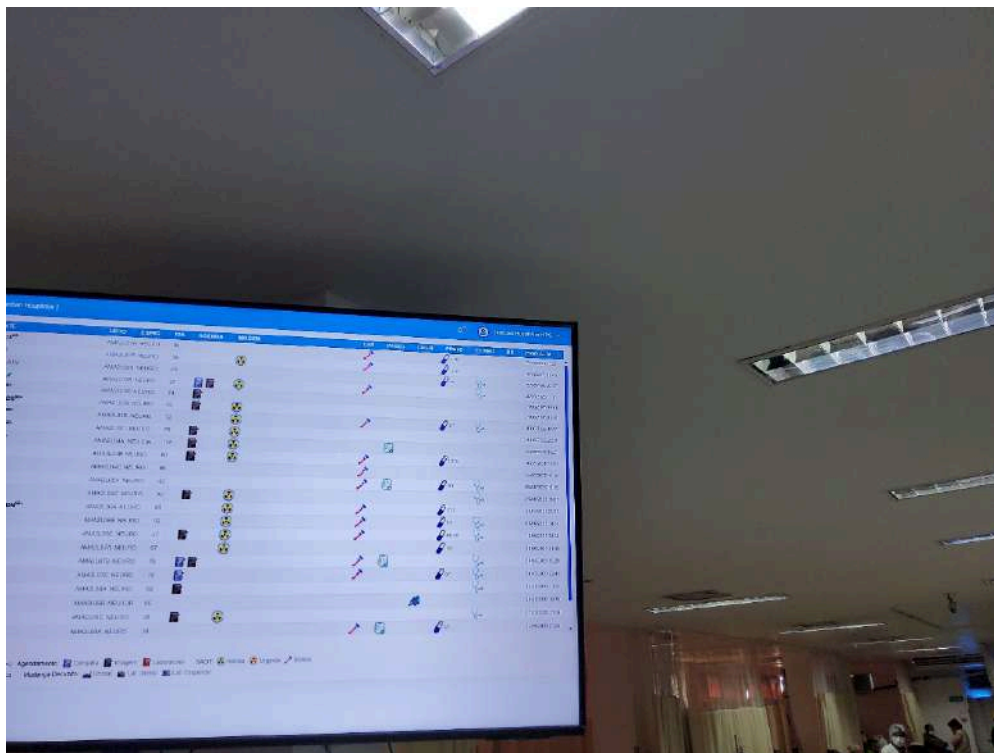
Sala de Observação



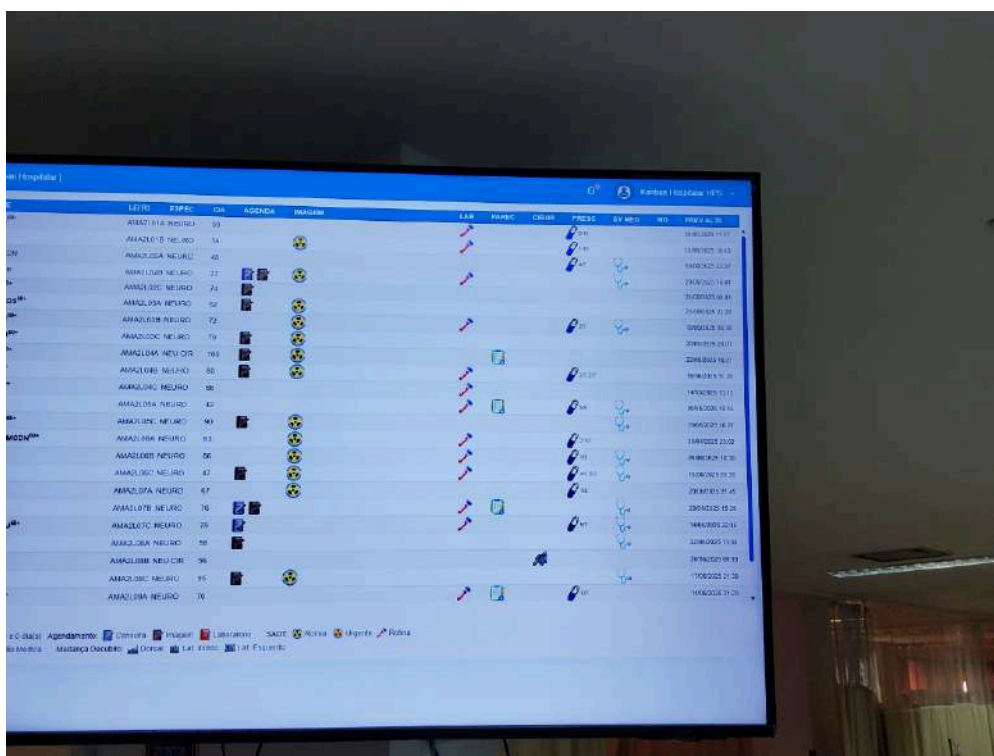
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Observação



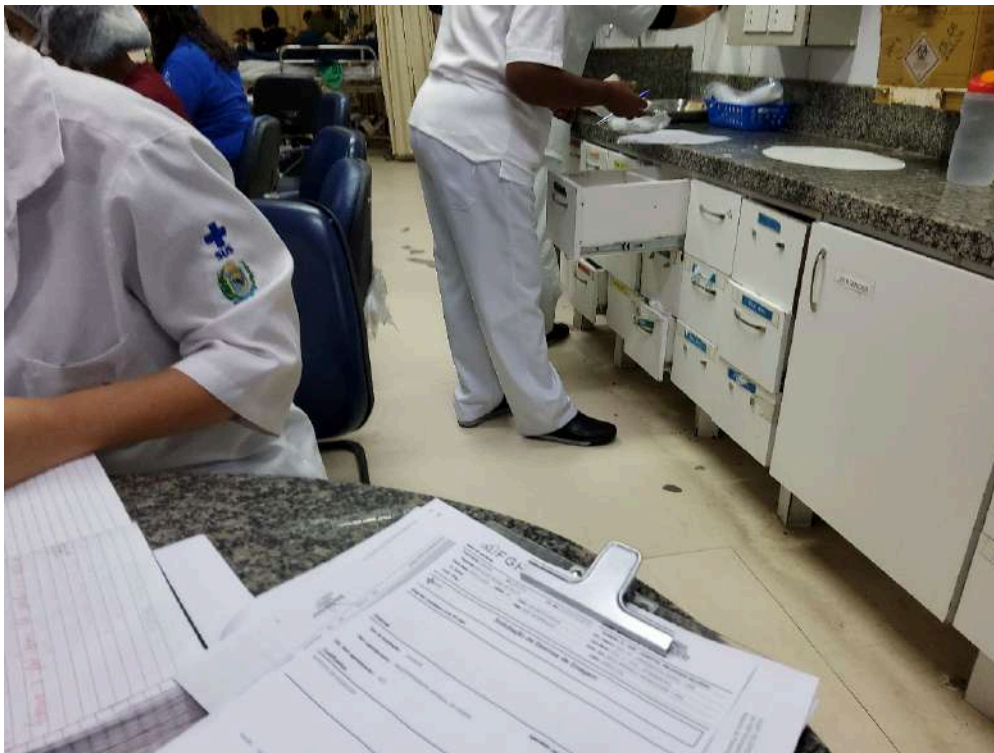
Sala de Observação



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Observação



Sala de Observação

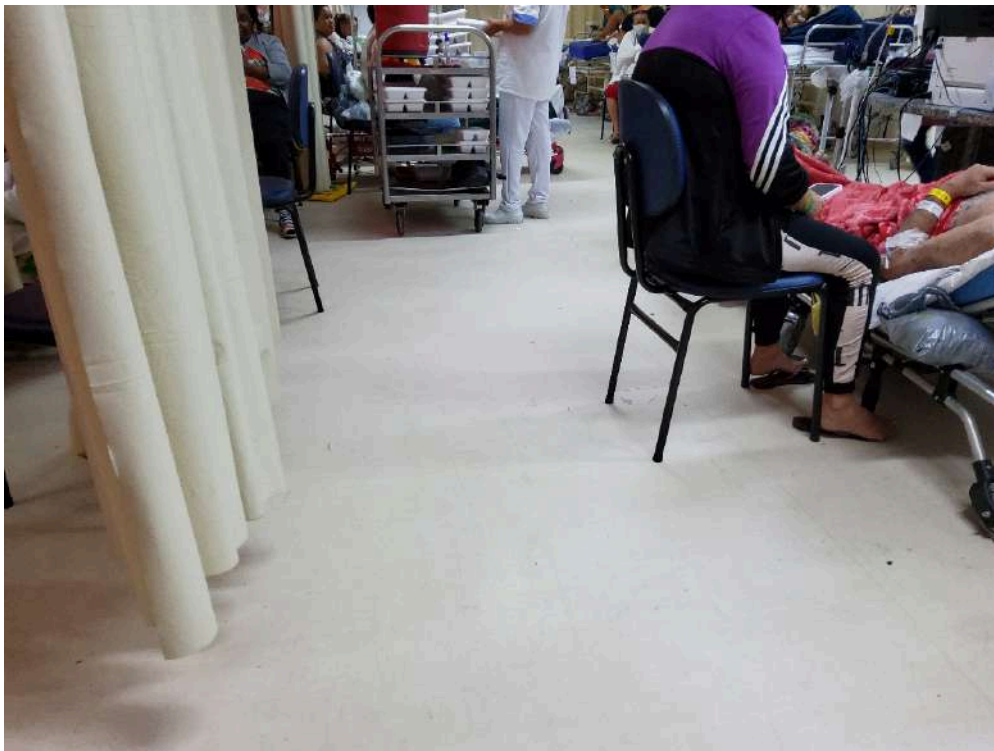


Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



PX9c9yiG



Sala de Observação



Sala de Observação



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QRCODE





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 538/2025 e código verificador abaixo do QRCODE



PX9c9yiG



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



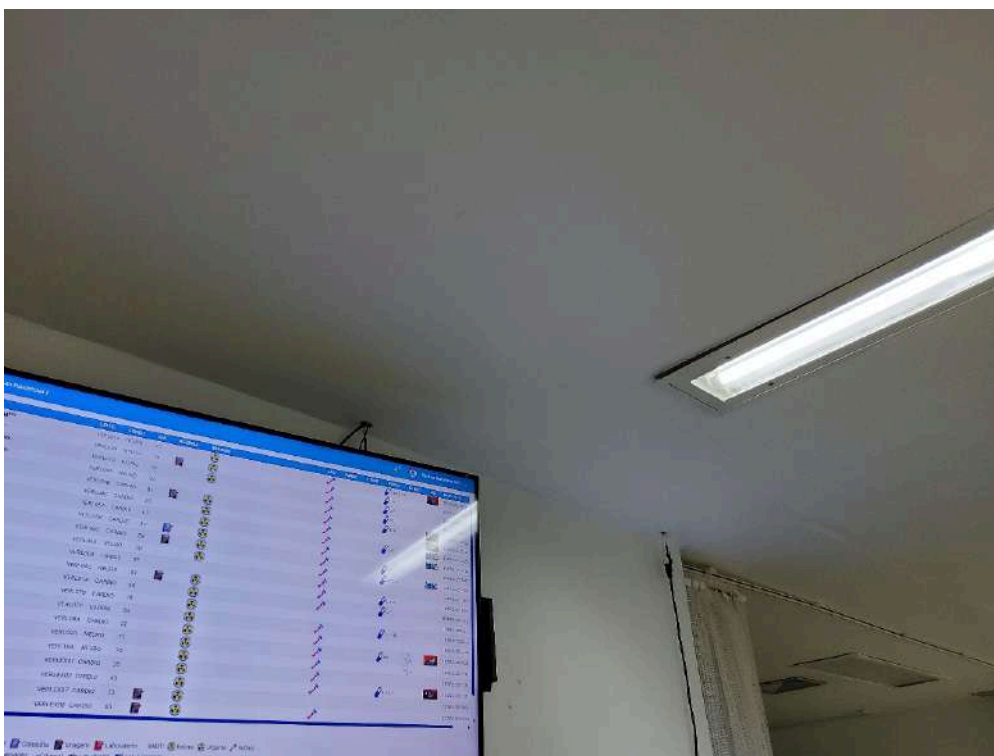
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



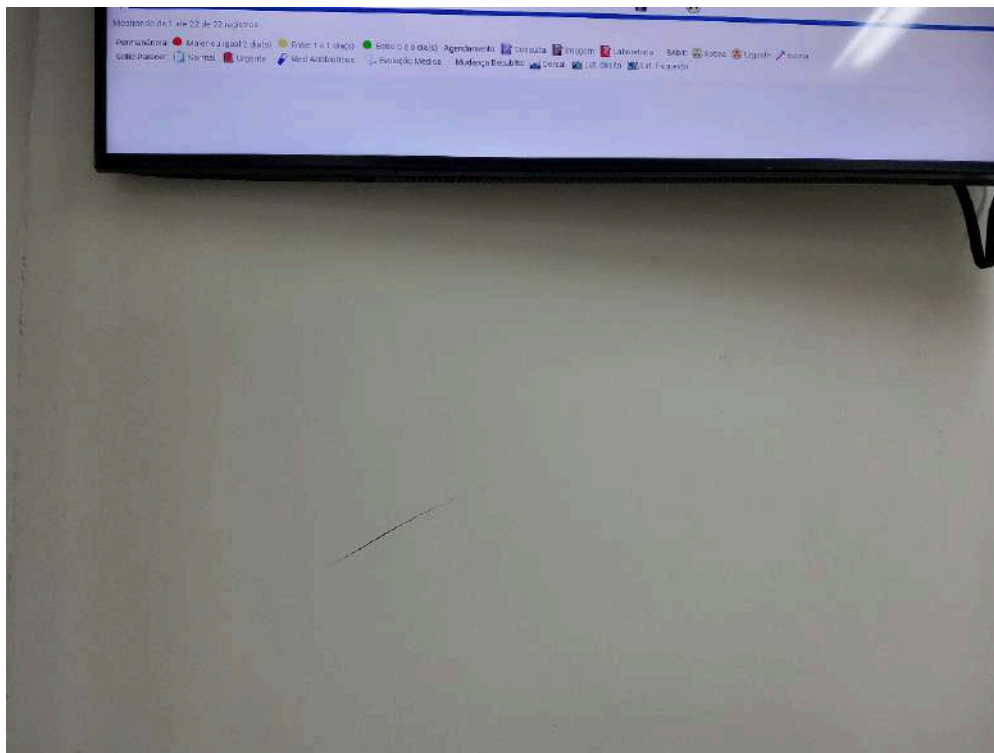
Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



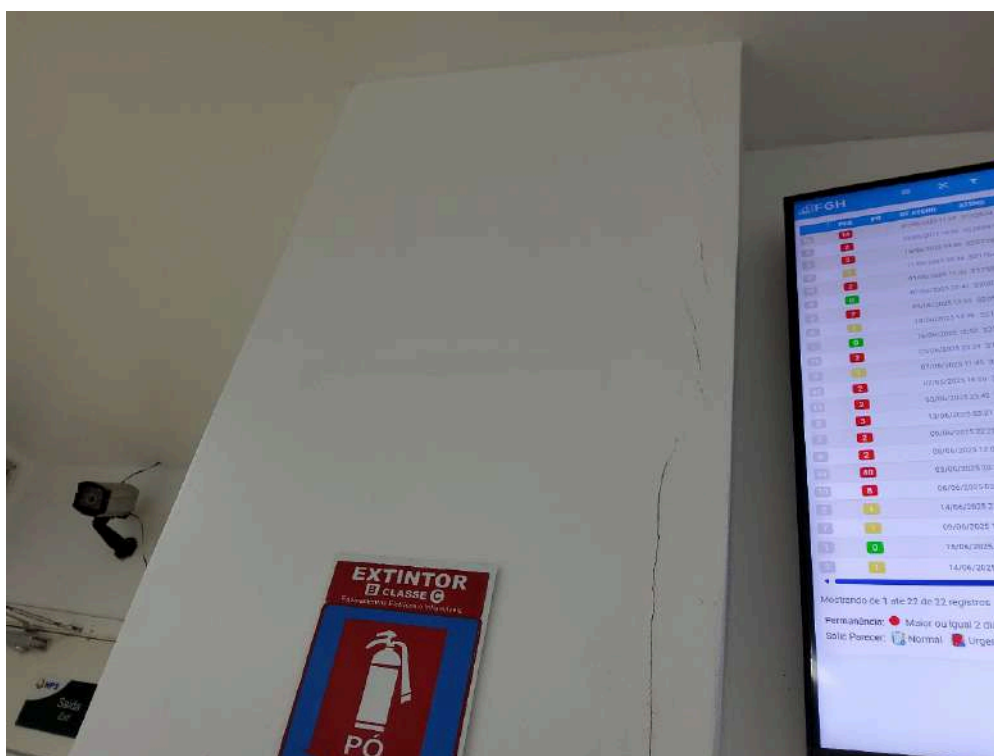
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QRCODE





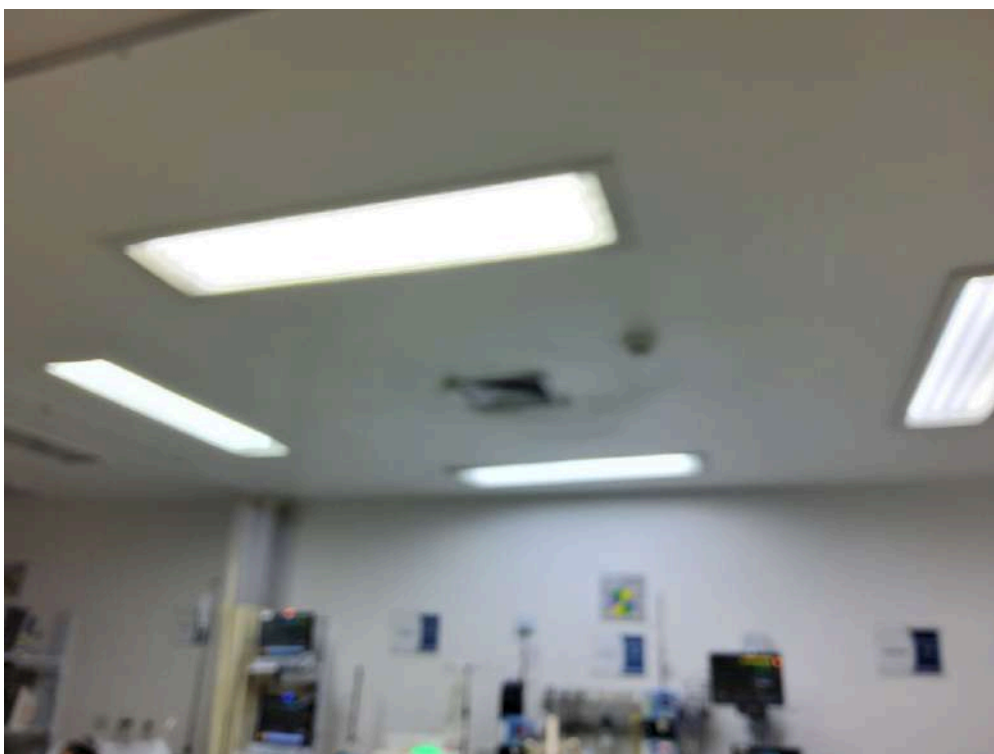
Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



PX9c9yiG



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



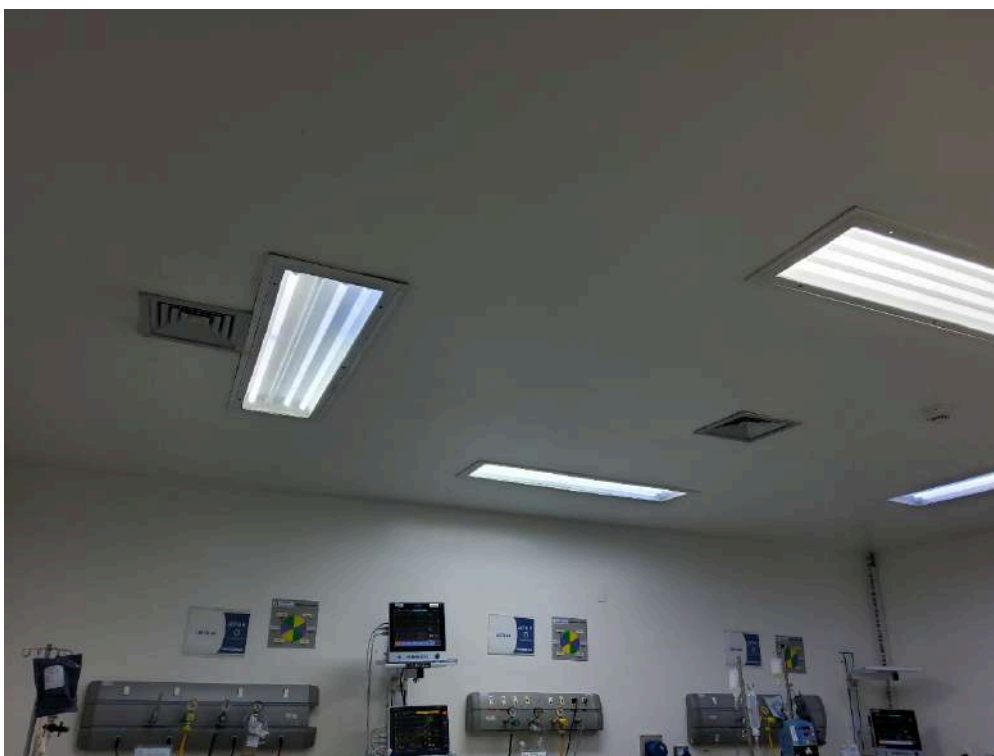
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



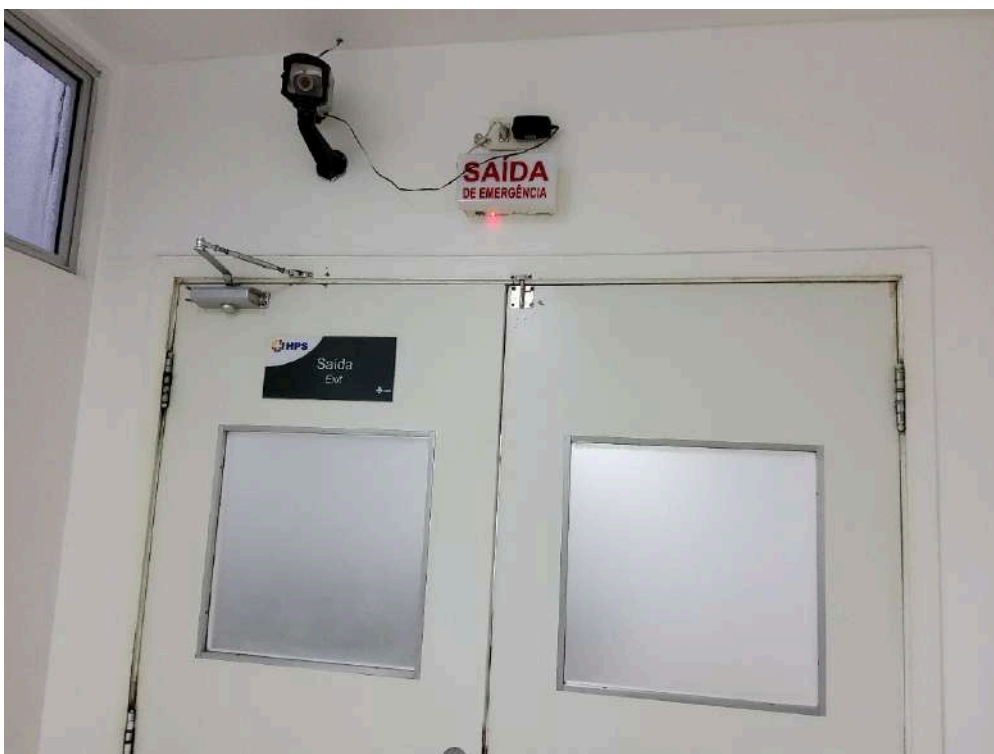
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



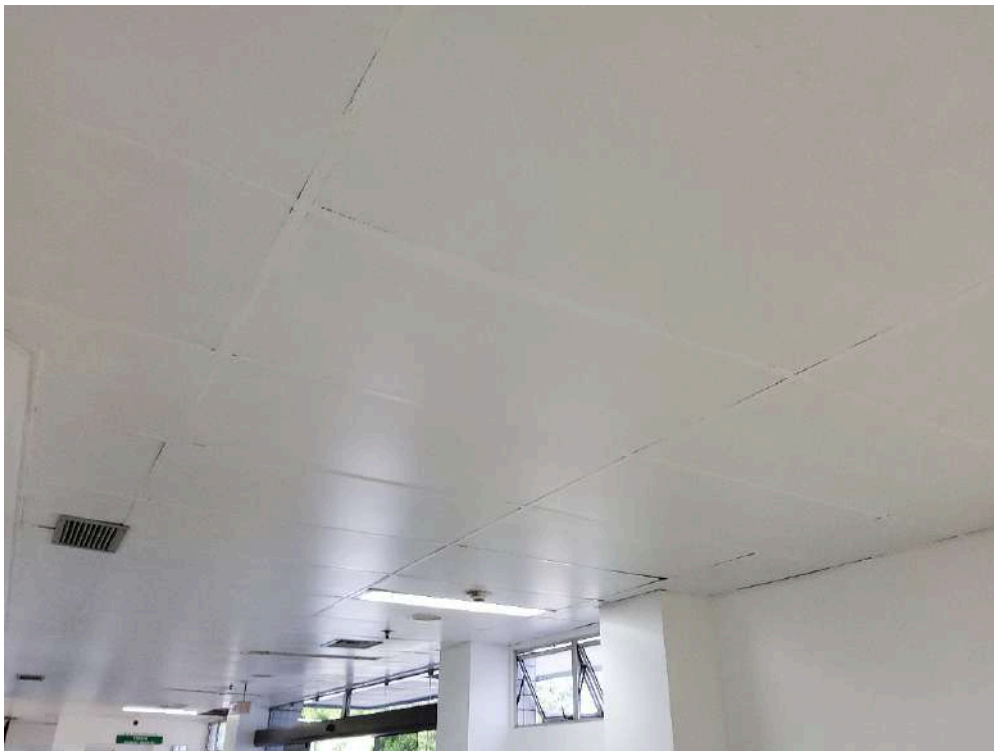
Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



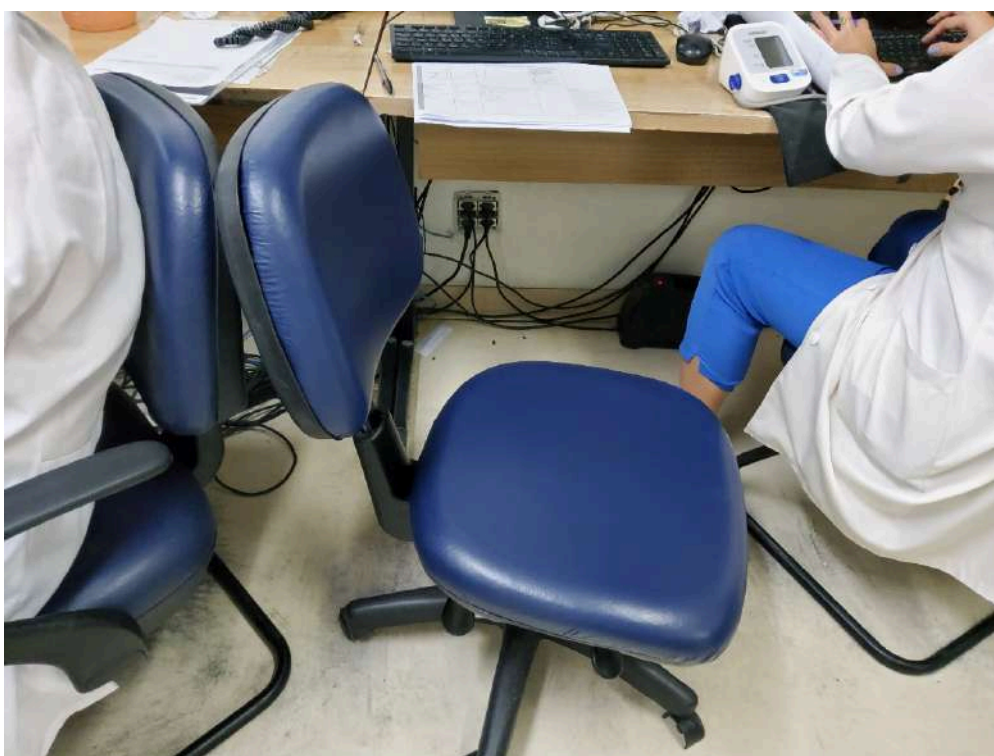
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de Observação



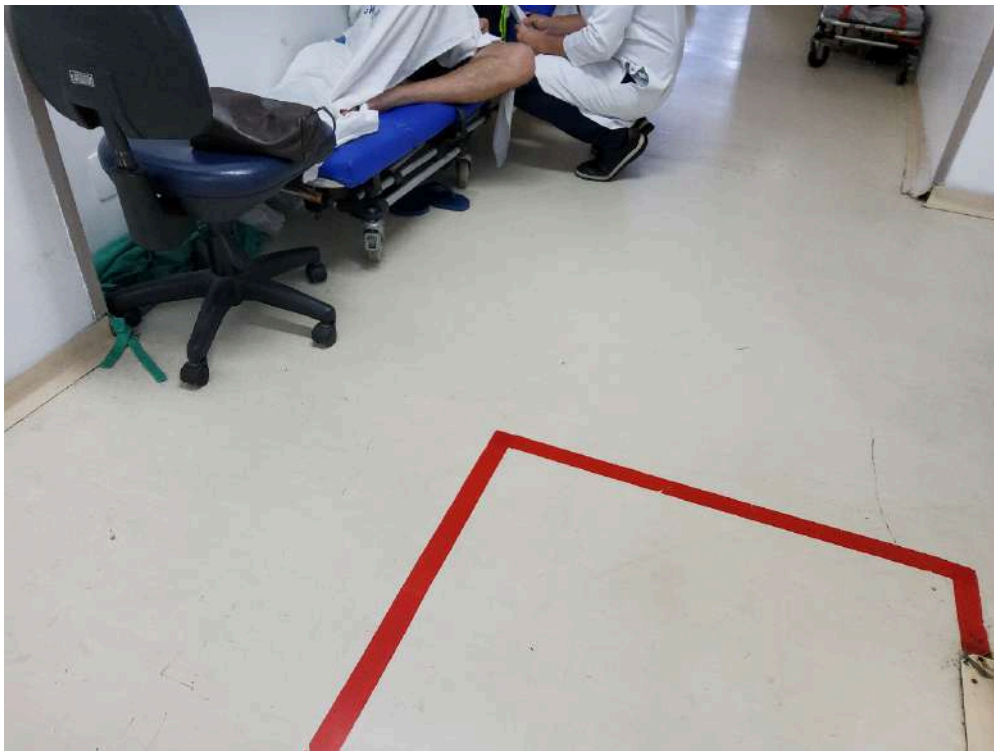
Sala de Observação



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QRCODE





Sala de Observação



Sala de Observação



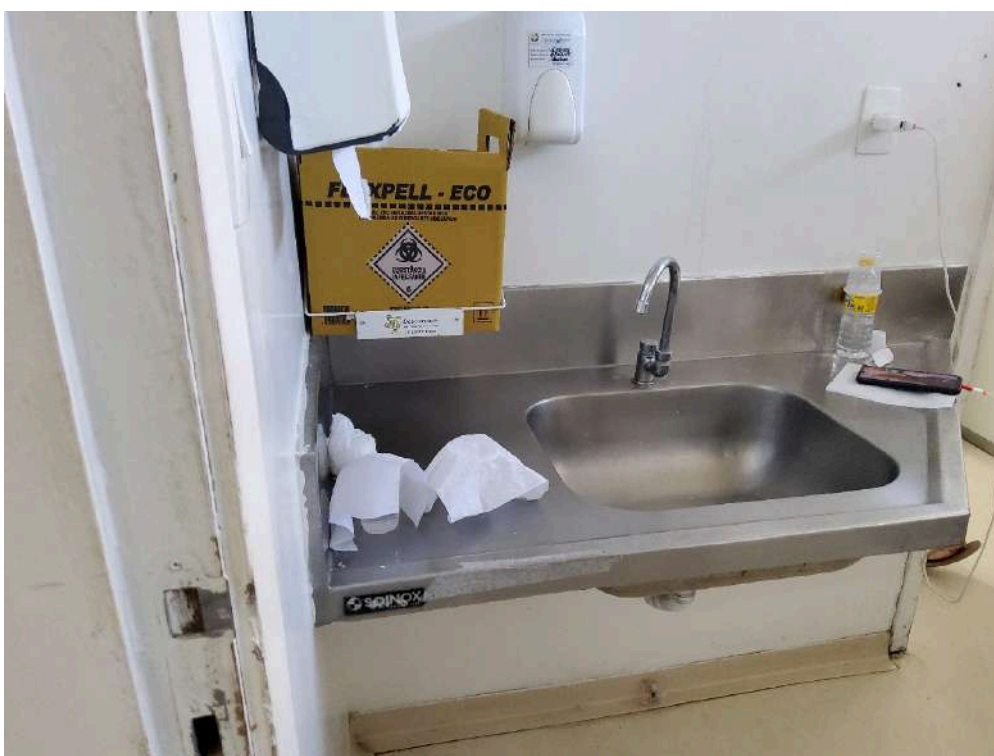
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 26/06/2025 às 14:29

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 538/2025 e código verificador abaixo do QRCODE

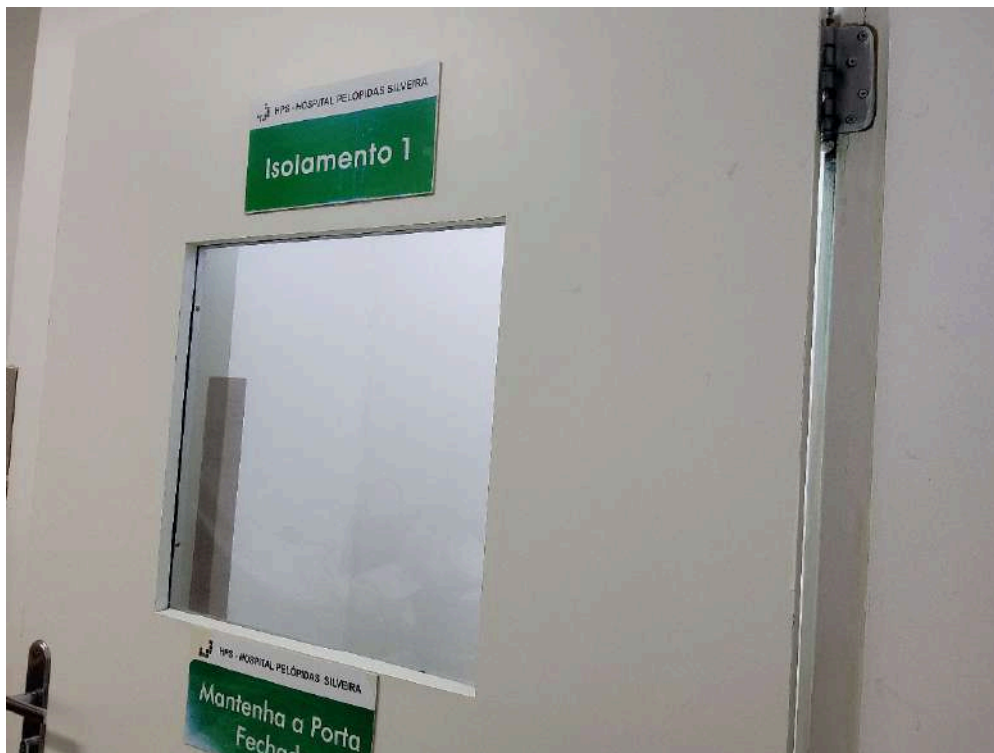




Sala de Isolamento



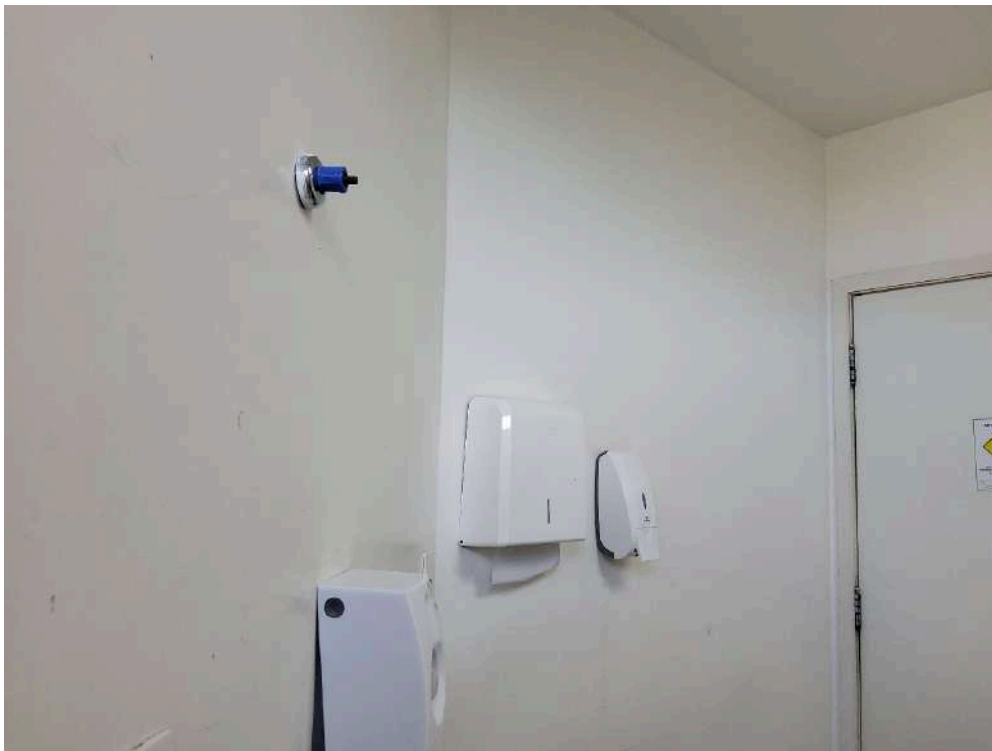
Sala de Isolamento



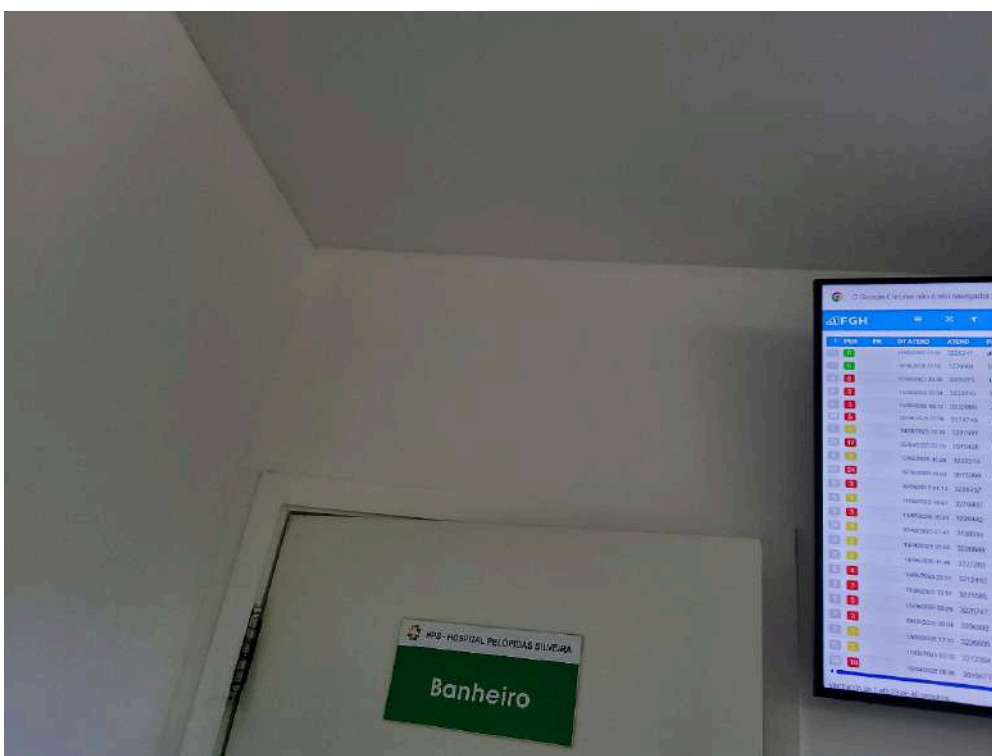
Sala de Isolamento



Sala de Isolamento



Sala de Isolamento



Sala de Observação por critério de gravidade



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda **538/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



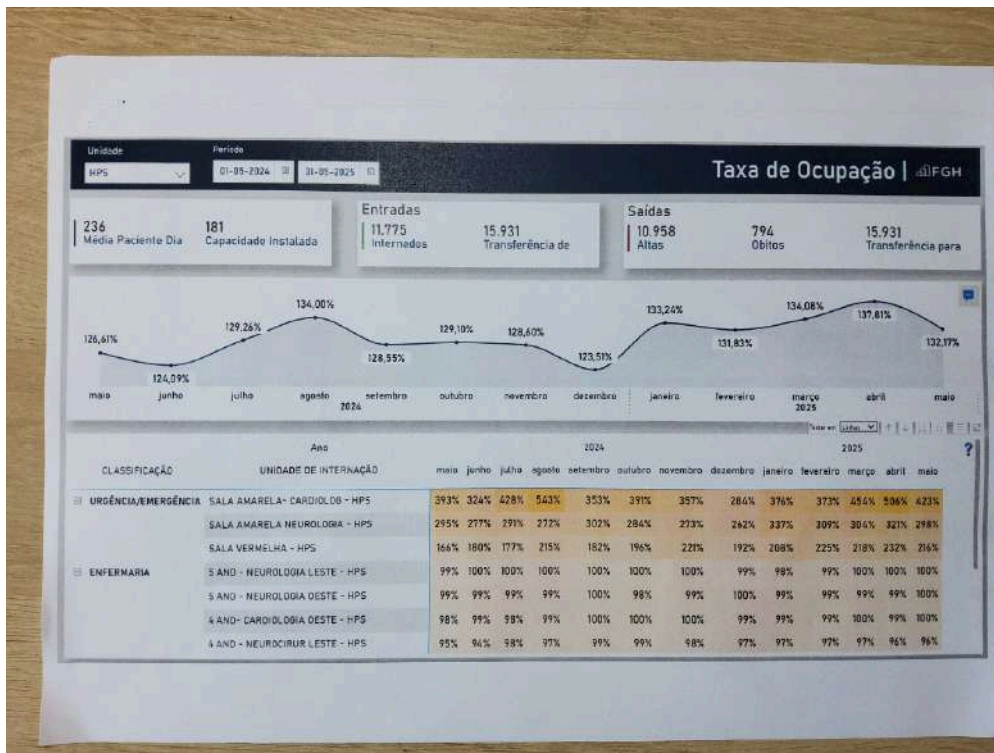


Imagem da 1ª constatação.

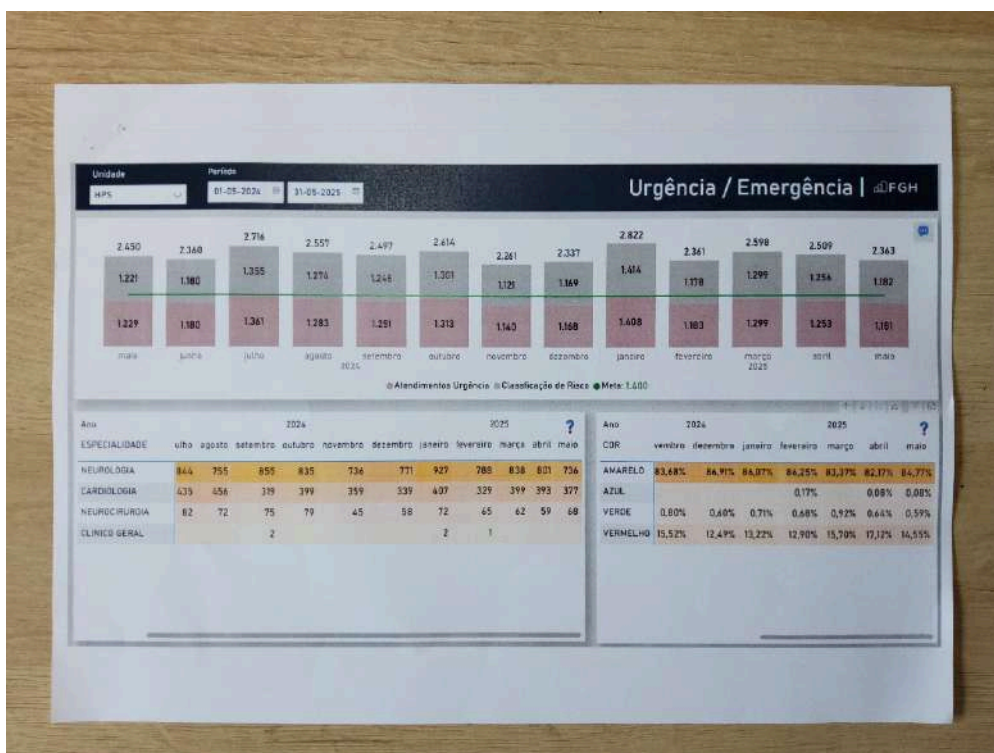


Imagem da 1ª constatação. (2)

5. ESTRUTURA E VOLUME DAS ATIVIDADES CONTRATADAS

O HOSPITAL METROPOLITANO OESTE PELÓPIDAS SILVEIRA possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

5.1. SAÚDE HOSPITALARES

ATIVIDADE	ESTIMATIVA DE ATIVIDADES HOSPITALARES - SAÚDE HOSPITALARES										TOTAL
	1º SEM	2º SEM	3º SEM	4º SEM	5º SEM	6º SEM	7º SEM	8º SEM	9º SEM	10º SEM	
Atividade Hospitalar	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1000

A estrutura hospitalar possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

5.2. ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ATIVIDADE	ESTIMATIVA DE ATIVIDADES HOSPITALARES - ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA										TOTAL
	1º SEM	2º SEM	3º SEM	4º SEM	5º SEM	6º SEM	7º SEM	8º SEM	9º SEM	10º SEM	
Atividade Hospitalar	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1000

O atendimento de urgência e emergência possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

5.3. CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS

ATIVIDADE	ESTIMATIVA DE ATIVIDADES HOSPITALARES - CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS										TOTAL
	1º SEM	2º SEM	3º SEM	4º SEM	5º SEM	6º SEM	7º SEM	8º SEM	9º SEM	10º SEM	
Atividade Hospitalar	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1000

A estrutura hospitalar possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

5.4. CONSULTAS AMBULATORIAIS MULTIPROFISSIONAIS

ATIVIDADE	ESTIMATIVA DE ATIVIDADES HOSPITALARES - CONSULTAS AMBULATORIAIS MULTIPROFISSIONAIS										TOTAL
	1º SEM	2º SEM	3º SEM	4º SEM	5º SEM	6º SEM	7º SEM	8º SEM	9º SEM	10º SEM	
Atividade Hospitalar	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1000

A estrutura hospitalar possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

Natureza do Serviço

5.5. PRODUÇÃO CIRÚRGICA

ATIVIDADE	ESTIMATIVA DE ATIVIDADES HOSPITALARES - PRODUÇÃO CIRÚRGICA										TOTAL
	1º SEM	2º SEM	3º SEM	4º SEM	5º SEM	6º SEM	7º SEM	8º SEM	9º SEM	10º SEM	
Atividade Hospitalar	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1000

A estrutura hospitalar possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

5.6. PROCEDIMENTOS DE HEMODINÂMICA CARDÍACA E CEREJAL

ATIVIDADE	ESTIMATIVA DE ATIVIDADES HOSPITALARES - PROCEDIMENTOS DE HEMODINÂMICA CARDÍACA E CEREJAL										TOTAL
	1º SEM	2º SEM	3º SEM	4º SEM	5º SEM	6º SEM	7º SEM	8º SEM	9º SEM	10º SEM	
Atividade Hospitalar	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1000

A estrutura hospitalar possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

5.7. SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - SADI

O Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADI possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

5.8. SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - SADI

O Serviço de Atenção Domiciliar - SADI possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

6. AVALIAÇÃO DA PARTE VARIÁVEL

Para a avaliação das atividades hospitalares, o Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira possui 100 leitos de internação, sendo 40 leitos de internação em regime de internação e 60 leitos de internação em regime de internação.

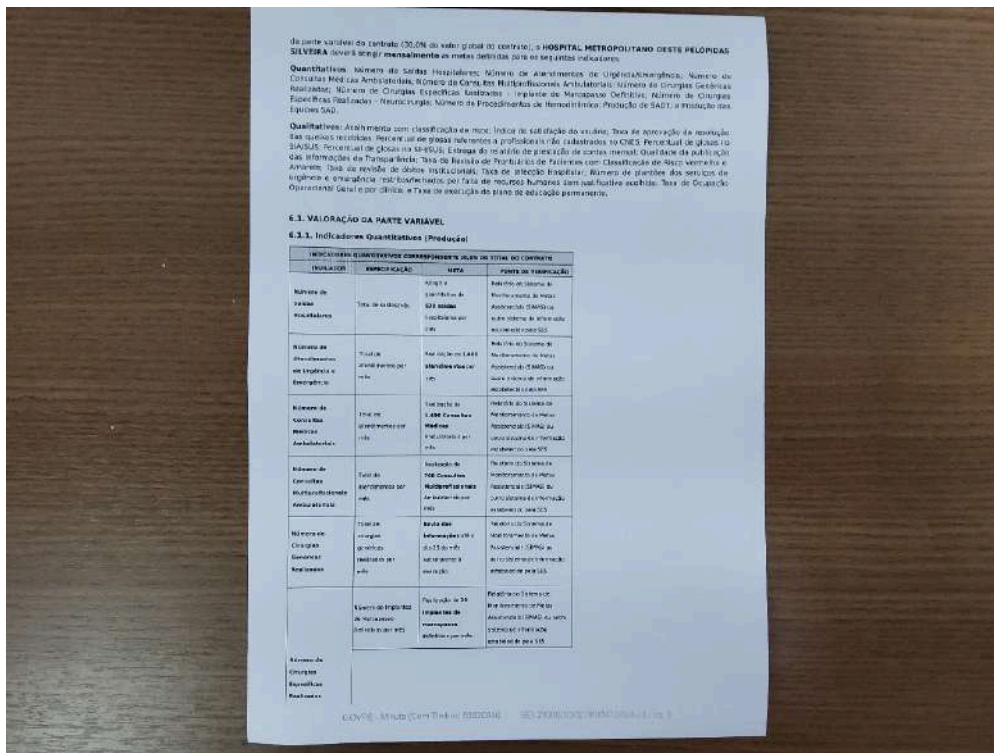
Natureza do Serviço



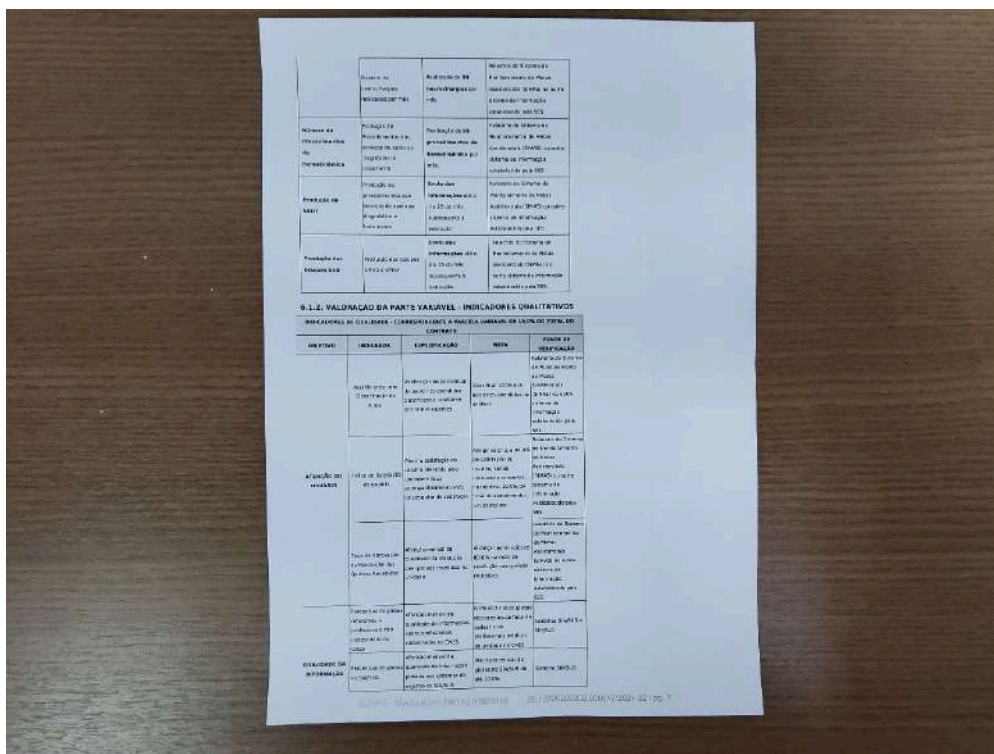
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



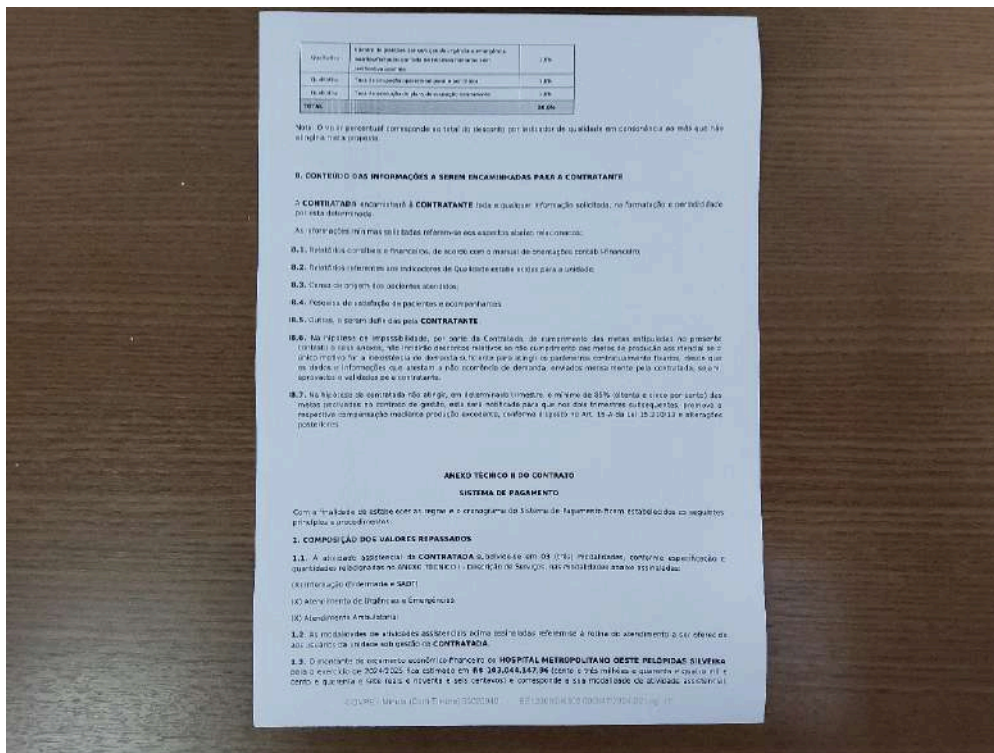


Natureza do Serviço



Natureza do Serviço





Natureza do Serviço



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **26/06/2025 às 14:29**

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 **538/2025** e código verificador abaixo do QR CODE

