



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 526/2025 - Nº 1**

**Razão Social:** HOSPITAL DR. JOÃO SECUNDINO DE SOUZA

**Nome Fantasia:** HOSPITAL DR. JOÃO SECUNDINO DE SOUZA

**CNPJ:**

**Nº CNES:** 2702991

**Endereço:** Travessa Amazonas, s/n

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Águas Belas - PE

**CEP:** 55340-000

**Telefone(s):** (87) 3775-1363

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

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). TARCÍSIO ANGELO BARBOSA CRM-PE: 35417

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** PESSOA FÍSICA

**Fato Gerador:** DENÚNCIA

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

**Data da Fiscalização:** 26/06/2025 - 08:00 às 26/06/2025 - 16:30

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

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** Thiago Ewerson, Tarcísio Angelo Barbosa

**Cargos:** Diretor Administrativo, Diretor Médico

**Ano:** 2025

**Processo de Origem:** 526/2025/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 integrante da rede de Águas Belas, sendo a



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025** às **11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



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 e foi recebido por este e pelo gestor administrativo da unidade, além da equipe técnica de plantão.

Apesar da denominação de "Hospital", o serviço é uma Unidade Mista que oferece atendimentos através de 02 médicos plantonistas generalistas a cada 24 h.

## 2. ABASTECIMENTO DE ÁGUA

2.1 Há abastecimento de água própria para consumo humano: Sim

2.2 Abastecimento regular e permanente: Sim

2.3 Rede pública canalizada: Sim

## 3. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

3.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

## 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

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: Não

5.7 Sanitários para pacientes: Sim

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

6.1 Os plantões obedecem à carga horária estipulada na legislação trabalhista ou em acordo do Corpo Clínico: **Não** (Há plantões extra e médicos com 48 horas de plantão semanal, um deles com as 48 h ininterruptas. Há plantonista na escala sem identificação nem registro no CREMEPE)

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



KiXzNwaL

- 6.3 Em caso de atraso, ou falta, de seu substituto, o plantonista estabelece contato com o diretor técnico médico e/ou chefe do serviço para que estes providenciem a solução, ou eles próprios venham substituir o faltoso até que a providência definitiva seja adotada: Sim
- 6.4 Nos serviços de urgência e emergência, o médico plantonista atende a toda a demanda que os procure: Sim
- 6.5 Farmácia/dispensário de medicamentos: Sim
- 6.6 Sala de curativo/sutura: Sim
- 6.7 Central ou fonte de gases medicinais em todos os setores onde há tal necessidade: 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
- 8.5 Estabelecimento público: Sim
- 8.6 Estabelecimento privado: Não

## 9. FORMULÁRIOS

- 9.1 Receituário comum: Sim
- 9.2 Físico/papel: Sim
- 9.3 Eletrônico: Sim

## 10. NATUREZA DO SERVIÇO

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

## 11. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

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

## 12. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 12.1 Prontuário eletrônico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



### 13. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

13.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

### 14. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

14.1 Atendimento em especialidades: Não

### 15. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

15.1 Há Acolhimento com Classificação de Risco: Sim

15.2 Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência: Sim

15.3 Pressão arterial: Sim

15.4 Pulso / frequência cardíaca: Sim

15.5 Temperatura: Sim

15.6 Glicemia capilar: Sim

15.7 O acesso do paciente à Classificação de Risco é imediato: Sim

### 16. CONSULTÓRIO CLÍNICA MÉDICA - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO MÉDICO

16.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim

16.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim

16.3 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Não

16.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim

16.5 1 mesa / birô: Sim

16.6 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim

16.7 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Não

16.8 1 pia ou lavabo: Não

16.9 Abaixadores de língua descartáveis: Não

16.10 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não

16.11 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Não

### 17. CORPO MÉDICO

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

17.2 Há demonstração documental da regular qualificação e capacitação dos médicos plantonistas para Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Não

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

17.4 Há registro documental da qualificação e capacitação dos médicos para atendimento em Urgência e Emergência: Não

17.5 Estabelecimento caracterizado como PRONTO SOCORRO: Não

### 18. ESTRUTURA DA UNIDADE

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Pacientes Graves: Não

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

18.3 Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim

18.4 Mínimo de dois leitos: Sim

18.5 Sala de Classificação de Risco: Sim

18.6 Consultório Médico: Sim (São 02 consultórios)

18.7 Sala de Medicação: Sim

18.8 Sala de Observação: Sim

18.9 Sala de Observação por critério de gravidade: Não

## 19. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

19.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Sim (A estimativa média atual é de 200 atendimentos a cada 24 h, sendo assim chegaria a 72.000 atendimentos/ ano)

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

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

19.4 É respeitada a vedação à internação de pacientes no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim

19.5 Há passagem de plantão, médico a médico: Sim

19.6 Há plantão médico em regime de sobreaviso: Não

## 20. SALA DE OBSERVAÇÃO ADULTO

20.1 Número de leitos disponíveis: 03 camas + 04 poltronas + longarinas

20.2 Sanitário anexo: Sim

20.3 Posto de enfermagem instalado a cada 12 leitos: Sim

20.4 Oferece aos pacientes conforto térmico: Sim

20.5 Oferece aos pacientes conforto acústico: Sim

20.6 São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente: Não (Não há biombos ou divisórias entre os leitos)

20.7 No momento da vistoria, foi identificado paciente em contenção física: Não

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

21.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: Sim

21.2 Pia com água corrente: Sim

21.3 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim

21.4 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim

21.5 Sondas para aspiração: Sim

21.6 Fonte de oxigênio medicinal: Sim

21.7 Rede canalizada: Sim

21.8 Aspirador de secreções: Sim

21.9 Desfibrilador com monitor: Sim

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

## 22. CORPO CLÍNICO



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
33602-PE	CAIQUE AINA BISPO DE ARAUJO	Regular	Plantonista quartas-feiras
37459-PE	BRUNO MORONI BEZERRA	Regular	Plantonista sextas-feiras e segundas (quinzenalmente). A escala apresenta outro nome para este CRM (Marcilio)
34721-PE	DIEGO PIMENTEL DE SANTANA	Regular	Plantonista terças-feiras
33009-PE	LUCIANO DE LIMA	Regular	Plantonista terças-feiras
35417-PE	TARCÍSIO ANGELO BARBOSA	Regular	Diretor, evolucionista, plantonista "extra" em dias variados (01, 04, 08 e 09/06), sendo os últimos por 48 horas ininterruptas
Sem registro	HARACHELY	Sem registro	Programada para plantão em 23/6/2025 CRM não informado
37066-PE	THYAGO DE OLIVEIRA AFONSO	Regular	Plantonista quartas-feiras
36460-PE	RAPHAELA DA PENHA LINS	Regular	Plantonista quintas-feiras (plantão extra no domingo 01/6/2025)
37236-PE	EWERTON FREITAS DE MEDEIROS	Regular	Plantonista quintas-feiras (plantão extra no domingo 01/6/2025)
39043-PE	DANIELA BISSACO	Regular	Plantonista sextas-feiras (quinzenalmente)
36553-PE	NATALIA VILELA LEITE	Regular	Plantonista sábados
38318-PE	OLIVIO MIGUEL MODESTO LOPES	Regular	Plantonista sábados
35965-PE	BRUNA ANDRADE CHAVES	Regular	Plantonista domingos
37022-PE	BRUNA JAQUELINE DO NASCIMENTO CAVALCANTE	Regular	Plantonista segundas-feiras (quinzenalmente)
38364-PE	NATÁLIA ADRIANA DE SOUSA E SILVA	Regular	Plantonista segundas-feiras (quinzenalmente)

## 23. CONSTATAÇÕES

23.1 A escala médica apresenta inconsistências, como o Médicos Sem CRM ou com o número do CRM divergente com o nome apresentado. Há médicos dando até 48 horas de plantão por semana sendo um deles inclusive o diretor com 48 horas de plantão ininterruptas.

Oficialmente as escalas contam com dois plantonistas a cada 24 horas e um evolucionista de



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



segunda a sexta. Nos finais de semana os plantonistas evoluem os pacientes internados.

23.2 As remoções de pacientes graves, via de regra, despau com a equipe de plantão com a participação de um dos médicos na condução do paciente. As remoções duram de 3 a 12 horas normalmente, comprometendo ainda mais a capacidade assistencial da unidade nestes momentos.

23.3 Apesar de não ser maternidade, a unidade realiza frequentemente partos normais em período expulsivo, quase que diariamente. O seu fluxo obstétrico no entanto (pré-parto - parto - puerpério) é bidirecional. Foram verificadas gestantes no puerpério e puérperas na sala de expectação. Havia algumas mulheres gestantes aguardando ambulância para remoção.

23.4 A unidade conta com serviço de raio-x próprio 24 h, e retaguarda de laboratório terceirizado.

23.5 De acordo com a diretoria médica a unidade oferece:

- . 04 leitos de Psiquiatria
- . 15 leitos de Clínica médica
- . 07 leitos de Obstetrícia e
- . 06 leitos de Pediatria

23.6 Por ocasião da vistoria já haviam sido classificados 136 pacientes até aproximadamente às 15 horas da tarde, corroborando estimativa de aproximados 200 atendimentos a cada 24 h

23.7 De acordo com a própria direção, a estrutura física da unidade é insuficiente para fazer frente a sua demanda, sendo que faltam alguns espaços e ambientes no fluxo de atendimento da emergência, faltam monitores cardíacos e outros equipamentos para o segundo leito da sala vermelha.

## 24. RECOMENDAÇÕES

### 24.1 ESTRUTURA DA UNIDADE:

24.1.1. **Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

## 25. IRREGULARIDADES

### 25.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

25.1.1. **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”

25.1.2. **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”

### 25.2 CONSULTÓRIO CLÍNICA MÉDICA - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO MÉDICO:

25.2.1. **1 balança antropométrica adequada à faixa etária. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 30/06/2025 às 11:29

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 526/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





25.2.2. **1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

25.2.3. **Abaixadores de língua descartáveis. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

25.2.4. **1 pia ou lavabo. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

25.2.5. **2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

### 25.3 CORPO MÉDICO:

25.3.1. **Há registro documental da qualificação e capacitação dos médicos para atendimento em Urgência e Emergência. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: 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, 20 e 21 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 5 de novembro de 2002 Capítulo VII, item 2, B-3

25.3.2. **Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. 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

25.3.3. **Há demonstração documental da regular qualificação e capacitação dos médicos plantonistas para Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 7º Parágrafo Único. 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. Normativa relacionada: Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde – Portaria GM/MS nº 2048, de 5 de novembro de 2002 Capítulo VII, item 2, B-3

### 25.4 SALA DE OBSERVAÇÃO ADULTO:

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

### 25.5 DADOS CADASTRAIS:

25.5.1. **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

25.5.2. **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

25.5.3. **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.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 30/06/2025 às 11:29

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 526/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





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

25.6.1. **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

25.6.2. **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

## 25.7 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

25.7.1. **O Corpo Clínico constatado durante a vistoria está atualizado junto ao CRM. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Item não conforme Resolução CFM Nº 2147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

## 26. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A unidade vistoriada é uma Unidade Mista tradicional que oferece serviços através de médicos generalistas plantonistas.

Há problemas estruturais reconhecidos pela própria equipe com infiltrações e mofo, ausência de alguns equipamentos para dar maior segurança ao segundo leito na sala vermelha, em um dos consultórios não se verifica a presença de pia, ambulância não acessa diretamente a sala vermelha.

Por outro lado chama a atenção a fragilidade em algumas rotinas do processo de trabalho médico, como: ausência de escala médica condizente com o tamanho e fluxo da demanda, ausência de registros médicos em livro de ocorrências, desfalques permanentes da equipe para remoção de pacientes graves, fluxo obstétrico bidirecional.

Seria prudente encaminhar cópia deste relatório para APEVISA e para a V GERES (Gerência Regional de Saúde).

Águas Belas - PE, 26 de Junho de 2025.

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

**CRM - PE - 9863**

**Médico(a) Fiscal**




Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 27. 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 HOSPITAL DR. JOÃO SECUNDINO DE SOUZA  
 CNES 2202941, CRM: 55-340-000 estabelecido/a à Travessa Amargosa, S/N  
 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:**

( ) Registro da Unidade de Saúde no CREMEPE  
 ( ) Licença da Vigilância Sanitária  
 (x) Lista de médicos e escalas de trabalho, com nomes, por especialidade. (CF, CRM)  
 ( ) Nº de Leitos por clínica ou especialidade (Recebido)  
 ( ) Produção e características da demanda  
 ( ) Outros:

Agua Belas, 26 de Junho de 2025.

X Marcio Angelo Souza Ota Val  
 Responsável Médico - CRM-PE Nº 35.457 Dr. OTAVIO VALENÇA – CRM 9863  
 Médico fiscal – fiscalizacao@cremepe.org.br

termo de vistoria emitido presencialmente



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
 CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



NOME DO PROFISSIONAL	CRM-PE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
CAIQUE AINA BISPO DE ARAUJO	33.602				P							P							P							P					
THYAGO DE OLIVEIRA APONSO	37.066				P							P							P							P					
RAFAELA DA PENHA LINS	34.460	P				P						P							P							P					
EWERTON FREITAS DE MEDEIROS	37.236					P						P							P							P					
DANIELA BISSACO												P																P			
NATALIA VILELA LEITE	36.553					P						P							P							P					
OLIVIO MIGUEL MODESTO LOPES	38.318					P						P							P							P					
BRUNA ANDRADE CHAVES	35.965					P						P							P							P					
EWERTON FREITAS DE MEDEIROS	37.236		P				P	P	P										P		P	P							P		
BRUNA JACQUELINE DO NASCIMENTO CAVALCANTI																															
NATALIA ADRIANA DE SOUSA E SILVA			P																P											P	
MARCILIO	37.459					P						P							P							P			P		
DIEGO PIMENTEL DE SANTANA	34.721				P							P							P							P			P		
LUCIANO DE LIMA	33.009				P							P							P							P			P		
HARACHELY																															
TARCISIO ANGELO BARBOSA	35.417		P		P						P																				

P - PLANTÃO

escala médica fornecida no ato fiscalizatório

ASSINATURA ELETRÔNICA  
QUALIFICADA



Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



KiXzNwaL



fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025** às **11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







área para ambulância é coberta



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





recepção/sala de espera



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QRCODE







sala de classificação de risco



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QRCODE





sala vermelha



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







carrinho de parada da sala vermelha



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





medicamentos do carrinho de parada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





um dos consultórios médicos apresenta vitrine de vidro em frente a mesa do médico. de acordo com o expansionistas esta separação de vidro foi legado da pandemia e não se deve ao momento atual onde a demanda apresenta muitos casos de síndrome respiratória aguda grave - SRAGs

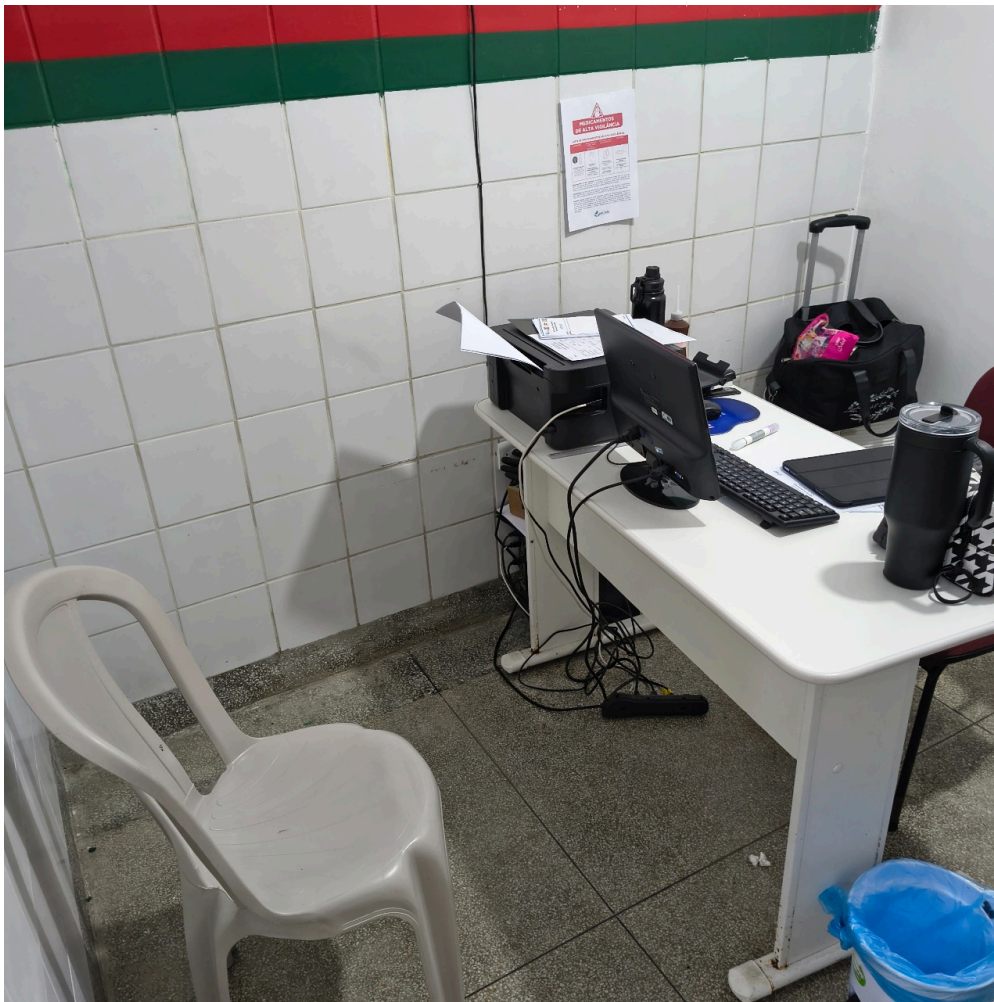


Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QRCODE







segundo consultório médico sem pia nem negatoscópio



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







infiltrações e mofo em corredor



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025** às **11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





sala de parto para gestantes em período expulsivo realiza partos quase que diariamente



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







equipamentos de pré-parto



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





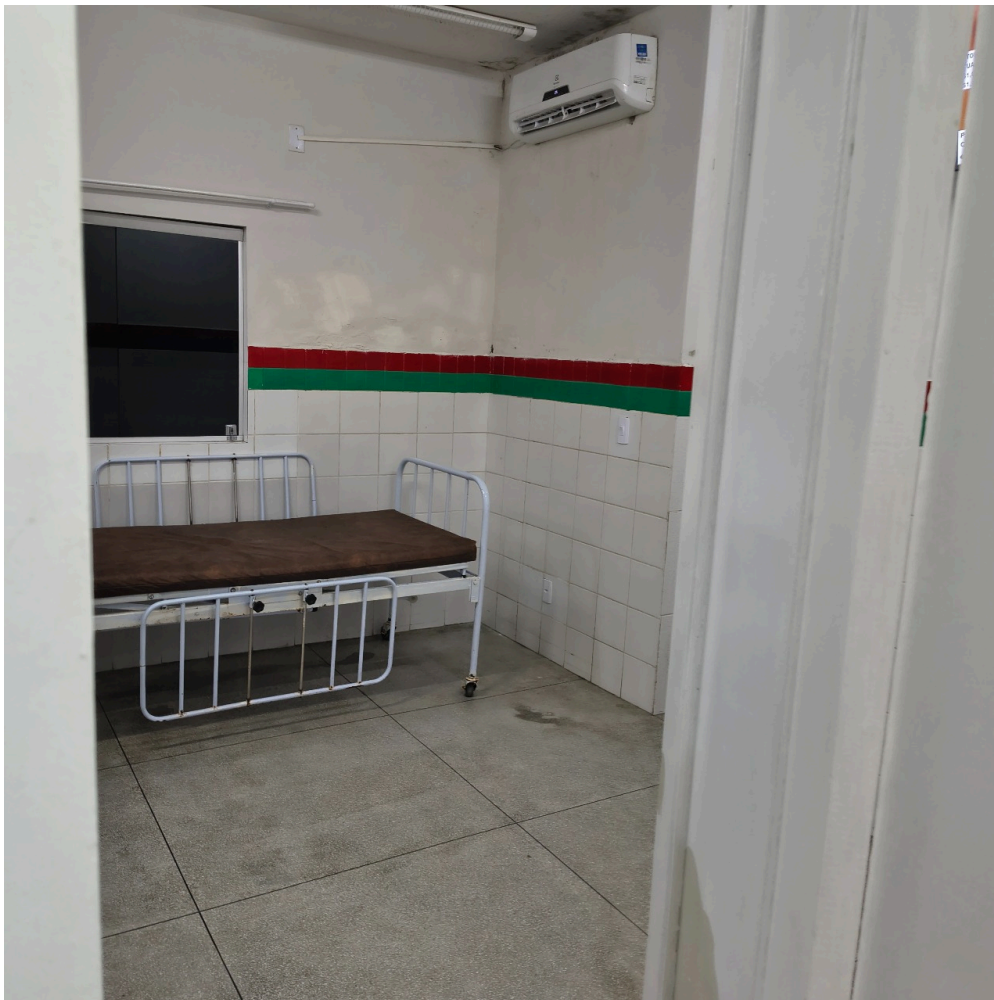
posto de enfermagem



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





enfermaria masculina



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QRCODE







raio x próprio 24 horas



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **30/06/2025 às 11:29**

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 **526/2025** e código verificador abaixo do QR CODE

