



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 289/2025 - Nº 1**

**Razão Social:** INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

**Nome Fantasia:** HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA

**CNPJ:** 10.739.225/0018.66

**Registro Empresa (CRM-PE):** 4447

**Nº CNES:** 2712040

**Endereço:** RUA TEOBALDO GOMES TORRES,510

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Ouricuri - PE

**CEP:** 56200-000

**E-mail:** medialuz@hotmail.com;jeansaraiva.diretoriamedica.hrfb@gmail.com

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). ERICSON JEAN SARAIVA MACEDO CRM-PE: 20464

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

**Fato Gerador:** DENÚNCIA

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

**Data da Fiscalização:** 22/05/2025 - 08:22 às 22/05/2025 - 14:43

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

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** ERICSON JEAN SARAIVA MACEDO, Iza Conserva Rolim

**Cargos:** diretor técnico, diretora geral

**Ano:** 2025

**Processo de Origem:** 289/2025/PE

**1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



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

O médico responsável técnico Dr. Ericson Jean Saraiva Macedo recebeu a médica fiscal.

Realizada reunião preliminar, com exposição da motivação da vistoria, descrição objetiva da dinâmica do procedimento fiscalizatório e solicitação de informações complementares que, quando disponibilizadas, foram incorporadas ao presente relatório de vistoria.

Foram solicitadas informações sobre:

- nome e CRM de todos os médicos com escalas
- número de cirurgias eletivas e urgências dos últimos seis meses
- número de atendimentos de urgência dos últimos seis meses, por especialidade
- número de internações dos últimos seis meses
- número de procedimentos obstétricos dos últimos seis meses
- estoque de medicamentos e insumos

A seguir, foi realizada vistoria de fiscalização nos seguintes ambientes: maternidade, emergência, bloco cirúrgico, UTI geral e UTI pediátrica.

Diretor técnico teve que se ausentar durante a vistoria, logo os termos de notificação e vistoria foram assinados pela diretora geral.

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

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

## **3. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA**

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

3.2 Comissão de Ética Médica : Sim

3.3 CEM - A homologação está válida: Sim

3.4 Respeitada a vedação à atuação em Comissão de Ética Médica de médicos no exercício de cargos de direção técnica, clínica ou administrativa da instituição: Sim

3.5 Respeitada a vedação à atuação em Comissão de Ética Médica de médicos que não estejam quites com o CRM: Sim

## **4. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO**

4.1 Comissão de Revisão de Óbito: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 5. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

5.1 Comissão de Revisão de Prontuários: Sim

## 6. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

6.1 Sinalização de acessos: Sim

6.2 Ambiente com conforto térmico: Sim (locais climatizados: maternidade, emergência, algumas enfermarias da clínica médica)

6.3 Ambiente com conforto acústico: Sim

6.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

6.5 Sanitários para pacientes: Sim

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

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

7.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: **Não** (Escalas incompletas em obstetrícia e cirurgia geral (finais de semana))

7.2 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho: **Não** (Há um livro de ocorrências médicas, contudo não é preenchido.)

7.3 Nas situações de atraso ou falta do seu substituto, o plantonista permanece em seu posto de trabalho até a chegada do substituto: Sim

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

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

7.6 Farmácia/dispensário de medicamentos: Sim

7.7 Unidade de nutrição e dietética (próprio ou terceirizado): Sim (próprio)

7.8 Sala de curativo/sutura: Sim

7.9 Central de material esterilizado (próprio ou terceirizado): Sim (própria)

7.10 Área de expurgo ou sala de utilidades acordo com as regras sanitárias: Sim

7.11 Depósito de Material de Limpeza: Sim

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

7.13 Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência: Sim (dois geradores)

## 8. DADOS CADASTRAIS

8.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim

8.2 Número de inscrição: 4447

8.3 Situação Regular: Sim

8.4 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : Sim

8.5 Validade do Certificado de Regularidade de Inscrição PJ: 20/04/2026

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

8.7 Nome completo : Ericson Jean Saraiva Macedo

8.8 Número de Inscrição junto ao CRM da jurisdição : 20464

8.9 Data de Início na Função: 15/08/2020

8.10 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: **Não** (em processo de obtenção)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 9. ENSINO MÉDICO - GERAL

9.1 Estágio: Estágio Curricular (Faculdade Paraíso Araripina (Fiusa Educacional S/Simples Limitada))

## 10. EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA

10.1 É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.: Sim

10.2 É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica: Sim

10.3 O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente: Sim

## 11. NATUREZA DO SERVIÇO

11.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual, GESTÃO - OS, ENSINO MÉDICO - Sim

## 12. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

12.1 Núcleo de Segurança do Paciente (NSP): Sim

## 13. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

13.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim

13.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim

13.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim (Brascon)

13.4 Serviço de segurança: Não

13.5 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Sim

## 14. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

14.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

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

## 15. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ACOMPANHANTE DURANTE TRABALHO DE PARTO, PARTO E PÓS- PARTO IMEDIATO

15.1 É permitida à parturiente contar com um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato: Sim

15.2 O acompanhante é indicado pela parturiente: Sim

## 16. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - AMBIENTES DE APOIO



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- 16.1 Posto de enfermagem com visualização dos leitos: Não
- 16.2 Sala de utilidades: Sim
- 16.3 Repouso médico com banheiro: Sim
- 16.4 Área de estar para equipe de saúde: Sim
- 16.5 Sanitário com vestiários para funcionários: Sim
- 16.6 Rouparia: Sim
- 16.7 Depósito de material de limpeza (DML): Sim
- 16.8 Depósito de equipamentos e materiais: Sim
- 16.9 Copa: Sim
- 16.10 Farmácia satélite: Sim
- 16.11 Sinalização de acessos: Sim

## **17. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - AMBIENTES DE APOIO**

- 17.1 Posto de enfermagem com visualização dos leitos: Sim (a visualização de todos os leitos é apenas na UTI geral 1)
- 17.2 Sala de utilidades: Sim
- 17.3 Repouso médico com banheiro: Sim
- 17.4 Área de estar para equipe de saúde: Sim
- 17.5 Sanitário com vestiários para funcionários: Sim
- 17.6 Depósito de material de limpeza (DML): Sim
- 17.7 Depósito de equipamentos e materiais: Sim
- 17.8 Copa: Sim
- 17.9 Sinalização de acessos: Sim

## **18. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO**

- 18.1 Realizado na Sala de Parto / Sala Cirúrgica (quando parto cirúrgico/cesariana): Sim

## **19. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS**

- 19.1 Berço aquecido: Sim
- 19.2 Balança para recém-nascido: Sim
- 19.3 Termômetro clínico: Sim
- 19.4 Esfigmomanômetro: Sim
- 19.5 Estetoscópio clínico: Sim
- 19.6 Bomba de infusão: Sim
- 19.7 Oxímetro: Sim
- 19.8 Aspirador de secreções: Sim
- 19.9 Dispositivo para aspiração de mecônio na traqueia: Sim
- 19.10 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 19.11 Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: Sim
- 19.12 Máscaras para RN a termo e pré-termo: Sim
- 19.13 Sondas gástricas para aspiração nº 6 e 8: Sim
- 19.14 Sondas traqueais sem válvula 4, 6, 8, 10, 12, 14: Sim
- 19.15 Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0: Sim
- 19.16 Capacete para administração de gases (Hood): Sim
- 19.17 Clampeador de cordão umbilical: Sim
- 19.18 Material para identificação da mãe e do recém-nascido: Sim
- 19.19 Adrenalina diluída: Sim
- 19.20 Bicarbonato de sódio: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 19.21 Hidrocloroeto de naloxona: Sim
- 19.22 Vitamina K: Sim
- 19.23 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 19.24 Rede canalizada (parede): Sim
- 19.25 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 19.26 Rede canalizada (parede): Sim
- 19.27 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 19.28 Rede canalizada (parede): Sim

## **20. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATUAÇÃO DE OBSTETRIZES OU ENFERMEIRO OBSTÉTRICO**

- 20.1 Há atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim
- 20.2 A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes está vinculada à equipe médica: Sim

## **21. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - CARACTERIZAÇÃO**

- 21.1 Leitos planejados (número): 10
- 21.2 Leitos operacionais (número): 10

## **22. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - CARACTERIZAÇÃO**

- 22.1 Leitos planejados (número): 20 (10 em cada UTI. Na UTI 1 é um leito de isolamento e na UTI geral 2 são dois leitos de isolamento)
- 22.2 Leitos operacionais (número): 20
- 22.3 Leitos de isolamento (número): 3
- 22.4 Unidade de Tratamento Intensivo Geral/Mista: Sim

## **23. CENTRO CIRÚRGICO - CARACTERIZAÇÃO**

- 23.1 Número de salas cirúrgicas: 3
- 23.2 Número de salas cirúrgicas operacionais: 3
- 23.3 Há atendimento obstétrico: Não
- 23.4 Realiza cirurgia robótica: Não
- 23.5 Número de leitos em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 0

## **24. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA**

- 24.1 Atendimento a gestação de risco habitual: Sim
- 24.2 Atendimento de emergência obstétrica: Sim
- 24.3 Funcionamento 24 horas: Sim
- 24.4 Centro Cirúrgico Obstétrico: Sim

## **25. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA**

- 25.1 Atendimento em especialidades: Sim
- 25.2 Pediatria: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



VpfCwVxJ

- 25.3 Cirurgia Geral: Sim
- 25.4 Traumatologia e Ortopedia: Sim
- 25.5 Ginecologia e Obstetrícia: Sim
- 25.6 Psiquiatria: Não
- 25.7 Cardiologia: Não

## **26. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT**

- 26.1 Serviço de Radiologia e Diagnóstico por Imagem: Sim
- 26.2 Raios X: Sim
- 26.3 Ultrassonografia: Sim
- 26.4 Tomografia computadorizada: Sim
- 26.5 Ressonância Nuclear Magnética: Sim (terceirizado pelo Mais Saúde, o qual se localiza em frente ao hospital)
- 26.6 Diagnóstico por Imagem - Funcionamento ininterrupto durante todo o horário de funcionamento: Sim (RX e tomografia 24h, ressonância não.)
- 26.7 Diagnóstico por Imagem - Exames disponibilizados em tempo hábil para tomada de decisão médica: Sim
- 26.8 Laboratório de análises clínicas : Sim
- 26.9 Laboratório - Funcionamento ininterrupto durante todo o horário de funcionamento: Sim
- 26.10 Laboratório - Exames disponibilizados em tempo hábil para a tomada de decisão médica: Sim
- 26.11 Métodos gráficos : Sim
- 26.12 Eletrocardiograma: Sim
- 26.13 ECG - Funcionamento ininterrupto durante todo o horário de funcionamento: Sim (com laudo imediato, pois é por telemedicina)
- 26.14 Eletroencefalograma : Não

## **27. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO – LEITOS DE PRÉ-PARTO**

- 27.1 O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes: Sim
- 27.2 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação (Lista de conferência): Sim
- 27.3 Equipamentos e materiais para atendimento de intercorrências: Sim
- 27.4 Desfibrilador com monitor: Sim
- 27.5 Oxímetro de pulso: Sim
- 27.6 Aspirador de secreções: Sim
- 27.7 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara adulto: Sim
- 27.8 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara infantil: Sim
- 27.9 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 27.10 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 27.11 Laringoscópio com lâminas adequadas e pilhas: Sim
- 27.12 Máscara laríngea: Sim
- 27.13 Guia para tubo traqueal e pinça condutora: Sim
- 27.14 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 27.15 EPI (equipamentos de proteção individual) - luvas, aventais, máscaras e óculos: Sim
- 27.16 Sondas para aspiração: Sim
- 27.17 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim
- 27.18 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 27.19 Água destilada: Sim
- 27.20 Amiodarona: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



27.21 Atropina: Sim (estoque zerado, porém conseguiu empréstimo com hospital em Araripina.)  
 27.22 Brometo de Ipratrópio: Sim  
 27.23 Cloreto de potássio: Sim  
 27.24 Cloreto de sódio: Sim  
 27.25 Deslanosídeo: Sim  
 27.26 Dexametasona: Sim  
 27.27 Diazepam: Sim  
 27.28 Diclofenaco de Sódio: Sim  
 27.29 Dipirona: Sim  
 27.30 Dopamina: Sim  
 27.31 Escopolamina/Hioscina: Sim  
 27.32 Fenitoína: Sim  
 27.33 Fenobarbital: Sim  
 27.34 Furosemida: Sim  
 27.35 Glicose: Sim  
 27.36 Haloperidol: Sim  
 27.37 Hidrocortisona: Sim  
 27.38 Isossorbida: Sim  
 27.39 Lidocaína: Sim  
 27.40 Midazolan: Sim  
 27.41 Ringer Lactato: Não  
 27.42 Soro Fisiológico 0.9%: Sim  
 27.43 Solução glicosada 5%: Sim  
 27.44 Dobutamina: Não  
 27.45 Fonte de oxigênio medicinal: Sim  
 27.46 Rede canalizada (parede): Sim  
 27.47 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim  
 27.48 Rede canalizada (parede): Sim  
 27.49 Fonte de vácuo clínico: Sim  
 27.50 Rede canalizada (parede): Sim

## 28. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO

28.1 O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes: Sim  
 28.2 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação (Lista de conferência): Sim  
 28.3 Equipamentos e materiais para atendimento de intercorrências: Sim  
 28.4 Desfibrilador com monitor: Sim  
 28.5 Oxímetro de pulso: Sim  
 28.6 Aspirador de secreções: Sim  
 28.7 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara adulto: Sim  
 28.8 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara infantil: Sim  
 28.9 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim  
 28.10 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim  
 28.11 Laringoscópio com lâminas adequadas e pilhas: Sim  
 28.12 Máscara laríngea: Sim  
 28.13 Guia para tubo traqueal e pinça condutora: Sim  
 28.14 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim  
 28.15 EPI (equipamentos de proteção individual) - luvas, aventais, máscaras e óculos: Sim  
 28.16 Sondas para aspiração: Sim  
 28.17 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim  
 28.18 Adrenalina/Epinefrina: Sim  
 28.19 Água destilada: Sim  
 28.20 Amiodarona: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
 CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



VpfCwVxJ

28.21 Atropina: Sim  
28.22 Brometo de Ipratrópio: Sim  
28.23 Cloreto de potássio: Sim  
28.24 Cloreto de sódio: Sim  
28.25 Deslanosídeo: Sim  
28.26 Dexametasona: Sim  
28.27 Diazepam: Sim  
28.28 Diclofenaco de Sódio: Sim  
28.29 Dipirona: Sim  
28.30 Dopamina: Sim  
28.31 Escopolamina/Hioscina: Sim  
28.32 Fenitoína: Sim  
28.33 Fenobarbital: Sim  
28.34 Furosemida: Sim  
28.35 Glicose: Sim  
28.36 Haloperidol: Sim  
28.37 Hidrocortisona: Sim  
28.38 Isossorbida: Sim  
28.39 Lidocaína: Sim  
28.40 Midazolan: Sim  
28.41 Ringer Lactato: Não  
28.42 Soro Fisiológico 0.9%: Sim  
28.43 Solução glicosada 5%: Sim  
28.44 Dobutamina: Sim  
28.45 Fonte de oxigênio medicinal: Sim  
28.46 Rede canalizada (parede): Sim  
28.47 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim  
28.48 Rede canalizada (parede): Sim  
28.49 Fonte de vácuo clínico: Sim  
28.50 Rede canalizada (parede): Sim

## 29. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

29.1 Ambiente climatizado: Sim  
29.2 Ambiente higienizado: Sim  
29.3 Rede elétrica: Sim  
29.4 Rede elétrica de emergência: Sim  
29.5 Área de escovação: Sim  
29.6 Banheiros com vestiários de barreira para funcionários: Sim  
29.7 Separado para os sexos masculino e feminino: Sim  
29.8 Fonte de oxigênio medicinal: Sim  
29.9 Rede canalizada (parede): Sim  
29.10 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim  
29.11 Rede canalizada (parede): Sim  
29.12 Fonte de vácuo clínico: Sim  
29.13 Rede canalizada (parede): Sim  
29.14 Mesa cirúrgica: Sim  
29.15 Monitor cardíaco: Sim  
29.16 Oxímetro de pulso: Sim  
29.17 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim  
29.18 Mesa auxiliar: Sim  
29.19 Esfigmomanômetro: Sim  
29.20 Estetoscópio clínico: Sim  
29.21 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim  
29.22 Espéculos vaginais: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 29.23 Pinça de Cheron: Sim
- 29.24 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 29.25 Fita métrica: Sim
- 29.26 Instrumental para parto cirúrgico: Sim
- 29.27 Berço aquecido: Sim
- 29.28 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
- 29.29 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 29.30 Cânulas tipo Guedel: Sim
- 29.31 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 29.32 Pressão não invasiva automática: Sim

### 30. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- 30.1 Há Acolhimento com Classificação de Risco: Sim
- 30.2 Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência: Sim
- 30.3 Pressão arterial: Sim
- 30.4 Pulso / frequência cardíaca: Sim
- 30.5 Temperatura: Sim
- 30.6 Glicemia capilar: Sim
- 30.7 O acesso do paciente à Classificação de Risco é imediato: Sim
- 30.8 A Classificação de Risco é realizada exclusivamente por profissional de saúde graduado em Enfermagem ou Medicina: Sim
- 30.9 Realizada por Enfermeiro: Sim
- 30.10 O protocolo adotado é baseado em sintomas: Sim
- 30.11 Uma vez classificado o risco por enfermeiro, o paciente é SEMPRE encaminhado para o atendimento médico: Sim
- 30.12 Há Protocolo de Classificação de Risco: Sim
- 30.13 Manchester: Sim
- 30.14 Os fluxos estabelecidos são cumpridos: Sim
- 30.15 São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente: Sim

### 31. CORPO MÉDICO

- 31.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim
- 31.2 Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Não
- 31.3 Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação: Não
- 31.4 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: Sim
- 31.5 A escala proposta está completa um médico plantonista para atendimento de três consultas/hora: Sim

### 32. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO

- 32.1 Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino: Não
- 32.2 Há um médico plantonista/vertical para cada dez (10) leitos ou fração: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





### 33. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO

33.1 Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino: Não

33.2 Há um médico plantonista/vertical para cada dez (10) leitos ou fração: Sim

### 34. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO

34.1 A equipe médica da UTI Pediátrica é composta por médico responsável técnico, médico diarista/rotineiro/horizontal e médico plantonista: Não (não há médico diarista na UTI pediátrica)

34.2 O médico responsável técnico possui Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva Pediátrica junto ao CRM da jurisdição: Não

34.3 TODOS os médicos plantonistas/vertical possuem Registro de Qualificação de Especialista em Pediatria junto ao CRM da jurisdição: Não

### 35. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO

35.1 A equipe médica da UTI é composta por médico responsável técnico, médico diarista/rotineiro/horizontal e médico plantonista: Não (Não possui médico diarista)

35.2 O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição: Não

35.3 TODOS os médicos plantonistas/vertical possuem Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição: Não

### 36. ESTRUTURA DA UNIDADE

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

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

36.3 Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim

36.4 Mínimo de dois leitos: Sim (capacidade instalada de 5 leitos (porém a média de 6 pacientes/dia na vermelha))

36.5 Sala de Classificação de Risco: Sim

36.6 Consultório Médico: Sim

36.7 Sala de Medicação: Sim

36.8 Sala de Observação: Sim

### 37. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - INFRAESTRUTURA

37.1 Sala de Exames e Admissão / Triage: Sim

37.2 Sala de Pré-Parto: Sim

37.3 Leitos de pré-parto (número): 3

37.4 Leitos de pré-parto em operação (número): 3

37.5 Salas de parto normal (número): 1

37.6 Salas de cesariana (número): 1

37.7 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Sim

37.8 Leitos de recuperação pós-anestésica (número): 1

37.9 Leitos de recuperação pós-anestésica em operação (número): 0 (paciente realiza a recuperação pós-anestésica na própria sala de cirurgia e em seguida é encaminhada para a



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





enfermaria.)

### 38. CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA

- 38.1 Ambiente climatizado: Sim
- 38.2 Ambiente higienizado: Sim
- 38.3 Rede elétrica: Sim
- 38.4 Rede elétrica de emergência: Sim
- 38.5 Área de escovação: Sim
- 38.6 Banheiros com vestiários de barreira para funcionários: Sim
- 38.7 Separado para os sexos masculino e feminino: Sim
- 38.8 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Não

### 39. MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

- 39.1 Ácido acetilsalicílico 100: Sim
- 39.2 Adrenalina: Sim
- 39.3 Água destilada: Sim
- 39.4 Álcool 70%: Sim
- 39.5 Amiodarona: Sim
- 39.6 Ampicilina: Sim
- 39.7 Anlodipino: Sim
- 39.8 Atenolol: Sim
- 39.9 Atropina: Sim
- 39.10 Bicarbonato de sódio: Sim
- 39.11 Brometo de ipratrópio: Sim
- 39.12 Bromoprida: Sim
- 39.13 Captopril: Sim
- 39.14 Carbamazepina: Sim
- 39.15 Carvão ativado: Sim
- 39.16 Cefalotina: Não
- 39.17 Ceftriaxona: Sim
- 39.18 Cetoprofeno: Sim
- 39.19 Ciprofloxacino: Não (sem ciprofloxacina injetável)
- 39.20 Clindamicina: Sim
- 39.21 Cloreto de potássio (ampolas): Sim
- 39.22 Cloreto de sódio (ampolas): Sim
- 39.23 Clorexidina: Sim
- 39.24 Cloridrato de naloxona: Sim
- 39.25 Deslanosídeo: Sim
- 39.26 Dexametasona: Sim
- 39.27 Diazepan: Sim
- 39.28 Diclofenaco de sódio: Sim
- 39.29 Digoxina: Sim
- 39.30 Dipirona: Sim
- 39.31 Dopamina: Sim
- 39.32 Enalapril: Sim
- 39.33 Enema/Clister glicerinado: Sim
- 39.34 Enoxaparina: Sim
- 39.35 Espironolactona: Sim
- 39.36 Etilefrina: Sim
- 39.37 Fenitoína: Sim
- 39.38 Fenobarbital: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



39.39 Fenoterol: Sim  
39.40 Flumazenil: Não  
39.41 Furosemida: Sim  
39.42 Glicose hipertônica: Sim  
39.43 Glicose isotônica: Sim  
39.44 Gluconato de cálcio: Sim  
39.45 Heparina: Sim  
39.46 Hidralazina: Sim  
39.47 Hidrocortisona: Sim  
39.48 Hioscina: Sim  
39.49 Insulina NPH: Sim  
39.50 Insulina regular: Sim  
39.51 Isossorbida: Sim  
39.52 Lidocaína: Sim  
39.53 Manitol: Sim  
39.54 Metilergometrina: Sim  
39.55 Metoclopramida: Sim  
39.56 Metoprolol: Sim  
39.57 Metronidazol: Sim  
39.58 Midazolan: Sim  
39.59 Misoprostol: Sim  
39.60 Morfina: Sim  
39.61 Nifedipina: Sim  
39.62 Nitroprussiato de sódio: Sim  
39.63 Noradrenalina: Sim  
39.64 Ocitocina: Sim  
39.65 Óleo mineral: Sim  
39.66 Omeprazol: Sim  
39.67 Ondansetrone: Sim  
39.68 Paracetamol: Sim  
39.69 Prometazina: Sim  
39.70 Propranolol: Sim  
39.71 Ringer lactato: Não  
39.72 Sais para reidratação oral: Sim  
39.73 Salbutamol: Sim  
39.74 Solução fisiológica 0,9%: Sim  
39.75 Solução glicosada 5%: Sim  
39.76 Sulfato de magnésio: Sim  
39.77 Tenoxicam: Sim  
39.78 Tramadol: Sim  
39.79 Vitamina B1/Tiamina: Não  
39.80 Vitamina K/Fitomenadiona: Sim  
39.81 Dobutamina: Sim

#### 40. CENTRO CIRÚRGICO - ORGANIZAÇÃO

40.1 Há registro de todos os procedimentos cirúrgicos: Sim  
40.2 Há registro de todos os procedimentos anestésicos: Sim  
40.3 É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista: Sim  
40.4 É respeitada a vedação à realização simultânea de cirurgia e anestesia pelo mesmo médico: Sim  
40.5 As anestесias são realizadas por médico anestesiológico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 41. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 41.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Sim
- 41.2 Há médico coordenador de fluxo em atividade presencial no Serviço Hospital de Urgência e Emergência: Sim (Damião Alves Coimbra)
- 41.3 É respeitado o tempo máximo de espera por atendimento médico, na categoria de menor urgência, de até cento e vinte (120) minutos: Sim
- 41.4 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas: Não
- 41.5 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas: Não
- 41.6 Especificar motivos: Falta de leitos no hospital, Falta de leitos na rede hospitalar (Central de Regulação de Leitos)
- 41.7 Há passagem de plantão, médico a médico: Sim
- 41.8 Há registro completo da assistência prestada ao paciente na ficha de atendimento de emergência/boletim de atendimento/prontuário médico: Sim
- 41.9 Há identificação de todos os médicos envolvidos no atendimento: Sim

## 42. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 42.1 Realiza a classificação de risco: Sim
- 42.2 A admissão da gestante é realizada por médico obstetra: Sim
- 42.3 Há realização de cardiotocografia: Não
- 42.4 Todas as avaliações médicas realizadas estão registradas em prontuário, incluindo identificação do profissional, data e horário da avaliação: Sim
- 42.5 Há registro de todos os procedimentos cirúrgicos: Sim
- 42.6 Há registro de todos os procedimentos anestésicos: Sim
- 42.7 É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista: Sim
- 42.8 É respeitada a vedação à realização simultânea de cirurgia e anestesia pelo mesmo médico: Sim
- 42.9 As anestесias são realizadas por médico anestesiológico: Sim

## 43. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS ASSISTENCIAIS

- 43.1 Assistência nutricional: Sim
- 43.2 Terapia nutricional (enteral e parenteral): Sim
- 43.3 Assistência farmacêutica: Sim
- 43.4 Assistência fonoaudiológica: Sim
- 43.5 Assistência psicológica: Sim
- 43.6 Assistência odontológica: Sim
- 43.7 Assistência social: Sim
- 43.8 Assistência clínica vascular: Sim
- 43.9 Assistência de terapia ocupacional: Não
- 43.10 Assistência clínica cardiovascular, com especialidade pediátrica: Sim
- 43.11 Assistência clínica neurológica: Sim
- 43.12 Assistência clínica ortopédica: Sim
- 43.13 Assistência clínica urológica: Sim
- 43.14 Assistência clínica gastroenterológica: Sim
- 43.15 Assistência clínica nefrológica, incluindo hemodiálise: Não
- 43.16 Assistência clínica hematológica: Não
- 43.17 Assistência hemoterápica: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



- 43.18 Assistência oftalmológica: Sim  
43.19 Assistência de otorrinolaringológica: Sim  
43.20 Assistência clínica de infectologia: Sim  
43.21 Assistência clínica ginecológica: Sim  
43.22 Assistência cirúrgica pediátrica: Sim  
43.23 Serviço de laboratório clínico, incluindo microbiologia e hemogasometria: Sim  
43.24 Serviço de radiografia móvel: Sim  
43.25 Serviço de ultrassonografia portátil: Sim  
43.26 Serviço de endoscopia digestiva alta e baixa: Sim  
43.27 Serviço de fibrobroncoscopia: Não  
43.28 Serviço de diagnóstico clínico e notificação compulsória de morte encefálica: Não (Possui apenas médicos treinados, mas não possui os exames comprobatórios)

#### 44. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS ASSISTENCIAIS

- 44.1 Assistência nutricional: Sim  
44.2 Terapia nutricional (enteral e parenteral): Sim  
44.3 Assistência farmacêutica: Sim  
44.4 Assistência fonoaudiológica: Sim  
44.5 Assistência psicológica: Sim  
44.6 Assistência odontológica: Sim  
44.7 Assistência social: Sim  
44.8 Assistência clínica vascular: Sim  
44.9 Assistência de terapia ocupacional: Não  
44.10 Assistência clínica cardiovascular: Sim  
44.11 Assistência clínica neurológica: Sim  
44.12 Assistência clínica ortopédica: Sim  
44.13 Assistência clínica urológica: Sim  
44.14 Assistência clínica gastroenterológica: Sim  
44.15 Assistência clínica nefrológica, incluindo hemodiálise: Sim  
44.16 Assistência clínica hematológica: Não  
44.17 Assistência hemoterápica: Sim  
44.18 Assistência oftalmológica: Sim  
44.19 Assistência de otorrinolaringológica: Sim  
44.20 Assistência clínica de infectologia: Sim  
44.21 Assistência clínica ginecológica: Sim  
44.22 Assistência cirúrgica geral: Sim  
44.23 Serviço de laboratório clínico, incluindo microbiologia e hemogasometria: Sim  
44.24 Serviço de radiografia móvel: Sim  
44.25 Serviço de ultrassonografia portátil: Sim  
44.26 Serviço de endoscopia digestiva alta e baixa: Sim  
44.27 Serviço de fibrobroncoscopia: Não  
44.28 Serviço de diagnóstico clínico e notificação compulsória de morte encefálica: Não

#### 45. CENTRO CIRÚRGICO - RECURSOS HUMANOS

- 45.1 Médico: Sim  
45.2 Todos inscritos junto ao CRM da jurisdição: Sim  
45.3 Há garantia de médico para a função de auxiliar cirúrgico, quando aplicável: Não (Nos dias em que há apenas um cirurgião, algumas cirurgias ocorrem com apenas um médico)  
45.4 Há garantia de médico – que não o responsável pelo procedimento - para o acompanhamento/monitoramento do paciente durante o procedimento com analgesia/sedação: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



45.5 Enfermeiro: Sim  
45.6 Auxiliar ou Técnico de Enfermagem: Sim  
45.7 Instrumentador cirúrgico: Sim

#### **46. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS)**

46.1 Enfermeiro assistencial - 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno: Não (um enfermeiro para cada 10 leitos)  
46.2 Técnico de enfermagem - 01 (um) para cada 02 (dois) leitos, em cada turno: Sim  
46.3 Técnico de enfermagem – 01 (um) por UTI para serviços de apoio assistencial, em cada turno: Sim  
46.4 Farmacêutico: Sim  
46.5 Nutricionista: Sim  
46.6 Fisioterapeuta - 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, em cada turno: Sim  
46.7 Funcionários exclusivos para serviço de limpeza da unidade, em cada turno: Sim  
46.8 Fonoaudiólogo: Sim  
46.9 Psicólogo: Sim  
46.10 Cirurgião-Dentista: Sim

#### **47. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS)**

47.1 Enfermeiro assistencial - 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno: Não (01 enfermeiro para cada 10 leitos)  
47.2 Técnico de enfermagem - 01 (um) para cada 02 (dois) leitos, em cada turno: Sim  
47.3 Técnico de enfermagem – 01 (um) por UTI para serviços de apoio assistencial, em cada turno: Sim  
47.4 Farmacêutico: Sim  
47.5 Nutricionista: Sim  
47.6 Fisioterapeuta - 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, em cada turno: Sim  
47.7 Funcionários exclusivos para serviço de limpeza da unidade, em cada turno: Sim  
47.8 Fonoaudiólogo: Sim  
47.9 Psicólogo: Sim  
47.10 Cirurgião-Dentista: Sim

#### **48. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS MATERIAIS**

48.1 Fita métrica: Sim  
48.2 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim  
48.3 Materiais para aspiração traqueal em sistemas aberto e fechado: Sim  
48.4 Aspirador a vácuo portátil: Sim  
48.5 Materiais para curativos: Sim  
48.6 Materiais para cateterismo vesical de demora em sistema fechado: Sim  
48.7 Material para punção lombar: Sim  
48.8 Oftalmoscópio: Não (os equipamentos oftalmológicos são do médico estatutário que trabalha no ambulatório de oftalmologia)  
48.9 Otoscópio: Sim  
48.10 Materiais para procedimentos de drenagem torácica em sistema fechado: Sim  
48.11 Materiais para procedimentos de traqueostomia: Sim  
48.12 Foco cirúrgico portátil: Sim  
48.13 Materiais para procedimentos de flebotomia: Sim  
48.14 Materiais para monitorização de pressão venosa central: Sim  
48.15 Materiais e equipamentos para monitorização: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



48.16 Disponibilidade de aparelho móvel de Raios X: Sim  
 48.17 Materiais para procedimentos de sondagem vesical: Sim  
 48.18 Relógios e calendários posicionados de forma a permitir visualização em todos os leitos: Sim  
 48.19 Refrigerador com temperatura interna de 2 a 8°: Sim  
 48.20 Exclusivo para guarda de medicamentos: Sim  
 48.21 Monitorização e registro de temperatura a intervalos máximos de 24 horas: Sim  
 48.22 Cama hospitalar com ajuste de posição, grades laterais e rodízios: Sim  
 48.23 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara adulto: Sim  
 48.24 Estetoscópio clínico: Sim  
 48.25 Conjunto para nebulização: Sim  
 48.26 Bomba de infusão (quatro – 04 - por leito): Sim  
 48.27 Equipamentos e materiais para monitorização contínua: Sim  
 48.28 Frequência respiratória: Sim  
 48.29 Oximetria de pulso: Sim  
 48.30 Frequência cardíaca: Sim  
 48.31 Cardioscopia: Sim  
 48.32 Temperatura: Sim  
 48.33 Pressão arterial não-invasiva: Sim  
 48.34 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara (um para cada dois leitos): Sim  
 48.35 Máscara de oxigênio adulto (um para cada dois leitos): Sim  
 48.36 Ventilador pulmonar mecânico microprocessado (um para cada dois leitos): Sim  
 48.37 Para cada três (03) leitos, há disponibilidade de uma bomba de infusão como reserva operacional: Sim  
 48.38 Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos): Não (um carrinho de parada com desfibrilador para 10 leitos)  
 48.39 Glicosímetro (um para cada cinco leitos): Sim  
 48.40 Poltrona com revestimento impermeável (um para cada cinco leitos): Sim  
 48.41 Ventilador pulmonar mecânico microprocessado para reserva operacional (um para cada cinco leitos): Sim  
 48.42 Materiais de interface facial para ventilação pulmonar não invasiva (um para cada cinco leitos): Sim  
 48.43 Materiais e equipamentos para monitorização de pressão arterial invasiva (um para cada cinco leitos): Sim  
 48.44 Kit / carrinho de emergência (um para cada cinco leitos): Não (um para cada 10 leitos)  
 48.45 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação: Sim  
 48.46 Capnógrafo (um para cada dez leitos): Não  
 48.47 Monitor de pressão arterial invasiva para reserva operacional (um para cada dez leitos): Não  
 48.48 Eletrocardiógrafo (um para cada dez leitos): Sim  
 48.49 Marcapasso cardíaco externo transtorácico temporário com eletrodos e gerador (um para cada dez leitos): Sim (apenas um para os 20 leitos e um para sala vermelha)  
 48.50 Conjunto para transporte (um para cada dez leitos): Sim  
 48.51 Maca para transporte com grades laterais, suporte para soluções parenterais e suporte para cilindro de oxigênio: Sim  
 48.52 Monitor cardíaco multiparamétrico para transporte com bateria: Sim  
 48.53 Ventilador mecânico específico para transporte, com bateria: Sim  
 48.54 Kit / maleta de emergência p/ acompanhar o transporte de pacientes graves: Sim  
 48.55 Cilindro transportável de oxigênio: Sim

#### 49. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS MATERIAIS

49.1 Fita métrica: Sim  
 49.2 Estadiômetro: Sim  
 49.3 Oftalmoscópio: Não  
 49.4 Otoscópio: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
 CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- 49.5 Aspirador a vácuo portátil: Sim  
49.6 Balança eletrônica portátil: Sim  
49.7 Capacetes e tendas para oxigenoterapia: Sim  
49.8 Foco cirúrgico portátil: Sim  
49.9 Marcapasso cardíaco temporário, eletrodos e gerador: Não  
49.10 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim  
49.11 Materiais para aspiração traqueal em sistemas aberto e fechado: Sim  
49.12 Materiais para acesso venoso profundo, incluindo cateterização venosa central de inserção periférica (PICC): Sim  
49.13 Materiais para cateterismo vesical de demora em sistema fechado: Sim  
49.14 Materiais para curativos: Sim  
49.15 Material para punção lombar: Sim  
49.16 Materiais para procedimentos de flebotomia: Sim  
49.17 Materiais para procedimentos de sondagem vesical: Sim  
49.18 Materiais para procedimentos de traqueostomia: Sim  
49.19 Materiais para monitorização de pressão venosa central: Sim  
49.20 Disponibilidade de aparelho móvel de Raios X: Sim  
49.21 Relógios e calendários posicionados de forma a permitir visualização em todos os leitos: Sim  
49.22 Refrigerador com temperatura interna de 2 a 8°: Não  
49.23 Poltrona removível com revestimento impermeável para acompanhante (um por leito): Sim  
49.24 Berço hospitalar com ajuste de posição, grade laterais e rodízios (um por leito): Sim  
49.25 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara adulto (um por leito): Sim  
49.26 Estetoscópio clínico (um por leito): Sim  
49.27 Conjunto para nebulização (um por leito): Sim  
49.28 Bomba de infusão contínua (quatro – 04 - por leito): Sim  
49.29 Equipamentos e materiais para monitorização contínua: Sim  
49.30 Frequência respiratória: Sim  
49.31 Oximetria de pulso: Sim  
49.32 Frequência cardíaca: Sim  
49.33 Cardioscopia: Sim  
49.34 Temperatura: Sim  
49.35 Pressão arterial não-invasiva: Sim  
49.36 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara (um para cada dois leitos): Sim  
49.37 Máscara facial que permite diferentes concentrações de oxigênio (um para cada dois leitos): Sim  
49.38 Ventilador pulmonar mecânico microprocessado (um para cada dois leitos): Sim  
49.39 Para cada três (03) leitos, há disponibilidade de uma bomba de infusão como reserva operacional: Sim  
49.40 Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos): Não (um para cada 10 leitos)  
49.41 Glicosímetro (um para cada cinco leitos): Sim  
49.42 Poltrona com revestimento impermeável (um para cada cinco leitos): Sim  
49.43 01 Ventilador pulmonar mecânico microprocessado para reserva operacional (um para cada cinco leitos): Sim  
49.44 Materiais de interface facial para ventilação pulmonar não invasiva (um para cada cinco leitos): Sim  
49.45 Materiais e equipamentos para monitorização de pressão arterial invasiva (um para cada cinco leitos): Não  
49.46 Kit / carrinho de emergência (um para cada cinco leitos): Não (Um para os 10 leitos)  
49.47 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação: Sim  
49.48 Eletrocardiógrafo (um para cada dez leitos): Sim  
49.49 Marcapasso cardíaco externo transtorácico temporário com eletrodos e gerador (um para cada dez leitos): Não  
49.50 Conjunto para transporte (um para cada dez leitos): Sim  
49.51 Maca para transporte com grades laterais, suporte para soluções parenterais e suporte para



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





cilindro de oxigênio: Sim  
49.52 Monitor cardíaco multiparamétrico para transporte com bateria: Sim  
49.53 Ventilador pulmonar mecânico específico para transporte, com bateria: Sim  
49.54 Cilindro transportável de oxigênio: Sim  
49.55 Kit / maleta de emergência p/ acompanhar o transporte de pacientes graves (um para cada dez leitos): Sim  
49.56 Ressuscitador manual com reservatório: Sim  
49.57 Cabos e lâminas de laringoscópio: Sim  
49.58 Tubos/cânulas endotraqueais: Sim

## **50. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RESPONSABILIDADE TECNICA**

50.1 Há Médico responsável técnico: Sim  
50.2 O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição: Não

## **51. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

51.1 Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico: Não

## **52. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

52.1 Há Médico responsável técnico: Sim  
52.2 O médico responsável técnico possui Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva Pediátrica junto ao CRM da jurisdição: Não

## **53. CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / EQUIPAMENTOS**

53.1 Monitor de PA não invasiva: Sim  
53.2 Monitor cardíaco: Sim  
53.3 Oxímetro: Sim  
53.4 Capnógrafo / Capnômetro: Sim  
53.5 Fonte fixa de oxigênio medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim  
53.6 Fonte fixa de ar comprimido medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim  
53.7 Fonte fixa de vácuo clínico: Sim  
53.8 Carro para anestesia: Sim  
53.9 Aspirador na rede de gases: Sim  
53.10 Aspirador elétrico: Sim  
53.11 Máscara facial: Sim  
53.12 Cânulas orofaríngeas: Sim  
53.13 Dispositivo supraglóticos e/ou máscara laríngea: Sim  
53.14 Tubos traqueais e conectores: Sim  
53.15 Estilete maleável tipo bougie: Sim  
53.16 Seringas, agulhas e cateteres venosos descartáveis: Sim  
53.17 Laringoscópio (cabos e lâminas) Fio guia e pinça condutora: Sim  
53.18 Agulhas e material para bloqueio anestésico: Sim  
53.19 Foco cirúrgico de teto: Sim  
53.20 Mesa cirúrgica regulável: Sim  
53.21 Bisturi elétrico: Sim  
53.22 Rede elétrica: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 53.23 Rede elétrica de emergência: Sim  
53.24 Negatoscópio ou outro meio que possibilite a leitura da imagem: Sim

#### 54. CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS

- 54.1 Adenosina: Sim (porém em estoque crítico (apenas 06 ampolas))  
54.2 Adrenalina: Sim  
54.3 Albumina: Não  
54.4 Amiodarona: Sim  
54.5 Analgésicos não opióides: Sim  
54.6 Anestésico inalatório: Sim  
54.7 Anestésicos locais: Sim  
54.8 Antagonistas de bloqueador neuromuscular: Sim  
54.9 Antagonistas de opióides: Sim  
54.10 Antieméticos: Sim  
54.11 Atropina: Sim  
54.12 Beta-bloqueadores de curta duração: Sim  
54.13 Bicarbonato de sódio: Sim  
54.14 Bloqueador neuromuscular: Sim  
54.15 Broncodilatadores: Sim  
54.16 Cloreto de cálcio: Sim  
54.17 Cloreto de potássio: Sim  
54.18 Corticoide injetável: Sim  
54.19 Dantrolene sódico: Não  
54.20 Dobutamina: Sim  
54.21 Dopamina: Sim  
54.22 Furosemida: Sim  
54.23 Glicose 50%: Sim  
54.24 Gluconato de cálcio: Sim  
54.25 Hipnoindutores: Sim  
54.26 Inibidores H2: Sim  
54.27 Lidocaína: Sim  
54.28 Nitroglicerina: Sim  
54.29 Nitroprussiato de sódio: Sim  
54.30 Noradrenalina: Sim  
54.31 Opióides: Sim  
54.32 Ringer Lactato: Não  
54.33 Soro fisiológico: Sim  
54.34 Sulfato de magnésio: Sim

#### 55. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM

- 55.1 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Sim  
55.2 2 cadeiras ou poltronas-uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim  
55.3 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim  
55.4 1 mesa/birô: Sim  
55.5 1 mesa para exames ginecológicos: Sim  
55.6 1 escada de dois degraus: Sim  
55.7 Lençóis para as macas: Sim  
55.8 Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes: Não  
55.9 1 detector ultrassônico fetal: Sim  
55.10 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim  
55.11 1 foco luminoso: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



55.12 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim

## 56. SALA DE GESSO

- 56.1 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
- 56.2 Lençóis para as macas: Sim
- 56.3 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
- 56.4 1 pia ou lavabo ou bancada com água corrente: Sim
- 56.5 Toalhas de papel: Sim
- 56.6 Sabonete líquido: Sim
- 56.7 Lixeiras com pedal: Sim
- 56.8 Luvas descartáveis: Sim
- 56.9 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
- 56.10 Material para aparelho gessado: Sim
- 56.11 Serra elétrica: Sim
- 56.12 Gesso: Sim
- 56.13 Tala: Sim
- 56.14 São adotadas medidas para garantia de privacidade para o paciente: Sim

## 57. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PARTO NORMAL

- 57.1 Rede elétrica: Sim
- 57.2 Rede elétrica de emergência: Sim
- 57.3 Ambiente climatizado: Sim
- 57.4 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 57.5 Rede canalizada (parede): Sim
- 57.6 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 57.7 Rede canalizada (parede): Sim
- 57.8 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 57.9 Rede canalizada (parede): Sim
- 57.10 Mesa de parto: Sim
- 57.11 Respeita a determinação de que seja uma única mesa de parto por sala: Sim
- 57.12 Monitor cardíaco: Sim
- 57.13 Oxímetro de pulso: Sim
- 57.14 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
- 57.15 Mesa auxiliar: Sim
- 57.16 Esfigmomanômetro: Sim
- 57.17 Estetoscópio clínico: Sim
- 57.18 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim
- 57.19 Espéculos vaginais: Sim
- 57.20 Pinça de Cheron: Sim
- 57.21 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 57.22 Fita métrica: Sim
- 57.23 Barra fixa OU escada de Ling: Sim
- 57.24 Bola de Bobat OU cavalete: Sim
- 57.25 Instrumental para parto normal: Sim
- 57.26 Berço aquecido: Sim
- 57.27 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
- 57.28 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 57.29 Cânulas tipo Guedel: Sim
- 57.30 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 57.31 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Sim
- 57.32 Ventilador à pressão/volume: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



57.33 Pressão não invasiva automática: Sim

## **58. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO**

58.1 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Não

58.2 Banheiro anexo aos leitos: Sim

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

58.4 Sabonete líquido: Sim

58.5 Toalha de papel: Sim

58.6 Respeitada a capacidade instalada: Sim

58.7 Há fácil acesso ao carrinho/conjunto de reanimação: Sim

## **59. SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS**

59.1 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim

59.2 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim

59.3 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Não

59.4 Pia ou lavabo: Sim

59.5 Toalhas de papel: Sim

59.6 Sabonete líquido: Sim

59.7 Álcool gel: Sim

59.8 Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim

59.9 Óculos de proteção individual: Sim

59.10 Realiza curativos: Sim

59.11 Material para curativos / retirada de pontos: Sim

59.12 Material para assepsia: Sim

59.13 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Sim

59.14 Material para pequenas cirurgias: Sim

59.15 Material para anestesia local: Sim

59.16 Foco cirúrgico: Sim

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

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

60.2 Pia com água corrente: Sim

60.3 Sabonete líquido: Sim

60.4 Toalhas de papel: Sim

60.5 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim

60.6 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim

60.7 Máscara laríngea: Sim

60.8 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim

60.9 Sondas para aspiração: Sim

60.10 Adrenalina/Epinefrina: Sim

60.11 Água destilada: Sim

60.12 Amiodarona: Sim

60.13 Atropina: Sim

60.14 Brometo de Ipratrópio: Sim

60.15 Cloreto de potássio: Sim

60.16 Cloreto de sódio: Sim

60.17 Deslanosídeo: Sim

60.18 Dexametasona: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



60.19 Diazepam: Sim  
 60.20 Diclofenaco de Sódio: Sim  
 60.21 Dipirona: Sim  
 60.22 Dopamina: Sim  
 60.23 Escopolamina/Hioscina: Sim  
 60.24 Fenitoína: Sim  
 60.25 Fenobarbital: Sim  
 60.26 Furosemida: Sim  
 60.27 Glicose: Sim  
 60.28 Haloperidol: Sim  
 60.29 Hidrocortisona: Sim  
 60.30 Isossorbida: Sim  
 60.31 Lidocaína: Sim  
 60.32 Midazolan: Sim  
 60.33 Ringer Lactato: Não  
 60.34 Solução glicosada: Sim  
 60.35 Dobutamina: Sim  
 60.36 Fonte de oxigênio medicinal: Sim  
 60.37 Máscara aplicadora e umidificador: Sim  
 60.38 Rede canalizada: Sim  
 60.39 Aspirador de secreções: Sim  
 60.40 Desfibrilador com monitor: Sim  
 60.41 EPI (equipamentos de proteção individual: luvas, máscaras e óculos): Sim  
 60.42 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim  
 60.43 Oxímetro de pulso: Sim  
 60.44 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

## 61. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - SERVIÇOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS (NO HOSPITAL)

61.1 Centro cirúrgico: Sim  
 61.2 Serviço de Radiologia Convencional: Sim  
 61.3 Ecodopplercardiografia: Sim

## 62. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
18788-PE	DAMIAO ALVES COIMBRA	Regular	coordenador da UTI geral
20464-PE	ERICSON JEAN SARAIVA MACEDO	Regular	diretor técnico e coordenador da UTI pediátrica

## 63. CONSTATAÇÕES

63.1 Serviço classificado como hospital geral.

63.2 Conta com 134 leitos:  
 - obstetrícia: 22



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
 CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- berçário: 05
- clínica médica: 22 leitos
- pediatria: 13 (atualmente com 21 leitos por conta da sazonalidade)
- UTI adulto 1: 10
- UTI adulto 2: 10
- UTI pediátrica: 10
- traumatologia: 18
- clínica cirúrgica: 16
- sala vermelha: 05
- sala laranja: 10

63.3 Oferece os seguintes serviços:

- urgência 24h em clínica médica, pediatria, cirurgia geral, traumatologia, ginecologia e obstetrícia
- internações nas cinco especialidades que oferece na urgência
- cirurgia eletiva e de urgência
- UTI adulto
- UTI pediátrica
- hemodiálise, apenas na UTI
- ambulatório: urologia, traumatologia/ortopedia, obstetrícia, cirurgia geral, vascular, nefrologia, cardiologia, endocrinologia, psiquiatria, oftalmologia, neurologia, neurocirurgia, neuropediatria, proctologia, leishmaniose, bucomaxilofacial, otorrinolaringologia, clínica médica, pediatria.

63.4 Informa que após o período de carnaval iniciou o período de desabastecimentos de medicamentos e insumos por conta de logística do feriado, e que a partir de abril este desabastecimento ocorreu por problemas de pagamento de fornecedor; gestão informa que o repasse financeiro está defasado.

63.5 Escalas médicas incompletas em cirurgia geral e obstetrícia nos finais de semana, com maior déficit na obstetrícia.

63.6 Escala de anestesiologia e demais estão completas.

63.7 Continua o desabastecimento de água pela Compesa, no entanto, este ano não houve desabastecimento de água no hospital, há um funcionário responsável pelo monitoramento do volume de água. Algumas vezes a Compesa abastece através de carro-pipa.

63.8 Escalas médicas propostas:

- clínica médica: 03 (sendo o terceiro o transferencista e que ajuda nos atendimentos de porta)
- cirurgia geral: 02
- anestesiologia: 02
- traumatologia: 02
- pediatria: 02
- obstetrícia: 02
- UTI geral 1: 01
- UTI geral 2: 01
- UTI pediátrica: 01

63.9 Maternidade de risco habitual.

63.10 Os dois pediatras se dividem entre emergência pediátrica e sala de parto.

63.11 Como é frequente a internação de pacientes na emergência, há um médico evolucionista exclusivo para estes pacientes.

63.12 No dia da vistoria estava em falta soro ringer lactato e cefepima, além de outras medicações (questões específicas: medicamentos, sala vermelha, centro cirúrgico, entre outros).



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



63.13 Na semana passada houve desabastecimento de alguns tamanhos de luvas estéreis e de procedimentos, contudo, esta situação já foi solucionada.

63.14 No serviço há três tipos de contratação: estatutários, CLT e PJ.

63.15 Informa que na semana passada chegaram 280 volumes de produtos que estavam em estoque crítico, esta semana há previsão de chegada de mais um carregamento.

63.16 Pediatra informa uma média de 20 atendimentos nas 24h.

63.17 Sala vermelha única para adultos e crianças.

63.18 Distribuição de pacientes com base na classificação de risco nos últimos seis meses: (documentos enviados por e-mail)

- vermelho: 569 (3,07%)
- laranja: 16 (0,09%)
- amarelo: 585 (3,15%)
- verde: 6.681 (36%)
- azul: 8.705 (46,92%)

63.19 Demanda da urgência por especialidade dos últimos seis meses: (documento enviado por e-mail)

- cirurgia geral: 1.351 (média de 7,46 atendimentos por dia)
- clínica médica: 12.464 (média de 68,86 atendimentos por dia)
- obstetrícia: 1.897 (média de 10,48 atendimentos por dia)
- traumatologia: 1.636 (média de 9,03 atendimentos por dia)
- pediatria: 3.757 (média de 20,75 atendimentos por dia)

63.20 Número de cirurgias eletivas e de urgência dos últimos seis meses: (documento enviado por e-mail)

- cirurgia geral eletiva: 940 (média de 5,19 por dia)
- cirurgia geral urgência: 201 (média de 1,11 por dia)
- traumatologia eletiva: 944 (média de 5,21 por dia)
- traumatologia urgência: 54 (média de 0,29 por dia)

63.21 Demanda de procedimentos da maternidade dos últimos seis meses: (documento enviado por e-mail)

- partos normais: 340 (média de 1,87 por dia)
- partos cesários: 554 (média de 3,06 por dia)
- curetagens: 107 (média de 0,59 por dia)

63.22 Atendimentos de emergência por município dos últimos seis meses: (documento enviado por e-mail)

- Araripina: 4,05%
- Bodocó: 4,98%
- Exu: 3,81%
- Granito: 1,43%
- Ipubi: 3,26%
- Moreilândia: 1,03%
- Ouricuri: 68,84%
- Parnamirim: 3,77%
- Santa Cruz: 1,83%
- Santa Filomena: 1,60%
- Trindade: 3,93%
- Outros municípios: 0,47%



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- Outros estados: 0,99%

## 64. RECOMENDAÇÕES

### 64.1 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO – LEITOS DE PRÉ-PARTO:

64.1.1. **Dobutamina:** 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)

### 64.2 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS ASSISTENCIAIS:

64.2.1. **Assistência de terapia ocupacional:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

64.2.2. **Assistência clínica nefrológica, incluindo hemodiálise:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

64.2.3. **Assistência clínica hematológica:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

64.2.4. **Serviço de fibrobroncoscopia:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

64.2.5. **Serviço de diagnóstico clínico e notificação compulsória de morte encefálica:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

### 64.3 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS ASSISTENCIAIS:

64.3.1. **Assistência de terapia ocupacional:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

64.3.2. **Assistência clínica hematológica:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

64.3.3. **Serviço de fibrobroncoscopia:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

64.3.4. **Serviço de diagnóstico clínico e notificação compulsória de morte encefálica:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 27/05/2025 às 11:47

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 289/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



## 65. IRREGULARIDADES

### 65.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

65.1.1. **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”

### 65.2 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS MATERIAIS:

65.2.1. **Monitor de pressão arterial invasiva para reserva operacional (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

65.2.2. **Capnógrafo (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

65.2.3. **Kit / carrinho de emergência (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

65.2.4. **Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

65.2.5. **Oftalmoscópio. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

### 65.3 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS):

65.3.1. **Enfermeiro assistencial - 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

### 65.4 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO:

65.4.1. **Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



### **65.5 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO:**

**65.5.1. O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Artigo 9º Parágrafo Segundo e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 2º

**65.5.2. A equipe médica da UTI é composta por médico responsável técnico, médico diarista/rotineiro/horizontal e médico plantonista. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013: Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 3º e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo II

### **65.6 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RESPONSABILIDADE TECNICA:**

**65.6.1. O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Artigo 9º Parágrafo Segundo e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 2º

### **65.7 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - AMBIENTES DE APOIO:**

**65.7.1. Posto de enfermagem com visualização dos leitos. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 10. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

### **65.8 SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS:**

**65.8.1. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### **65.9 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:**

**65.9.1. 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)

**65.9.2. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas. Não.** 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 27/05/2025 às 11:47

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 289/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





## 65.10 CORPO MÉDICO:

**65.10.1. 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

**65.10.2. Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves. 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

## 65.11 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS MATERIAIS:

**65.11.1. Marcapasso cardíaco externo transtorácico temporário com eletrodos e gerador (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**65.11.2. Kit / carrinho de emergência (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**65.11.3. Materiais e equipamentos para monitorização de pressão arterial invasiva (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**65.11.4. Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**65.11.5. Refrigerador com temperatura interna de 2 a 8º. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**65.11.6. Marcapasso cardíaco temporário, eletrodos e gerador. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**65.11.7. Oftalmoscópio. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica,



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

#### **65.12 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS):**

**65.12.1. Enfermeiro assistencial - 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

#### **65.13 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO:**

**65.13.1. Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI. e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

#### **65.14 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO:**

**65.14.1. TODOS os médicos plantonistas/vertical possuem Registro de Qualificação de Especialista em Pediatria junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

**65.14.2. O médico responsável técnico possui Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva Pediátrica junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Artigo 9º Parágrafo Segundo e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 2º

**65.14.3. A equipe médica da UTI Pediátrica é composta por médico responsável técnico, médico diarista/rotineiro/horizontal e médico plantonista. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

#### **65.15 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**

**65.15.1. O médico responsável técnico possui Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva Pediátrica junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Artigo 9º Parágrafo Segundo. e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 2º

#### **65.16 CENTRO CIRÚRGICO - RECURSOS HUMANOS:**

**65.16.1. Há garantia de médico para a função de auxiliar cirúrgico, quando aplicável. Não.** Item



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 1.490/1998. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Inciso I

#### **65.17 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO:**

**65.17.1. Ringer Lactato. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

#### **65.18 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO:**

**65.18.1. Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e 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) e 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 “b” e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

#### **65.19 SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – ADULTO:**

**65.19.1. Ringer Lactato. 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. Resolução CFM nº 2.077/2014. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

#### **65.20 MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:**

**65.20.1. Vitamina B1/Tiamina. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). 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

**65.20.2. Flumazenil. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). 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

**65.20.3. Ringer lactato. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). 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

**65.20.4. Ciprofloxacino. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). 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

**65.20.5. Cefalotina. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). 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

#### **65.21 CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS:**

**65.21.1. Ringer Lactato. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





2.056/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.  
65.21.2. **Dantrolene sódico. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.  
65.21.3. **Albumina. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

#### **65.22 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO – LEITOS DE PRÉ-PARTO:**

65.22.1. **Ringer Lactato. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

#### **65.23 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM:**

65.23.1. **Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

#### **65.24 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**

65.24.1. **Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011 e Manual de Procedimentos Administrativos Padrão para os Conselhos de Medicina, adotado pela Resolução CFM nº 2010/2013. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 9º Parágrafo Primeiro.

#### **65.25 DADOS CADASTRAIS:**

65.25.1. **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

65.25.2. **Alteração de Diretor Clínico. Não.** item não conforme a Resolução CFM 1980/2011 - Anexo Artigo 7º

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

65.26.1. **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

65.26.2. **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

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





65.27.1. **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.

## 66. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Recentemente o hospital vem passando por um período de desabastecimento de medicamento e insumos, alguns já foram sanados pela chegada de um carregamento de vários itens, no entanto, no dia da fiscalização havia ainda vários medicamentos em falta, principalmente antibióticos e ringer lactato. Durante a vistoria chegou mais um carregamento, principalmente de fraldas e fios de sutura.

Com relação ao ato cirúrgico, faz-se necessária a presença do segundo auxiliar médico cirurgião, para os casos de eventual impedimento do titular durante o ato cirúrgico.

As escalas médicas da obstetrícia e cirurgia geral estão incompletas, apenas um médico nos finais de semana; o que compromete o serviço prestado à população, conforme foi constatado no livro de registro de procedimentos do centro obstétrico e bloco cirúrgico, onde se evidenciou cirurgias sendo realizadas sem o auxiliar médico (vide foto do livro nos anexos).

Não conta com médicos exclusivo para a sala vermelha e nem amarela (laranja). Os três clínicos se dividem entre sala vermelha (05 leitos, frequentemente com mais pacientes que a capacidade instalada), sala laranja (10 leitos), transferências de pacientes graves. É importante salientar a RESOLUÇÃO CFM nº 2.077/14 - Dispõe sobre a normatização do funcionamento dos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência, bem como do dimensionamento da equipe médica e do sistema de trabalho. ANEXO I DA RESOLUÇÃO CFM nº 2.077/14 - Quantificação da equipe médica - Na área de observação de pacientes com e sem potencial de gravidade, deve se disponibilizar no mínimo um médico para oito leitos.- 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. - Para as consultas aos pacientes com e sem potencial de gravidade, portanto excluídos os médicos para atender na sala de reanimação de pacientes graves e os responsáveis pelos pacientes em observação, utiliza-se como referência desejável o máximo de três pacientes por hora/médico.

Até o momento da finalização do relatório, a escala médica por especialidade com nome e CRM dos médicos não havia sido enviada por e-mail. bem como o estoque de medicamentos e insumos.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



VpfCwVxJ

*Polyanna Neves*

**Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva**

**CRM - PE - 13881**

**Médico(a) Fiscal**

## 67. ANEXOS



Hospital Regional Fernando Bezerra



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







UTI pediátrica



Isolamento UTI pediátrica com antecâmara







Isolamento UTI pediátrica



UTI pediátrica







Carrinho de parada da UTI pediátrica



Consultório pediátrico (foto 1)







Consultório pediátrico (foto 2)

ESCALA PLANTONISTA - Data 22/05/2025	
ESPECIALIDADE	MÉDICO
CLÍNICO GERAL	DR. JONATHAN PEREIRA
	DRA. EMILSE SERRUDO
	DR. MÁRIO PACÍFICO
CIRURGIÃO	DR. JOSÉ ALVES
	DR. MÁRIO GUSTAVO
ORTOPEDISTA	DR. JOSÉ LINS
	DR. RÔMULO REGO
PEDIATRA	DR. GEORGE WALACE
	DR. JANILSON BARROS
CARDIOLOGISTA	
NEUROLOGISTA	
UTI 1	DR. LINEKER VELOZO
UTI 2	DRA. MÁRCIA ONOFRE
UTI PEDIÁTRICA	DR. GABRIEL BERNARDO

Equipe médica de plantão



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 27/05/2025 às 11:47

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 289/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



VpfCwVxJ





Classificação de risco



Sala vermelha (foto 1)







Sala vermelha (foto 2)



Carrinho de parada da sala vermelha







Consultório clínica médica (foto 1)



Consultório clínica médica (foto 2)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



VpfCwVxJ



Sala laranja (foto 1)



Sala laranja (foto 2)







Pacientes e acompanhantes no corredor da emergência geral



Consultório do cirurgião (foto 1)







Consultório do cirurgião (foto 2)



Consultório da traumatologia e sala de gesso (foto 1)







Consultório da traumatologia e sala de gesso (foto 2)



UTI geral 1





UTI Geral 2 (foto 1)



UTI Geral 2 (foto 2)







Leito de isolamento da UTI 2



Corredor da maternidade



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **27/05/2025 às 11:47**

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 **289/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Classificação de risco da maternidade (observar ausência de pia)



Triagem obstétrica (foto 1)







Triagem obstétrica (foto 2)



Pré-parto







Banheiro do pré-parto



Sala de parto (foto 1)







Sala de parto (foto 2)



Sala de parto (foto 3)







Lavabo do centro obstétrico



Sala de cirurgia do bloco obstétrico





Data	Hora	Shoutouts
13.05.25	11:00	26.987
14.05.25	11:45	1580.98
14.05.25	16:56	272604
15.05.25	16:33	294.44
15.05.25	09:49	23127
16.05.25	10:02	135201
16.05.25	12:42	271573
16.05.25	13:04	273361
16.05.25	21:25	186.1193
17.05.25	07:45	300.135
17.05.25	09:45	273528
17.05.25	11:23	228241
17.05.25	14:45	53921
17.05.25	15:34	277625
21.05.25	11:09	448093
21.05.25	12:03	504083
21.05.25	13:45	226525
21.05.25	12:05	273306
21.05.25	18:10	273389
21.05.25	18:01	76177
22.05.25	10:03	

Livro de procedimentos do bloco obstétrico (foto 1)

[illegible]

Livro de procedimentos do bloco obstétrico (foto 2) - observar cesária com apenas um obstetra





Bloco cirúrgico



Carrinho de reanimação do bloco cirúrgico







Área de escovação



Sala cirúrgica 1 (observar infiltração)







Sala cirúrgica 2



Sala cirúrgica 3





