



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 615/2024 - Nº 1**

**Razão Social:** UNIDADE MISTA OLÍLIA MENDONÇA SOUTO MAIOR

**Nome Fantasia:** UNIDADE MISTA OLILIA MENDONÇA SOUTO MAIOR

**CNPJ:**

**Endereço:** Rua Dr. Mário Ramos, 18

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Sairé - PE

**CEP:** 55695-000

**Telefone(s):** (81) 99704-1648

**E-mail:** direcaoadmumomsm@gmail.com;matheusdominguesdesouza@gmail.com

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). MATHEUS DOMINGUES DE SOUZA CRM-PE: 31055

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

**Fato Gerador:** CONSULTA

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

**Data da Fiscalização:** 15/01/2025 - 11:22 às 15/01/2025 - 13:32

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

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** Matheus Domingues de Souza

**Cargos:** diretor técnico

**Ano:** 2024

**Processo de Origem:** 615/2024/PE

**1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

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

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.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



O médico responsável técnico Dr. Matheus Domingues de Souza 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.

Diretor técnico já iniciou a tramitação do registro da unidade no Cremepe, protocolo: 893635/2024.

## 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: **Não** (Em processo de implantação)

## 3. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

3.1 Comissão de Revisão de Óbito: **Não** (Em processo de implantação)

## 4. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

4.1 Comissão de Revisão de Prontuários: **Não** (Em processo de implantação)

## 5. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

5.1 Sinalização de acessos: Sim

5.2 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

5.3 Sanitários para pacientes: Sim

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

## 6. DADOS CADASTRAIS

6.1 Inscrição CRM da jurisdição (Público): **Não**

6.2 Médico formalizado na função de responsável/diretor técnico: Sim

6.3 Há diretor técnico médico formalizado junto ao CRM da jurisdição: Sim

6.4 Nome completo do responsável/diretor técnico: Matheus Domingues de Souza

6.5 CRM da jurisdição: CRM-PE: 31.055

6.6 Alvará bombeiros: **Não**

6.7 O serviço prestado está adequadamente cadastrado conforme definido na sua classificação: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 7. EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA

- 7.1 É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.: Sim  
7.2 É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica: Sim  
7.3 O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente: Sim  
7.4 É respeitada a vedação a receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível: Sim  
7.5 É respeitada a vedação a receitar, atestar ou emitir laudos sem a devida identificação de seu número de registro no CRM da sua jurisdição: Sim  
7.6 É respeitada a vedação a assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos: Sim  
7.7 O médico exercendo a Medicina de forma habitual em mais de um estado da federação possui a respectiva inscrição secundária junto ao CRM da jurisdição: Sim

## 8. NATUREZA DO SERVIÇO

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

## 9. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- 9.1 Núcleo de Segurança do Paciente (NSP): Não

## 10. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 10.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim  
10.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim  
10.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim (Brascon)  
10.4 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Não (Apenas agressão verbal)  
10.5 Serviço de segurança: Não  
10.6 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Não

## 11. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 11.1 Prontuário físico / papel: Sim  
11.2 Arquivo comum: Sim  
11.3 O local de guarda garante a preservação do sigilo: Sim  
11.4 Prontuário eletrônico: Não  
11.5 Data de atendimento/ato médico: Sim  
11.6 Horário de atendimento/ato médico: Não  
11.7 Identificação do paciente: Sim  
11.8 Queixa principal: Sim  
11.9 História da doença atual: Sim  
11.10 História pessoal: Sim  
11.11 Exame físico: Sim  
11.12 Hipóteses diagnósticas: Sim  
11.13 Conduta: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



- 11.14 Em caso de óbito, registro da causa de morte: Sim  
11.15 Letra legível: Sim  
11.16 Informações compreensíveis: Sim  
11.17 Identificação do médico assistente nas evoluções / prescrições / atendimentos: Sim

## 12. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 12.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

## 13. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO

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

## 14. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

- 14.1 Berço aquecido: Sim  
14.2 Balança para recém-nascido: Sim  
14.3 Termômetro clínico: Sim  
14.4 Esfigmomanômetro: **Não**  
14.5 Estetoscópio clínico: **Não**  
14.6 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: **Não**  
14.7 Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: **Não**  
14.8 Sondas gástricas para aspiração nº 6 e 8: **Não**  
14.9 Sondas traqueais sem válvula 4, 6, 8, 10, 12, 14: **Não**  
14.10 Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0: **Não**  
14.11 Clampeador de cordão umbilical: Sim  
14.12 Material para identificação da mãe e do recém-nascido: **Não**  
14.13 Adrenalina diluída: Sim  
14.14 Bicarbonato de sódio: Sim  
14.15 Hidrocloreto de naloxona: Sim  
14.16 Vitamina K: Sim  
14.17 Fonte de oxigênio medicinal: Sim

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

- 15.1 Nos serviços de urgência e emergência, o médico plantonista atende a toda a demanda que os procure: Sim  
15.2 Farmácia/dispensário de medicamentos : Sim  
15.3 Sala de curativo/sutura: Sim  
15.4 Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência: **Não**

## 16. CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO MÉDICO

- 16.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim  
16.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim  
16.3 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- 16.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim  
16.5 1 mesa / birô: Sim  
16.6 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim  
16.7 Lençóis para as macas: Sim  
16.8 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não  
16.9 1 pia ou lavabo: Sim  
16.10 Toalhas de papel: Sim  
16.11 Sabonete líquido para a higiene: Sim  
16.12 Lixeiras com pedal: Sim  
16.13 1 esfigmomanômetro: Sim  
16.14 1 estetoscópio clínico: Sim  
16.15 1 termômetro clínico: Sim  
16.16 1 martelo para exame neurológico: **Não**  
16.17 1 lanterna com pilhas: Sim  
16.18 Abaixadores de língua descartáveis: Sim  
16.19 Luvas descartáveis: Sim  
16.20 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim  
16.21 1 otoscópio: Sim  
16.22 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim  
16.23 1 fita métrica plástica flexível inelástica: Sim  
16.24 1 oftalmoscópio: **Não**

## 17. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 17.1 Atendimento em especialidades: Não

## 18. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- 18.1 Há Acolhimento com Classificação de Risco: **Não**

## 19. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – CORPO MÉDICO

- 19.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim  
19.2 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: **Não** (Média de 80 pacientes nas 24h, sendo 60 nas 12h diurnas. Logo nos finais de semana há um número excessivo de atendimentos por médico por 12h de plantão diurno (60 atendimentos por médico).)

## 20. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ESTRUTURA DA UNIDADE

- 20.1 Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim  
20.2 Área externa para embarque e desembarque da ambulância é coberta: Não  
20.3 Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves : Sim  
20.4 Mínimo de dois leitos: **Não** (Apenas um leito)  
20.5 Consultório Médico: Sim  
20.6 Sala de Medicação: Sim  
20.7 Sala de Observação: Sim  
20.8 Sala de Isolamento : **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 21. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

- 21.1 Ácido acetilsalicílico 100: Sim
- 21.2 Adrenalina: Sim
- 21.3 Água destilada: Sim
- 21.4 Álcool 70%: Sim
- 21.5 Amiodarona: Sim
- 21.6 Ampicilina: **Não**
- 21.7 Anlodipino: Sim
- 21.8 Atenolol: Sim
- 21.9 Atropina: Sim
- 21.10 Bicarbonato de sódio: Sim
- 21.11 Bromoprida: Sim
- 21.12 Captopril: Sim
- 21.13 Carbamazepina: Sim
- 21.14 Carvão ativado: Sim
- 21.15 Cefalotina: Sim
- 21.16 Ceftriaxona: Sim
- 21.17 Cetoprofeno: Sim
- 21.18 Ciprofloxacino: Sim
- 21.19 Clindamicina: Sim
- 21.20 Cloreto de potássio (ampolas): Sim
- 21.21 Cloreto de sódio (ampolas): Sim
- 21.22 Clorexidina: Sim
- 21.23 Cloridrato de naloxona: Sim
- 21.24 Deslanosídeo: Sim
- 21.25 Dexametasona: Sim
- 21.26 Diazepan: Sim
- 21.27 Digoxina: Sim
- 21.28 Dipirona: Sim
- 21.29 Dopamina: Sim
- 21.30 Enalapril: Sim
- 21.31 Enema/Clister glicerinado: Sim
- 21.32 Enoxaparina: Sim
- 21.33 Espironolactona: Sim
- 21.34 Fenitoína: Sim
- 21.35 Fenobarbital: Sim
- 21.36 Flumazenil: Sim
- 21.37 Furosemida: Sim
- 21.38 Glicose hipertônica: Sim
- 21.39 Glicose isotônica: Sim
- 21.40 Gluconato de cálcio: Sim
- 21.41 Heparina: Sim
- 21.42 Hidralazina: Sim
- 21.43 Hidrocortisona: Sim
- 21.44 Hioscina: Sim
- 21.45 Insulina NPH: Sim
- 21.46 Insulina regular: Sim
- 21.47 Isossorbida: Sim
- 21.48 Lidocaína: Sim
- 21.49 Metoclopramida: Sim
- 21.50 Metoprolol: Sim
- 21.51 Metronidazol: Sim
- 21.52 Midazolan: Sim
- 21.53 Morfina: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



21.54 Nifedipina: Sim  
21.55 Nitroprussiato de sódio: **Não**  
21.56 Noradrenalina: Sim  
21.57 Ocitocina: Sim  
21.58 Omeprazol: Sim  
21.59 Ondansetrona: Sim  
21.60 Paracetamol: Sim  
21.61 Prometazina: Sim  
21.62 Propranolol: Sim  
21.63 Ringer lactato: Sim  
21.64 Sais para reidratação oral: Sim  
21.65 Salbutamol: Sim  
21.66 Solução fisiológica 0,9%: Sim  
21.67 Solução glicosada 5%: Sim  
21.68 Sulfato de magnésio: Sim  
21.69 Tenoxicam: Sim  
21.70 Tramadol: Sim  
21.71 Vitamina B1/Tiamina: **Não**  
21.72 Vitamina K/Fitomenadiona: Sim  
21.73 Dobutamina: Não

## 22. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

22.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Não  
22.2 É respeitado o tempo máximo de espera por atendimento médico, na categoria de menor urgência, de até cento e vinte (120) minutos: Sim  
22.3 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas: Sim  
22.4 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas: Sim  
22.5 É respeitada a vedação à internação de pacientes no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim  
22.6 Há passagem de plantão, médico a médico: Sim  
22.7 Há registro completo da assistência prestada ao paciente na ficha de atendimento de emergência/boletim de atendimento/prontuário médico: Sim  
22.8 Há identificação de todos os médicos envolvidos no atendimento.: Sim  
22.9 O médico plantonista do Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência dialoga, pessoalmente ou por telefone, com o médico regulador ou de sobreaviso, sempre que solicitado ou que solicitar esses profissionais: Sim  
22.10 Há plantão médico em regime de sobreaviso: Não  
22.11 Estabelecida a necessidade de internação, o paciente passa a ser responsabilidade do médico de sobreaviso, ou do médico internista ou de qualquer outro médico responsável pela internação, até a alta pela sua especialidade ou a transferência do paciente para outro profissional: **Não**  
22.12 É garantido o direito do paciente de ter um médico como responsável direto pela sua internação, assistência e acompanhamento até a alta, E é respeitada a proibição de internação em nome de serviço: **Não**

## 23. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS (MATERIAIS)

23.1 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim  
23.2 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 23.3 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
- 23.4 Pia ou lavabo: Sim
- 23.5 Toalhas de papel: Sim
- 23.6 Sabonete líquido: Sim
- 23.7 Álcool gel: Sim
- 23.8 Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim
- 23.9 Óculos de proteção individual: **Não**
- 23.10 Realiza curativos: Sim
- 23.11 Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 23.12 Material para assepsia: Sim
- 23.13 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Não

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

- 24.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: **Não** (Apenas um leito)
- 24.2 Pia com água corrente: Sim
- 24.3 Sabonete líquido: Sim
- 24.4 Toalhas de papel: Sim
- 24.5 Cânulas / tubos endotraqueais: **Não** (Em falta tubos traqueais números: 2,5.)
- 24.6 Máscara laríngea: **Não**
- 24.7 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 24.8 Sondas para aspiração: Sim
- 24.9 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 24.10 Água destilada: Sim
- 24.11 Amiodarona: Sim
- 24.12 Atropina: Sim
- 24.13 Cloreto de potássio: Sim
- 24.14 Cloreto de sódio: Sim
- 24.15 Deslanosídeo: Sim
- 24.16 Dexametasona: Sim
- 24.17 Diazepam: Sim
- 24.18 Diclofenaco de Sódio: Sim
- 24.19 Dipirona: Sim
- 24.20 Dopamina: Sim
- 24.21 Escopolamina/Hioscina: Sim
- 24.22 Fenitoína: Sim
- 24.23 Fenobarbital: Sim
- 24.24 Furosemida: Sim
- 24.25 Glicose: Sim
- 24.26 Haloperidol: Sim
- 24.27 Hidrocortisona: Sim
- 24.28 Isossorbida: Sim
- 24.29 Lidocaína: Sim
- 24.30 Midazolan: Sim
- 24.31 Ringer Lactato: Sim
- 24.32 Solução glicosada: Sim
- 24.33 Dobutamina: Não
- 24.34 Fonte de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim
- 24.35 Aspirador de secreções: Sim
- 24.36 Desfibrilador com monitor: Sim
- 24.37 EPI (equipamentos de proteção individual: luvas, máscaras e óculos): Sim
- 24.38 Laringoscópio com lâminas adequadas: **Não** (Em falta lâminas de laringoscópio número zero.)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



24.39 Oxímetro de pulso: Sim  
24.40 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

25. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
31055-PE	MATHEUS DOMINGUES DE SOUZA	Regular	quartas 24h e diretor técnico
31208-PE	CLAUDIONÔR VICENTE DE ARRUDA SILVA FILHO	Regular	quartas 12h diurnas
33728-PE	RAYSSA FRAGA FERREIRA LEITE	Regular	quintas 24h e segundas 12h diurnas
37122-PE	ANA LUÍZA DE LIMA GONÇALVES	Regular	quintas e sextas 12h diurnas
26362-PE	EDUARDA RODRIGUES DE HOLANDA CAVALCANTI	Regular	sextas 24h
37062-PE	MAICON MARLON HORA SERAFIM	Regular	sábados 24h
2950-PE	CLETO GILBERTO RUFINO DE SIQUEIRA	Regular	domingos 24h
15755-PE	GILSON ADERSON DE SOUSA (DERMATOLOGIA (Registro: 3503))	Regular	segundas 24h
31206-PE	DOUGLAS DA CONCEIÇÃO ALVES DE LIMA	Regular	terças 24h
35873-PE	GALBA MARTINS FLORENCIO	Regular	terças 12h diurnas

26. CONSTATAÇÕES

- 26.1 Serviço classificado como unidade mista.
- 26.2 Oferece urgência 24h com 02 médicos nas 12h diurnas de segunda a sexta e 01 nas noites e finais de semanas, além de internação em clínica médica e pediatria, bem como ambulatórios nas seguintes especialidades: ortopedia, neurologia, pediatria, dermatologia, cardiologia, ginecologia, ultrassonografia.
- 26.3 Não realiza nenhum tipo de cirurgia.
- 26.4 Só realiza partos se gestante chegar em período expulsivo.
- 26.5 Não conta com laboratório e nem serviço de RX para os pacientes da urgência, está em processo licitatório de serviço de RX.
- 26.6 Escala médica completa.
- 26.7 Todos os médicos são contratados diretamente pela prefeitura, contudo não possuem direito a férias, décimo terceiro salário, porém têm direito à licença médica remunerada.
- 26.8 Lixo infectante recolhido pela Brascon.
- 26.9 Foi informado que quando ocorre parto, a placenta é encaminhada ao cemitério municipal,



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



onde são enterradas.

26.10 Média de um parto a cada seis meses, no ano de 2024 ocorreram apenas 03 partos.

26.11 Conta com 08 leitos de internamento.

26.12 As evoluções de pacientes internados são realizadas pelo médico plantonista. No dia da vistoria não havia nenhum paciente internado. É comum não ter nenhum paciente internado.

26.13 Não conta com médico exclusivo para as transferências, estas são realizadas pelo médico plantonista, desfalcando o plantão. Ressalto a Resolução CREMEPE 11/2014 - Art. 1º - Determinar que os plantonistas de urgência e emergência dos hospitais públicos e privados, não podem se ausentar dos plantões desfalcando-os para a realização de transporte de pacientes. Art. 2º - O transporte de pacientes deverá ser realizado por serviço de transporte público ou privado, USA- Unidade de Suporte Avançado/ UTI Móvel, e acompanhado por profissional que não esteja exercendo a função de plantonista na escala da unidade de saúde no momento do transporte.

26.14 Foi informada uma média de uma transferência com necessidade de acompanhamento médico por semana. Quando há apenas um médico, o plantão fica desassistido.

26.15 Média de 80 pacientes nas 24h, sendo 60 nas 12h diurnas. Logo nos finais de semana há um número excessivo de atendimentos por médico por 12h de plantão diurno (60 atendimentos por médico).

26.16 Ainda não foi implantada a classificação de risco, há apenas uma triagem realizada pelo enfermeiro. Há um enfermeiro exclusivo de segunda a sexta das 8 às 14h, nos demais horários a classificação é realizada pelo enfermeiro da urgência, o qual não é exclusivo.

26.17 Todos os consultórios, salas vermelha, sala de parto, sala de medicação possuem ar-condicionado. As enfermarias, recepção e sala de espera continuam sem ar-condicionado.

26.18 Livro de ocorrências médicas está sendo devidamente preenchido.

26.19 As crianças com necessidade de observação ficam na mesma observação junto com os adultos.

26.20 Local destinado à triagem de enfermagem é em local comum, sem privacidade e não possui pia.

26.21 Ao analisar o livro da sala de parto, observa-se 03 partos em 2022, 03 partos em 2023 e 03 partos em 2024.

26.22 No dia da vistoria estava em falta na farmácia apenas o tubo traqueal número 2,5. Contudo na vermelha só havia o 3,0; 3,5, 5,0; 6,5; 7,0; 7,5; 8,0.

## 27. RECOMENDAÇÕES

### 27.1 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ESTRUTURA DA UNIDADE:

27.1.1. **Área externa para embarque e desembarque da ambulância é coberta:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





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

27.2.1. **Dobutamina:** Item recomendatório conforme Item recomendatório segundo 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)

## **27.3 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:**

27.3.1. **Dobutamina:** Item recomendatório conforme tem recomendatório segundo 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)

## **28. IRREGULARIDADES**

### **28.1 DADOS CADASTRAIS:**

28.1.1. **Estabelecimento inscrito junto ao CRM. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 997/1980. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º.

28.1.2. **Alvará bombeiros. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. 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). Normativa relacionada: Lei Nº 13.425, de 30 de março de 2017.

28.1.3. **Inscrição CRM da jurisdição (Público). Não.** Item não conforme Artigos 17, 19 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. CFM nº 997/1980. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º

### **28.2 TRANSFERÊNCIAS:**

28.2.1. **Transferência de paciente grave realizada pelo médico plantonista, desfalcando o plantão.** CREMEPE 11/2014 - Art. 1º - Determinar que os plantonistas de urgência e emergência dos hospitais públicos e privados, não podem se ausentar dos plantões desfalcando-os para a realização de transporte de pacientes. Art. 2º - O transporte de pacientes deverá ser realizado por serviço de transporte público ou privado, USA- Unidade de Suporte Avançado/ UTI Móvel, e acompanhado por profissional que não esteja exercendo a função de plantonista na escala da unidade de saúde no momento do transporte.

### **28.3 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:**

28.3.1. **Estabelecimento inscrito junto ao Conselho Regional de Medicina. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “e”

28.3.2. **Os equipamentos e/ou insumos de suporte à vida estão disponíveis e em condições plenas de funcionamento. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “a”

## **28.4 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS:**

28.4.1. **Material para identificação da mãe e do recém-nascido. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 21/01/2025 às 16:48

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 615/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**28.4.2. Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**28.4.3. Sondas traqueais sem válvula 4, 6, 8, 10, 12, 14. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**28.4.4. Sondas gástricas para aspiração nº 6 e 8. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**28.4.5. Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**28.4.6. Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**28.4.7. Estetoscópio clínico. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**28.4.8. Esfigmomanômetro. 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 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## **28.5 CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO MÉDICO:**

28.5.1. **1 oftalmoscópio. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

28.5.2. **1 martelo para exame neurológico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

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

28.6.1. **Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência. 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 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso XIII

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

28.7.1. **Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. Item não conforme 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, V, VI e X. Item não conforme Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

## **28.8 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:**

28.8.1. **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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

28.8.2. **Nitroprussiato de sódio. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

28.8.3. **Ampicilina. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

## **28.9 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS (MATERIAIS):**

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

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

28.10.1. **Máscara laríngea. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

28.10.2. **Cânulas / tubos endotraqueais. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Resolução CFM nº 2.153/2016). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 28.10.3. **Laringoscópio com lâminas adequadas. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

28.10.4. **Conta com, no mínimo, duas macas/leitos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. 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). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

## **28.11 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ESTRUTURA DA UNIDADE:**

28.11.1. **Sala de Isolamento . Não.** Item não conforme I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia (Arq. Bras. Cardiol: 2013) e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002.

28.11.2. **Mínimo de dois leitos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. e Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3.

## **28.12 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:**

28.12.1. **É garantido o direito do paciente de ter um médico como responsável direto pela sua internação, assistência e acompanhamento até a alta, E é respeitada a proibição de internação em nome de serviço. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e III Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia Sobre Teste Ergométrico (Arq. Bras. Cardiol 2010) e Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 13. e Resolução CFM nº 2021/13

28.12.2. **Estabelecida a necessidade de internação, o paciente passa a ser responsabilidade do médico de sobreaviso, ou do médico internista ou de qualquer outro médico responsável pela internação, até a alta pela sua especialidade ou a transferência do paciente para outro profissional. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e III Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia Sobre Teste Ergométrico (Arq. Bras. Cardiol 2010) e Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 12. e Resolução CFM nº 2021/13

## **28.13 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:**

28.13.1. **Há Acolhimento com Classificação de Risco. 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 2.077/2014: Artigo 2º

## **28.14 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE:**

28.14.1. **Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 3 de



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 21/01/2025 às 16:48

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 615/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



junho de 2008. Portaria de Consolidação do Gabinete do Ministro da Saúde – PRC nº 5, de 28 de setembro de 2017. Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde - Portaria GM/MS nº 2.095, de 24 de setembro de 2013

#### **28.15 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE, OU EQUIVALENTE:**

**28.15.1. Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) Normativas relacionadas: Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde – Portaria GM/MS nº 2616, de 12 de maio de 1998

#### **28.16 COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO:**

**28.16.1. Comissão de Revisão de Óbito. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.171/2017. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

#### **28.17 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS:**

**28.17.1. Comissão de Revisão de Prontuários. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.638/2002. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

#### **28.18 PRONTUÁRIO (GERAL):**

**28.18.1. Horário de atendimento/ato médico. 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 1.638/2002. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 26 e Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 4º Parágrafo Único Inciso IV.

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

**28.19.1. O Corpo Clínico constatado durante a vistoria está atualizado junto ao CRM. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

### **29. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Unidade está em processo de registro da instituição no Cremepe ( 893635/2024).

Enfatizo a necessidade de provimento, com brevidade, dos tubos traqueais e lâminas de laringoscópio de todos os tamanhos para que não comprometa a segurança do ato médico, bem



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





como, o atendimento prestado à população.

Ainda não foram implantadas as comissões de revisão de óbitos e de prontuários, bem como a CCIH (comissão de controle de infecção hospitalar).

Pacientes da emergência não possuem acesso a exames laboratoriais e nem realização de RX.

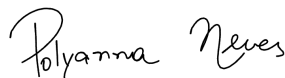
Realiza internamentos, no entanto não possui médico diarista, as evoluções são realizadas pelo médico plantonista.

Não conta com médico exclusivo para as transferências, estas são realizadas pelo médico plantonista, desfalcando o plantão. Foi informada uma média de uma transferência com necessidade de acompanhamento médico por semana. Quando há apenas um médico, o plantão fica desassistido.

A classificação de risco não foi implantada.

Número excessivo de atendimentos por médico nas 12h diurnas dos finais de semana.

Sairé - PE, 15 de Janeiro de 2025.



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

**CRM - PE - 13881**

**Médico(a) Fiscal**

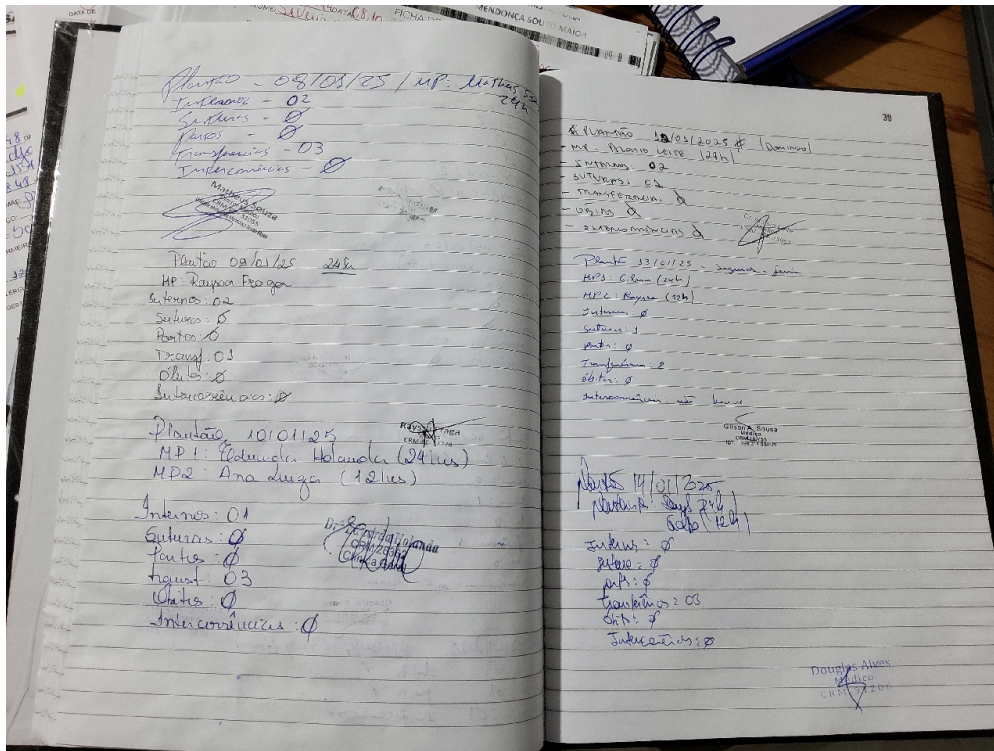
### 30. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QRCODE





Livro de ocorrências médicas



Unidade Mista Olívia Souto Maior



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 21/01/2025 às 16:48

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e  
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando  
o número da demanda 615/2025 e código verificador abaixo do QRCODE







Recepção



Triagem de enfermagem (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

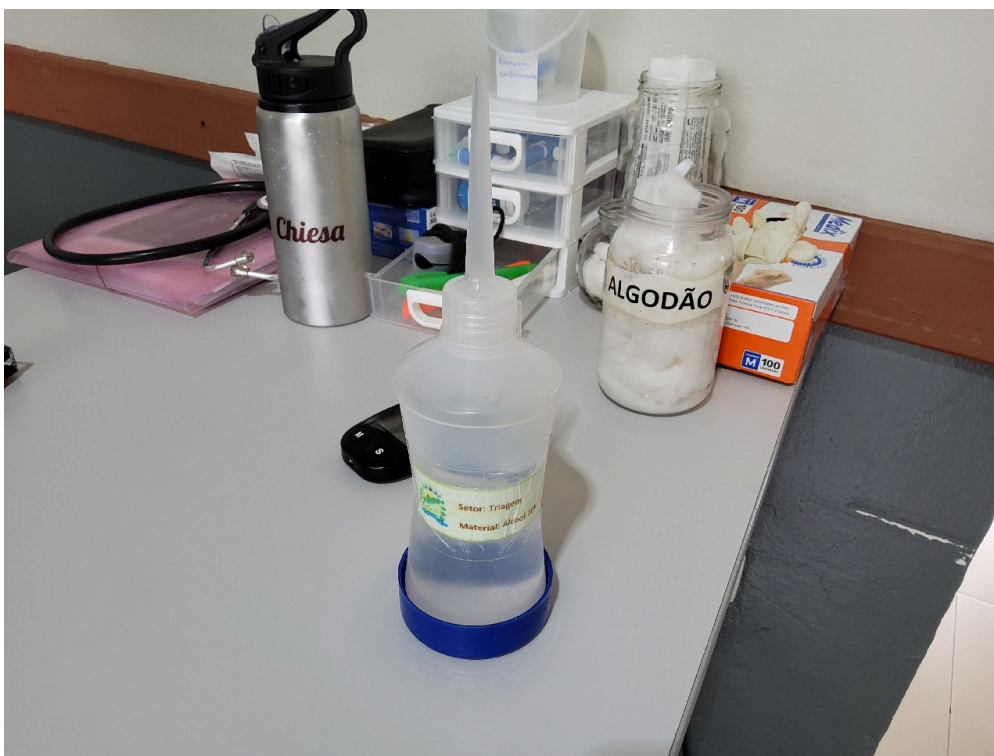
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Triagem de enfermagem (foto 2)



Almotolias descobertas e sem data de validade







Sala de espera



Consultório médico (foto 1)







Consultório médico (foto 2)



Negatoscópio do consultório médico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Sala de suturas



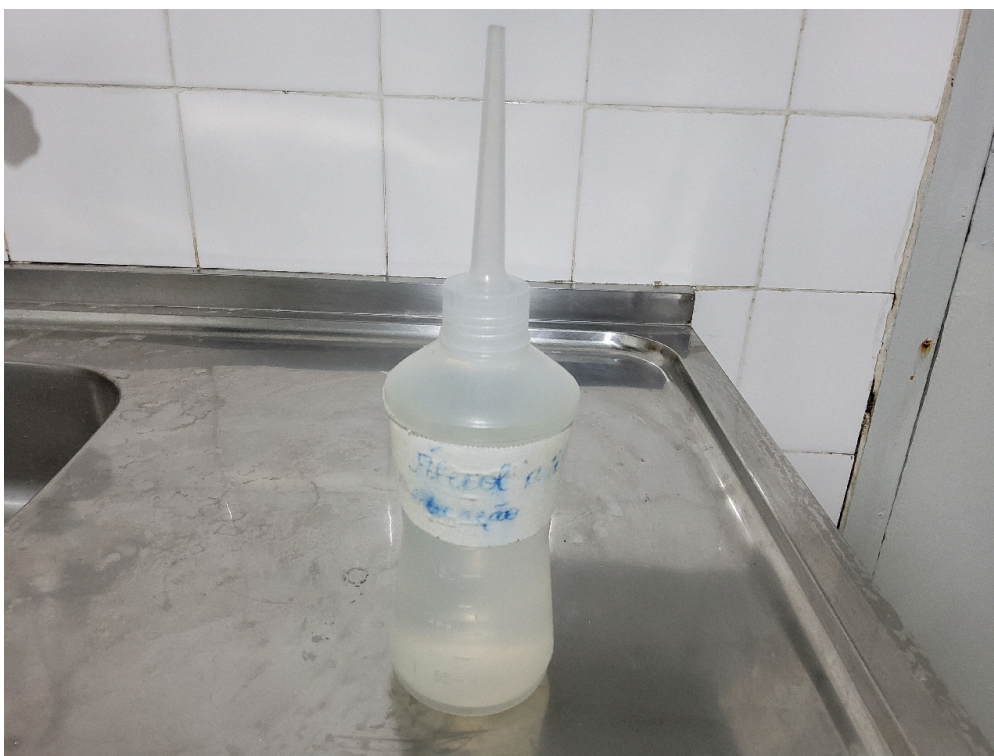
Sala de curativos







Almotolias sem tampas



Almotolia com produto sem data de validade



Sala de observação única (homens, mulheres e crianças)



Sala de medicação (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 21/01/2025 às 16:48

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 615/2025 e código verificador abaixo do QR CODE







Sala de medicação (foto 2)



Farmácia (foto 1)







Farmácia (foto 2)



Farmácia (foto 3)







Farmácia (foto 4) - armário chaveado para guarda de controlados



Enfermaria (foto 1)







Enfermaria (foto 2)



Banheiro da enfermaria (foto 1) - sem acessibilidade





Banheiro da enfermaria (foto 2)



Sala de parto (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Sala de parto (foto 2)

DATA	Registro	Idade	Horas	Parto	PC	PT	PA	AP
07.02.21		38	05:45 P.M.	3.500	33cm	33cm	32cm	16
04.03.21		23a	03:00 P.M.	2.900	33cm	34cm	33cm	09
14.04.21		28a	17:58 P.M.	3.410	34,5cm	35cm	50cm	09
05.05.21		28a	18:32 P.M.	3.500	32cm	33cm	45cm	10
21.06.21	82-44	31a	13:20 P.M.	3.650	35	35	52	08
24.07.2021	9503	28	2:45 P.M.	3.200	34	35	34	10
28/08/21	-	27a	03:30 P.M.	3.175	34	34	32	08
03.10.2021	10519	26a	06:50 P.M.	3.240	36	36	36	09
10/10/2021	-	26a	05:50 P.M.	3.210	34	34	33	08
10/10/2021	-	29A	19:50 P.M.	3.250	33	34	33	09
10.02.22	13.403	25A	03:07 P.M.	2.380	33	32	-	09
28.05.2022	25422	22a	21:30 P.M.	2.780	32	32	31	-
25.07.2022	-	27a	15:00 P.M.	3.610	34	34	34	08
21.02.2023	-	28	04:40 P.M.	2.930	34	32	31	04
21.07.2023	46646	24ana	04:00 P.M.	2.926	36,5	34cm	-	0
04.09.23	49682	33ana	21:20 P.M.	3.900	33,5	34,5	36	05
14.03.24	45092	41ana	07:05 P.M.	2.658	33	34	34	0
21.02.24	45815	31ana	08:30 P.M.	3.746	34	34	35	0
06.10.24	90485	20ana	02:37 P.M.	3.430	33	32	34	0

Livro de registro da sala de parto



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 21/01/2025 às 16:48

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 615/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



TGMgszsq





Sala vermelha (foto 1)



Sala vermelha (foto 2)







Sala vermelha (foto 3)



Sala vermelha (foto 4)





Acesso direto à sala vermelha



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **21/01/2025 às 16:48**

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 **615/2025** e código verificador abaixo do QRCODE

