



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 6/2025 - Nº 1

Razão Social: **UNIDADE MISTA SAO JOSE - BEZERROS**

Nome Fantasia: **UNIDADE MISTA SAO JOSE DR RINALDO PACHECO VAZ**

CNPJ:

Nº CNES: **2344246**

Endereço: Travessa Samuel Cunha

Bairro: São José

Cidade: Bezerros - PE

CEP: 55660-000

Telefone(s): (81) 99836-0494

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

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ARÔXA CRM-PE: 30507

Sede Administrativa: Não

Origem: COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 23/04/2025 - 10:59 às 23/04/2025 - 13:38

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

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Eduarda Erica Ferreira do Nascimento, Maria Danúzia dos Santos Silva

Cargos: coordenadora de enfermagem, enfermeira da CCIH

Ano: 2025

Processo de Origem: 6/2025/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 **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** 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.

Informado que o médico responsável técnico estava ausente naquele momento, foi solicitado que fosse informado sobre a presença da Fiscalização do Cremepe, sendo-lhe facultado comparecer ou indicar profissional para acompanhamento da vistoria de fiscalização.

Compareceram: Eduarda Erica Ferreira do Nascimento (coordenadora de enfermagem) e Maria Danúzia dos Santos Silva (enfermeira da CCIH).

Realizada reunião preliminar, com exposição da motivação da vistoria, descrição objetiva da dinâmica do procedimento fiscalizatório estabelecimento.

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 REVISÃO DE ÓBITO

3.1 Comissão de Revisão de Óbito: Sim

4. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

4.1 Comissão de Revisão de Prontuários: Sim

5. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

5.1 Sinalização de acessos: Sim

5.2 Ambiente com conforto térmico: Sim (exceto nas enfermarias e corredores)

5.3 Ambiente com conforto acústico: Sim

5.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

5.5 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Sim

5.6 Sanitários para pacientes: Sim

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

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

6.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: **Não** (não possui o médico diarista (assistente), a cada dia o paciente é avaliado por um médico diferente)

6.2 Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 29/04/2025 às 16:09

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 6/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



- 6.3 Atuação presencial durante todo o período de funcionamento do serviço: Sim
- 6.4 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho: **Não**
- 6.5 Nas situações de atraso ou falta do seu substituto, o plantonista permanece em seu posto de trabalho até a chegada do substituto: Sim
- 6.6 Em todos os ambientes médicos onde se realizem turnos de plantão há área de repouso médico: Sim
- 6.7 Farmácia/dispensário de medicamentos: Sim
- 6.8 Unidade de nutrição e dietética (próprio ou terceirizado): Sim
- 6.9 Sala de curativo/sutura: Sim
- 6.10 Central de material esterilizado (próprio ou terceirizado): Sim (terceirizado pelo Hospital Jesus Pequenino e CEO (centro especializado odontológico))
- 6.11 Depósito de Material de Limpeza: Sim
- 6.12 Central ou fonte de gases medicinais em todos os setores onde há tal necessidade: Sim
- 6.13 Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência: Sim

7. DADOS CADASTRAIS

- 7.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Não
- 7.2 Cadastrado junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES: Sim
- 7.3 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: **Não** (em processo de obtenção, está realizando os ajustes solicitados)
- 7.4 A atividade constatada é consistente com as cadastradas junto ao CRM: Sim
- 7.5 Estabelecimento público: 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): Sim

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 (CRILL)
- 10.4 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Não
- 10.5 Serviço de segurança: Sim
- 10.6 Serviço de segurança: Próprio (guarda municipal)
- 10.7 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Não (todos são contratados como pessoa física, diretamente pela prefeitura)

11. PRONTUÁRIO (GERAL)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 11.1 Prontuário físico / papel: Sim
- 11.2 Arquivo comum: Sim (que se encontra na UPA e é compartilhado com as duas unidades)
- 11.3 Data de atendimento/ato médico: Sim
- 11.4 Horário de atendimento/ato médico: **Não**
- 11.5 Identificação do paciente: Sim
- 11.6 Queixa principal: Sim
- 11.7 História da doença atual: Sim
- 11.8 História familiar: Sim
- 11.9 História pessoal: Sim
- 11.10 Exame físico: Sim
- 11.11 Exames complementares: Sim
- 11.12 Diagnóstico: Sim
- 11.13 Conduta: Sim
- 11.14 Em caso de óbito, registro da causa de morte: Sim
- 11.15 Informações compreensíveis: Sim
- 11.16 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 – ACOMPANHANTE DURANTE TRABALHO DE PARTO, PARTO E PÓS- PARTO IMEDIATO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 13.1 É permitida à parturiente contar com um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato: Sim
- 13.2 O acompanhante é indicado pela parturiente: Sim
- 13.3 Respeitada a privacidade das demais pacientes no ambiente: Sim

14. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 14.1 Respeita o máximo de seis (06) leitos por enfermaria: Sim (apenas 4 leitos por enfermaria)
- 14.2 Há disponibilidade de um quarto para isolamento a cada 30 leitos ou fração: Não
- 14.3 Torneira com água fria: Sim
- 14.4 Torneira com água quente: Não (apenas o chuveiro tem água quente)
- 14.5 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 14.6 Elétrica de emergência: Sim
- 14.7 Cada quarto ou enfermaria tem acesso direto a um banheiro: Sim
- 14.8 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 14.9 Fornece roupa para paciente internado: Não
- 14.10 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim
- 14.11 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 14.12 Rede canalizada (parede): Sim
- 14.13 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 14.14 Rede canalizada (parede): Sim
- 14.15 Alarme de gases: Sim
- 14.16 Mecanismo de proteção nas janelas: Não
- 14.17 Cama regulável: Sim
- 14.18 Ambiente com conforto térmico: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



15. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 15.1 Realizado na Sala de Parto / Sala Cirúrgica (quando parto cirúrgico/cesariana): Sim
15.2 Realizado em outro ambiente: Não

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

- 16.1 Balança para recém-nascido: Sim
16.2 Termômetro clínico: Sim
16.3 Esfigmomanômetro: Sim
16.4 Estetoscópio clínico: Sim
16.5 Bomba de infusão: Sim
16.6 Oxímetro: Sim
16.7 Aspirador de secreções: Sim
16.8 Dispositivo para aspiração de mecônio na traqueia: Sim
16.9 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
16.10 Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: Sim
16.11 Máscaras para RN a termo e pré-termo: Sim
16.12 Sondas gástricas para aspiração nº 6 e 8: Sim
16.13 Sondas traqueais sem válvula 4, 6, 8, 10, 12, 14: Sim
16.14 Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0: Não
16.15 Capacete para administração de gases (Hood): Não
16.16 Clampeador de cordão umbilical: Sim
16.17 Material para identificação da mãe e do recém-nascido: Sim
16.18 Adrenalina diluída: Sim
16.19 Bicarbonato de sódio: Sim
16.20 Hidroclorato de naloxona: Não
16.21 Vitamina K: Sim
16.22 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
16.23 Rede canalizada (parede): Sim
16.24 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
16.25 Rede canalizada (parede): Sim

17. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ATUAÇÃO DE OBSTETRIZES OU ENFERMEIRO OBSTÉTRICO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 17.1 Há atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim
17.2 A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes está vinculada à equipe médica: Sim
17.3 É respeitada a vedação à realização de analgesia/sedação, por médico, em parto conduzido exclusivamente por enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim

18. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 18.1 Atendimento a gestação de risco habitual: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



19. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 19.1 O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes: Sim
- 19.2 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação (Lista de conferência): Sim
- 19.3 Equipamentos e materiais para atendimento de intercorrências: Sim
- 19.4 Desfibrilador com monitor: Sim
- 19.5 Oxímetro de pulso: Sim
- 19.6 Aspirador de secreções: Sim
- 19.7 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara adulto: Sim
- 19.8 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara infantil: Sim
- 19.9 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 19.10 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 19.11 Máscara laríngea: Não
- 19.12 Guia para tubo traqueal e pinça condutora: Sim
- 19.13 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 19.14 EPI (equipamentos de proteção individual) - luvas, aventais, máscaras e óculos: Sim
- 19.15 Sondas para aspiração: Sim
- 19.16 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim
- 19.17 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 19.18 Água destilada: Sim
- 19.19 Amiodarona: Sim
- 19.20 Atropina: Sim
- 19.21 Cloreto de potássio: Sim
- 19.22 Cloreto de sódio: Sim
- 19.23 Deslanosídeo: Sim
- 19.24 Dexametasona: Sim
- 19.25 Diazepam: Sim
- 19.26 Diclofenaco de Sódio: Sim
- 19.27 Dipirona: Sim
- 19.28 Dopamina: Sim
- 19.29 Escopolamina/Hioscina: Sim
- 19.30 Fenitoína: Sim
- 19.31 Fenobarbital: Sim
- 19.32 Furosemida: Sim
- 19.33 Glicose: Sim
- 19.34 Haloperidol: Sim
- 19.35 Hidrocortisona: Sim
- 19.36 Isossorbida: Sim
- 19.37 Lidocaína: Sim
- 19.38 Meperidina ou equivalente: Sim
- 19.39 Midazolan: Sim
- 19.40 Ringer Lactato: Sim
- 19.41 Soro Fisiológico 0.9%: Sim
- 19.42 Solução glicosada 5%: Sim
- 19.43 Dobutamina: Sim
- 19.44 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 19.45 Rede canalizada (parede): Sim
- 19.46 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 19.47 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 19.48 Rede canalizada (parede): Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



20. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 20.1 Ambiente climatizado: Sim
- 20.2 Ambiente higienizado: Sim
- 20.3 Rede elétrica: Sim
- 20.4 Rede elétrica de emergência: Sim
- 20.5 Área de escovação: Sim
- 20.6 Banheiros com vestiários de barreira para funcionários: Sim
- 20.7 Separado para os sexos masculino e feminino: Não
- 20.8 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 20.9 Rede canalizada (parede): Sim
- 20.10 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 20.11 Rede canalizada (parede): Sim
- 20.12 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 20.13 Rede canalizada (parede): Sim
- 20.14 Alarme de gases: Sim
- 20.15 Mesa cirúrgica: Sim
- 20.16 Monitor cardíaco: Sim
- 20.17 Oxímetro de pulso: Sim
- 20.18 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
- 20.19 Mesa auxiliar: Sim
- 20.20 Esfigmomanômetro: Sim
- 20.21 Estetoscópio clínico: Sim
- 20.22 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim
- 20.23 Espéculos vaginais: Sim
- 20.24 Pinça de Cheron: Sim
- 20.25 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 20.26 Fita métrica: Sim
- 20.27 Instrumental para parto cirúrgico: Sim
- 20.28 Berço aquecido: Sim
- 20.29 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
- 20.30 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 20.31 Cânulas tipo Guedel: Sim
- 20.32 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 20.33 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Não
- 20.34 Mesa PPP: Sim
- 20.35 Pressão não invasiva automática: Sim

21. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - INFRAESTRUTURA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 21.1 Sala de Exames e Admissão / Triagem: Sim
- 21.2 Sala de Pré-Parto: Sim
- 21.3 Leitos de pré-parto (número): 2
- 21.4 Leitos de pré-parto em operação (número): 2
- 21.5 Leitos de pré-parto ocupados por pacientes (número): 0
- 21.6 Salas de parto normal (número): 1
- 21.7 Salas de cesariana (número): 2
- 21.8 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Sim
- 21.9 Leitos de recuperação pós-anestésica (número): 3



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



22. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – OPÇÃO DE PACIENTE POR CESARIANA ELETIVA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 22.1 Assegurado à gestante o direito de, nas situações eletivas, optar pela cesariana: Sim
- 22.2 São disponibilizadas informações sobre riscos e benefícios (parto via vaginal e cesariana): Sim
- 22.3 Respeitada a idade gestacional mínima de 39 semanas completas de gestação (273 dias): Sim
- 22.4 Há concordância do médico: Sim
- 22.5 Decisão registrada em termo de consentimento livre e esclarecido: Sim
- 22.6 Linguagem de fácil compreensão: Sim
- 22.7 Respeita características socioculturais da gestante: Sim

23. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 23.1 Realiza a classificação de risco: Não
- 23.2 A admissão da gestante é realizada por médico obstetra: Não
- 23.3 Há realização de cardiotocografia: Não
- 23.4 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Sim
- 23.5 Há registro de todos os procedimentos cirúrgicos: Sim
- 23.6 Há registro de todos os procedimentos anestésicos: Sim
- 23.7 É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista: Sim
- 23.8 É respeitada a vedação à realização simultânea de cirurgia e anestesia pelo mesmo médico: Sim

24. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 24.1 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Sim
- 24.2 2 cadeiras ou poltronas-uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
- 24.3 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
- 24.4 1 mesa/birô: Sim
- 24.5 1 mesa para exames ginecológicos: Sim
- 24.6 1 escada de dois degraus: Sim
- 24.7 Lençóis para as macas: Sim
- 24.8 Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes: Não
- 24.9 1 detector ultrassônico fetal: Sim
- 24.10 1 foco luminoso: Sim
- 24.11 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 24.12 1 balde cilíndrico porta detritos: Sim
- 24.13 2 cestos de lixo: Sim
- 24.14 1 esfigmomanômetro: Sim
- 24.15 1 estetoscópio clínico: Sim
- 24.16 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não
- 24.17 1 pia ou lavabo com água corrente: Sim
- 24.18 Toalhas de papel: Sim
- 24.19 Sabonete líquido: Sim
- 24.20 Espéculos Collins tamanhos P, M, G: Sim
- 24.21 Espátulas de Ayre: Sim
- 24.22 Pinças Cheron 25cm: Sim
- 24.23 Pinças de dissecação 15cm: Sim
- 24.24 Pinças de dissecação 15cm com dente: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 24.25 Luvas estéreis: Sim
- 24.26 Luvas de procedimento: Sim
- 24.27 Gazes esterilizadas: Sim
- 24.28 Banheiro anexo: Sim

25. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE PARTO NORMAL # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 25.1 Rede elétrica: Sim
- 25.2 Rede elétrica de emergência: Sim
- 25.3 Ambiente climatizado: Sim
- 25.4 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 25.5 Rede canalizada (parede): Sim
- 25.6 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 25.7 Rede canalizada (parede): Sim
- 25.8 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 25.9 Rede canalizada (parede): Sim
- 25.10 Alarme de gases: Sim
- 25.11 Mesa de parto: Sim
- 25.12 Monitor cardíaco: Sim
- 25.13 Oxímetro de pulso: Sim
- 25.14 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
- 25.15 Mesa auxiliar: Sim
- 25.16 Esfigmomanômetro: Sim
- 25.17 Estetoscópio clínico: Sim
- 25.18 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim
- 25.19 Espéculos vaginais: Sim
- 25.20 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 25.21 Fita métrica: Sim
- 25.22 Barra fixa OU escada de Ling: Sim
- 25.23 Bola de Bobat OU cavalinho: Sim
- 25.24 Instrumental para parto normal: Sim
- 25.25 Berço aquecido: Sim
- 25.26 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
- 25.27 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 25.28 Cânulas tipo Guedel: Sim
- 25.29 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 25.30 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Não
- 25.31 Pressão não invasiva automática: Sim

26. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE PRÉ-PARTO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO

- 26.1 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Sim
- 26.2 Banheiro anexo aos leitos: Sim
- 26.3 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
- 26.4 Sabonete líquido: Sim
- 26.5 Toalha de papel: Sim
- 26.6 Respeitada a capacidade instalada: Sim
- 26.7 Há fácil acesso ao carrinho/conjunto de reanimação: Sim

27. CENTRO CIRÚRGICO - CARACTERIZAÇÃO

- 27.1 Número de salas cirúrgicas: 2



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 27.2 Número de salas cirúrgicas operacionais: 1
27.3 Há atendimento obstétrico: Sim
27.4 Número de salas de cesariana: 2
27.5 Número de salas de parto via vaginal: 1
27.6 Realiza cirurgia robótica: Não
27.7 Número de leitos em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 3
27.8 Número de leitos operacionais em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 1

28. INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO

- 28.1 Há disponibilidade de um quarto para isolamento a cada 30 leitos ou fração: Sim
28.2 Torneira com água fria: Sim
28.3 Torneira com água quente: Não
28.4 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
28.5 Elétrica de emergência: Sim
28.6 Cada quarto ou enfermaria tem acesso direto a um banheiro: Sim
28.7 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
28.8 Fornece roupa para paciente internado: Não
28.9 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim
28.10 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
28.11 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
28.12 Mecanismo de proteção nas janelas: Não
28.13 Cama regulável: Sim
28.14 Ambiente com conforto térmico: Não

29. CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA

- 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: Não
29.8 Sala de congelação: Não
29.9 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Sim
29.10 O número de leitos disponíveis é igual ao número de salas cirúrgicas + 1: Sim

30. CENTRO CIRÚRGICO - ORGANIZAÇÃO

- 30.1 Há registro de todos os procedimentos cirúrgicos: Sim
30.2 Há registro de todos os procedimentos anestésicos: Sim
30.3 É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista: Sim
30.4 É respeitada a vedação à realização simultânea de cirurgia e anestesia pelo mesmo médico: Sim
30.5 As anestесias são realizadas por médico anestesiológico: Sim
30.6 Há garantia de médico anestesista presencial na sala de recuperação pós-anestésica: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



31. PORTE DO HOSPITAL

31.1 Porte do Hospital: Porte I

32. INTERNAÇÃO - QUARTO DE ISOLAMENTO

- 32.1 Torneira com água fria: Sim
- 32.2 Torneira com água quente: Não
- 32.3 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 32.4 Elétrica de emergência: Sim
- 32.5 Armários estanques para roupa e materiais limpo e sujo anterior ao quarto: Sim
- 32.6 Há banheiro privativo: Sim
- 32.7 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não
- 32.8 Fornece roupa para paciente internado: Não
- 32.9 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim
- 32.10 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 32.11 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 32.12 Mecanismo de proteção nas janelas: Não
- 32.13 Cama regulável: Sim
- 32.14 Área ou antecâmara de acesso ao quarto de isolamento: Sim
- 32.15 Há visor que permita a visualização completa do paciente: Não
- 32.16 Ambiente com pressão positiva em relação ao quarto de isolamento: Não
- 32.17 Lavatório e conjunto completo para as lavagens das mãos: Sim
- 32.18 Equipamentos de proteção individual - EPIs: Sim
- 32.19 Sistema de exaustão de ar utiliza filtro HEPA: Não
- 32.20 Monitor multiparamétrico ou conjunto contendo, no mínimo, Esfigmomanômetro/Estetoscópio clínico/Termômetro clínico: Sim

33. CENTRO CIRÚRGICO - RECURSOS HUMANOS

- 33.1 Médico: Sim
- 33.2 Todos inscritos junto ao CRM da jurisdição: Sim
- 33.3 Há garantia de médico para a função de auxiliar cirúrgico, quando aplicável: Não (Apesar de ter sido informado que as cirurgias ocorrem com dois cirurgiões, ao analisar o livro relatório de cirurgias, observa-se que em pouquíssimas cirurgias foi registrado que havia dois médicos (vide fotos nos anexos))
- 33.4 Há garantia de médico – que não o responsável pelo procedimento - para o acompanhamento/monitoramento do paciente durante o procedimento com analgesia/sedação: Sim
- 33.5 Enfermeiro: Sim
- 33.6 Auxiliar ou Técnico de Enfermagem: Sim
- 33.7 Inscrito junto ao Coren da jurisdição: Sim
- 33.8 Instrumentador cirúrgico: Sim
- 33.9 Inscrito junto ao Coren da jurisdição: Sim

34. CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / EQUIPAMENTOS

- 34.1 Monitor de PA não invasiva: Sim
- 34.2 Monitor cardíaco: Sim
- 34.3 Oxímetro: Sim
- 34.4 Capnógrafo / Capnômetro: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 34.5 Fonte fixa de oxigênio medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim
- 34.6 Fonte fixa de ar comprimido medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim
- 34.7 Fonte fixa de vácuo clínico: Sim
- 34.8 Alarme de gases medicinais: Sim
- 34.9 Carro para anestesia: Sim
- 34.10 Aspirador na rede de gases: Sim
- 34.11 Aspirador elétrico: Sim
- 34.12 Máscara facial: Sim
- 34.13 Cânulas orofaríngeas: Sim
- 34.14 Dispositivo supraglóticos e/ou máscara laríngea: Sim
- 34.15 Tubos traqueais e conectores: Sim
- 34.16 Estilete maleável tipo bougie: Sim
- 34.17 Seringas, agulhas e cateteres venosos descartáveis: Sim
- 34.18 Laringoscópio (cabos e lâminas) Fio guia e pinça condutora: Sim
- 34.19 Agulhas e material para bloqueio anestésico: Sim
- 34.20 Foco cirúrgico de teto: Sim
- 34.21 Foco cirúrgico móvel com bateria: Sim
- 34.22 Mesa cirúrgica regulável: Sim
- 34.23 Bisturi elétrico: Sim
- 34.24 Rede elétrica: Sim
- 34.25 Rede elétrica de emergência: Sim
- 34.26 Negatoscópio ou outro meio que possibilite a leitura da imagem: Sim

35. CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS

- 35.1 Adenosina: Sim
- 35.2 Adrenalina: Sim
- 35.3 Albumina: Sim
- 35.4 Amiodarona: Sim
- 35.5 Analgésicos não opióides: Sim
- 35.6 Anestésico inalatório: Não
- 35.7 Anestésicos locais: Sim
- 35.8 Antagonistas de bloqueador neuromuscular: Sim
- 35.9 Antagonistas de opióides: Não
- 35.10 Antieméticos: Sim
- 35.11 Atropina: Sim
- 35.12 Beta-bloqueadores de curta duração: Sim
- 35.13 Bicarbonato de sódio: Sim
- 35.14 Bloqueador neuromuscular: Sim
- 35.15 Broncodilatadores: Sim
- 35.16 Cloreto de cálcio: Sim
- 35.17 Cloreto de potássio: Sim
- 35.18 Corticoide injetável: Sim
- 35.19 Dantrolene sódico: Não
- 35.20 Dobutamina: Sim
- 35.21 Dopamina: Sim
- 35.22 Furosemida: Sim
- 35.23 Glicose 50%: Sim
- 35.24 Gluconato de cálcio: Sim
- 35.25 Hipnoindutores: Não
- 35.26 Inibidores H2: Sim
- 35.27 Lidocaína: Sim
- 35.28 Nitroglicerina: Sim
- 35.29 Nitroprussiato de sódio: Sim
- 35.30 Noradrenalina: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 29/04/2025 às 16:09

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 6/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



- 35.31 Opióides: Sim
- 35.32 Ringer Lactato: Sim
- 35.33 Soro fisiológico: Sim
- 35.34 Sulfato de magnésio: Sim

36. CENTRO CIRÚRGICO - SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA / SRPA

- 36.1 Para cada leito de recuperação, há insumos, materiais e equipamentos para monitorização e assistência ao paciente: Sim
- 36.2 Monitor multiparamétrico: Sim
- 36.3 Oxímetro: Sim
- 36.4 Rede fixa de oxigênio medicinal: Sim
- 36.5 Rede fixa de ar comprimido medicinal: Sim
- 36.6 Aspirador de secreções: Sim
- 36.7 Rede elétrica: Sim
- 36.8 Rede elétrica de emergência: Sim
- 36.9 Há equipamentos de contingência para monitorização e assistência ao paciente (ao menos um equipamento sobressalente de cada): Sim
- 36.10 Monitor multiparamétrico: Sim
- 36.11 Oxímetro: Sim
- 36.12 Ventilador pulmonar à pressão e/ou volume: Sim
- 36.13 Aspirador portátil de secreções: Sim
- 36.14 Alarme de gases medicinais: Sim
- 36.15 Há carrinho para reanimação de urgência, no local: Sim
- 36.16 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação: Sim
- 36.17 Desfibrilador com monitor: Sim
- 36.18 Oxímetro de pulso: Sim
- 36.19 Aspirador de secreções: Sim
- 36.20 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 36.21 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 36.22 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 36.23 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
- 36.24 Máscara laríngea: Não
- 36.25 Guia para tubo traqueal e pinça condutora: Sim
- 36.26 Sondas para aspiração: Sim
- 36.27 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 36.28 Fonte de oxigênio medicinal com máscara aplicadora e umidificador: Sim
- 36.29 EPI (equipamentos de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, aventais, máscaras e óculos): Sim
- 36.30 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim
- 36.31 Adenosina: Sim
- 36.32 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 36.33 Água destilada: Sim
- 36.34 Amiodarona: Sim
- 36.35 Atropina: Sim
- 36.36 Betabloqueadores de curta duração: Sim
- 36.37 Bicarbonato de sódio: Sim
- 36.38 Cloreto de potássio: Sim
- 36.39 Cloreto de sódio: Sim
- 36.40 Dexametasona: Sim
- 36.41 Diazepam: Sim
- 36.42 Dobutamina: Sim
- 36.43 Dopamina: Sim
- 36.44 Fenitoína: Sim
- 36.45 Fenobarbital: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 36.46 Furosemida: Sim
- 36.47 Glicose: Sim
- 36.48 Haloperidol: Sim
- 36.49 Hidrocortisona: Sim
- 36.50 Lidocaína: Sim
- 36.51 Midazolam: Sim
- 36.52 Nitroglicerina: Sim
- 36.53 Nitroprussiato de sódio: Sim
- 36.54 Noradrenalina: Sim
- 36.55 Ringer lactato: Sim
- 36.56 Soro glicosado 5%: Sim
- 36.57 Solução fisiológica 0,9%: Sim
- 36.58 Sulfato de magnésio: Sim

37. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
30507-PE	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS ARÔXA	Regular	diretor técnico
37752-PE	RAFAEL BEZERRA LINS DA SILVA	Regular	segundas 24h
31055-PE	MATHEUS DOMINGUES DE SOUZA	Regular	terças 24h
30834-PE	ROBERTA TICIANA ROCHA PONTES DE CASTRO	Regular	quartas 24h
32172-PE	RODRIGO FIGUEIRA VIDON	Regular	quintas 24h
36931-PE	MARIA ISADORA TÁVORA TAVARES CAVALCANTI VIANA	Regular	sextas 24h
35876-PE	LUIZABEL DE PAULA GOMES	Regular	sábados 24h
35249-PE	EDUARDO DE VASCONCELOS SANTOS	Regular	domingos 24h
6957-PE	MANUEL ALFEU CHAVES XIMENES JUNIOR	Regular	equipe cirúrgica da ginecologia e obstetrícia
3040-PE	FRANCISCO ALVIBAR PEDROSA DE FIGUEIREDO	Regular	anestesiologia
3863-PE	MAURÍCIO LINO DE SANTANA (PEDIATRIA (Registro: 6456))	Regular	pediatria
4619-PE	DANILO LINS CORDEIRO CAMPOS (GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (Registro: 857))	Regular	equipe cirúrgica da ginecologia e obstetrícia

38. CONSTATAÇÕES

- 38.1 Serviço classificado como unidade mista.
- 38.2 Oferece internações em clínica médica, cirurgia geral, obstetrícia de risco habitual.
- 38.3 Unidade reformada recentemente com inauguração em 18 de setembro de 2024.
- 38.4 Conta com 30 leitos de internação.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 38.5 Possui um médico plantonista 24h que é responsável pelas internações, evoluções e intercorrências dos pacientes internados.
- 38.6 Escala médica completa.
- 38.7 Oferece cirurgias eletivas, apenas cesárea e laqueadura tubária, realizada nas quintas feiras.
- 38.8 Equipe cirúrgica composta por 02 cirurgiões, um anestesiológico, um pediatra, um enfermeiro, 02 técnicos de enfermagem, um instrumentador, um auxiliar de farmácia, pois há uma farmácia satélite no bloco cirúrgico.
- 38.9 A unidade ficou fechada desde a queda do teto da unidade em março de 2020 e só foi reinaugurada em setembro de 2024, durante este período esteve fechada, logo não havia nenhuma internação.
- 38.10 Realiza partejamento de gestante de risco habitual.
- 38.11 Não conta com médico diarista, ou seja, a cada dia o paciente é evoluído por um médico diferente.
- 38.12 No ano de 2024 (de setembro a dezembro) foram realizados 50 partos, sendo 21 partos normais e 29 partos cesáreas.
- 38.13 Em 2025, até a presente data, foram realizados 55 partos, sendo 33 partos normais e 22 cesáreas.
Neste ano na clínica médica, a demanda está assim distribuída:
- janeiro: 24 internações
- fevereiro: 20 internações
- março: 18 internações
- 38.14 O município possui uma planilha alimentada pelos enfermeiros das unidades de saúde da família que inclui todas as gestantes que estão fazendo pré-natal no município, e partir daí são triadas as pacientes que serão submetidas a cesáreas eletivas, muitas delas com desejo de laqueadura tubária concomitante. Nesta planilha estão indicadas, também as gestantes que serão cesárea eletiva.
- 38.15 Se na planilha já for indicado que a gestante é de alto risco, a secretaria municipal de saúde entra em contato com o Hospital Jesus Nazereno para acompanhamento desta gestante.
- 38.16 Não conta com médico exclusivo para as transferências, estas são realizadas pelo médico plantonista da UPA, que é contígua à unidade, 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.
- 38.17 Conta com laboratório do município com funcionamento das 7 às 20h nos 7 dias da semana. Se houver necessidade de exame de urgência no período em que o laboratório do município está fechado, há um convênio com o laboratório do Hospital Jesus Pequenino que funciona 24h.
- 38.18 Conta com serviço de RX 24h, o qual é instalado na UPA.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 29/04/2025 às 16:09

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 6/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



38.19 Não realiza internações em pediatria.

38.20 Os partos normais são realizados pelo enfermeiro e ocorrem sem assistência neonatal e obstétrica. Ênfase a Resolução do CFM 2056/2013 Art.27 ... a. É obrigatória a presença de médico obstetra, anestesista e pediatra ou neonatologista nas maternidades onde se façam partos normais, de risco ou cirúrgicos; bem como a Resolução CREMEPE 03/2015 que determina a obrigatoriedade da presença do pediatra ou neonatologista em todas as Unidades de Saúde credenciadas para assistência ao parto.

38.21 Os médicos são contratados diretamente pela prefeitura, com direito a décimo terceiro salário e licença médica remunerada, porém sem direito a férias.

38.22 No dia da vistoria havia apenas 8 pacientes internados.

38.23 Realiza hemotransfusão.

38.24 O médico que caso necessário, venha a realizar o parto é o da unidade mista. Só usa a equipe e estrutura da UPA em casos de transferência com necessidade de acompanhamento médico e realização de RX.

38.25 Não conta com urgência, este serviço é oferecido pela UPA que é contígua à unidade mista.

38.26 Os pacientes internados são provenientes da UPA em sua grande maioria e raramente das unidades de saúde da família.

38.27 Serviço de referência para internações mais complicadas é o Hospital Jesus Pequenino.

38.28 Quarto de isolamento temporariamente desativado, está servindo para armazenar a autoclave.

38.29 Apesar de ter sido informado que as cirurgias ocorrem com dois cirurgiões, ao analisar o livro relatório de cirurgias, observa-se que em pouquíssimas cirurgias foi registrado que havia dois médicos (vide fotos nos anexos).

38.30 Serviço de esterilização está terceirizado.

39. RECOMENDAÇÕES

39.1 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

39.1.1. **Há disponibilidade de um quarto para isolamento a cada 30 leitos ou fração:** 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

39.1.2. **Torneira com água quente:** 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

39.1.3. **Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem:** 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. 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 29/04/2025 às 16:09

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 6/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



39.1.4. **Fornece roupa para paciente internado:** 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)

39.1.5. **Ambiente com conforto térmico:** 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: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b”; RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36

39.2 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

39.2.1. **Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator:** Item recomendatório conforme Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

39.3 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE PARTO NORMAL # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

39.3.1. **Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator:** Item recomendatório conforme Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

39.4 CENTRO CIRÚRGICO - ORGANIZAÇÃO:

39.4.1. **Há garantia de médico anestesiista presencial na sala de recuperação pós-anestésica:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.174/2017

39.5 INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO:

39.5.1. **Torneira com água quente:** 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

39.5.2. **Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem:** 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

39.5.3. **Fornece roupa para paciente internado:** 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)

39.5.4. **Ambiente com conforto térmico:** 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: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b”; RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36

39.6 INTERNAÇÃO - QUARTO DE ISOLAMENTO:

39.6.1. **Torneira com água quente:** 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

39.6.2. **Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem:** 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

39.6.3. **Fornece roupa para paciente internado:** 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)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 29/04/2025 às 16:09

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 6/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



40. IRREGULARIDADES

40.1 EQUIPE MÉDICA:

40.1.1. **Partos normais ocorrem sem assistência obstétrica e pediátrica.** Resolução do CFM 2056/2013 Art.27 ... a. É obrigatória a presença de médico obstetra, anestesta e pediatra ou neonatologista nas maternidades onde se façam partos normais, de risco ou cirúrgicos; bem como a Resolução CREMEPE 03/2015 que determina a obrigatoriedade da presença do pediatra ou neonatologista em todas as Unidades de Saúde credenciadas para assistência ao parto.

40.2 TRANSFERÊNCIAS:

40.2.1. **Transferências realizadas pelo médico plantonista, desfalcando o plantão.** 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.

40.3 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

40.3.1. **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”

40.3.2. **A instituição de internação hospitalar apresenta a garantia de disponibilidade de médicos diaristas presenciais. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “d”

40.4 PRONTUÁRIO (GERAL):

40.4.1. **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: 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

40.5 CENTRO CIRÚRGICO - RECURSOS HUMANOS:

40.5.1. **Há garantia de médico para a função de auxiliar cirúrgico, quando aplicável. 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 1.490/1998. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Inciso I

40.6 INTERNAÇÃO - QUARTO DE ISOLAMENTO:

40.6.1. **Sistema de exaustão de ar utiliza filtro HEPA. 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 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e 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.

40.6.2. **Ambiente com pressão positiva em relação ao quarto de isolamento. 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 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e 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 29/04/2025 às 16:09

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 6/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



2.153/2016). e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.
40.6.3. **Há visor que permita a visualização completa do paciente. 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 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e 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.

40.6.4. **Mecanismo de proteção nas janelas. 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e 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.

40.7 INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO:

40.7.1. **Mecanismo de proteção nas janelas. 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e 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.

40.8 CENTRO CIRÚRGICO - SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA / SRPA:

40.8.1. **Máscara laríngea. 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 2.174/2017. 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.

40.9 CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS:

40.9.1. **Hipnoindutores. 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.

40.9.2. **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.

40.9.3. **Antagonistas de opióides. 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.

40.9.4. **Anestésico inalatório. 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.

40.10 CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / EQUIPAMENTOS:

40.10.1. **Capnógrafo / Capnômetro. 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.

40.11 CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



40.11.1. **Separado para os sexos masculino e feminino. 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.

40.12 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

40.12.1. **1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem. 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

40.12.2. **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

40.13 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

40.13.1. **A admissão da gestante é realizada por médico obstetra. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: Lei Nº 12.842, de 10 de julho de 2013. e Parecer CFM nº 17/2002. 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.

40.13.2. **Realiza a classificação de risco. Não.** Item não conforme I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia (Arq. Bras. Cardiol: 2013)

40.14 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

40.14.1. **Separado para os sexos masculino e feminino. 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.

40.15 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

40.15.1. **Máscara laríngea. 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

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

40.16.1. **Hidrocloreto de naloxona. 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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 29/04/2025 às 16:09

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 6/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

40.16.2. Capacete para administração de gases (Hood). 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: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

40.16.3. 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: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

40.17 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO – ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA # ATENDIMENTO OBSTÉTRICO:

40.17.1. Mecanismo de proteção nas janelas. 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 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I e 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.

40.18 DADOS CADASTRAIS:

40.18.1. 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 2.147/2018 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X

40.18.2. 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.

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

40.19.1. 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

40.19.2. 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

40.20 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

40.20.1. 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.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



41. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ressalto a necessidade de regularização da unidade de saúde junto ao Cremepe, conforme preconizado pela legislação vigente.

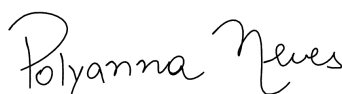
Apesar de ter sido informado que as cirurgias ocorrem com dois cirurgiões, ao analisar o livro relatório de cirurgias, observa-se que em pouquíssimas cirurgias foi registrado que havia dois médicos (vide fotos nos anexos). Com relação ao ato cirúrgico, faz-se necessária a presença do segundo auxiliar médico cirurgião, para os casos de eventual impedimento do titular durante o ato cirúrgico.

Não conta com médico diarista, ou seja, a cada dia o paciente é evoluído por um médico diferente.

Não conta com médico exclusivo para as transferências, estas são realizadas pelo médico plantonista da UPA, que é contígua à unidade, desfalcando o plantão.

Os partos normais são realizados pelo enfermeiro e ocorrem sem assistência neonatal e obstétrica.

Bezerros - PE, 23 de Abril de 2025.



Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE - 13881

Médico(a) Fiscal

42. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Unidade Mista São José



Sala de espera



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Recepção

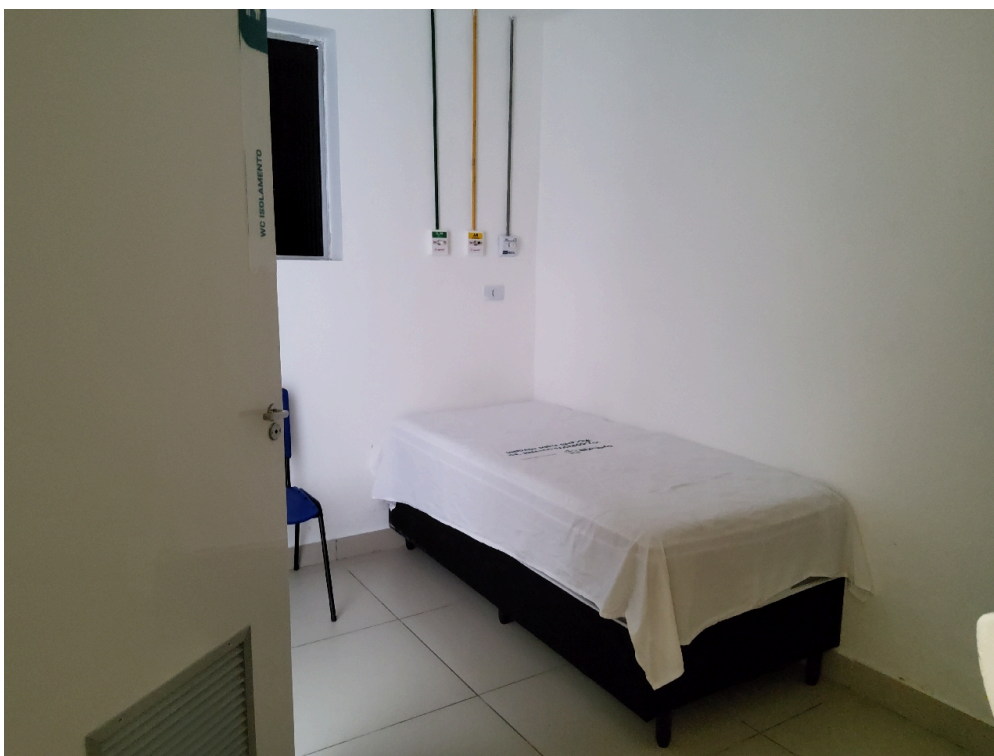


Posto de enfermagem e corredor das enfermarias





Quarto de isolamento (foto 1)



Quarto de isolamento (foto 2)



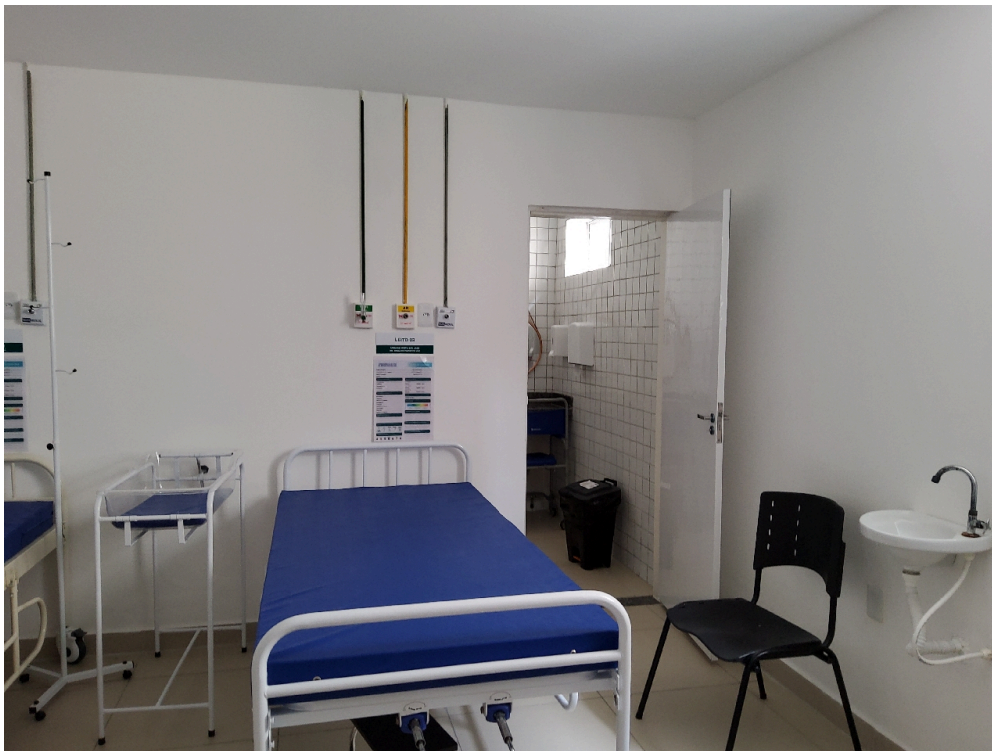


Quarto de isolamento (foto 3)



Enfermaria (foto 1)





Enfermaria (foto 2)



Banheiro da enfermaria (foto 1)





Banheiro da enfermaria (foto 2)



Sala vermelha da enfermaria (possui DEA)





Pré-parto



Banheiro do pré-parto (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **29/04/2025 às 16:09**

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 **6/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Banheiro do pré-parto (foto 2)



Sala de parto normal





Bloco cirúrgico



Sala de recuperação pós-anestésica





Carrinho de parada da sala de recuperação pós-anestésica



Sala de cirurgia





Sala de cuidados do neonato (foto 1)



Sala de cuidados do neonato (foto 2)



[illegible]



Consultório médico/triagem obstétrica (foto 2)



Banheiro consultório médico/triagem obstétrica

