



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

---

**RELATÓRIO DE VISTORIA 1316/2025 - Nº 1**

**Razão Social:** UPINHA HÉLIO DE MENDONÇA

**Nome Fantasia:** UPINHA HÉLIO DE MENDONÇA

**CNPJ:**

**Nº CNES:** 6362508

**Endereço:** Av. da Recuperação, 6429

**Bairro:** Córrego do Jenipapo

**Cidade:** Recife - PE

**CEP:** 52091-530

**Telefone(s):** (81) 3355-4688

**E-mail:** sauderecife@recife.pe.gov.br;solevaristo.recipe@gmail.com;upinhahelio@gmail.com

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). CRM-PE:

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** OUTRO

**Fato Gerador:** DENÚNCIA

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

**Data da Fiscalização:** 13/11/2025 - 09:00 às 13/11/2025 - 10:30

**Equipe de Fiscalização:** Dr(a). CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO CRM-PE 14043, Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA CRM-PE 26877

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** Solange dos Prazeres Ramos Gonçalves Evaristo

**Cargos:** Gerente de Unidade (Psicóloga CRP 02/21497)

**Ano:** 2025

**Processo de Origem:** 1316/2025/PE

## **1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

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

Ao chegar ao estabelecimento, a equipe de fiscalização, composta pelos médicos fiscais Dra. Ísis

Carla de Lima Pereira e Dr. Cláudio da Cunha Cavalcanti Neto, exibindo suas identidades funcionais como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o(a) médico(a) responsável técnico(a).

Informada a inexistência de médico formalizado como responsável técnico, tendo sido identificada como principal responsável pelo estabelecimento a Sra. Solange dos Prazeres Ramos Gonçalves Evaristo (CRP 02/21.497), Gerente de Unidade, a qual recebeu a equipe de fiscalização.

Trata-se de um serviço público de saúde integrante da rede de atenção primária municipal do Recife, classificado como "USF+", por contar com horário de atendimento ampliado.

## **2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO**

2.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

## **3. AVALIAÇÃO DA ACESSIBILIDADE DA UNIDADE DE SAÚDE**

3.1 Nessa instituição há médicos portadores de deficiência: Não

3.2 Nessa instituição há outros profissionais portadores de deficiência: Não

3.3 A instituição está adaptada para receber médico portador de deficiência: Sim

3.4 Tipo de adaptação: Rampa, Porta com largura adequada para passagem da cadeira de rodas

3.5 A instituição está adaptada para receber pacientes portadores de alguma deficiência : Sim

## **4. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL**

4.1 Sinalização de acessos: Sim

4.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

4.3 Ambiente com conforto acústico: Sim

4.4 Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim

4.5 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

4.6 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Não (A maioria dos ambientes encontra-se livre de mofo; contudo, três salas apresentam extensas áreas de infiltração fúngica nas paredes: um consultório médico, a sala de reuniões e a farmácia. Foi informado que a causa provável decorre da justaposição dessas salas a ambientes com uso ininterrupto de ar-condicionado. Relatou-se, ainda, que equipe de engenharia já foi acionada e encontra-se em estudo para definição da solução adequada.)

4.7 A estrutura física da unidade está livre de graves ameaças à segurança do paciente e/ou do ato médico: Sim

4.8 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

4.9 Sanitários para pacientes: Sim

## **5. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO**

5.1 Convênios e atendimento: SUS

5.2 Plantão presencial: Não

5.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não



## 6. DADOS CADASTRAIS

- 6.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: **Não**
- 6.2 Cadastrado junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES: Sim
- 6.3 Número de cadastro: 6362508
- 6.4 Cadastrado em: 20/10/2019
- 6.5 Atualizado em: 24/09/2024
- 6.6 Fontes de Custeio: SUS
- 6.7 Estabelecimento público: Sim

## 7. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 7.1 Horário de Funcionamento: Diurno (Segunda à Sexta 7h às 13h, 13h às 19h)
- 7.2 Plantão presencial: Não
- 7.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

## 8. NATUREZA DO SERVIÇO

- 8.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - Pública

## 9. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 9.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 9.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
- 9.3 Estão garantidas as condições mínimas de segurança para o paciente: Sim
- 9.4 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Não
- 9.5 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Não

## 10. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 10.1 Prontuário físico / papel: Não
- 10.2 Prontuário eletrônico: Sim
- 10.3 O prontuário eletrônico substitui o prontuário físico (elimina utilização de papel): Sim
- 10.4 Há demonstração documental de que o sistema informatizado atende integralmente aos requisitos do Nível de garantia de segurança 2 (NGS2): **Não** (NAO HA CERTIFUCADO)
- 10.5 Prontuário eletrônico disponível para a fiscalização: Sim

## 11. AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS

- 11.1 Recepção / Sala de espera: Sim
- 11.2 Sala de Acolhimento : Sim
- 11.3 Sala de Atendimento de Enfermagem: Sim
- 11.4 Coleta Ginecológica / Citológica : Sim (A sala destinada à coleta ginecológica é a mesma utilizada para as atividades da enfermagem.)
- 11.5 Consultório Médico: Sim
- 11.6 Sala de Curativos / Procedimentos / Suturas: Sim

- 11.7 Sala de Reuniões da Equipe: Sim
- 11.8 Sala de Imunização / Vacinação: Sim
- 11.9 Centro de Material Esterilizado : Sim
- 11.10 Sala de Observação / Nebulização : Não
- 11.11 Sala de Medicação: Não
- 11.12 Sala de Coleta: Sim
- 11.13 Farmácia / Dispensário de Medicamentos : Sim
- 11.14 Copa: Sim
- 11.15 Cozinha: Não
- 11.16 Expurgo: Sim
- 11.17 Depósito de Material de Limpeza - DML/Materiais de Conservação : Sim

## **12. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA**

- 12.1 Equipe(s) de Saúde da Família – eSF: Sim
- 12.2 Quantidade: 4 equipes
- 12.3 USF com funcionamento com carga horária mínima de 40 quarenta horas semanais: Sim
- 12.4 USF com funcionamento, no mínimo, 5 dias por semana: Sim
- 12.5 USF com funcionamento durante os 12 meses do ano: Sim

## **13. CENTRO DE MATERIAL ESTERILIZADO - CME**

- 13.1 Autoclave capacidade mínima de 12 litros: Sim
- 13.2 Mesa ou bancada para preparo de material: Sim
- 13.3 Fluxo de entrada e saída adequado: Sim
- 13.4 Área física com barreira entre área limpa e área suja: Sim
- 13.5 Expurgo: Sim
- 13.6 Fluxo adequado de materiais: Sim
- 13.7 Fluxo adequado de funcionários: Sim
- 13.8 Controle de qualidade dos procedimentos de esterilização por meio biológico: Não

## **14. COLETA GINECOLÓGICA / CITOLÓGICA**

- 14.1 Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
- 14.2 1 mesa para exames ginecológicos: Sim
- 14.3 1 banqueta giratória ou mocho: Sim
- 14.4 Batas com abertura frontal para uso das pacientes: Não
- 14.5 1 detector ultrassônico fetal (Sonar): Sim
- 14.6 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim
- 14.7 1 foco luminoso: Sim
- 14.8 Espéculos Collins tamanhos P, M, G (descartáveis ou de metais): Sim
- 14.9 Luvas estéreis: Sim
- 14.10 Luvas de procedimento: Sim
- 14.11 Gazes esterilizadas: Sim
- 14.12 Exames físicos acompanhados por auxiliar de sala: Sim
- 14.13 Sanitário anexo: Sim

## **15. CONSULTÓRIO MÉDICO INDIFERENCIADO**

- 15.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim

- 15.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 15.3 2 cadeiras ou poltronas- uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
- 15.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
- 15.5 1 mesa/birô: Sim
- 15.6 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
- 15.7 Lençóis para as macas: Sim
- 15.8 1 armário vitrine: Sim
- 15.9 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 15.10 1 biombo ou outro meio de divisória: Não
- 15.11 2 cestos de lixo: Sim
- 15.12 1 escada de dois degraus: Sim
- 15.13 1 esfigmomanômetro infantil: Sim
- 15.14 1 esfigmomanômetro adulto: Sim
- 15.15 1 estetoscópio clínico adulto: Sim
- 15.16 1 estetoscópio clínico infantil: Sim
- 15.17 1 lanterna clínica para exame: Não
- 15.18 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
- 15.19 1 otoscópio: Sim
- 15.20 1 oftalmoscópio: Não
- 15.21 1 pia ou lavabo: Sim
- 15.22 Toalhas de papel: Sim
- 15.23 Sabonete líquido: Sim

## **16. COPA**

- 16.1 Cadeiras: Sim
- 16.2 Cesto de lixo: Sim
- 16.3 Mesa para refeições: Sim

## **17. EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS MÍNIMOS PARA O ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS**

- 17.1 Cânulas naso ou orofaríngeas (no mínimo, Guedel): Não
- 17.2 Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático: Não
- 17.3 Máscara laríngea: Não
- 17.4 Adrenalina / Epinefrina: Sim
- 17.5 Ventilador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Não

## **18. FARMÁCIA/DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS (AMBIENTE RECOMENDATÓRIO)**

- 18.1 Foi demonstrada a disponibilidade dos medicamentos essenciais da farmácia básica: Sim
- 18.2 Ambiente climatizado: Sim
- 18.3 Estante modulada: Sim
- 18.4 Escada: Sim
- 18.5 Cesto de lixo: Sim
- 18.6 Cadeiras: Sim
- 18.7 Mesa tipo escritório: Sim

## **19. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA – ESPECÍFICA**

- 19.1 População adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) até 3.500

pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica: Sim

19.2 Estão garantidos recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o funcionamento das UBS e equipes, para a execução do conjunto de ações propostas: Sim

19.3 Equipes Multiprofissionais – eMulti: Sim

19.4 Há atendimento médico especializado: Não

19.5 Serviços Médicos Terceirizados: Não

## **20. PROGRAMA MAIS MÉDICOS / MEDICOS PELO BRASIL**

20.1 Há atuação de profissionais pelo PROGRAMA MÉDICOS PELO BRASIL: Sim

## **21. SALA DE ATENDIMENTO DA ENFERMAGEM**

21.1 1 escada de dois degraus: Sim

21.2 1 esfigmomanômetro adulto: Sim

21.3 1 esfigmomanômetro infantil: Sim

21.4 1 estetoscópio clínico adulto: Sim

21.5 1 estetoscópio clínico infantil: Sim

21.6 1 foco luminoso: Sim

21.7 1 armário vitrine: Sim

21.8 1 pia ou lavabo: Sim

21.9 Toalhas de papel: Sim

21.10 Sabonete líquido: Sim

21.11 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim

21.12 1 balde cilíndrico porta detritos/lixadeira com pedal: Sim

21.13 1 cesto de lixo: Sim

21.14 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim

21.15 3 cadeiras: Sim

21.16 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável, com lençol: Sim

21.17 1 glicosímetro: Sim

21.18 1 mesa auxiliar: Sim

21.19 1 régua antropométrica: Sim

## **22. SALA DE COLETA (AMBIENTE RECOMENDATÓRIO - SE EXISTENTE, OS ITENS SÃO OBRIGATÓRIOS)**

22.1 Sala exclusiva para coleta: Sim

22.2 Maca acolchoada simples, revestida com material impermeável, com lençol: Não

22.3 Pia ou lavabo: Sim

22.4 Toalhas de papel: Sim

22.5 Cadeira com braçadeira: Sim

## **23. SALA DE IMUNIZAÇÃO/VACINAÇÃO**

23.1 Mesa tipo escritório: Sim

23.2 Cadeiras: Sim

23.3 Armário tipo vitrine: Sim

23.4 Arquivo de aço com gaveta: Sim

23.5 Balde cilíndrico porta detritos com pedal: Sim

23.6 Cesto de lixo: Sim  
 23.7 Maca fixa para administração do imunobiológico: Sim  
 23.8 Bancada com área suficiente para ambientação das bobinas, montagem das caixas e manipulação dos imunobiológicos: Sim  
 23.9 Há câmara refrigerada para o armazenamento exclusivo de vacinas: Sim  
 23.10 Há termômetro de momento, máxima e mínima ou data loggers para monitoramento e controle da temperatura dos equipamentos, calibrados periodicamente: Sim  
 23.11 É verificada a temperatura, com registros no mapa de registro para controle de temperatura, no mínimo duas vezes ao dia, no início e ao final da jornada de trabalho OU sistema de registro em controle automatizado de temperatura: Sim  
 23.12 Há sistema de emergência para que nos casos de interrupção no fornecimento de energia elétrica da rede esteja garantida a conservação dos imunobiológicos: Sim  
 23.13 Nas situações de interrupção no fornecimento de energia elétrica, há mecanismo/dispositivo que informe, em tempo real, o responsável pelo estabelecimento:: Sim  
 23.14 Há alarmes audiovisuais que alertam sobre eventuais variações indesejadas de temperatura: Sim  
 23.15 Recipientes de gelo sintético (Gelox) para proteção ao degelo: Sim  
 23.16 Caixa térmica munida de termômetro externo, para transporte e uso diário de vacinas: Sim  
 23.17 Recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim  
 23.18 Cobertura da parede é lavável: Sim  
 23.19 Cartão de vacinas: Sim  
 23.20 Cartão-espelho: Sim (NO SISTEMA)  
 23.21 Ambiente com conforto térmico: Sim  
 23.22 BCG: Não  
 23.23 Covid-19: Sim  
 23.24 Difteria e Tétano (dT): Sim  
 23.25 Difteria, Tétano, Pertussis (dTpa - acelular): Sim  
 23.26 Difteria, Tétano, Pertussis, Hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae B (conjugada) - (Pentavalente): Sim  
 23.27 Difteria, Tétano, Pertussis (dTpa - acelular): Não (crie)  
 23.28 Febre Amarela (VFA atenuada): Sim  
 23.29 Hepatite A (inativada): Sim  
 23.30 Hepatite B (HB recombinante): Sim  
 23.31 HPV Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (HPV4 - recombinante): Sim  
 23.32 Influenza: Sim  
 23.33 Meningocócica ACWY (MenACWY- Conjugada): Sim  
 23.34 Meningocócica C (Meningo C): Sim  
 23.35 Pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10): Sim  
 23.36 Pneumocócica 23-valente - (Pneumo 23): Não (crie, sob solicitação)  
 23.37 Poliomielite 1,2 e 3 (inativada) - VIP: Sim  
 23.38 Rotavírus humano G1P1 (atenuada) - VRH: Sim  
 23.39 Sarampo, Caxumba e Rubéola (Tríplice viral): Sim  
 23.40 Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (Tetraviral): Sim  
 23.41 Varicela: Sim

## **24. SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS**

24.1 Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim  
 24.2 Óculos de proteção individual: Sim  
 24.3 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim  
 24.4 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim  
 24.5 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim  
 24.6 Pia ou lavabo: Sim  
 24.7 Toalhas de papel: Sim  
 24.8 Sabonete líquido: Sim

24.9 Álcool gel: Sim  
24.10 Realiza curativos: Sim  
24.11 Material para curativos / retirada de pontos: Sim  
24.12 Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim  
24.13 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Não

## 25. CORPO CLÍNICO

| CRM      | NOME                                     | SITUAÇÃO | OBSERVAÇÃO |
|----------|--|----------|------------|
| 34867-PE | RACHEL CAVALCANTI BERTO RIBEIRO DUARTE   | Regular  |            |
| 16949-PE | MARIA HELENA DE OLIVEIRA PEREIRA DUARTE  | Regular  |            |
| 28252-PE | RAFAELA MICAEL DOMINGOS DA SILVA         | Regular  |            |
| 34848-PE | LUCIANA MARIA GUERRA COIMBRA REGO VIEIRA | Regular  |            |

## 26. CONSTATAÇÕES

26.1 A Unidade de Saúde da Família inspecionada dispõe de quatro Equipes de Saúde da Família, sendo três atuantes no turno da manhã (07h às 13h) e uma no turno da tarde (13h às 19h), tendo sido informado que não realiza atendimentos de urgência/emergência. O número de pacientes atendidos por turno situa-se entre oito e dez.

26.2 O quadro de recursos humanos é composto por:

- cinco médicos, dos quais quatro vinculados ao Programa Mais Médicos;
- quatro enfermeiras; cinco técnicos de enfermagem;
- quatro cirurgiões-dentistas;
- quatro auxiliares de saúde bucal;
- vinte agentes comunitários de saúde, distribuídos em cinco por equipe.

26.3 A população adscrita por equipe varia entre 1.400 e 2.800 usuários. Foi informado que não há áreas territoriais descobertas sob responsabilidade das equipes.

26.4 A maioria dos ambientes encontra-se livre de mofo; contudo, três salas apresentam extensas áreas de infiltração fúngica nas paredes: um consultório médico, a sala de reuniões e a farmácia. Foi informado que a causa provável decorre da justaposição dessas salas a ambientes com uso ininterrupto de ar-condicionado. Relatou-se, ainda, que a equipe de engenharia já foi acionada e encontra-se em estudo para definição da solução adequada.

## 27. RECOMENDAÇÕES

### 27.1 AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS:

27.1.1. **Sala de Medicação:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

27.1.2. **Cozinha:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

27.1.3. **Sala de Observação / Nebulização :** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

## 28. IRREGULARIDADES

### 28.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

28.1.1. **Há Diretor Técnico Médico formalizado 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”

### 28.2 EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS MÍNIMOS PARA O ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS:

28.2.1. **Ventilador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

28.2.2. **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). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

28.2.3. **Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

28.2.4. **Cânulas naso ou orofaríngeas (no mínimo, Guedel). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

### 28.3 SALA DE COLETA (AMBIENTE RECOMENDATÓRIO - SE EXISTENTE, OS ITENS SÃO OBRIGATÓRIOS):

28.3.1. **Maca acolchoada simples, revestida com material impermeável, com lençol. 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 (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “b” e “c” e Artigo 17.

### 28.4 COLETA GINECOLÓGICA / CITOLÓGICA:

28.4.1. **Batas com 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 Resolução CFM nº

2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “c” e Artigo 17

## **28.5 SALA DE IMUNIZAÇÃO/VACINAÇÃO:**

**28.5.1. Difteria, Tétano, Pertussis (dTpa - acelular). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IX e X. e Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 17 e 53. Lei Nº 6.259, de 30 de outubro de 1975: Artigo 4º.

**28.5.2. Pneumocócica 23-valente - (Pneumo 23). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IX e X. e Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 17 e 53. Lei Nº 6.259, de 30 de outubro de 1975: Artigo 4º.

**28.5.3. BCG. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IX e X. e Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 17 e 53. Lei Nº 6.259, de 30 de outubro de 1975: Artigo 4º.

## **28.6 SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS:**

**28.6.1. Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos. 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 (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “c” e Artigo 17

## **28.7 CENTRO DE MATERIAL ESTERILIZADO - CME:**

**28.7.1. Controle de qualidade dos procedimentos de esterilização por meio biológico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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 Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012; RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 57 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X

## **28.8 CONSULTÓRIO MÉDICO INDIFERENCIADO:**

**28.8.1. 1 oftalmoscópio. 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 (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “c” e Artigo 17

**28.8.2. 1 lanterna clínica para exame. 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 (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos



I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “c” e Artigo 17

**28.8.3. 1 biombo ou outro meio de divisória. 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 (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “c” e Artigo 17

#### **28.9 PRONTUÁRIO (GERAL):**

**28.9.1. Há demonstração documental de que o sistema informatizado atende integralmente aos requisitos do Nível de garantia de segurança 2 (NGS2). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.821/2007: Artigo 4º. 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. 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).

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

**28.10.1. 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.

#### **28.11 DADOS CADASTRAIS:**

**28.11.1. Inscrito junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17, 19 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 997/1980. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º. Normativa relacionada: Lei nº 6.839, de 30 de outubro de 1980: Artigo 1º

**28.11.2. 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.

**28.11.3. Médico formalizado na função de diretor/responsável técnico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 e Anexo. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 e Anexo. Normativa relacionada: Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932: Artigo 28.

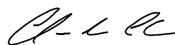
### **29. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Ressalta-se a importância da observância ao Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932, Art. 28: "Nenhum estabelecimento de hospitalização ou de assistência médica, pública ou privada, poderá funcionar, em qualquer ponto do território nacional, sem ter um diretor técnico e principal responsável, habilitado para o exercício da medicina nos termos do regulamento sanitário federal."

Destaca-se, ainda, a ausência de insumos e equipamentos mínimos necessários para o atendimento de intercorrências.

Acesse o Espaço do Fiscalizado por meio do link: <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/espaco->

Recife - PE, 13 de Novembro de 2025.



---

**Dr(a). CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO**

**CRM - PE - 14043**

**Médico(a) Fiscal**



---

**Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA**

**CRM - PE - 26877**

**Médico(a) Fiscal**

### **30. ANEXOS**



DADOS CADASTRAIS - Registro Fotográfico da Fachada



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Consultório Médico





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Consultório Médico

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Consultório Médico

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Consultório Médico

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Consultório Médico

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Copa

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Copa

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Depósito de Material de Limpeza - DML/Materiais de Conservação



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Depósito de Material de Limpeza - DML/Materiais de Conservação





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Centro de Material Esterilizado

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Centro de Material Esterilizado

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Centro de Material Esterilizado

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Centro de Material Esterilizado

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Curativos / Procedimentos / Suturas

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Curativos / Procedimentos / Suturas

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Curativos / Procedimentos / Suturas

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Curativos / Procedimentos / Suturas

---





SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS - Material para curativos / retirada de pontos

---



SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS - Material para curativos / retirada de pontos

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Imunização / Vacinação



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Imunização / Vacinação





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Imunização / Vacinação



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Imunização / Vacinação





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Imunização / Vacinação



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Imunização / Vacinação





SALA DE IMUNIZAÇÃO/VACINAÇÃO - Há termômetro de momento, máxima e mínima ou data loggers para monitoramento e controle da temperatura dos equipamentos, calibrados periodicamente

MAPA DA CÂMARA

MÊS/ANO: **NOVEMBRO 2025**

| MANHÃ |       |       |     |     | TARDE   |       |     |     |         |
|-------|-------|-------|-----|-----|---------|-------|-----|-----|---------|
| DIA   | HORA  | ATUAL | MIN | MAX | RUBRICA | ATUAL | MIN | MAX | RUBRICA |
| 1     |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 2     |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 3     |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 4     | 07:00 | 3.9   | 3.7 | 5.0 | Adriano | 4.2   | 3.1 | 6.9 | Adriano |
| 5     | 07:05 | 3.8   | 3.1 | 6.9 | Adriano | 3.6   | 3.2 | 4.8 | Adriano |
| 6     | 07:00 | 4.2   | 3.2 | 4.8 | Adriano | 3.2   | 3.0 | 6.2 | Adriano |
| 7     | 06:55 | 3.4   | 3.0 | 6.0 | Adriano | 3.8   | 3.0 | 6.2 | Adriano |
| 8     |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 9     |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 10    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 11    | 07:31 | 3.3   | 3.0 | 6.0 | Adriano | 3.2   | 3.0 | 6.2 | Adriano |
| 12    | 07:30 | 3.4   | 3.0 | 6.2 | Adriano | 3.4   | 3.0 | 6.2 | Adriano |
| 13    | 07:30 | 3.3   | 3.2 | 6.4 | Adriano |       |     |     |         |
| 14    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 15    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 16    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 17    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 18    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 19    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 20    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 21    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 22    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 23    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 24    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 25    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |
| 26    |       |       |     |     |         |       |     |     |         |

SALA DE IMUNIZAÇÃO/VACINAÇÃO - Há termômetro de momento, máxima e mínima ou data loggers para monitoramento e controle da temperatura dos equipamentos, calibrados



periodicamente



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Farmácia / Dispensário de Medicamentos



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Farmácia / Dispensário de Medicamentos





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Farmácia / Dispensário de Medicamentos

---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Coleta Ginecológica / Citológica

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Coleta Ginecológica / Citológica



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Coleta Ginecológica / Citológica



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Coleta Ginecológica / Citológica

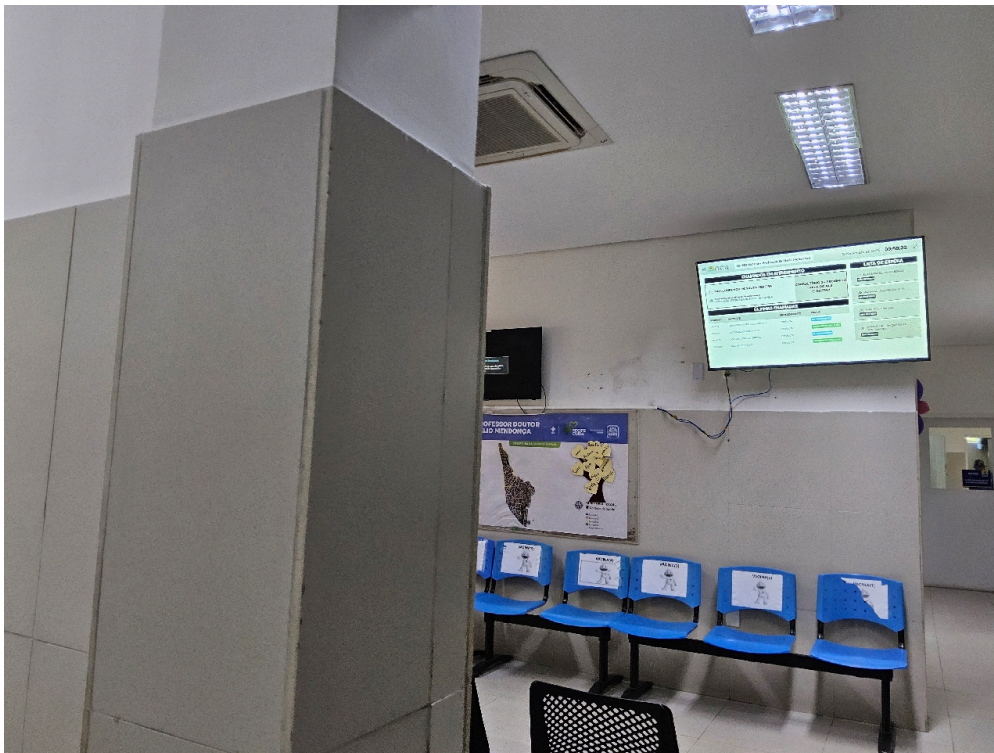
---



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Coleta Ginecológica / Citológica

---





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Recepção / Sala de espera



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Coleta





AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Coleta



AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS - Sala de Reuniões da Equipe





CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Instalações livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações

---



CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Instalações livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações

---