



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 151/2016/PE

Razão Social: POSTO DE SAÚDE INDÍGENA ALDEIA VILA DE CIMBRES
Nome Fantasia: POSTO DE SAÚDE INDÍGENA ALDEIA VILA DE CIMBRES
Endereço: DISTRITO DE CIMBRES
Bairro: ZONA RURAL
Cidade: Pesqueira - PE
Telefone(s):
Origem: COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO
Data da fiscalização: 14/09/2016 - 15:00 a 16:00
Fiscal: Dr^a Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE:13881

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: DANIA E PAULA

1. CARACTERIZAÇÃO

- 1.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO - Federal
- 1.2. Abrangência do Serviço: Micro-regional
- 1.3. Tipos de Atendimento: SUS
- 1.4. Horário de Funcionamento: Diurno (7:30 às 16h)

2. ORGANIZAÇÃO

- 2.1. Consultas agendadas antecipadamente: Sim (Consultas são marcadas pelos ACS.)
- 2.2. Há termo de consentimento esclarecido: **Não (Apenas por teste rápido de HIV e para vacina tríplice viral em mulheres em idade fértil.)**
- 2.3. Os exames físicos são acompanhados por auxiliar de sala: Sim (Quando necessário.)
- 2.4. Há material e recursos humanos suficientes para as atividades desempenhadas: **Não (Falta material.)**

3. PRODUÇÃO MÉDICA MENSAL

- 3.1. Nº Consultas Médicas: Por Dia = 30 - Por Mês = 660 - Por Ano = 7920

4. ACESSIBILIDADE

- 4.1. A unidade possui fluxo de atendimento adequado: **Não**
- 4.2. Fluxo/rampas/elevadores/largura das portas permite livre circulação de deficientes: **Não**
- 4.3. Detector de metais (Somente para MEDICINA LEGAL E PERÍCIAS MÉDICAS): não



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

informado

5. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA

- 5.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras apropriadas: **Não**
- 5.2. Área para registro de pacientes (Recepção): Sim
- 5.3. Sala de atendimento médico (Consultório): Sim
- 5.4. Sanitários para pacientes: Sim
- 5.5. Sanitários adaptados para os deficientes: **Não**
- 5.6. Sala ou armário de depósito de material de limpeza – DML: Sim
- 5.7. Privacidade e confidencialidade estão garantidos: Sim

6. PRONTUÁRIO

- 6.1. Prontuário: Físico
- 6.2. Arquivo Médico: Compartilhado
- 6.3. Guarda: Área Comum
- 6.4. Data e Horário de atendimento do ato médico: **Não (Apenas data.)**
- 6.5. Identificação do paciente: Sim
- 6.6. Queixa principal: Sim
- 6.7. História da doença atual: Sim
- 6.8. História familiar: Sim
- 6.9. História pessoal: Sim
- 6.10. Exame físico: Sim
- 6.11. Exame do estado mental: Sim
- 6.12. Hipóteses diagnósticas: Sim
- 6.13. Exames complementares: Sim
- 6.14. Diagnóstico: Sim
- 6.15. Conduta: Sim
- 6.16. Prognóstico: **Não**
- 6.17. Sequelas: **Não**
- 6.18. Em caso de óbito registro da causa da morte: Sim
- 6.19. A letra é legível: Sim
- 6.20. As informações são compreensíveis: Sim

7. FORMULÁRIOS

- 7.1. Receituário comum: não informado
- 7.2. Receita de controle especial (carbonada): Sim
- 7.3. Faz prescrição de medicamentos controlados: Sim
- 7.4. * A notificação de receita B (azul) está disponível: Sim
- 7.5. * A notificação de receita B2 está disponível: **Não**



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

- 7.6. * A notificação de receita A está disponível: **Não**
7.7. Formulários de Notificação de Agravos Compulsórios (pode utilizar receituário comum): Sim
7.8. Requisição padronizada de Exames Complementares e Procedimentos: não informado
7.9. Atestados Médicos padronizados: **Não**
7.10. Fichas de encaminhamento aos serviços de atenção secundária e terciária: Sim
7.11. Declaração de óbito: **Não**
7.12. Presença de assinatura ou carimbo prévio em algum formulário.: Não

8. HIGIENE

- 8.1. Higiene, iluminação e aeração adequados para paciente, espera, guarda de pertences, troca de roupa e higiene pessoal: **Não**
8.2. Coleta seletiva de resíduos de serviços de saúde (lixo): Sim
8.3. Material de limpeza: **Não**
8.4. Há presença de animais sinantrópicos? (ratos, abelhas, pulga, mosquitos, pulga, aranha, barata, formiga, mosca, fungos, mofos, cupins, entre outros): Não

9. AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS

- 9.1. Sala de pré-consulta da enfermagem: Sim
9.2. Sala de atendimento de enfermagem: Sim
9.3. Sala de procedimentos ou sala de curativos: Sim
9.4. Sanitários para os funcionários: Sim
9.5. Sala de Vacina: **Não**
9.6. Sala de expurgo/esterilização: Sim
9.7. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos (pode estar referenciada a farmácia central): **Não**
9.8. Copa ou cozinha: Sim
9.9. Consultório Odontológico: Sim
9.10. Sala (abrigo) de Compressor Odontológico: Sim
9.11. Escovário Odontológico: **Não**
9.12. Sala de Reunião: Sim
9.13. Estabelecimento próprio ou alugado: Próprio
9.14. Possui serviço de segurança terceirizado: **Não**
9.15. O ambiente é bem conservado: **Não**
9.16. Há infiltração: **Sim**
9.17. As instalações elétricas e hidráulicas são adequadas: **Não**

10. COPA / COZINHA



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

- 10.1. 4 a 6 Cadeiras: Sim
- 10.2. 1 Cesto de lixo: Sim
- 10.3. 1 Fogão ou Microondas: Sim
- 10.4. 1 Mesa para refeições: Sim
- 10.5. 1 Quadro de avisos: **Não**
- 10.6. 1 Refrigerador: Sim

11. CONSULTÓRIO ENFERMAGEM

- 11.1. Consultório é compartilhado: **Não**
- 11.2. 1 Armário vitrine: Sim
- 11.3. 01 pia ou lavabo: Sim
- 11.4. Toalhas de papel: Sim
- 11.5. Sabonete líquido: Sim
- 11.6. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**
- 11.7. 1 Balde cilíndrico porta detritos/lixreira com pedal: Sim
- 11.8. 1 Biombo: Sim
- 11.9. 3 Cadeiras: Sim
- 11.10. 1 Cesto de lixo: Sim
- 11.11. 1 Escada de dois degraus: Sim
- 11.12. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim
- 11.13. 1 Esfigmomanômetro infantil: Sim
- 11.14. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 11.15. 1 Estetoscópio infantil: Sim
- 11.16. 1 Foco Luminoso: Sim
- 11.17. 1 Glicosímetro: Sim
- 11.18. 1 Mesa auxiliar: Sim
- 11.19. 1 Mesa para exames: Sim
- 11.20. 1 Régua antropométrica: Sim

12. CONSULTÓRIO MÉDICO

- 12.1. Consultório é compartilhado: **Não**
- 12.2. Há preservação da privacidade do ato médico: **Não**
- 12.3. 1 Armário vitrine: **Não**
- 12.4. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**
- 12.5. 1 Balde cilíndrico porta detritos: Sim
- 12.6. 1 Biombo: Sim
- 12.7. 3 Cadeiras ou poltronas: Sim
- 12.8. 2 Cestos de lixo: Sim
- 12.9. 1 Escada de dois degraus: Sim
- 12.10. 1 Esfigmomanômetro infantil: Sim
- 12.11. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim



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

- 12.12. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 12.13. 1 Lanterna clínica para exame: **Não**
- 12.14. 1 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: **Não**
- 12.15. 1 Otoscópio: **Não**
- 12.16. 1 Oftalmoscópio: **Não**
- 12.17. 01 pia ou lavabo: Sim
- 12.18. Toalhas de papel: Sim
- 12.19. Sabonete líquido: Sim

13. HIGIENE

- 13.1. Higiene, iluminação e aeração adequados: **Não**
- 13.2. Coleta seletiva de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): Sim
- 13.3. Plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (lixo): não informado
- 13.4. Caso exista, qual plano de gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde é seguido: não informado

14. DML/MATERIAIS GERAIS DE CONSERVAÇÃO

- 14.1. Ambiente é compartilhado : Sim (Local onde também são guardados: materiais de limpeza, arquivos de prontuários, ornamentação das festas, vassouras, pano de chão.)
- 14.2. 1 Armário: Sim
- 14.3. 1 Hamper (suporte): **Não**
- 14.4. Vassouras, panos-de-chão, baldes plásticos: Sim
- 14.5. Materiais de limpeza diversos: Sim

15. RECEPÇÃO/SALA DE ESPERA/SAME

- 15.1. Condicionador de ar: **Não**
- 15.2. 4 Armários de aço p/ pasta suspensa: **Não**
- 15.3. 1 Bebedouro: Sim (Apenas para os funcionários.)
- 15.4. 4 Cadeiras: Sim
- 15.5. 1 Cesto de lixo: Sim
- 15.6. 1 Estante: **Não**
- 15.7. Acomodação(banco/cadeira) de espera adequada: **Não**
- 15.8. 1 Mesa tipo escritório: Sim
- 15.9. 1 Mesa de impressora: **Não**
- 15.10. 1 Mesa de microcomputador: **Não**
- 15.11. 1 Quadro de avisos: **Não**
- 15.12. 1 Suporte para TV e Vídeo: Sim
- 15.13. 1 Televisor: **Não**



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

16. RECURSOS HUMANOS (CASO DE NASF)

- 16.1. Médico (nome, especialidade, CRM e RQE): 0
- 16.2. Assistente Social: 1
- 16.3. Téc. Enfermagem: 0
- 16.4. Psicólogo: 1
- 16.5. Fisioterapeuta: 1
- 16.6. Nutricionista: 1
- 16.7. Farmacêutico: 0
- 16.8. Assistente Cirurgião Dentista: 0

17. SALA DE ESTERILIZAÇÃO / EXPURGO

- 17.1. 1 Autoclave vertical capacidade de 12l.: Sim (Autoclave se encontra na sala multiuso, pré-consulta.)
- 17.2. Papel de acordo com a RDC 15: Sim
- 17.3. 2 Cadeiras: Sim
- 17.4. 1 Mesa ou bancada para preparo de material: **Não**
- 17.5. Há fluxo de entrada e saída adequado: **Não**

18. SALA DE OBSERVAÇÃO E NEBULIZAÇÃO

- 18.1. Sala é compartilhada: Sim (Na mesma sala do curativo.)
- 18.2. 1 Armário vitrine: **Não**
- 18.3. 1 Balde cilíndrica porta detritos com pedal: **Não**
- 18.4. 2 Cadeiras: **Não**
- 18.5. 1 Central de nebulização: **Não**
- 18.6. 1 Cesto de lixo: **Não**
- 18.7. 1 Escada de dois degraus: **Não**
- 18.8. 1 Mesa tipo escritório: **Não**
- 18.9. 1 Mesa auxiliar: **Não**
- 18.10. 1 Mesa para exames: **Não**
- 18.11. 1 Suporte de soro: **Não**
- 18.12. 1 Biombo: **Não**
- 18.13. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: **Não**
- 18.14. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: **Não**
- 18.15. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: **Não**

19. PROCEDIMENTOS / CURATIVOS

- 19.1. Ambiente compartilhado : Sim



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

- 19.2. Cilindro de oxigênio (preso em suporte): **Não**
- 19.3. 1 ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: **Não**
- 19.4. 1 Suporte para soro, de metal: Sim
- 19.5. 1 Central de nebulização com 5 saídas: **Não**
- 19.6. 1 Nebulizador portátil: Sim
- 19.7. Óculos de proteção individual: Sim (Apenas para o dentista.)
- 19.8. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 19.9. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim
- 19.10. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
- 19.11. Material para pequenas cirurgias: **Não**
- 19.12. Material para curativos / retirada de pontos: **Não**
- 19.13. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
- 19.14. Material para anestesia local: **Não**

20. SALA DE PRÉ-CONSULTA

- 20.1. Sala é compartilhada: Sim
- 20.2. 3 Cadeiras: Sim
- 20.3. 1 Esfigmomanômetro adulto: Sim
- 20.4. 1 Esfigmomanômetro infantil: Sim
- 20.5. 1 Estetoscópio adulto: Sim
- 20.6. 1 Estetoscópio infantil: Sim
- 20.7. 1 Mesa tipo escritório: Sim
- 20.8. 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária: **Não**
- 20.9. 1 Termômetro: Sim

21. SALA DE REUNIÕES DA EQUIPE

- 21.1. Sala é compartilhada: **Não**
- 21.2. 4 a 6 Cadeiras: não informado
- 21.3. 1 Cesto de lixo: Sim
- 21.4. 1 Mesa de reuniões: Sim
- 21.5. 1 Quadro de avisos: **Não**

22. CONSTATAÇÕES

- 22.1. Equipe composta por um médico, 01 enfermeiro, 04 técnicos de enfermagem, 01 dentista, 01 assistente de saúde bucal, 05 ACS, sem áreas descobertas.
Abrange cerca de 2.700 pessoas.
Medicações em falta: nifedipina, anlodipino, ambroxol, antifúngico tópico, clopidogrel, furosemida, propranolol.
- 22.2. Os principais entraves de consultas com especialistas são: oftalmologia, endocrinologia,



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

neurologia adulto e pediátrico, proctologia, gastroenterologia.

23. IRREGULARIDADES

23.1. Dados Cadastrais - Ausência de Diretor Técnico Item não conforme DECRETO Nº 20.931/1932, Resoluções CFM nº 1.342/1991 e nº 2056/2013

23.2. Ambientes e Estrutura Física - Sala de espera com bancos ou cadeiras apropriadas Item obrigatório conforme RDC 50/02. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.3. Ambientes e Estrutura Física - Sanitários adaptados para os deficientes? Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.4. Prontuário - Data e Horário de atendimento do ato médico Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.5. Formulários - * A notificação de receita B2 está disponível? Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.6. Formulários - * A notificação de receita A está disponível? Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.7. Consultório MÉDICO - Há preservação da privacidade do ato médico Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.8. Consultório MÉDICO - 1 Armário vitrine Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.9. Consultório MÉDICO - 1 Balança antropométrica adequada à faixa etária Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.10. Consultório MÉDICO - 1 Lanterna clínica para exame Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.11. Consultório MÉDICO - 1 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.12. Consultório MÉDICO - 1 Otoscópio Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.13. Consultório MÉDICO - 1 Oftalmoscópio Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013



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

Pesqueira - PE, 14 de Setembro de 2016.

Dr^a Polyanna Rossana Neves da Silva
CRM - PE: 13881
MÉDICO(A) FISCAL