

RELATÓRIO DE VISTORIA 165/2016/PE

Razão Social: <u>USF CÓRREGO DA BATALHA</u>
Nome Fantasia: <u>USF CÓRREGO DA BATALHA</u>
Endereco: AVENIDA CÓRREGO DA BATALHA, 85

Bairro: PRAZERES

Cidade: Jaboatão dos Guararapes - PE

Telefone(s): 81 3376 7335

Origem: OUTRO

Data da fiscalização: 03/10/2016 - 09:00 a 10:00

Fiscal: Drª Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE:13881

Tal vistoria é uma demanda do SIMEPE cujo protocolo é 8676/2016.

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: PAULO CAVALCANTI (DENTISTA)

1. CARACTERIZAÇÃO

- 1.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO Municipal
- 1.2. Abrangência do Serviço: Micro-regional
- 1.3. Tipos de Atendimento: SUS
- 1.4. Horário de Funcionamento: Diurno (7 às 16h com 01 hora de almoço)

2. ORGANIZAÇÃO

- 2.1. Consultas agendadas antecipadamente: Sim
- 2.2. Há termo de consentimento esclarecido: Não
- 2.3. Os exames físicos são acompanhados por auxiliar de sala: Sim (Se necessário.)
- 2.4. Há material e recursos humanos suficientes para as atividades desempenhadas: Não

3. PRODUÇÃO MÉDICA MENSAL

3.1. Nº Consultas Médicas: Por Dia = 20 - Por Mês = 440 - Por Ano = 5280 (Por médico.)

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



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 (Porém com problemas de manutenção.)
- 5.5. Sanitários adaptados para os deficientes: Não
- 5.6. Sala ou armário de depósito de material de limpeza DML: Não
- 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 doenca atual: Sim
- 6.8. História familiar: Não
- 6.9. História pessoal: Não
- 6.10. Exame físico: Sim
- 6.11. Exame do estado mental: Não
- 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: Não
- 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



- 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. Reguisição padronizada de Exames Complementares e Procedimentos: não informado
- 7.9. Atestados Médicos padronizados: não informado
- 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: Sim
- 8.4. Há presença de animais sinantrópicos? (ratos, abelhas, pulga, mosquitos, pulga, aranha, barata, formiga, mosca, fungos, mofos, cupins, entre outros): **Sim**

9. AMBIENTES E ESTRUTURAS FÍSICAS

- 9.1. Sala de pré-consulta da enfermagem: Não
- 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: Sim
- 9.6. Sala de expurgo/esterilização: Não
- 9.7. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos (pode estar referenciada a farmácia central): Sim
- 9.8. Copa ou cozinha: Sim
- 9.9. Consultório Odontológico: Sim
- 9.10. Sala (abrigo) de Compressor Odontológico: Não
- 9.11. Escovário Odontológico: Não
- 9.12. Sala de Reunião: Não
- 9.13. Estabelecimento próprio ou alugado: não informado
- 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. CONSTATAÇÕES

10.1. Infraestrutura muito precária, tanto de instalações como espaço físico.



Sem funcionário de serviços gerais nas segundas e sextas. No dia vistoria a unidade estava suja.

Nesta unidade funcionam duas equipes, no entanto apenas 01 dentista, que é da equipe porém atende os usuários das duas equipes.

Equipe 1: 01 médico (Renata Landim), 01 enfermeira (Jaene Barbosa), 01 técnico de enfermagem, 05 ACS.

10.2. Há área descoberta apenas na equipe 2.

Equipe 1 abrange cerca de 3.500 pessoas.

Equipe 2: 01 médico (Marcelo Simões), 01 enfermeiro (Wememson Soares) 01 técnico de enfermagem, 06 ACS. Abrange cerca de 4.000 pessoas.

Há salas para todos os profissionais de nível superior.

Todos os ACS, o dentista, os enfermeiros, e um dos médicos são concursados. A médica é do Mais Médico.

OBS: ESTE RELATÓRIO FOI PARCIALMENTE RECUPERADO APÓS PROBLEMAS TÉCNICOS NO SISTEMA DE VISTORIA DO CFM, LOGO PARTE DAS INFORMAÇÕES DESTE RELATÓRIO FORAM PERDIDAS.

11. IRREGULARIDADES

- 11.1. Dados Cadastrais Ausência de Diretor Técnico Item não conforme DECRETO Nº 20.931/1932, Resoluções CFM nº 1.342/1991 e nº 2056/2013
- 11.2. Ambientes e Estrutura Física Sala de espera com bancos ou cadeiras apropriadas ltem obrigatório conforme RDC 50/02. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 11.3. Ambientes e Estrutura Física Sanitários adaptados para os deficientes? Item não conforme Resolução CFM n° 2056/2013
- 11.4. Ambientes e Estrutura Física Sala ou armário de depósito de material de limpeza DML Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 11.5. Prontuário Data e Horário de atendimento do ato médico Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013
- 11.6. Prontuário História familiar Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013, art. 51, alínea d
- 11.7. Prontuário História pessoal Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013, art. 51, alínea e
- 11.8. Formulários * A notificação de receita B2 está disponível? Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

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

Jaboatão dos Guararapes - PE, 07 de Novembro de 2016.

Drª Polyanna Rossana Neves da Silva CRM - PE: 13881 MÉDICO(A) FISCAL