

### **RELATÓRIO DE VISTORIA 239/2018/PE**

Razão Social: FUNDACAO MANOEL DA SILVA ALMEIDA - FILIAL

Nome Fantasia: HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHAES

CNPJ: 09.767.633/0004-47

Registro Empresa (CRM)-PE: 2335

Nº CNES: 2428393

Endereço: COM QUILOMBO DOS PALMARES, S/N

Bairro: CENTRO

Cidade: Palmares - PE

**Cep:** 55540-000

Telefone(s): (87) 36618471

Diretor Técnico: ANDRÉ AKEL PEREIRA DE ARAÚJO - CRM-PE: 14754

Origem: COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO

Fato Gerador: DENÚNCIA

Data da fiscalização: 07/08/2019 - 10:40 a 13:05

Fiscais: Drª Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE:13881 e Dr. Otávio Augusto de

Andrade Valença CRM-PE:9863

### 1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Tal vistoria é uma demanda proveniente de denúncia protocoloda com o número 15.394/2018.O objetivo da vistoria contemplou apenas a maternidade, motivo da denúncia, cujo principal ponto é escala de obstetras incompleta.

#### 2. NATUREZA DO SERVIÇO

2.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual

2.2. Gestão: OSCIP

### 3. CARACTERIZAÇÃO

3.1. Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital3.2. Complexidade: Média e Alta complexidade

#### 4. COMISSÕES

4.1. A unidade dispõe de mais de 30 médicos: Sim

4.2. Comissão de Ética Médica: Sim

4.3. Registro em atas: Sim

4.4. Os membros da Comissão são os mesmos registrados no CRM: Sim HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHAES - 239/2019/PE - Versão: 25/07/2019 Roteiro utilizado: HOSPITAL GERAL/ESPECIALIZADO

1 / 22



- 4.5. Comissão de Revisão de Prontuários: Sim
- 4.6. Registro em atas: Sim
- 4.7. Revisão de prontuários sobre até 10% das saídas a cada mês: Sim
- 4.8. Comissão de Revisão de Óbito: Sim
- 4.9. Registro em atas: Sim
- 4.10. Comissão de Morbimortalidade Materno-Infantil: Não
- 4.11. Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde CISS (antiga CCIH): Sim
- 4.12. Registro em atas: Sim
- 4.13. Realiza pesquisas: Não
- 4.14. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA se regime do trabalho CLT) ou Comissão Local de Saúde do Trabalhador (CLST se regime do trabalho RJU): Sim
- 4.15. Núcleo de Segurança do Paciente: Sim
- 4.16. Registro em atas: Sim
- 4.17. Realiza comunicação e notificação dos eventos adversos EA: Sim
- 4.18. Protocolos de segurança do paciente: Sim
- 4.19. Protocolos de identificação do paciente: Sim
- 4.20. Protocolos de higienização das mãos: Sim
- 4.21. Protocolos de cirurgia segura: Sim
- 4.22. Protocolos de prevenção de úlcera por pressão (UPP): Sim
- 4.23. Protocolos de uso e administração de medicamentos: Sim
- 4.24. Residência Médica: Não
- 4.25. Serviço de transplante de órgão: Não
- 4.26. Servico de radioterapia e radiodiagnóstico: Não
- 4.27. Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional EMTN: Sim

#### 5. PORTE DO HOSPITAL

5.1.: Porte II (142)

### 6. DOCUMENTAÇÃO MÉDICA

- 6.1. Ocorrências do plantão assentadas em livro próprio ao término de cada jornada: Sim
- 6.2. Livro de ocorrência médica devidamente preenchido: Sim

#### 7. PRONTUÁRIO

- 7.1. Prontuário: Manual
- 7.2. Prontuário eletrônico disponível para a fiscalização: Não

### 8. INFORMAÇÕES CADASTRAIS



- 8.1. Alvará da Vigilância Sanitária: Possui
- 8.2. Alvará do Corpo de Bombeiros: Não possui
- 8.3. Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica: Possui e válido até: 06/08/2019

### 9. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DE AMBIENTE ESPECÍFICO

- 9.1. Sinalização de acessos: Sim
- 9.2. Ambiente com conforto térmico: Sim
- 9.3. Ambiente com conforto acústico: Sim
- 9.4. Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim
- 9.5. Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 9.6. Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente: Sim

### 10. REFERÊNCIA E REMOÇÃO HOSPITALAR

- 10.1. A unidade é referência em especialidade ou serviço: Sim
- 10.2. Em qual(is) serviços(s): obstetrícia de baixo risco
- 10.3. Referencia seus pacientes para alguma unidade: Sim
- 10.4. Relata dificuldade para transferências em alguma especialidade / serviço: Não
- 10.5. Acesso à Central de Regulação para solicitação de transferências em caso de intercorrências: Sim
- 10.6. O hospital disponibiliza ambulâncias para fazer transferência inter-hospitalar: Sim
- 10.7. O serviço de remoção é próprio: Sim

#### 11. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

- 11.1. Serviços terceirizados: Sim
- 11.2. Higiene: Sim
- 11.3. Segurança: Não
- 11.4. Lavanderia: Sim
- 11.5. Esterilização: Não
- 11.6. Coleta de resíduos: Sim
- 11.7. Remoção: Sim
- 11.8. Serviço de nutrição e dietética: Não
- 11.9. Servicos médicos: Não
- 11.10. A oferta desses serviços atende à necessidade da assistência: Sim
- 11.11. Normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas, semi-críticas: Sim
- 11.12. Controle de pragas: Sim
- 11.13. No momento da vistoria, foi observada a presença de animais sinantrópicos: Não
- 11.14. Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim
- 11.15. Instalações adequadas para a acessibilidade ao portador de necessidades especiais:



#### Sim

- 11.16. Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações: Não
- 11.17. Sinalização de acessos: Sim
- 11.18. Gerador de energia elétrica e reserva de combustível: Sim

#### GERADOR DE ENERGIA

- 11.19. O gerador de energia atende todo o hospital: Sim
- 11.20. Registro de manutenção preventiva e corretiva: Sim
- 11.21. Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim
- 11.22. Área para registro de pacientes / marcação: Sim
- 11.23. Ambiente com conforto térmico: Sim
- 11.24. Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim
- 11.25. Sanitários para pacientes: Sim
- 11.26. Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): Sim

#### REDE DE GASES

11.27. A rede de gases abastece todo o hospital: Sim

#### 12. ATIVIDADES / SERVIÇOS HOSPITALARES

- 12.1. Ambulatório: Sim
- 12.2. Unidade de internação: Sim
- 12.3. Serviço hospitalar de urgência e emergência: Sim
- 12.4. Maternidade: Sim
- 12.5. Centro de parto normal: Sim
- 12.6. Centro de reprodução humana assistida: Não
- 12.7. Unidade de Terapia Intensiva Adulto: Sim
- 12.8. Unidade de Terapia Intensiva Cardiológica: Não
- 12.9. Unidade de Terapia Intensiva de Queimados: Não
- 12.10. Unidade de Terapia Intensiva de Transplantes: Não
- 12.11. Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica: Sim (05 leitos)
- 12.12. Unidade de Terapia Intensiva Neonatal: Sim (05 leitos)
- 12.13. Hospital dia: Não
- 12.14. Unidade médico-cirúrgica de curta permanência: Não
- 12.15. Banco de Leite Humano: Não
- 12.16. Posto de coleta de leite humano: Não
- 12.17. Serviço de Terapia Renal Substitutiva: Não
- 12.18. Serviço de oncologia / serviço de terapia anti-neoplásica: Não
- 12.19. Enfermaria psiguiátrica: Não
- 12.20. Serviço de Psiquiatria em Hospital Geral: Não
- 12.21. Serviço de radioterapia: Não
- 12.22. Serviço de hemoterapia: Não



- 12.23. Banco de sangue de cordão umbilical e placentário: Não
- 12.24. Laboratório de processamento de célula progenitora hematopoética de medula óssea e sangue periférico: Não
- 12.25. Centro de tecnologia celular: Não
- 12.26. Serviço de medicina nuclear: Não
- 12.27. Centro cirúrgico: Sim
- 12.28. Serviço de transplantes de órgãos sólidos: Não
- 12.29. Servico de transplantes de medula óssea: Não
- 12.30. Biobanco: Não
- 12.31. Laboratório de análises clínicas: Sim
- 12.32. Laboratório de patologias clínicas: Não
- 12.33. Laboratório de anatomia patológica e citopatologia: Não
- 12.34. Posto de coleta para análises clínicas: Sim
- 12.35. Laboratório de histocompatibilidade (HLA): Não
- 12.36. Serviço de toxicologia clínica: Não
- 12.37. Métodos gráficos: Sim
- 12.38. Serviço de imagem / radiologia médica: Não
- 12.39. Hemodinâmica: Não
- 12.40. Serviço de Endoscopias: Não
- 12.41. Serviço de vacinação: Sim
- 12.42. Serviço de buco-maxilo-facial: Não
- 12.43. Servico de ambulância / remoção de pacientes: Sim
- 12.44. Serviço de medicina hiperbárica: Não
- 12.45. Necrotério: Sim
- 12.46. Contrato de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares: Sim
- 12.47. Para todo o hospital: Sim

### 13. SALA DE PARTO NORMAL \*\* (2)

- 13.1. Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 13.2. Berço aquecido: Sim
- 13.3. Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 13.4. Cânulas tipo Guedel: Sim
- 13.5. Monitor cardíaco: Sim
- 13.6. Cilindro de ar comprimido: Não
- 13.7. Cilindro de oxigênio: Sim
- 13.8. Detector fetal Sonar Doppler: Sim
- 13.9. Esfigmomanômetro: Sim
- 13.10. Estetoscópio clínico: Sim
- 13.11. Foco cirúrgico: Sim
- 13.12. Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 13.13. Mesa ginecológica: Sim
- 13.14. Mesa PPP: Sim



13.15. Oxímetro de pulso: Sim

13.16. Pressão não invasiva automática (P.N.I.): Sim

13.17. Rede fixa de gases: Sim

13.18. Relógio: Sim

13.19. Ventilador à pressão / volume: Sim

#### 14. INFRAESTRUTURA PARA SALA DE PARTO NORMAL \*\* (3)

14.1. Sala de parto normal: Sim

14.2. Quantas: 1

#### 15. PROGRAMAS EXECUTADOS NA MATERNIDADE \*\* (4)

## A UNIDADE DISPÕE DO(S) SEGUINTE(S) PROGRAMA(S) ESPECÍFICO(S) NO ATENDIMENTO DE OBSTETRÍCIA

15.1. Aleitamento Materno: Sim

15.2. Alojamento Conjunto: Sim

15.3. Analgesia Peridural para Partos Normais: Sim

15.4. Atendimento à Mulher Violentada: Sim

15.5. Planejamento Familiar Pós-parto: Não

15.6. Programa de Acompanhante à gestante durante trabalho de parto / parto e pós-parto

imediato.: Sim

15.7. Programa de Atenção pós-aborto: Não

15.8. Mãe canguru: Não

### 16. EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS NA ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO \*\* (5)

16.1. Amnioscópio: Sim

16.2. Amniótomo: Sim

16.3. Assento removível para acompanhante: Sim

16.4. Cardiotocógrafo fetal: Sim

16.5. Barra fixa para alívio não farmacológico da dor: Não

16.6. Banheira para alívio não farmacológico da dor: Não

16.7. Bola de Bobath para alívio não farmacológico da dor: Sim

16.8. Cavalinho para alívio não farmacológico da dor: Sim

16.9. Cilindro de oxigênio: Sim

16.10. Detector fetal sonar Doppler: Sim

16.11. Esfigmomanômetro: Sim

16.12. Estetoscópio clínico: Sim

16.13. Estetoscópio de Pinard: Não



16.14. Fórceps: Sim

16.15. Fita métrica: Sim

16.16. Glicosímetro: Sim

16.17. Materiais para cateterismo vesical: Sim

16.18. Luvas para exame obstétrico: Sim

16.19. Rede fixa de gases: Sim

#### 17. ENFERMARIA DE PRÉ-PARTO \*\* (6)

17.1. Enfermaria de pré-parto: Sim

- 17.2. Fácil acesso ao carrinho de emergência / kit de reanimação: Sim
- 17.3. Banheiro anexo aos quartos: Sim
- 17.4. Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
- 17.5. Sabonete líquido: Sim
- 17.6. Toalha de papel: Sim
- 17.7. Registra a evolução do parto em partograma: Sim
- 17.8. No momento da vistoria, foi constatado número de pacientes acima da capacidade prevista: Não

### 18. QUARTO DE PPP \*\* (7)

18.1. Salas em sistema de PPP (pré-parto, parto e puerpério): Sim

# EQUIPAMENTOS DAS SALAS REVERSÍVEIS EM SISTEMA PRÉ-PARTO, PARTO E PUERPÉRIO (PPP)

- 18.2. Amnioscópio: Sim
- 18.3. Amniótomo: Sim
- 18.4. Assento removível para acompanhante: Sim
- 18.5. Cardiotocógrafo fetal: Sim
- 18.6. Barra fixa para alívio não farmacológico da dor: Sim
- 18.7. Banheira para alívio não farmacológico da dor: Não
- 18.8. Bola de Bobath para alívio não farmacológico da dor: Sim
- 18.9. Cavalinho para alívio não farmacológico da dor: Sim
- 18.10. Cilindro de oxigênio: Sim
- 18.11. Detector fetal sonar Doppler: Sim
- 18.12. Esfigmomanômetro: Sim
- 18.13. Escada de Ling para alívio não farmacológico da dor: Não
- 18.14. Estetoscópio clínico: Sim
- 18.15. Fórceps: Sim
- 18.16. Fita métrica: Sim
- 18.17. Glicosímetro: Sim
- 18.18. Materiais para cateterismo vesical: Sim



- 18.19. Luvas para exame obstétrico: Sim
- 18.20. Rede fixa de gases: Sim
- 18.21. As salas de PPP possuem área de reanimação para o recém-nascido: Sim
- 18.22. Acesso à analgesia do parto normal: Sim
- 18.23. O serviço permite a presença de acompanhante durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato: Sim
- 18.24. Há condições de privacidade para a parturiente e seu acompanhante: Sim
- 18.25. Área para deambulação: Sim
- 18.26. Disponibilidade de materiais de reanimação para assistência a eventuais situações de urgência/emergência da parturiente: Sim
- 18.27. Disponibilidade de materiais de reanimação para assistência a eventuais situações de urgência/emergência do recém-nascido: Sim
- 18.28. Registro dos atos cirúrgicos e anestésicos: Sim
- 18.29. Registra a evolução do parto em partograma: Sim

### 19. SALA DE EXAMES E ADMISSÃO (TRIAGEM) \*\* (8)

- 19.1. Realiza a classificação de risco: Sim
- 19.2. A admissão da gestante é realizada por médico obstetra: Sim
- 19.3. Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
- 19.4. Exames físicos acompanhados por auxiliar de sala: Sim
- 19.5. 2 cadeiras ou poltronas- uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
- 19.6. 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
- 19.7. 1 mesa/birô: Sim
- 19.8. 1 mesa para exames ginecológicos: Sim
- 19.9. 1 escada de dois degraus: Sim
- 19.10. Lençóis para as macas: Sim
- 19.11. 1 banqueta giratória ou mocho: Não
- 19.12. Batas com abertura frontal para uso das pacientes: Sim
- 19.13. 1 detector ultrassônico fetal (Sonar): Sim
- 19.14. 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim
- 19.15. 1 estetoscópio de Pinard: Não
- 19.16. 1 foco luminoso: Sim
- 19.17. 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 19.18. 1 balde cilíndrico porta detritos: Sim
- 19.19. 2 cestos de lixo: Sim
- 19.20. 1 esfigmomanômetro: Sim
- 19.21. 1 estetoscópio clínico: Sim
- 19.22. 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não
- 19.23. 1 pia ou lavabo: Sim
- 19.24. Toalhas de papel: Sim
- 19.25. Sabonete líquido: Sim
- 19.26. Espéculos Collins tamanhos P, M, G: Sim
- 19.27. Espátulas de Ayre: Sim



19.28. Pinças Cheron 25cm: Sim

19.29. Pinças de dissecção 15cm: Sim

19.30. Pincas de dissecção 15cm com dente: Sim

19.31. Luvas estéreis: Sim

19.32. Luvas de procedimento: Sim 19.33. Gazes esterilizadas: Sim

19.34. Banheiro: Sim

#### 20. ATENDIMENTO OBSTETRICO / MATERNIDADE \*\* (9)

#### UNIDADE CAPACITADA AO ATENDIMENTO DE PARTOS

20.1. Risco habitual: Sim 20.2. Alto risco: Não

20.3. Área de recepção da parturiente: Sim

# 21. EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO \*\* (10)

- 21.1. Berço aquecido: Sim
- 21.2. Aspirador de secreções: Sim
- 21.3. Dispositivo para aspiração de mecônio na traqueia: Sim
- 21.4. Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara de 500ml e 750 ml: Sim
- 21.5. Sondas gástrica para aspiração nº 6 e 8: Sim
- 21.6. Sondas traqueais sem válvula 4,6,8,10,12, 14: Sim
- 21.7. Máscaras para RN a termo e pré-termo: Sim
- 21.8. Rede de gases: Sim
- 21.9. Balança para recém-nascido: Sim
- 21.10. Termômetro clínico: Sim
- 21.11. Estetoscópio clínico: Sim
- 21.12. Bomba de infusão: Sim
- 21.13. Adrenalina diluída: Sim
- 21.14. Bicarbonato de sódio: Sim
- 21.15. Hidrocloreto de naloxona: Sim
- 21.16. Vitamina K: Sim
- 21.17. Esfigmomanômetro: Sim
- 21.18. Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0: Sim
- 21.19. Capacete para administração de gases (Hood): Sim
- 21.20. Clampeador de cordão umbilical: Sim
- 21.21. Fio guia estéril: Sim
- 21.22. Fonte de oxigênio umidificado: Sim



- 21.23. Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: Sim
- 21.24. Material para cateterismo umbilical: Sim
- 21.25. Material para identificação da mãe e do recém-nascido: Sim
- 21.26. Oxímetro de pulso: Sim

### 22. ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO \*\* (11)

#### ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO

22.1. Na sala de parto: Sim

22.2. Outro local: Sim

## EQUIPAMENTOS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS NA ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO

- 22.3. Berço aquecido: Sim
- 22.4. Aspirador de secreções: Sim
- 22.5. Dispositivo para aspiração de mecônio na traqueia: Sim
- 22.6. Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara de 500ml e 750 ml: Sim
- 22.7. Sondas gástrica para aspiração nº 6 e 8: Sim
- 22.8. Sondas traqueais sem válvula 4,6,8,10,12, 14: Sim
- 22.9. Máscaras para RN a termo e pré-termo: Sim
- 22.10. Rede de gases: Sim
- 22.11. Balança para recém-nascido: Sim
- 22.12. Termômetro clínico: Sim
- 22.13. Estetoscópio clínico: Sim
- 22.14. Bomba de infusão: Sim
- 22.15. Adrenalina diluída: Sim
- 22.16. Bicarbonato de sódio: Sim
- 22.17. Hidrocloreto de naloxona: Não
- 22.18. Vitamina K: Sim
- 22.19. Esfigmomanômetro: Sim
- 22.20. Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0: Sim
- 22.21. Capacete para administração de gases (Hood): Sim
- 22.22. Clampeador de cordão umbilical: Sim
- 22.23. Fio quia estéril: Sim
- 22.24. Fonte de oxigênio umidificado: Sim
- 22.25. Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: Sim
- 22.26. Material para cateterismo umbilical: Sim
- 22.27. Material para identificação da mãe e do recém-nascido: Sim
- 22.28. Oxímetro de pulso: Sim



#### 23. ALOJAMENTO CONJUNTO / NEONATAL \*\* (12)

- 23.1. Enfermaria para adulto / adolescente: Sim
- 23.2. Quantidade: 3
- 23.3. Distância entre os leitos de no mínimo 80cm: Sim
- 23.4. Enfermaria para criança: Não
- 23.5. Quartos: Não
- 23.6. Cama regulável: Sim
- 23.7. Mecanismo de proteção nas janelas: Sim
- 23.8. Rota de fuga e equipe treinada: Sim
- 23.9. Suporte para fluido endovenoso: Sim
- 23.10. Biombos / Cortinas: Sim
- 23.11. Fornece roupa para paciente internado: Sim
- 23.12. Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim
- 23.13. Leito ocupado sem roupas de cama: Não
- 23.14. Acomodação para acompanhantes: Sim
- 23.15. Sanitário com chuveiro e lavatório: Sim
- 23.16. Sanitário com chuveiro adaptado para PNE: Sim
- 23.17. As portas do sanitário abrem para fora: Sim
- 23.18. Chamada de enfermagem: Não
- 23.19. Rede de gases ou cilindro de oxigênio: Sim
- 23.20. No momento da vistoria, foi constatado número de pacientes acima da capacidade prevista: Não

### 24. EXIGÊNCIAS PARA A SALA CIRÚRGICA OBSTÉTRICA \*\* (1)

- 24.1. Mesa obstétrica: Sim
- 24.2. Foco cirúrgico: Sim
- 24.3. Estetoscópio de Pinard: Sim
- 24.4. Estetoscópio clínico: Sim
- 24.5. Esfigmomanômetro: Sim
- 24.6. Cardioscópio: Sim
- 24.7. Oxímetro de pulso: Sim
- 24.8. Ventilador à pressão / volume: Não
- 24.9. Pressão arterial não invasiva: Sim
- 24.10. Cânulas tipo quedel: Sim
- 24.11. Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 24.12. Laringoscópio: Sim
- 24.13. Lâminas: Sim
- 24.14. Pilhas: Sim
- 24.15. Lâmpadas: Sim
- 24.16. Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 24.17. Cilindro de gases medicinais: Sim



24.18. Rede fixa de gases: Sim 24.19. Detector sonar doppler: Sim

24.20. Cardiotocógrafo: Sim

### 25. EXIGÊNCIAS PARA CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO \*\* (2)

- 25.1. Vestiário com barreira: Sim
- 25.2. Local adequado para higienização das mãos: Sim
- 25.3. Registro dos atos cirúrgicos e anestésicos: Sim
- 25.4. Consulta pré-anestésica: Não
- 25.5. Nº de salas cirúrgicas planejadas: 3
- 25.6. Nº de salas cirúrgicas operacionais: 3
- 25.7. Nº de leitos recuperação pós-anestésica planejadas: 2
- 25.8. Nº de leitos recuperação pós-anestésica operacionais: 2
- 25.9. Escala de anestesiologistas da sala de recuperação pós-anestésica: Não
- 25.10. Material e equipamentos de retaguarda: Sim

### 26. CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO \*\* (3)

- 26.1. Centro cirúrgico obstétrico: Sim
- 26.2. Agência transfusional na maternidade: Sim

## 27. ENFERMARIA / QUARTOS DE INTERNAÇÃO - UNIDADE DE INTERNAÇÃO \*\*

### ENFERMARIA / QUARTOS DE INTERNAÇÃO

- 27.1. Enfermaria psiquiátrica: Não
- 27.2. Enfermaria para adulto / adolescente: Não
- 27.3. Enfermaria para criança: Sim
- 27.4. Distância entre os leitos no mínimo de 80cm: Sim
- 27.5. Grades de proteção do leito: Sim
- 27.6. Mecanismo de proteção nas janelas: Sim
- 27.7. Rota de fuga e equipe treinada: Sim
- 27.8. Suporte para fluido endovenoso: Sim
- 27.9. Biombos / Cortinas: Sim
- 27.10. Fornece roupa para paciente internado: Sim
- 27.11. Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim
- 27.12. Leito ocupado sem roupas de cama: Não
- 27.13. Acomodação para acompanhantes: Sim
- 27.14. Sanitário com chuveiro e lavatório: Sim
- 27.15. Sanitário com chuveiro adaptado para PNE: Não



27.16. As portas do sanitário abrem para fora: Sim

27.17. Chamada de enfermagem: Não

27.18. Rede de gases ou cilindro de oxigênio: Sim

27.19. No momento da vistoria, foi constatado número de pacientes acima da capacidade

prevista: Não

#### 28. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	<b>OBSERVAÇÃO</b>
9924	YANE CRISTHIANE CALHEIROS LOBO	Regular	
7078	RICARDO MORAES SILVA	Regular	
18566	ANDRE CECILIO BRANQUINHO NUNES - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	Regular	
	(Registro: 2177), GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - Endoscopia Ginecológica		
	(Registro: 3158)		
11141	JOÃO ANTONIO PEGACHA CANHOTO	Regular	
15646	ROBSON FREITAS REGO	Regular	
16300	ROSANGELA DA SILVA MARTINS COELHO	Regular	
22149	ANTONIO ARAUJO RAMOS JUNIOR	Regular	
26112	STELLA DAS CHAGAS CRISOSTOMO	Regular	
25028	ANNE KAROLINE CANDIDO DE FÁRIAS	Regular	
25406	RAFAELA GOMES DOS SANTOS	Regular	
13698	NICODEMOS TELES DE PONTES NETO - PEDIATRIA (Registro: 6565)	Regular	
23652	JOANNA GABRIELLA ARLEGO ATHAYDE CAVALCANTI	Regular	
11783	JOSE WELLINGTON CALDAS COSTA	Regular	
23490	MARCOS ANTONIO RODRIGUES VIANA	Regular	
25079	FERNANDO LUIZ SILVA FILHO	Regular	
23653	CARLOS ALBERTO NASCIMENTO JÚNIOR	Regular	
3540	MAURIENE SIQUEIRA CORDEIRO	Regular	
10251	HELDER DE OLIVEIRA COSTA	Regular	
19001	FREDY CALLANAUPA HUARHUA	Regular	
27381	FABÍOLA COELHO NUNES MARINHO FALCAO	Regular	
25195	MATHEUS RIBEIRO BORBA DE ANDRADE	Regular	
25112	JONAS REZENDE COSTA FONSECA DE MENEZES	Regular	
24839	ROBERTO JOSÉ DE SANTA CRUZ OLIVEIRA FILHO	Regular	
15338	EUDALBO MARQUES DE FREITAS - ANESTESIOLOGIA (Registro: 7756)	Regular	
6317	MARIA MIRIAN RODRIGUES OLEGÁRIO	Regular	
7101	JOSEMAR GOMES DOS ANJOS	Regular	
28020	NICOLAU VIANA DE ARAUJO	Regular	
16910	ANDRÉ PEREIRA LINHARES	Regular	
19286	RODRIGO DE ARAGAO CARVALHO - ANESTESIOLOGIA (Registro: 8686)	Regular	
22719	KAISSA RUANA ALVES DE ALENCAR AMORIM - ANESTESIOLOGIA	Regular	
	(Registro: 8662)	ogaiai	
22772	LORENA FERNANDES ROSENDO DE MELO - ANESTESIOLOGIA (Registro: 8908)	Regular	

HOSPITAL REGIONAL DE PALMARES DR SILVIO MAGALHAES - 239/2019/PE - Versão: 25/07/2019

Roteiro utilizado: HOSPITAL GERAL/ESPECIALIZADO



CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
19320	MARIANA VALENÇA DE OLIVEIRA - ANESTESIOLOGIA (Registro: 8696)	Regular	
20293	AMANDA VASCONCELOS DE ANDRADE	Regular	
25100	ANA GABRIELA DE SOUZA LIMA KRIGER PINHEIRO	Regular	

### 29. CONSTATAÇÕES

- 29.1. Unidade classificada como hospital geral. Administrado pela Fundação Maria Lucinda.
- 29.2. Oferece urgência em pediatria, clínica médica, cirurgia geral, traumatologia, ginecologia e obstetrícia, UTI adulto, UTI neonatal, UTI pediátrica, ambulatório de egresso, internamento em todas as especialidades oferecidas. Há ainda ambulatório nas seguintes especialidades: pré-natal de alto risco, clínica médica, cirurgia geral, ortopedia.
- 29.3. Conta com os seguintes leitos de internamento:

UTI geral: 10 UTI pediátrica: 05 UTI neonatal: 05

Alojamento conjunto: 29.

29.4. Escala médica de obstétrica proposta: 03 obstetras por plantão, porém está imcompleta, constata-se o seguinte déficit de profissionais:

Domingo sem nenhum obstetra.

Segunda com déficit de 02 obstetras

Sexta com déficit de 01 obstetra.

Escala sem médico no domingo há 02 meses, os demais desfalques são de um mês.

- 29.5. Escalas de neonatologistas e anestesiologistas completas, com 02 neonatologistas e 02 anestesiologistas em cada plantao.Os neonatologistas são exclusivos da maternidade.
- 29.6. Conta ainda com enfermeira obstétrica 24h de plantão, responsável pelo PPP.
- 29.7. Não conta com médico evolucionista, as evoluções são realizadas pelo médico que está saindo do plantão, tanto na neonatologia, quanto na obstetrícia. Um médico é responsável pela evolução dos 29 leitos de alojamento conjunto.
- 29.8. Sem falta de insumos ou medicações.
- 29.9. Aos domingos o plantão fica fechado, e as gestantes que chegam são transferidas via central de leitos. Aos domingos, todas as gestantes são redirecionadas, mesmo com o enfermeiro obstetra, pois não há médico obstetra de plantão.
- 29.10. Realiza cerca de 280 partos ao mês.
- 29.11. Há profissionais com vínculos estatutários pela SES, FUNASA, CLT, e vínculos tipo pessoa jurídica.
- 29.12. Em virtude dos dias em que os plantões estão fechados ou restritos, a superlotação que antes era frequente, não ocorre mais. No dia da vistoria havia leitos disponíveis em todos os setores: pré-parto, PPP, alojamento conjunto.
- 29.13. Conta com classificação de risco exclusiva da maternidade, a qual realiza uma média de 40-50 atendimentos nas 24h. Nenhuma paciente é liberada sem avaliação médica.
- 29.14. Pré-parto conta com 03 leitos. .
- 29.15. Conta com laboratório de análises clínicas, serviço de RX e tomografia no próprio hospital, funcionando 24h, todos os dias da semana. Há ainda o serviço de anatomia patológica terceirizado pela Anatomic em Recife.



29.16. O PPP conta com 03 leitos e um local de atendimento ao recém-nascido. Neste ambiente há material para reanimação cardiopulmonar, tanto para mãe quanto para o recém-nascido, além de um cardiotocógrafo. Os partos do PPP ocorrem apenas em gestantes de baixo risco e são realizados pelas enfermeiras obstetras.

- 29.17. Serviço de PPP que completará dois anos em setembro deste ano, já realizaou mais de 2.400 partos.
- 29.18. Bloco obstétrico é exclusivo, conta com uma sala de parto normal, 02 salas de cesárea e uma sala de curetagem.
- 29.19. Não conta com equipe de transferência.
- 29.20. Anexo ao relatório:
- lista de médicos com registro no Cremepe
- demanda da maternidade dos últimos três meses.

### 30. RECOMENDAÇÕES

### **30.1. INFORMAÇÕES CADASTRAIS**

30.1.1. Alvará do Corpo de Bombeiros: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013

### 30.2. SALA DE EXAMES E ADMISSÃO (TRIAGEM) - \*\* (8)

30.2.1. 1 estetoscópio de Pinard: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM  $N^{\circ}$  2056/2013 e RDC Anvisa  $N^{\circ}$  50/2002 e RDC Anvisa  $n^{\circ}$  36/2008

#### 31. IRREGULARIDADES

### 31.1. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

31.1.1. Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica: Item não conforme de acordo com Resolução CFM nº 1980/11 (cadastro/registro), Lei nº 6839/80, art. 1º: O registro de empresas e a anotação dos profissionais legalmente habilitados, delas encarregados, serão obrigatórios nas entidades competentes para a fiscalização do exercício das diversas profissões, em razão da atividade básica ou em relação àquela pela qual prestem serviços a terceiros, RDC Anvisa nº 63/11, art. 31: O serviço de saúde deve manter disponíveis registros de formação e qualificação dos profissionais compatíveis com as funções desempenhadas e Resolução CFM Nº 2056/2013

#### 31.2. COMISSÕES

31.2.1. Comissão de Morbimortalidade Materno-Infantil: Item não conforme de acordo com Portaria MS n.º 653/ 03 e Resolução CFM № 2056/2013



#### 31.3. EXIGÊNCIAS PARA CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO - \*\* (2)

- 31.3.1. Consulta pré-anestésica: Item não conforme de acordo com Resolução CFM, № 2056 / 2013; Resolução CFM, № 2174 / 2017
- 31.3.2. Escala de anestesiologistas da sala de recuperação pós-anestésica: Item não conforme de acordo com Resolução CFM, Nº 2056 / 2013; Resolução CFM, Nº 2174 / 2017

### 31.4. EXIGÊNCIAS PARA A SALA CIRÚRGICA OBSTÉTRICA - \*\* (1)

31.4.1. Ventilador à pressão / volume: Item não conforme de acordo com Portaria MS/GM nº 11/2015 e Resolução CFM Nº 2056/2013

### 31.5. ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO - \*\* (11)

31.5.1. Hidrocloreto de naloxona: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e RDC Anvisa nº 36/2008

### 31.6. SALA DE EXAMES E ADMISSÃO (TRIAGEM) - \*\* (8)

- 31.6.1. 1 banqueta giratória ou mocho: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e RDC Anvisa Nº 50/2002 e RDC Anvisa nº 36/2008
- 31.6.2. 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Item não conforme de acordo com Resolução CFM N $^{\circ}$  2056/2013 e RDC Anvisa N $^{\circ}$  50/2002 e RDC Anvisa n $^{\circ}$  36/2008

#### 31.7. QUARTO DE PPP - \*\* (7)

- 31.7.1. Banheira para alívio não farmacológico da dor: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e RDC Anvisa Nº 50/2002 e RDC Anvisa nº 36/2008
- 31.7.2. Escada de Ling para alívio não farmacológico da dor: Item não conforme de acordo com Resolução CFM N $^\circ$  2056/2013 e RDC Anvisa N $^\circ$  50/2002 e RDC Anvisa n $^\circ$  36/2008

#### 31.8. PROGRAMAS EXECUTADOS NA MATERNIDADE - \*\* (4)

- 31.8.1. Planejamento Familiar Pós-parto: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e Lei nº 9.263/96
- 31.8.2. Mãe canguru: Item não conforme de acordo com Resolução CFM № 2056/2013;

Portaria de Consolidação MS/GM nº 5/17

## 31.9. EQUIPAMENTOS DISPONÍVEIS NA ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO - \*\* (5)

- 31.9.1. Barra fixa para alívio não farmacológico da dor: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e RDC Anvisa Nº 50/2002 e RDC Anvisa nº 36/2008
- 31.9.2. Banheira para alívio não farmacológico da dor: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e RDC Anvisa Nº 50/2002 e RDC Anvisa nº 36/2008
- 31.9.3. Estetoscópio de Pinard: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e RDC Anvisa Nº 50/2002 e RDC Anvisa nº 36/2008

#### 31.10. PRONTUÁRIO

31.10.1. Prontuário eletrônico disponível para a fiscalização: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013

#### 31.11. COMISSÕES

- 31.11.1. Data do último registro: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013, Resolução CFM nº 2152/16 e Regulamento das Comissões de Ética, Cap. II, art. 3º, alínea a: Nas instituições com até 30 médicos não haverá a obrigatoriedade de constituição de Comissão de Ética Médica, cabendo ao diretor clínico se houver, ou ao diretor técnico, encaminhar as demandas éticas ao Conselho Regional de Medicina
- 31.11.2. Data do último registro: Item não conforme de acordo com Resolução CFM nº 1638/02, art. 3º Tornar obrigatória a criação das Comissões de Revisão de Prontuários nos estabelecimentos e/ou instituições de saúde onde se presta assistência médica. e Resolução CFM Nº 2056/2013
- 31.11.3. Data do último registro: Item não conforme de acordo com Resolução CFM nº 2171/17 e Resolução CFM Nº 2056/2013
- 31.11.4. Data do último registro: Item não conforme de acordo com Portaria MS nº 2.616 / 98, RDC Anvisa nº 63/11 e Resolução CFM Nº 2056/2013
- 31.11.5. Data do último registro: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013



#### 31.12. RECURSOS HUMANOS

- 31.12.1. Não conta com médico evolucionista: RESOLUÇÃO CFM nº 2.077/14 Dispõe sobre a normatização do funcionamento dos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência, bem como do dimensionamento da equipe médica e do sistema de trabalho. Art. 13. É direito do paciente ter um médico como responsável direto pela sua internação, assistência e acompanhamento até a alta, sendo proibida a internação em nome de serviço.
- 31.12.2. Insuficiência de médicos para evoluir os pacientes: Resolução Cremepe nº 01/2005 de 22 de junho de 2005, modificada pela resolução Cremepe nº04/2005 (o parágrafo III do artigo 1º) que determina os parâmetros a serem obedecidos, como limites máximos de consultas ambulatoriais, de evoluções de pacientes internados em enfermaria, de atendimentos em urgências e emergências e os realizados em serviços de terapia intensiva. §. II Para evolução de pacientes internados em leitos de enfermaria, o limite referido no caput deste artigo é o de até 10 (dez) pacientes atendidos por médico, em 04 (quatro) horas de jornada de trabalho.
- 31.12.3. Escala de obstetras incompleta: RESOLUÇÃO CFM nº 2.056/2013 Disciplina os departamentos de Fiscalização nos Conselhos Regionais de Medicina, estabelece critérios para a autorização de funcionamento dos serviços médicos de quaisquer naturezas, bem como estabelece critérios mínimos para seu funcionamento, vedando o funcionamento daqueles que não estejam de acordo com os mesmos. Trata também dos roteiros de anamnese a serem adotados em todo o Brasil, inclusive nos estabelecimentos de ensino médico, bem como os roteiros para perícias médicas e a organização do prontuário de pacientes assistidos em ambientes de trabalho dos médicos. Art. 27. A depender da natureza e da finalidade do estabelecimento que realiza assistência em regime de internação, parcial ou integral, além dos requisitos descritos no artigo anterior são também condições mínimas para o exercício da Medicina: II sala de parto normal e cirúrgico, em caso de maternidade.
- a. É obrigatória a presença de médico obstetra, anestesista e pediatra ou neonatologista nas maternidades onde se façam partos normais, de risco e cirúrgicos;

### 32. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Algumas irregularidades merecem destaque, são elas:

1. Escala obstétrica incompleta. A RESOLUÇÃO CFM nº 2.056/2013 - Disciplina os departamentos de Fiscalização nos Conselhos Regionais de Medicina, estabelece critérios para a autorização de funcionamento dos serviços médicos de quaisquer naturezas, bem como estabelece critérios mínimos para seu funcionamento, vedando o funcionamento daqueles que não estejam de acordo com os mesmos. Trata também dos roteiros de anamnese a serem



adotados em todo o Brasil, inclusive nos estabelecimentos de ensino médico, bem como os roteiros para perícias médicas e a organização do prontuário de pacientes assistidos em ambientes de trabalho dos médicos. Art. 27. A depender da natureza e da finalidade do estabelecimento que realiza assistência em regime de internação, parcial ou integral, além dos requisitos descritos no artigo anterior são também condições mínimas para o exercício da Medicina: II – sala de parto normal e cirúrgico, em caso de maternidade. a. É obrigatória a presença de médico obstetra, anestesista e pediatra ou neonatologista nas maternidades onde se façam partos normais, de risco e cirúrgicos;

- 2. Não conta com médico evolucionista para o acompanhamento horizontal do paciente, a cada dia, o paciente é avaliado por um médico diferente. A RESOLUÇÃO CFM nº 2.077/14 Dispõe sobre a normatização do funcionamento dos Serviços Hospitalares de Urgência e Emergência, bem como do dimensionamento da equipe médica e do sistema de trabalho. Art. 13. É direito do paciente ter um médico como responsável direto pela sua internação, assistência e acompanhamento até a alta, sendo proibida a internação em nome de serviço.
- 3. Um médico responsável pela evolução dos 29 leitos do alojamento conjunto. A Resolução Cremepe nº 01/2005 de 22 de junho de 2005, modificada pela resolução Cremepe nº 04/2005 (o parágrafo III do artigo 1º) que determina os parâmetros a serem obedecidos, como limites máximos de consultas ambulatoriais, de evoluções de pacientes internados em enfermaria, de atendimentos em urgências e emergências e os realizados em serviços de terapia intensiva. §. II Para evolução de pacientes internados em leitos de enfermaria, o limite referido no caput deste artigo é o de até 10 (dez) pacientes atendidos por médico, em 04 (quatro) horas de jornada de trabalho.

Como a escala médica de obstetrícia está incompleta, será enviado termo de notificação pelo coordenador de fiscalização.

Palmares - PE, 12 de agosto de 2019.

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

Dr. Otávio Augusto de Andrade Valença CRM - PE: 9863 MÉDICO(A) FISCAL



#### 33. ANEXOS



33.1. Hospital Regional de Palmares

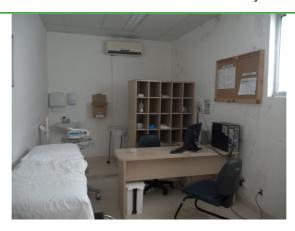


33.2. Triagem obstétrica



33.3. Consultório médico (com privacidade)





33.4. Sala de classificação de risco (observar infiltração)

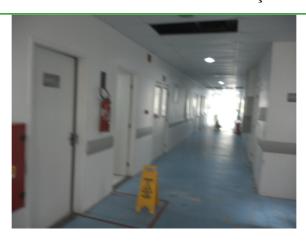


33.5. Escala médica em tempo real



33.6. Demanda do último trimestre





33.7. Alojamento conjunto