RELATÓRIO DE VISTORIA 469/2022/PE

Razão Social: **HOSPITAL DO TRICENTENARIO**
Nome Fantasia: **UPAE DOM FRANCISCO DE MESQUITA FILHO**
CNPJ: **10.583.920/0006-48**
Registro Empresa (CRM)-PE: **2781**
Endereço: RUA ANTONIO ALVES DOS SANTOS, S/N
Bairro: CENTRO
Cidade: Afogados da Ingazeira - PE
Cep: 56800-000
Telefone(s):
E-mail: **APOIOADMINISTRATIVO@UPAEAFOGADOS.ORG.BR; FINANCEIRO@UPAEAFOGADOS.ORG.BR; daniele.moreno@htri.org.br; jose_edsonsousa@hotmail.com**
Diretor Técnico: JOSÉ EDSON DE SOUSA - CRM-PE: 6659
Origem: COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO
Fato Gerador: OPERAÇÃO CRM
Fiscalização Presencial / Telefiscalização: Fiscalização Presencial
Data da fiscalização: 14/12/2022 - 08:20 a 10:08
Equipe de Fiscalização: Dra. Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE:13881

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Esta vistoria é uma demanda do coordenador da fiscalização, André Dubeux.

Registro no Cremepe: 2781

Ao analisar este relatório, é importante considerar:
- RECOMENDAÇÃO CREMEPE Nº 09/2020 - Orienta e apresenta normas, fluxos e diretrizes para a assistência e atendimento seguro dos estabelecimentos de saúde, diante do anúncio do "Plano de convivência / Atividade econômica COVID-19", apresentado no dia 02 de junho de 2020 pelo governo Estadual de Pernambuco, no enfrentamento da pandemia Covid-19.
- RESOLUÇÃO CREMEPE Nº 07/2020 - Define e disciplina as Diretrizes de Atendimento Seguro (DAS) aos diretores técnicos e diretores clínicos de estabelecimentos de saúde, no âmbito do Estado de Pernambuco, durante a pandemia da Covid-19.

2. NATUREZA DO SERVIÇO

2.1. Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual (Em implementação.)

2.2. Gestão : OS (Em implementação.)

3. CARACTERIZAÇÃO

3.1. Tipos de Atendimento: SUS
3.2. Horário de Funcionamento: Diurno (7 às 17h)
3.3. Plantão: Não
3.4. Sobreaviso: Não

4. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO

4.1. Sinalização de acessos: Sim
4.2. Ambiente com conforto térmico: Sim
4.3. Ambiente com conforto acústico: Sim
4.4. Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

5. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

5.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim
5.2. Área para registro de pacientes / marcação: Sim
5.3. Sanitários para pacientes: Sim
5.4. Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): Sim
5.5. Controle de pragas: Sim
5.6. Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim (SIM Engenharia Ambiental)
5.7. Instalações adequadas para a acessibilidade ao portador de necessidades especiais: Sim
5.8. Instalações prediais livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações: Sim
5.9. Sinalização de acessos: Sim

6. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

6.1. Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica: Possui e válido até: 06/04/2023

7. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA

7.1. Recepção / Sala de espera: Sim
7.2. SAME: Sim
7.3. Sala administrativa: Sim
7.4. Local para macas e cadeira de rodas: Sim

7.5. Sala de imunização / vacinação: Não
7.6. Sala de procedimentos ou sala de curativos: Sim
7.7. Sanitários para os funcionários: Sim
7.8. Farmácia ou sala de dispensação de medicamentos: Sim
7.9. Copa: Sim
7.10. Serviço de segurança próprio: Sim (Terceirizado pela Banker Vigilância.)

8. A UNIDADE REALIZA

8.1. Executa procedimentos cirúrgicos: Não
8.2. Mantém pacientes em observação: Sim (apenas os pacientes da endoscopia e colonoscopia)
8.3. Administra medicação injetável: Sim

9. RECEPÇÃO / SALA DE ESPERA

9.1. Recepção / sala de espera: Sim
9.2. Condicionador de ar: Sim
9.3. Bebedouro: Sim
9.4. Mesa tipo escritório: Sim
9.5. Cadeiras para funcionários: Sim
9.6. Cesto de lixo: Sim
9.7. Acomodação de espera adequada: Sim
9.8. Quadro de avisos: Sim
9.9. Televisor: Sim

10. FARMÁCIA / DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

10.1. Armários com chave: Sim
10.2. Controla movimentação de saída de medicamentos controlados: Sim
10.3. Ambiente climatizado: Sim
10.4. Relação padronizada de medicamentos: Sim
10.5. Controle de vencimento de medicamentos: Sim

11. RAIOS X

11.1. Serviço de Raios X: Sim
11.2. Com contraste: **Não**
11.3. Avental de chumbo: Sim
11.4. Dosímetro: Sim

11.5. Protetor de tireóide: Sim
11.6. Capa chumbada: Sim

12. SALA DE PROCEDIMENTOS / CURATIVOS

12.1. Sala de procedimentos / curativos: Sim
12.2. Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim
12.3. Óculos de proteção individual: Sim
12.4. Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
12.5. Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim
12.6. Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
12.7. Pia ou lavabo: Sim
12.8. Toalhas de papel: Sim
12.9. Sabonete líquido: Sim
12.10. Álcool gel: Sim
12.11. Realiza curativos: Sim
12.12. Material para curativos / retirada de pontos: Sim
12.13. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
12.14. Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: **Não**

13. CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 **

13.1. Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
13.2. 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
13.3. 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
13.4. 1 mesa / birô: Sim
13.5. 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
13.6. Lençóis para as macas: Sim
13.7. 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim
13.8. 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
13.9. Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não
13.10. 1 pia ou lavabo: Sim
13.11. Toalhas de papel: Sim
13.12. Sabonete líquido para a higiene: Sim
13.13. Lixeiras com pedal: Sim
13.14. 1 esfigmomanômetro: Sim
13.15. 1 estetoscópio clínico: Sim
13.16. 1 termômetro clínico: Sim
13.17. 1 martelo para exame neurológico: Sim
13.18. Abaixadores de língua descartáveis: Sim
13.19. Luvas descartáveis: Sim

13.20. 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
13.21. 1 otoscópio: Sim
13.22. 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
13.23. 1 fita métrica plástica flexível inelástica: Sim
13.24. 1 oftalmoscópio: Sim

14. CONSULTÓRIO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - GRUPO 2 **

14.1. Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
14.2. 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
14.3. 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
14.4. 1 mesa / birô: Sim
14.5. 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
14.6. 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
14.7. 1 pia ou lavabo: Sim
14.8. Toalhas de papel: Sim
14.9. Sabonete líquido para a higiene: Sim
14.10. Sanitário: Sim
14.11. Luvas descartáveis: Sim
14.12. Iluminação adequada foto dirigível: Sim
14.13. Mesa auxiliar para instrumental e materiais diversos: Sim
14.14. Espéculos vaginais tamanhos P / M / G / Virgem: Sim
14.15. Espátulas de Ayre: Sim
14.16. Escova para coleta endocervical: Sim
14.17. Líquido fixador: Sim
14.18. Álcool: Sim
14.19. Lâminas e lamínulas: Sim
14.20. Solução de Schiller: Sim
14.21. Material para curativos / retirada de pontos: Sim
14.22. Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
14.23. 1 recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim

COLPOSCOPIA

14.24. Realiza Colposcopia: Sim
14.25. Colposcópio de qualquer modelo ou marca equipado com filtro de luz verde: Sim
14.26. Solução de ácido acético: Sim
14.27. Solução iodada: Sim
14.28. Solução de azul de toluidina: Sim
14.29. Solução de hipossulfito de sódio: Sim
14.30. 1 mesa ginecológica revestida com material impermeável, com lençol: Sim
14.31. Banqueta giratória ou mocho: Sim

14.32. Batas com abertura frontal: Sim

15. CONSULTÓRIO OFTALMOLOGIA - GRUPO 2 **

15.1. Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
15.2. 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
15.3. 1 mesa / birô: Sim
15.4. Cadeira oftalmológica: Sim
15.5. 1 pia ou lavabo: Sim
15.6. Toalhas de papel: Sim
15.7. Sabonete líquido: Sim
15.8. Lixeiras com pedal: Sim
15.9. 1 oftalmoscópio direto: Sim
15.10. Equipamentos para execução de refração: Sim
15.11. Equipamento para avaliação da pressão intraocular: Sim
15.12. Equipamentos para exame de fundo de olho: Sim
15.13. Utiliza a tabela de Snellen para a avaliação da acuidade visual: Sim
15.14. Lensômetro: Sim
15.15. Lâmpada de fenda: Sim
15.16. Ceratômetro: Sim

16. CONSULTÓRIO OTORRINOLARINGOLOGIA - GRUPO 3 **

16.1. Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
16.2. 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
16.3. 1 mesa / birô: Sim
16.4. 1 pia ou lavabo: Sim
16.5. Toalhas de papel: Sim
16.6. Sabonete líquido: Sim
16.7. Lixeiras com pedal: Sim
16.8. Cadeira específica e foco frontal: **Não (Já foi solicitada, está aguardando autorização da SES para compra.)**
16.9. Material para retirada de cerume: Sim
16.10. Material para laringoscopia direta: Sim

17. TESTE ERGOMÉTRICO - GRUPO 3 **

AVALIAÇÃO E DIAGNÓSTICO

17.1. Desfibrilador externo automático: Sim

CONTROLE DE VIAS AÉREAS

17.2. Cânula orofaríngea: Sim
17.3. Máscara facial tamanho adulto: Sim
17.4. Tubo endotraqueal: Sim
17.5. Laringoscópio com lâmina curva: Sim
17.6. Máscara de oxigênio com reservatório: Sim
17.7. Cânula nasal tipo óculos: Sim

MEDICAMENTOS

17.8. Água destilada 10ml: Sim
17.9. Aspirina 300mg: Sim
17.10. Atropina 1mg: Sim
17.11. Adrenalina 1mg: Sim
17.12. Amiodarona: Sim
17.13. Lidocaína: Sim
17.14. Adenosina: Sim
17.15. Betabloqueador: Sim
17.16. Nitroglicerina: Sim
17.17. Nitroprussiato de sódio: Sim
17.18. Cloreto de cálcio: Sim
17.19. Gluconato de cálcio: Sim
17.20. Sulfato de magnésio: Sim
17.21. Bicarbonato de sódio: Sim
17.22. Glicose 50%: Sim
17.23. Furosemida: Sim
17.24. Broncodilatador: Sim
17.25. Aminofilina: Sim
17.26. Diazepan: Sim
17.27. Midazolan + Fentanil: Sim
17.28. Morfina: Sim
17.29. Dobutamina: Sim
17.30. Dopamina: Sim
17.31. Norepinefrina: Sim
17.32. Naloxone: Sim
17.33. Manitol: Sim
17.34. Isoproterenol: Não

18. PROCEDIMENTOS ENDOSCÓPICOS - GRUPO 4 **

18.1. Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
18.2. 1 mesa adicional para instrumental acessório: Sim (04 endoscópios e 03 colonoscópios.)
18.3. 1 cadeira ou poltrona para o paciente: Sim
18.4. 1 cadeira ou poltrona para o acompanhante: Sim
18.5. 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
18.6. 1 mesa / birô: Sim
18.7. 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
18.8. Lençóis para as macas: Sim
18.9. 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
18.10. 1 pia ou lavabo: Sim
18.11. Toalhas de papel: Sim
18.12. Sabonete líquido: Sim
18.13. Lixeiras com pedal: Sim
18.14. 1 esfigmomanômetro: Sim
18.15. 1 estetoscópio clínico: Sim
18.16. 1 termômetro clínico: Sim
18.17. 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
18.18. 1 aspirador de secreções: Sim
18.19. 1 fonte de oxigênio: Sim
18.20. Oxigênio a 100%: Sim
18.21. Suporte para fluido endovenoso: Sim

19. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
20402	ALAN GUTEMBERG XAVIER DE LIMA	Regular	oftalmologia
21521	CARLOS VANDEILSON DE SOUSA E SILVA	Regular	cardiologia
10496	ECLÉRISTON DE VASCONCELOS PESSOA RAMOS	Regular	cardiologia
21726	GILSON JAMES DE BRITO LIMA	Regular	neurologia
23807	GUSTAVO LINO NÓBREGA DA SILVA	Regular	otorrinolaringologia
15651	JAIFLÁVIO JAIME LIMA	Regular	endocrinologia
17769	JAILSON JOSE DOS SANTOS	Regular	reumatologia
9420	JOAO VEIGA LEITAO DE ALBUQUERQUE FILHO - CIRURGIA GERAL (Registro: 10647)	Regular	gastroenterologia
14115	JOHAN CRISTINA XAVIER DE LIMA	Regular	oftalmologia
15202	JORLANIO JOSE DIAS DE MORAIS	Regular	ginecologia
6963	JOSÉ CORDEIRO DOS SANTOS	Regular	radiologia
6659	JOSÉ EDSON DE SOUSA	Regular	diretor técnico
19051	LUCIENE BELARMINO CAVALCANTE	Regular	dermatologia

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
16360	PEDRO HENRIQUE DE LIMA E SILVA - CARDIOLOGIA (Registro: 773), CLÍNICA MÉDICA (Registro: 772)	Regular	cardiologia
20534	PEDRO INACIO DE OLIVEIRA NETO	Regular	dermatologia
12998	RICARDO TAVARES ARRUDA - PEDIATRIA (Registro: 4364)	Regular	endocrinologia
6695	ROBERTO VASCONCELOS VICENTE - CIRURGIA GERAL (Registro: 10430), MASTOLOGIA (Registro: 10431)	Regular	mastologia
5912	ROSA ELIZABETH PALMEIRA LIMA DE MENEZES	Regular	angiologia
13921	SAULO MOISES SANTOS SILVEIRA - UROLOGIA (Registro: 6467), CIRURGIA GERAL (Registro: 6468)	Regular	urologia
30459	TIAGO REVI ALVES E SOUZA	Regular	gastroenterologia

20. CONSTATAÇÕES

Serviço administrada pela OS Tricentenário desde a inauguração em 2014, classificado como ambulatório.

Oferece apenas atendimento ambulatorial com consultas médicas e não médicas, além de exames.

As especialidades médicas são: angiologia, cardiologia, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia, ginecologia, mastologia, neurologia, oftalmologia, otorrinolaringologia, reumatologia, urologia.

Há um programa do Estado de Pernambuco em parceria com a UPA, Projeto Boa Visão, onde são oferecidas 100 vagas de oftalmologia por mês para os alunos de escolas pública, nos meses do ano letivo, além da consulta recebem os óculos.

Os profissionais são contratados via CLT, inclusive os médicos.

Laboratório de análises clínicas é terceirizado, Laboratório Maria do Carmo para análises clínicas e Hermes Pardini para biópsias.

As biópsias realizadas: colo de útero, biópsias obtidas através de endoscopia e colonoscopia.

Os exames de laboratório são colhidos na própria UPA.

Exames oferecidos: biópsias, endoscopia, colonoscopia, ultrassonografia geral e com doppler, análises clínicas, teste ergométrico, exames audiométricos, ecocardiograma, MAPA, eletrocardiograma, densitometria óssea, mamografia, radiografias, biomicroscopia de fundo de olho, curva diária de pressão ocular, fundoscopia, gonioscopia, mapeamento de retina com gráfico, paquimetria, tonometria, punção de tiroide guiada por ultrassonografia, colposcopia, biópsia de colo uterino.

A primeira consulta é marcada via central de regulação da secretaria municipal de saúde, as subsequentes são agendadas pelos pacientes, desde que haja necessidade de acompanhamento pelo especialista, caso contrário, retorna para acompanhamento pela saúde da família.

Desde o mês de março há mutirões aos sábados para cota extras das especialidades mais procuradas: ginecologia, cardiologia, dermatologia, endocrinologia, oftalmologia, reumatologia, teste ergométrico.

É referência para os seguintes municípios: Afogados da Ingazeira, Brejinho, Carnaíba, Iguaracy, Ingazeira, Itapetim, Quixaba, Santa Terezinha, São José do Egito, Solidão, Tabira, Tuparetama

Não tem demanda reprimida dos pacientes que chegam à UPAE, a demanda reprimida é mais antes de chegar na UPAE.

Possui gerador que mantém toda a unidade.

Prontuário eletrônico.

Conta com programa de pé diabético para consultas e realização de curativos.

Possui dois carrinhos com desfibrilador, kit de intubação traqueal e medicamentos para reanimação cardiopulmonar, um fica na endoscopia e outro no teste ergométrico.

Programas oferecidos: bexiga neurogênica, ostomizado, pé diabético, reabilitação pós-covid.

21. RECOMENDAÇÕES

21.1. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA

21.1.1. Sala de imunização / vacinação: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Manual de Estruturas Físicas das Unidades de Atenção Básica: saúde da família. 2008

21.2. TESTE ERGOMÉTRICO - GRUPO 3 - **

21.2.1. Isoproterenol: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013; I Diretriz de Ressuscitação Cardiopulmonar e Cuidados Cardiovasculares de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia (Arq. Bras. Cardiol: 2013)

22. IRREGULARIDADES

22.1. RAIOS X

22.1.1. Com contraste: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013

22.2. SALA DE PROCEDIMENTOS / CURATIVOS

22.2.1. Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013

22.3. Consultório OTORRINOLARINGOLOGIA - GRUPO 3 - **

22.3.1. Cadeira específica e foco frontal: Item não conforme de acordo com Resolução CFM Nº 2056/2013 e Manual Somasus do Ministério da Saúde

23. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Foram solicitados:
- Lista de médicos e escalas de trabalho, com nomes e CRMs (vide corpo clínico)
- Produção e características da demanda (atendimentos por especialidade dos últimos seis meses) vide documento em anexo

Afogados da Ingazeira - PE, 14 de dezembro de 2022.

POLYANNA ROSSANA NEVES DA SILVA:74290126553

Assinado de forma digital por POLYANNA ROSSANA NEVES DA SILVA:74290126553
Dados: 2022.12.22 14:42:02 -03'00'

Dra. Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE: 13881

MÉDICO(A) FISCAL

24. ANEXOS

UPAE HRI Hospital do Interior

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO MENSAL

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
CONSULTAS MÉDICAS	1.638	1.960	1.904	1.965	1.909	2.030	1.843					
1ª CONSULTA	997	1.208	1.022	1.247	1.182	1.302	1.146					
INTERCONSULTAS	152	175	245	204	[illegible]	161	161					
SUBSEQUENTE	489	577	634	514	457	567	536					
CONS. NÃO MÉDICA	459	625	622	710	546	471	550					
EXAMES	5.916	6.634	7.250	5.257	5.634	5.378	4.839					
LABORATÓRIO	3.882	4.990	5.210	3.182	3.549	3.698	3.541					
AUDIOLÓGICOS	20	29	29	—	45	44	29					
PNEUMOLÓGICOS	—	—	—	—	—	—	—					
CARDÍACOS	231	245	189	325	241	137	251					
NEUROLÓGICOS	—	—	—	—	—	—	—					
GÁSTRICOS	12	84	69	76	33	34	86					
IMAGEM	220	474	845	633	675	483	439					
UROLÓGICOS	—	—	—	—	—	—	—					
GINECOLÓGICOS	630	60	246	90	[illegible]	302	97					
OFTALMOLÓGICOS	109	938	697	923	926	857	440					
SESSÕES DE FISIOTERAPIA	336	355	388	303	343	334	104					
TOTAL DE PROCEDIMENTOS	7.690	9.655	10.255	8.835	8.449	8.243	7.536					

24.1. Relatório de produção mensal

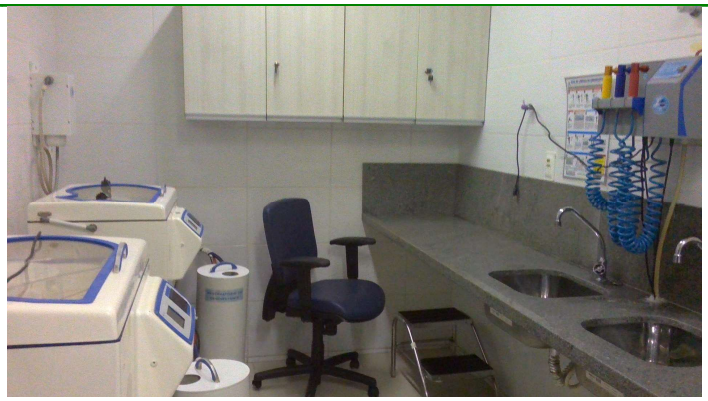
24.2. UPAE Dom Franscisco de Mesquita Filho

24.3. Recepção e sala de espera

24.4. Sala de endoscopia

24.5. Sala de repouso da endoscopia

24.6. Sala de colonoscopia



24.7. Sala de lavagem dos aparelhos endoscópicos

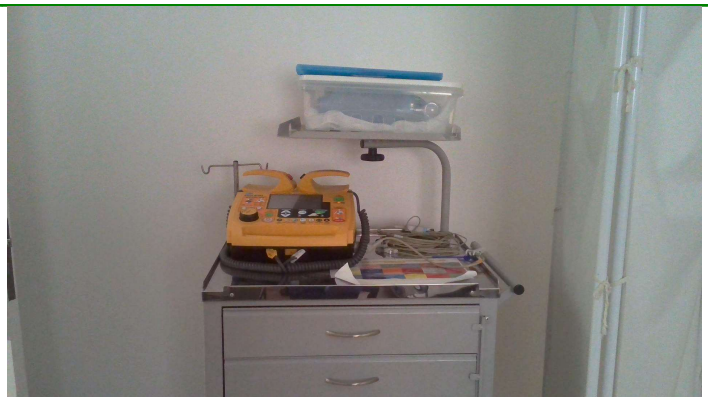
24.8. Endoscópios e colonoscópios

24.9. Sala do MAPA

24.10. Sala de eletrocardiograma

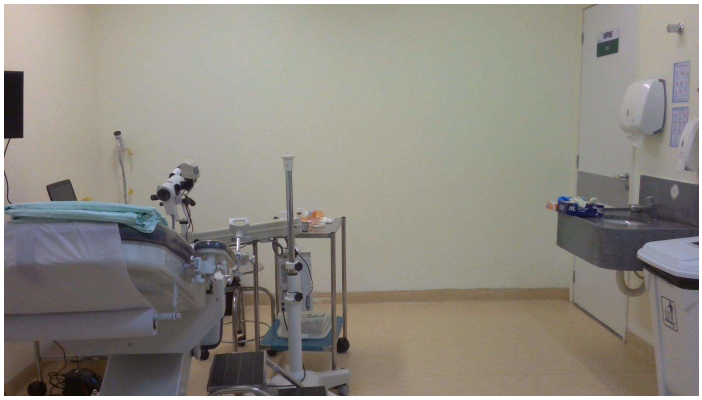
24.11. Sala de ecocardiograma

24.12. Sala de teste ergométrico

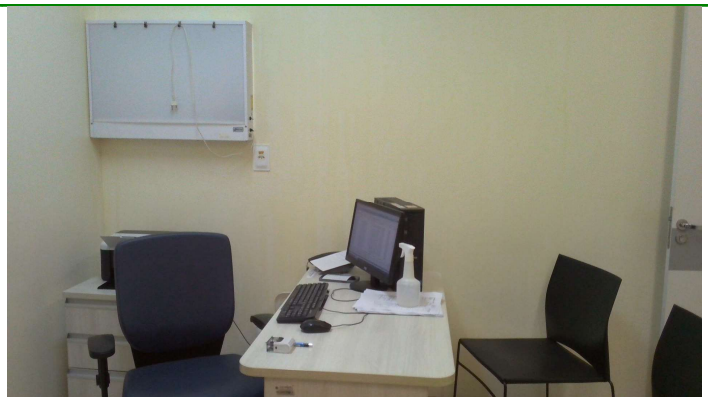


24.13. Carrinho de parada

24.14. Sala de ultrassonografia

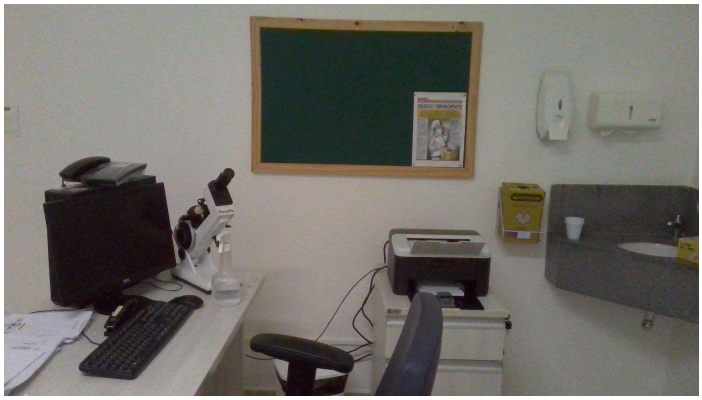


24.15. Consultório ginecológico (foto 1)

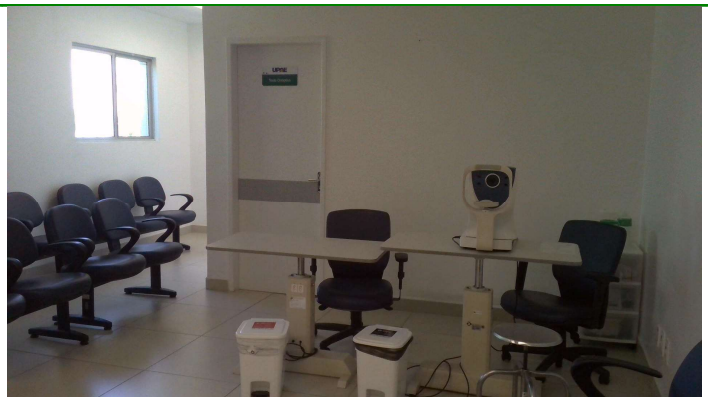


24.16. Consultório ginecológico (foto 2)

24.17. Consultório oftalmológico (foto 1)



24.18. Consultório oftalmológico (foto 2)



24.19. Sala de exames oftalmológicos

24.20. Consultório indiferenciado