

I FISCALIZAÇÃO ORDENADA

30 de Março de 2023

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

3 SAÚDE E
BEM-ESTAR



TCE-SP
Tribunal de Contas
do Estado de São Paulo

www.tce.sp.gov.br/ordenadas

TC 4550/989/23

TC de acompanhamento: 7304/989/23

Renato Martins Costa
Conselheiro

Amparo - USF Boa Vereda

Responsável pela Fiscalização

DSF-I

UR-19

SALMO CAETANO DE OLIVEIRA
Agente da Fiscalização

Estratégia Saúde da Família

Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, no cumprimento de seu papel de orientar e fiscalizar o cumprimento das leis aplicáveis aos seus jurisdicionados, aprimora e intensifica suas ações incentivando a correta aplicação do recurso público.

Imperioso que acompanhemos ordinariamente e avaliemos por meio de esporádicas operações ordenadas, a qualidade do serviço público oferecido ao cidadão nos equipamentos públicos de saúde. A gestão direta ou terceirizada da unidade de saúde deve estar comprometida com a promoção, restauração e manutenção da saúde da população.

Estratégia Saúde da Família

O trabalho foi desenvolvido em uma única etapa, com a aplicação "in loco" de questionário, dividido em grupos de questões específicas, cujas respostas nortearão os trabalhos de rotina das equipes de fiscalização e darão uma visão geral à sociedade do funcionamento dos serviços de saúde em foco.

Esta Fiscalização Ordenada, onde o elemento surpresa se revelou de grande valia, teve como escopo:

- Funcionamento da unidade;
- Recursos humanos;
- Instalações e equipamentos;
- Medicamentos e insumos;
- Exames;
- Imunização;
- Assistência à gestante;
- Resolubilidade;
- Fluxo assistencial;
- Informações em saúde.

As evidências obtidas na maioria das entidades integrantes da amostra selecionada nos dão um parâmetro importante da realidade do serviço público de saúde nos municípios paulistas. Os dados ora divulgados nos trazem a certeza de que há muito a fazer e de que nossas ações ordenadas, além de subsidiar o gestor público em eventuais correções que se façam necessárias, fortalecem nossa interação com a sociedade.

Por fim, importante ressaltar que os resultados ora apresentados decorrem da conjugação de esforços de uma equipe multidisciplinar, com a imprescindível utilização de recursos tecnológicos, que permitem à Direção da Casa inteirar-se dos trabalhos desenvolvidos em tempo real.

Números da Fiscalização Ordenada

457 servidores do TCESP empregados na fiscalização

237 municípios fiscalizados

443 estabelecimentos de saúde fiscalizados

I Fiscalização Ordenada 2023

Amparo - USF Boa Vereda

A - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE E RESPONSÁVEIS

A.1) MUNICÍPIO:

Resposta: **Amparo SP**

Comentários: -

A.2) IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO - Nome:

Resposta: **Prefeitura Municipal de Amparo SP**

Comentários: -

A.3) Nome do(a) Prefeito(a)/Superintendente de Autarquia:

Resposta: **Carlos Alberto Martins**

Comentários: -

A.3.1) CPF do(a) Prefeito(a)/Superintendente de Autarquia:

Resposta: **217.166.038-46**

Comentários: -

A.4) UNIDADE VISITADA - Nome:

Resposta: **USF Boa Vereda**

Comentários: -



Fachada

A.5) Nome do(a) Responsável pela UNIDADE VISITADA:

Resposta: **Milena Andréa Santos Moraes**

Comentários: -

A.5.1) Cargo/Função do(a) Responsável pela UNIDADE VISITADA:

Resposta: **Enfermeira Coordenadora**

Comentários: -

A.5.2) CPF do(a) Responsável pela UNIDADE VISITADA:

Resposta: **03852839629**

Comentários: -

A.5.3) Informe o e-mail do(a) Responsável pela UNIDADE VISITADA:

Resposta: **usfboavereda@amparo.sp.gov.br**

Comentários: -

A.6) Na fiscalização, indagações foram respondidas, documentos e processos foram apresentados, e inspeções foram acompanhadas por: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: **Gerente (Administrador/a) da Unidade**

Comentários: -

B - FUNCIONAMENTO DA UNIDADE

B.1) Afixado(a) em local visível próximo à entrada da Unidade, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: Não há mapa de abrangência com a cobertura de cada equipe
Não há identificação do Gerente (Administrador) da Unidade e dos componentes de cada equipe da unidade
Não há relação de serviços disponíveis
Não há detalhamento das escalas de atendimento de cada equipe

Comentários: -

B.2) Foi detectado na data da fiscalização que esta UNIDADE se caracteriza por ser: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: Unidade de Saúde da Família (USF) - Unidade somente com Equipe de Saúde da Família (eSF)

Comentários: -

B.3) Em relação ao FUNCIONAMENTO da Unidade de Saúde, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: A Unidade funciona com carga horária mínima de 40 horas semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano

Comentários: -

B.4) Foi detectado na data da fiscalização que o GERENCIAMENTO da unidade de saúde está sob: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: Administração direta (Secretaria ou outro órgão público)

Comentários: -

B.5) Em relação à POPULAÇÃO da área de abrangência das equipes de saúde da família (eSF) da Unidade de Saúde, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: a Unidade dispõe do número de moradores cobertos (população coberta) por cada equipe de saúde da família que a integra

Comentários: -

B.5.1) Em relação à população coberta por cada equipe de saúde da família (eSF) da Unidade de Saúde, há equipe de saúde da família (eSF) da Unidade de Saúde com cobertura populacional fora da faixa entre 2.000 a 3.500 pessoas? (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: Não

Comentários: -

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: VANDERLEI MARCOLA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 4-HH54-KE7Z-5NEF-6E1W

C - RECURSOS HUMANOS

C.1) Em relação a equipes de saúde da família (eSF), foi detectado na data da fiscalização que a quantidade total é:

Resposta: 1

Comentários: -

C.2) Em relação a equipes de saúde da família (eSF), foi detectado na data da fiscalização a existência de equipes INCOMPLETAS (sem a composição mínima)?

Resposta: Não

Comentários: -

C.3) Em relação à JORNADA DE TRABALHO, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: Os profissionais de saúde membros da(s) eSF NÃO têm carga horária de 40 (quarenta) horas semanais mediante presença diária na Unidade e/ou estão vinculados a mais de uma eSF

Comentários: Somente o médico que cumpre apenas 20 horas. Foi informado que não há demanda para 40 horas para médico.

C.3.1) Em relação à JORNADA DE TRABALHO, foi detectado na data da fiscalização que a(s) categoria(s) dos profissionais que NÃO tem a carga horária de 40 horas semanais e/ou estão vinculados a mais de uma eSF é(são): (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: Médico

Comentários: -

C.4) Entre as ações de rotina realizadas pelo AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: Os profissionais realizam as ações preconizadas para a categoria no Plano Nacional de Atenção Básica

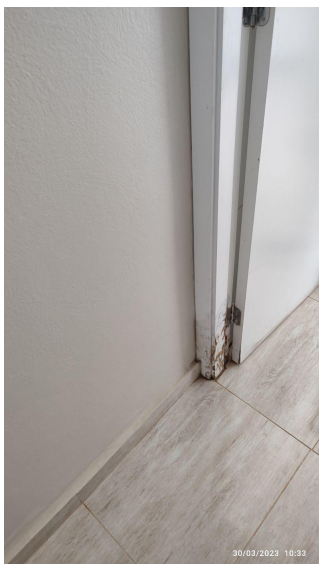
Comentários: -

D - INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS

D.1) Em relação à(s) INSTALAÇÃO(ÕES), foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: A Unidade não possui AVCB / CLCB dentro do prazo de validade

Comentários: Apesar de reformada recentemente, a unidade tinha uma parede com umidade.



Parede com umidade

D.2) Em relação à(s) INSTALAÇÃO(ões) OBRIGATÓRIA(s), foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: A Unidade não possui banheiro adaptado para pessoas portadoras de deficiência (PCD)

Comentários: -



Banheiro não adaptado.

D.3) Em relação aos EQUIPAMENTOS E RECURSOS DE APOIO, foi detectado na data da fiscalização que a Unidade não possui:

Resposta: A Unidade possui equipamentos e recursos de apoio essenciais a assistência prestada pela unidade

Comentários: Informado veículo em más condições de conservação. Não estava no local.

D.4) Em relação ao CARRINHO DE EMERGÊNCIA, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: A Unidade não efetua registro de controle e testagem diário do Carrinho de emergência

Comentários: -

D.5) Em relação ao DESFIBRILADOR, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: A Unidade não possui certificado de calibração "vigente" do Desfibrilador

Comentários: -



Calibração vencida

E - MEDICAMENTOS E INSUMOS

E.1) A unidade utiliza e/ou dispensa MEDICAMENTOS:

Resposta: **Sim**

Comentários: -

E.1.1) Em relação aos MEDICAMENTOS utilizados ou dispensados pela Unidade, foi detectado na data da fiscalização que há falta de itens de medicamento utilizados ou dispensados pela Unidade?

Resposta: **Não**

Comentários: -

E.1.2) Em relação aos MEDICAMENTOS utilizados ou dispensados pela Unidade, foi detectado na data da fiscalização que há itens de medicamento com data de validade vencida (expirada)?

Resposta: **Não**

Comentários: -

E.1.3) Em relação aos MEDICAMENTOS utilizados ou dispensados pela Unidade, foi detectado na data da fiscalização que a metodologia de verificação da temperatura e umidade está definida em um procedimento operacional padrão (POP)?

Resposta: **Sim**

Comentários: -

E.1.4) Em relação aos MEDICAMENTOS utilizados ou dispensados pela Unidade, foi detectado na data da fiscalização que os medicamentos / insumos estavam armazenados em gavetas, prateleiras ou suporte equivalente, afastados do piso, parede e teto?

Resposta: **Sim**

Comentários: -

E.2) A unidade oferta MÉTODOS CONTRACEPTIVOS?

Resposta: **Sim**

Comentários: -

E.2.1) Foi detectado na data da fiscalização falta de métodos contraceptivos rotineiramente ofertados pela Unidade?

Resposta: **Não**

Comentários: -

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: VANDERLEI MARCOLA. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 4-HH54-KE7Z-5NEF-6E1W

F - EXAMES

F.1) A unidade faz ou colhe EXAMES: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: **Sim**

Comentários: -

F.1.1) Há problema na oferta e/ou coleta de Exames?

Resposta: **Não**

Comentários: -

G - IMUNIZAÇÃO

G.1) A unidade realiza vacinação?

Resposta: **Sim**

Comentários: -

G.1.1) Em relação a VACINAS aplicadas pela Unidade, foi detectado na data da fiscalização que há falta de vacina?

Resposta: **Não**

Comentários: -

G.1.2) Em relação a EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS para o serviço de IMUNIZAÇÃO, foi detectado na data de fiscalização que: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: **A Unidade dispõe dos Equipamentos obrigatórios para o serviço de IMUNIZAÇÃO**

Comentários: -

H - ASSISTÊNCIA À GESTANTE

H.1) Na atenção ao PRÉ-NATAL de baixo risco realizado no último ano, foi detectado na data da fiscalização que a proporção de gestantes que passaram por 6 consultas ou mais durante o Pré-Natal na Unidade:

Resposta: **Está entre 100% a 90%**

Comentários: -

I - RESOLUBILIDADE

I.1) Entre as gestantes que realizaram PRÉ-NATAL nessa Unidade, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: A unidade não sabe informar se houve caso de SÍFILIS CONGÊNITA nos últimos três anos por não possuir os dados

Comentários: -

I.2) Em relação à RESOLUBILIDADE no último ano, foi detectado na data da fiscalização que o percentual de problemas de saúde solucionados pela ESF sem encaminhamento a outro nível do sistema de atenção à saúde é:

Resposta: 95% ou mais

Comentários: -

J - FLUXO ASSISTENCIAL

J.1) Em relação ao FLUXO DE ATENDIMENTO PARA OS PACIENTES NÃO AGENDADOS (pacientes "extras" ou demanda espontânea) na Unidade, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: a triagem é definida por profissional médico ou de enfermagem, segundo protocolo formalizado de estratificação de risco, ou por triagem médica ou de enfermagem (inclusive auxiliar ou técnico de enfermagem com supervisão), segundo protocolo formalizado com critérios de gravidade e/ou evolução aguda

Comentários: -

J.2) Em relação aos SERVICOS REFERENCIADOS, foi detectado na data da fiscalização que a Unidade enfrenta dificuldade para agendamento ou encaminhamento de pacientes a:

Resposta: Ambulatórios de especialidades da rede municipal
AME (Ambulatório Medico de Especialidades) da rede estadual
Serviço de Urgência e Emergência (Pronto-Socorro / Pronto Atendimento / UPA)
Hospital

Comentários: Dificuldade em internação na Santa Casa.

K - INFORMAÇÕES EM SAÚDE

K.1) Em relação a SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, foi detectado na data da fiscalização que a Unidade não registra diretamente ou indiretamente, por meio de órgão central:

Resposta: A Unidade registra diretamente ou indiretamente, por meio de órgão central, dados no SISAB(e-SUS), CNES, SINAN e em Sistemas de informação de regulação SUS, CNES, SINAN e em Sistemas de informação de regulação

Comentários: -

K.2) Em relação a PROBLEMA OU DIAGNÓSTICO do paciente, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: a Unidade trabalha com a Classificação Internacional da Atenção Primária (CIAP)

Comentários: -

K.3) Em relação à PRODUÇÃO da Unidade, foi detectado na data da fiscalização que a Unidade não efetua registro de dados sobre:

Resposta: A Unidade efetua registro dos dados sobre consultas, exames, vacinas, visitas, filas de espera, tempo de espera, dispensação de medicamentos e faltas, entre outros

Comentários: -

K.4) Em relação ao ENVIO DE RECLAMAÇÕES DE USUÁRIOS, foi detectado na data de fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

Resposta: Há canais formais de reclamação (Caixa ou livro de sugestões e reclamações, Linha telefônica específica para reclamações e sugestões, Site da internet ou Sistema de Ouvidoria)

Comentários: -

L - OUTROS ASSUNTOS

L.1) Informe situação(s) encontrada(s) relevante(s), não abordada(s) nas questões anteriores, mas relacionada(s) a ESF, com evidência(s) suficiente(s) e apropriada(s) e respectivo(s) critério(s) utilizado(s):

Resposta: Não houve.

Comentários: -

M - LIMITAÇÕES À CONDUÇÃO DA FISCALIZAÇÃO

M.1) Informe à(s) ocorrência(s) de limitação(ões) a fiscalização realizada, se existente(s), respectivo(s) impacto(s) e questão(ões) afetadas:

Resposta: Não houve.

Comentários: -