

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 Três Pontes

Responsável pela Fiscalização

DSF-I

UR-19

LUCAS SILVA VIANA
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 acompanhem 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 Três Pontes

A - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE E RESPONSÁVEIS

A.1) MUNICÍPIO:

Resposta: **Amparo SP**

Comentários: -

A.2) IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO - Nome:

Resposta: **Unidade de Saúde da Família Três Pontes - Secretaria da Saúde do Município**

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 Distrito de Três Pontes**

Comentários: -



Identificação da unidade

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

Resposta: **Ana Cláudia de Campos Guardia**

Comentários: -

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

Resposta: **Enfermeira - Ana Cláudia de Campos Guardia**

Comentários: -

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

Resposta: **268.937.498-64**

Comentários: -

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

Resposta: **usftpontes@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: **Enfermeiros**

Comentários: **Eliana Stafocker - Diretora de Atenção Básica**

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: Por conta da carga horária dos profissionais da Saúde que é fixa e devem permanecer na unidade.
 Formação das equipes.
 Conceito de atendimento por prevenção

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: -

Nome do Profissional	CBO Especialidade	Carga Horária em Escala Mensal (Ano - Mens - Dia)	Município de Origem de Destino
VERA LUCIA MARQUES SANTOS	310105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	40 0 0	31050002
MARCELO APARECIDO DA SILVA MATEO	310105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	40 0 0	31050002
SIRELIANA ALVES	310105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	40 0 0	31050002
JANA JULIANA DE OLIVEIRA OLIVEIRA	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
MARLENE BARRAL DE SAUS	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
LORIANE PEREIRA DA SILVA PEREIRA	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
CLAUDIA REGINA GONCALVES	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
ELIZABETH PEREIRA DA SILVA	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
ANDREA LUISA REGALLA	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
DANIELA ROSARIO	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
Total de Profissionais: 10			

Ponto1

Nome do Profissional	CBO Especialidade	Carga Horária em Escala Mensal (Ano - Mens - Dia)	Município de Origem de Destino
SONIA DE SOUSA	310105 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	40 0 0	31050002
ALEXANDRE FERRAZ GALVAO	220101 - FARMACIA DE USO BUCAL	40 0 0	31050002
Total de Profissionais: 2			

Ponto12

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

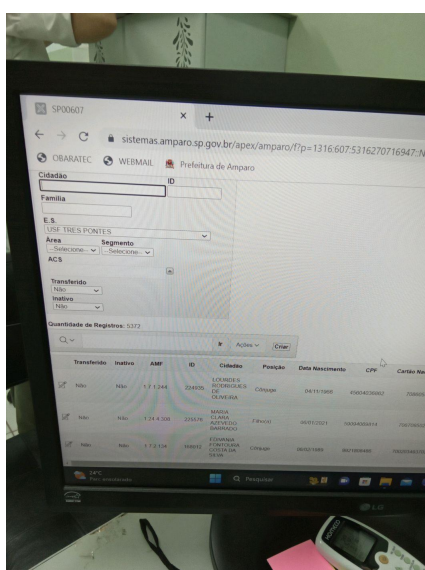
Resposta: **Administração direta (Secretaria ou outro órgão público)**

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: 5372



População

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: -

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: **2**

Comentários: -

The image shows two screenshots of a document, likely a report or list of professionals. The top screenshot shows a table with columns for 'Nome do Profissional', 'CBO/Descrição', 'Carga Horária', 'Ocupação', and 'Microsistema de Entrada de Dados'. The bottom screenshot shows a similar table with the same columns. Both tables list various professionals and their respective details.

Duas equipes esf

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 têm carga horária de 40 (quarenta) horas semanais mediante presença diária na mesma Unidade**

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: **Não há identificação de indivíduos e famílias em condições de vulnerabilidade social**

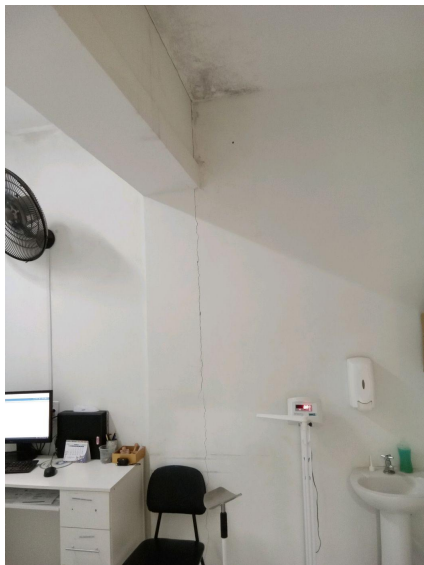
Comentários: -

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. Ambientes externos e /ou internos não estão em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza

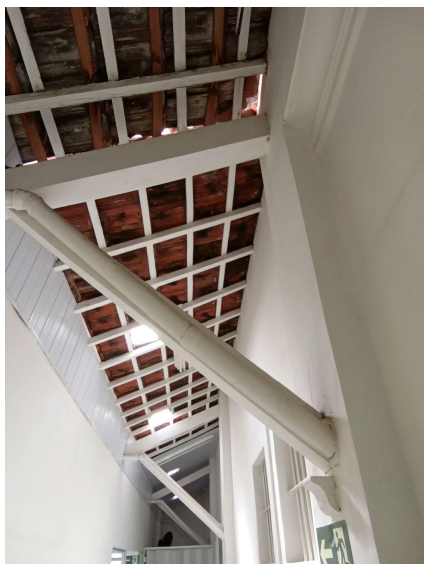
Comentários: -



Rachadura com sinais de mofo



Extintor vencido



Telhas mofadas e com sinal de infiltração

D.1.1) Descreva as condições:

Resposta: **Infiltração**
Sem avcb
Mofo
circulação inapropriada (pacientes passam na frente da cozinha)

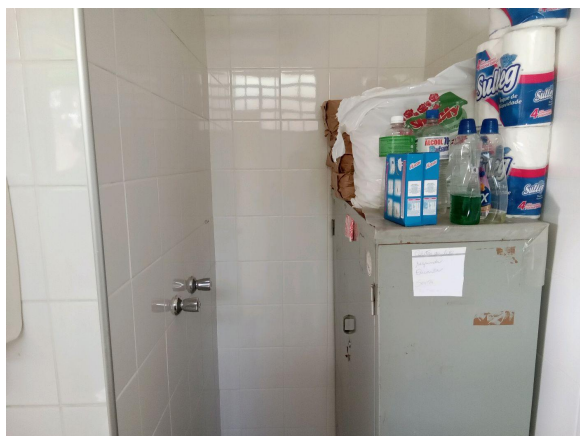
Comentários: -



Cozinha na frente da passagem dos doentes



Banheiro na frente da cozinha



Material estocado no banheiro



salas de esterilização e de curativo juntas

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: -

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

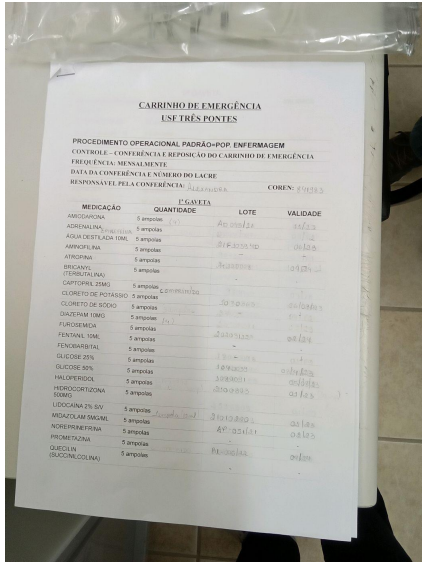
Resposta: A Unidade possui equipamentos e recursos de apoio essenciais a assistência prestada pela unidade

Comentários: -

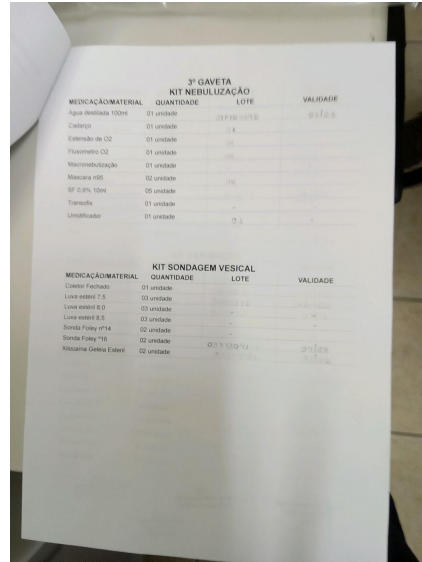
D.4) Em relação ao CARRINHO DE EMERGÊNCIA, foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione apenas uma alternativa)

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

Comentários: -



Controle mensal das medicações



Controle mensal dos materiais

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: -



Desfibrilador com manutenção vencida

E - MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Resposta: **Sim**

Comentários: -



Medicamentos sendo concedidos à população

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: Técnicas fazem pedidos pelo sistema da prefeitura e pelo sistema vê-se que está faltando.

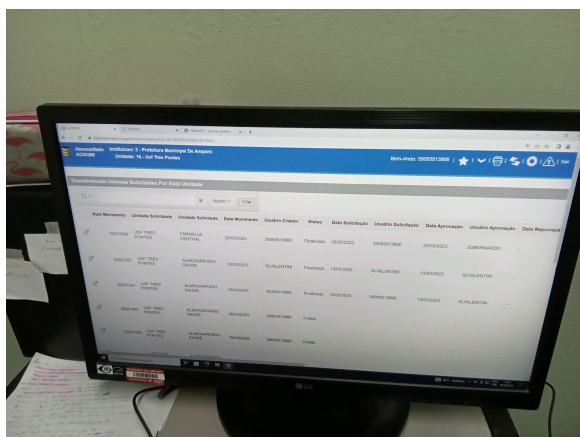


foto do sistema de pedido

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: Não

Comentários: -



cabos na sala de remédios

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: -

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: -

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: **A Unidade não conhece a proporção de gestantes que passaram por 6 consultas ou mais durante o Pré-Natal**

Comentários: O controle está sendo feito pelo prontuário de cada paciente

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: Não houve caso de SÍFILIS CONGÊNITA nos últimos três anos

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: O percentual de problemas de saúde solucionados pela ESF sem encaminhamento a outro nível do sistema de atenção à saúde não é mensurado

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)

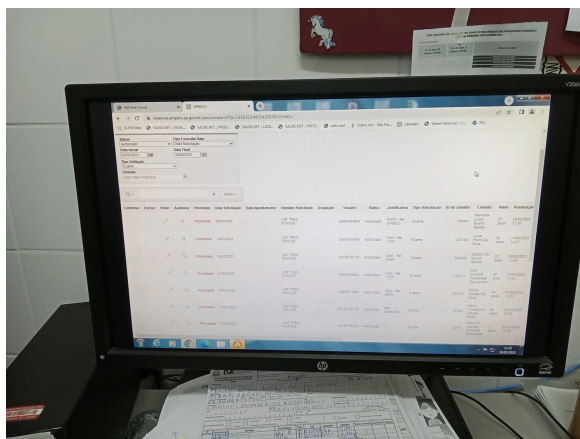
Resposta: a triagem é definida por profissional médico ou de enfermagem, segundo protocolo formalizado de estratificação de risco, ou por triagem médica ou de enfermagem (inclusive auxiliar ou técnico de enfermagem com supervisão), segundo protocolo formalizado com critérios de gravidade e/ou evolução 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: A unidade não enfrenta dificuldades para agendamento ou encaminhamento de pacientes a outras unidades

Comentários: O sistema facilitou os encaminhamentos



Tela do sistema de encaminhamentos

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)

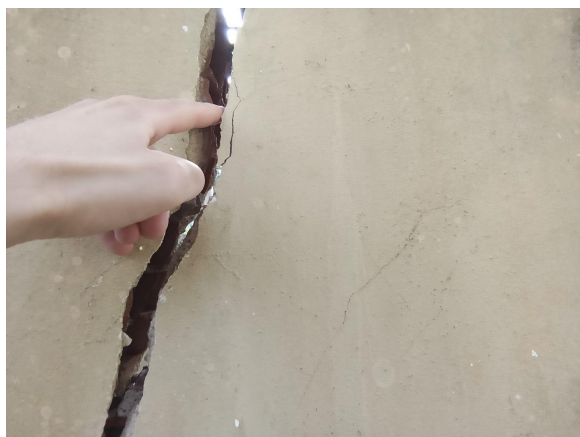
Comentários: -

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: **infraestrutura ruim**

Comentários: -



Rachadura



Rachadura vista de longe

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: -