

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](http://www.tce.sp.gov.br/ordenadas)

TC 4506/989/23

TC de acompanhamento: 7685/989/23

Antonio Roque Citadini  
Conselheiro

PORTO FELIZ - UBS DR. WALTER  
CASTELUCCI

Responsável pela Fiscalização

DSF-II

UR-9

WLADEMIR DE JESUS CHIZOLINI  
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

## PORTO FELIZ - UBS DR. WALTER CASTELUCCI

### A - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE E RESPONSÁVEIS

#### A.1) MUNICÍPIO:

Resposta: PORTO FELIZ

Comentários: -

#### A.2) IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO - Nome:

Resposta: Prefeitura Municipal de Porto Feliz

Comentários: -

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

Resposta: Antônio Cassio Habice Prado

Comentários: -

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

Resposta: 062.569.648-45

Comentários: -

#### A.4) UNIDADE VISITADA - Nome:

Resposta: UBS Dr. Walter Castelucci

Comentários: -

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

Resposta: Milene Checa Silva

Comentários: -

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

Resposta: Enfermeira

Comentários: -

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

Resposta: 274.375.928-35

Comentários: -

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

Resposta: milenachecasilva@yahoo.com.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  
Enfermeiros  
Outros profissionais

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 identificação do horário de atendimento  
Não há mapa de abrangência com a cobertura de cada equipe  
Não há relação de serviços disponíveis

Comentários: -

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

Resposta: Unidade Básica de Saúde (UBS) 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: -

## 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: -

**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: 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 possui AVCB / CLCB dentro do prazo de validade e ambientes externos e internos em boas condições de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza

Comentários: -

**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 sala de coleta ginecológica/citológica  
A Unidade não possui banheiro adaptado para pessoas portadoras de deficiência (PCD)

Comentários: Há sala de coleta ginecológica, entando inadequada (a sala também é utilizada como escritório da direção)

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

Resposta: Carrinho de emergência  
Reanimador Pulmonar/AMBU  
Desfibrilador Externo Automático (DEA)  
Nebulizador (Aparelho para inalação)  
Acesso à ambulância para transporte de pacientes, quando necessário  
Acesso a veículo para uso da 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 possui 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 desfibrilador Externo Automático (DEA)

Comentários: -

## 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: **Não**

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: WLADENIR DE JESUS CHIZOLINI. 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-HAAB-F-2RC-8Q39-56MR

## 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: **Sim**

Comentários: -

**F.1.1.1) Entre os EXAMES rotineiramente feitos e ou colhidos na Unidade, foi detectado na data da fiscalização problemas relacionados a oferta e/ou coleta de: (Selecione uma ou mais alternativas)**

Resposta: **Teste de gravidez na urina**

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: A Unidade não realiza o Pré-Natal

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 realiza Pré-Natal

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: Serviço de Urgência e Emergência (Pronto-Socorro / Pronto Atendimento / UPA)  
CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) ou serviço equivalente

Comentários: -

## 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: Dados no e-SUS/ AB Coleta de Dados Simplificada (CDS)

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: Fila e tempo de espera para atendimento, exames, medicamentos e/ou vacinas

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: A unidade será transferida para outro prédio, em construção. Previsão para a mudança: primeiro semestre de 2024.**

**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 ocorreu.**

Comentários: -