

# 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 4499/989/23

TC de acompanhamento: 7511/989/23

Dimas Ramalho  
Conselheiro

OLÍMPIA - ESF DR CUSTODIO RIBEIRO  
DE CARVALHO

Responsável pela Fiscalização

DSF-I

UR-8

JAIR JOSE PEREIRA JUNIOR  
Chefe Técnico 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

## OLÍMPIA - ESF DR CUSTODIO RIBEIRO DE CARVALHO

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

#### A.1) MUNICÍPIO:

Resposta: Município de Olímpia - Distrito de Ribeiro dos Santos

Comentários: -

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

Resposta: Prefeitura Municipal de Olímpia

Comentários: -

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

Resposta: Fernando Augusto Cunha

Comentários: -

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

Resposta: 018.739.748-17

Comentários: -

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

Resposta: ESF Dr. Custódio Ribeiro de Carvalho

Comentários: -

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

Resposta: Izabela Donadon de Oliveira

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: 378.687.248-11

Comentários: -

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

Resposta: iza.donadon@gmail.com

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

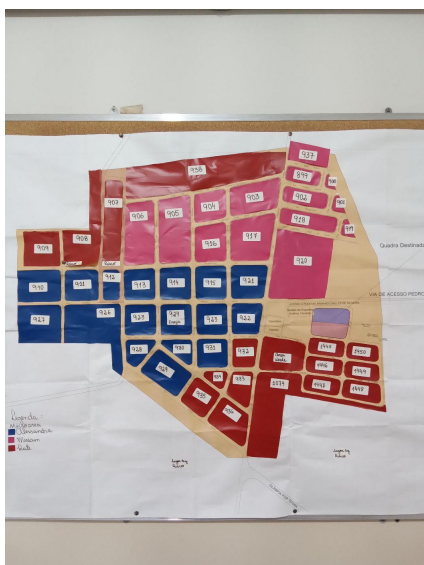
Comentários: -

## 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

Comentários: O mapa de abrangência com a cobertura da equipe estava na sala dos Agentes Comunitários e não próximo a entrada da Unidade.



Mapa de cobertura



Painel na entrada

**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: -



Fachada da Unidade

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: -

[illegible]

### Escala dos profissionais

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

Comentários: -

[illegible]

### Escala dos profissionais

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

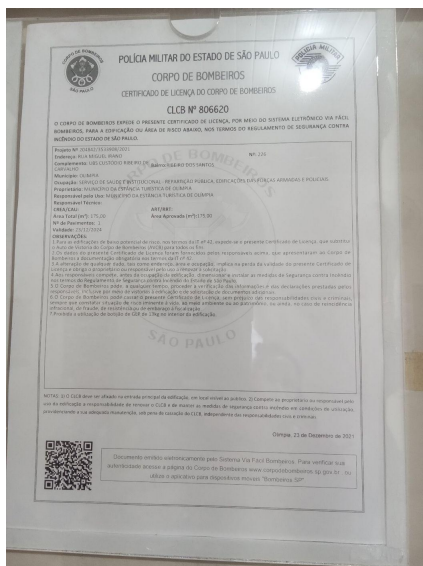
Comentários: -

## 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:** -



CLCB n. 806620

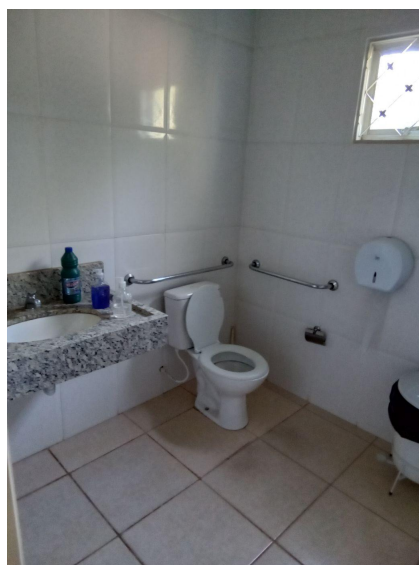
**D.2) Em relação à(s) INSTALAÇÃO(ões) OBRIGATÓRIA(s), foi detectado na data da fiscalização que: (Selecione uma ou mais alternativas)**

**Resposta:** A Unidade possui as instalações obrigatórias

**Comentários:** -



Sala de espera



Banheiro adaptado

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: NAMIR ANTONIO NEVES. 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-HJDR-97C4-7J4V-7L2E

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: Observamos que o carrinho de emergência está sem o lacre numerado.



Carrinho de emergência



DEA



Veículo da Unidade

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: -

## E - MEDICAMENTOS E INSUMOS

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

Resposta: **Sim**

Comentários: -



Sala de medicamentos

**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: **Sim**

Comentários: No entanto os medicamentos com data de validade vencida já estão separados para descarte.



Medicamentos separados para descarte

**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: No entanto a Responsável pela Unidade informou que já está sendo providenciado.

**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: Os medicamentos estavam encostados na parede e no teto.



Medicamentos

## E.2) A unidade oferta MÉTODOS CONTRACEPTIVOS?

Resposta: **Sim**

Comentários: Pílulas, injetáveis e preservativos.



Pílulas e injetáveis



Preservativos

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

Resposta: **Sim**

Comentários: Pílula Ciclo 21.

#### E.2.1.1) Entre os MÉTODOS CONTRACEPTIVOS rotineiramente ofertados pela Unidade, foi detectado na data da fiscalização que há falta de: (Selecione uma ou mais alternativas)

Resposta: **Pílula (anticoncepcional oral)**  
**Preservativo feminino**

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: -

## G - IMUNIZAÇÃO

### G.1) A unidade realiza vacinação?

Resposta: **Sim**

Comentários: -



Sala de Vacinação

#### 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: -



Refrigerador



Caixa térmica

## 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 90% e 80%**

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: Houve caso de SÍFILIS CONGÊNITA nos últimos três anos

Comentários: Houve 1 caso.

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:** -

## 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:** -

Tabela CIAP (frente)

Tabela CIAP (verso)

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

**Resposta:** Número de atendimentos não agendados ou "extras"  
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: -



Caixa de sugestões e reclamações

## 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: -