TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

Unidade: UBS MARACANÃ

Endereço: RUA PEDRO DE LUCCA, S/Nº - JARDIM MARACANÃ

Responsável: ELMA DIVINA MARQUES

Data da visita: 06/06/2019

A - CONDIÇÕES FÍSICAS (LIMPEZA, CONFORTO, SINALIZAÇÃO)

1) Acessibilidade garantida a pessoas portadoras de necessidades especiais? ( ) Sim (X) Não

2) Há banheiros adequados para pessoas com necessidades especiais? ( ) Sim (X) Não

3) Os banheiros oferecidos aos usuários apresentam boas condições de assepsia? (X) Sim ( ) Não

4) Os depósitos e cozinha estão limpos e em boas condições? (X) Sim ( ) Não

PORÉM, O ESPAÇO É PEQUENO.

5) A unidade visitada possui problemas estruturais? (X) Sim ( ) Não

Infiltrações SIM *Rachaduras* SIM *Pintura* SIM *Móveis* NECESSÁRIA A TROCA DOS ARMÁRIOS DA RECEPÇÃO

Goteiras NÃO *Portas* NÃO, PORÉM SÃO ESTREITAS *Vidros* NÃO *Equipamentos* COMPUTADORES NÃO FUNCIONAM (A MAIOR PARTE)

6) Há equipamentos em desuso? ( ) Sim (X) Não

Raio-X *Ultrassom* *Mamógrafo*

7) Existe Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros? ( ) Sim (X) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

B - VERIFICAÇÃO DOS CONTROLES DE PRESENÇA DOS PROFISSINAIS DA UNIDADE DE SAÚDE

1) Há contratação de médicos através de empresa terceirizada? (X) Sim ( ) Não

Nome da empresa: 1 MÉDICO CLÍNICO GERAL

2) O serviço de plantão médico é terceirizado? PARCIALMENTE ( ) Sim ( ) Não

Nome da empresa: 1 CLÍNICO GERAL TERCEIRIZADO

3) Existe controle de frequência? (X) Sim ( ) Não

Manual *Eletrônico* *Biométrico*

OBS.: RELÓGIO BIOMÉTRICO ENCONTRA-SE QUEBRADO DESDE O FINAL DE ABRIL

4) Existe agendamento? (X) Sim ( ) Não

Centralizado *Descentralizado*

5) Existe atendimento a usuários de planos de saúde privados? ( ) Sim (X) Não

Percentual de atendimento em relação aos demais:

6) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos médicos? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

7) A escala da jornada dos médicos está em local acessível ao público? (X) Sim ( ) Não

8) Foi apresentado controle de frequência dos médicos no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

C - MEDICAMENTOS

1) O setor de medicamentos é terceirizado? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

2) O Há farmacêutico responsável ou auxiliar de farmácia presente no local da entrega dos medicamentos? (X) Sim ( ) Não

Luciano Moura Martins - CRF/SP 76557

3) O armazenamento do estoque de medicamentos está em boas condições? (X) Sim ( ) Não

4) Existe controle dos materiais? (X) Sim ( ) Não

5) O setor de medicamentos apresenta segurança? (X) Sim ( ) Não

6) Existem medicamentos controlados no local? ( ) Sim (X) Não

7) São adequadas as condições de armazenamento e segurança dos medicamentos controlados? ~~( ) Sim~~ ( ) Não

8) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

9) Existem medicamentos de alto custo no local? ( ) Sim (X) Não

10) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ~~( ) Sim~~ ( ) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

9) A escala da jornada dos médicos está sendo cumprida? (X) Sim ( ) Não

10) Os médicos estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

11) Existem médicos realizando plantão à distância? ( ) Sim (X) Não

12) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos enfermeiros? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

13) A escala da jornada dos enfermeiros está em local acessível ao público? ( ) Sim (X) Não

14) Foi apresentado controle de frequência dos enfermeiros no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

15) A escala da jornada dos enfermeiros está sendo cumprida? (X) Sim ( ) Não

16) Os enfermeiros estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

Observações:

_____

_____

_____

_____

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

11) Há falta de medicamentos? (X) Sim ( ) Não

soro fisiológico *antibióticos* *analgésicos* *diuréticos*

Vide Anexo

Observações:

Na sala de procedimentos de enfermagem, são realizados coleta de exames laboratoriais, retirada de pontos cirurgicos, eletrocardiogramas e inalação.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

A presente verificação "in loco" foi realizada à vista do(a) Sr.(a). Elma Divina Marques e do(a) Sr.(a). _____,

que também assinam o presente termo.

Valinhos, 06 de junho de 2019.

De acordo. Em 06 **de** junho **de** 2019.

Nome: Elma D. Marques Enfermeira COREN 107439

Cargo:

Nome:

Cargo:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

Unidade: UBS IMPERIAL

Endereço: RUA CAMPINAS, 633 - JARDIM IMPERIAL

Responsável: ANA RITA PIMENTA BATISTA PETRIS

Data da visita: 06/06/2019

A - CONDIÇÕES FÍSICAS (LIMPEZA, CONFORTO, SINALIZAÇÃO)

1) Acessibilidade garantida a pessoas portadoras de necessidades especiais? (X) Sim ( ) Não

2) Há banheiros adequados para pessoas com necessidades especiais? (X) Sim ( ) Não

3) Os banheiros oferecidos aos usuários apresentam boas condições de assepsia? (X) Sim ( ) Não

4) Os depósitos e cozinha estão limpos e em boas condições? (X) Sim ( ) Não

5) A unidade visitada possui problemas estruturais? (X) Sim ( ) Não

Infiltrações *Rachaduras* *Pintura* *Móveis* → ARMÁRIOS PARA ARQUIVO.

Goteiras *Portas* *Vidros* *Equipamentos*

↳ OBS.: SALA DE VACINAÇÃO ESTÁ SEM PORTA

↳ RAIO-X DA ODONTOLOGIA

6) Há equipamentos em desuso? ( ) Sim (X) Não

Raio-X *Ultrassom* *Mamógrafo*

7) Existe Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros? ( ) Sim (X) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

B - VERIFICAÇÃO DOS CONTROLES DE PRESENÇA DOS PROFISSINAIS DA UNIDADE DE SAÚDE

1) Há contratação de médicos através de empresa terceirizada? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

2) O serviço de plantão médico é terceirizado? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

3) Existe controle de frequência? (X) Sim ( ) Não

Manual *Eletrônico* *Biométrico*

4) Existe agendamento? (X) Sim ( ) Não

Centralizado *Descentralizado*

5) Existe atendimento a usuários de planos de saúde privados? ( ) Sim (X) Não

Percentual de atendimento em relação aos demais:

6) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos médicos? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

7) A escala da jornada dos médicos está em local acessível ao público? (X) Sim ( ) Não

8) Foi apresentado controle de frequência dos médicos no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

9) A escala da jornada dos médicos está sendo cumprida? ( ) Sim ( ) Não

10) Os médicos estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

11) Existem médicos realizando plantão à distância? ( ) Sim (X) Não

12) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos enfermeiros? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

13) A escala da jornada dos enfermeiros está em local acessível ao público? (X) Sim ( ) Não

14) Foi apresentado controle de frequência dos enfermeiros no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

15) A escala da jornada dos enfermeiros está sendo cumprida? (X) Sim ( ) Não

16) Os enfermeiros estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

Observações:

_____

_____

_____

_____

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

C - MEDICAMENTOS não há farmácia na UBS.

1) O setor de medicamentos é terceirizado? ( ) Sim ( ) Não

Nome da empresa:

2) O Há farmacêutico responsável ou auxiliar de farmácia presente no local da entrega dos medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

3) O armazenamento do estoque de medicamentos está em boas condições? ( ) Sim ( ) Não

4) Existe controle dos materiais? ( ) Sim ( ) Não

5) O setor de medicamentos apresenta segurança? ( ) Sim ( ) Não

6) Existem medicamentos controlados no local? ( ) Sim ( ) Não

7) São adequadas as condições de armazenamento e segurança dos medicamentos controlados? ( ) Sim ( ) Não

8) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

9) Existem medicamentos de alto custo no local? ( ) Sim ( ) Não

10) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

11) Há falta de medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

soro fisiológico *antibióticos* *analgésicos* *diuréticos*

Observações:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

A presente verificação "in loco" foi realizada à vista do(a) Sr.(a). Ana Rita Pimenta Batista Petris e do(a) Sr.(a). _____,

que também assinam o presente termo.

Campinas, 06 de junho de 2019.

De acordo. Em 06 **de** julho **de** 2019.

Nome: Ana Rita P. B. Petris

Cargo: Enfermeira

Nome:

Cargo:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

Unidade: UBS BOM RETIRO

Endereço: RUA JOAQUIM SIMÕES SALGUEIRO, 16 - NOVA ERA

Responsável: CLARA REGINA ARIOLI

Data da visita: 07/06/2019

A - CONDIÇÕES FÍSICAS (LIMPEZA, CONFORTO, SINALIZAÇÃO)

1) Acessibilidade garantida a pessoas portadoras de necessidades especiais? (X) Sim ( ) Não

2) Há banheiros adequados para pessoas com necessidades especiais? (X) Sim ( ) Não

3) Os banheiros oferecidos aos usuários apresentam boas condições de assepsia? (X) Sim ( ) Não

4) Os depósitos e cozinha estão limpos e em boas condições? (X) Sim ( ) Não

5) A unidade visitada possui problemas estruturais? (X) Sim ( ) Não

Infiltrações *Rachaduras* *Pintura* *Móveis*

Goteiras *Portas* *Vidros* *Equipamentos*

6) Há equipamentos em desuso? ( ) Sim (X) Não

Raio-X *Ultrassom* *Mamógrafo*

7) Existe Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros? ( ) Sim (X) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

B - VERIFICAÇÃO DOS CONTROLES DE PRESENÇA DOS PROFISSINAIS DA UNIDADE DE SAÚDE

1) Há contratação de médicos através de empresa terceirizada? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

2) O serviço de plantão médico é terceirizado? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

3) Existe controle de frequência? (X) Sim ( ) Não

Manual *Eletrônico* *Biométrico*

PONTO está QUEBRADO.
PROVISORIAMENTE, FOLHA DE FREQUÊNCIA

4) Existe agendamento? (X) Sim ( ) Não

Centralizado *Descentralizado*

5) Existe atendimento a usuários de planos de saúde privados? ( ) Sim (X) Não

Percentual de atendimento em relação aos demais:

6) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos médicos? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

7) A escala da jornada dos médicos está em local acessível ao público? (X) Sim ( ) Não

8) Foi apresentado controle de frequência dos médicos no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

9) A escala da jornada dos médicos está sendo cumprida? (X) Sim ( ) Não

10) Os médicos estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

11) Existem médicos realizando plantão à distância? ( ) Sim (X) Não

12) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos enfermeiros? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

13) A escala da jornada dos enfermeiros está em local acessível ao público? (X) Sim ( ) Não

14) Foi apresentado controle de frequência dos enfermeiros no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

15) A escala da jornada dos enfermeiros está sendo cumprida? (X) Sim ( ) Não

16) Os enfermeiros estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

Observações:

_____

_____

_____

_____

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

C - MEDICAMENTOS

1) O setor de medicamentos é terceirizado? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

2) O Há farmacêutico responsável ou auxiliar de farmácia presente no local da entrega dos medicamentos? (X) Sim ( ) Não

3) O armazenamento do estoque de medicamentos está em boas condições? (X) Sim ( ) Não

4) Existe controle dos materiais? (X) Sim ( ) Não

5) O setor de medicamentos apresenta segurança? (X) Sim ( ) Não

6) Existem medicamentos controlados no local? ( ) Sim (X) Não

7) São adequadas as condições de armazenamento e segurança dos medicamentos controlados? ( ) Sim ( ) Não

8) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

9) Existem medicamentos de alto custo no local? ( ) Sim (X) Não

10) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

11) Há falta de medicamentos? (✓) Sim ( ) Não

soro fisiológico *antibióticos* *analgésicos* *diuréticos*

Observações:

Necessidade de ampliação do balcão de atendimento da Recepção.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

A presente verificação "in loco" foi realizada à vista do(a) Sr.(a). CLARA REGINA ARIOLI e do(a) Sr.(a). _____

_____,

que também assinam o presente termo.

VALINHOS, 07 de junho de 2019.

_____

De acordo. Em 07 **de** junho **de** 2019.

Nome: CLARA REGINA ARIOLI

Cargo: Enfermeira

Clara R. Arioli
CORENSP 33721-Enfermeira

Nome:

Cargo:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

Unidade: UBS VILA ITÁLIA

Endereço: RUA ALEXANDRE PEDRONI, 137 - CASTELO

Responsável: AMANDA DE MEDEIROS BATISTA DOS SANTOS

Data da visita: 07/06/2019

A - CONDIÇÕES FÍSICAS (LIMPEZA, CONFORTO, SINALIZAÇÃO)

1) Acessibilidade garantida a pessoas portadoras de necessidades especiais? (X) Sim ( ) Não

2) Há banheiros adequados para pessoas com necessidades especiais? (X) Sim ( ) Não

3) Os banheiros oferecidos aos usuários apresentam boas condições de assepsia? (X) Sim ( ) Não

4) Os depósitos e cozinha estão limpos e em boas condições? (X) Sim ( ) Não

5) A unidade visitada possui problemas estruturais? (X) Sim ( ) Não

Infiltrações *Rachaduras* *Pintura* *Móveis*

Goteiras *Portas* *Vidros* *Equipamentos*

6) Há equipamentos em desuso? ( ) Sim (X) Não

Raio-X ~~*Ultrassom*~~ ~~*Mamógrafo*~~

7) Existe Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros? (X) Sim ( ) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

B - VERIFICAÇÃO DOS CONTROLES DE PRESENÇA DOS PROFISSINAIS DA UNIDADE DE SAÚDE

1) Há contratação de médicos através de empresa terceirizada? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

2) O serviço de plantão médico é terceirizado? ( ) Sim (X) Não

Nome da empresa:

3) Existe controle de frequência? (X) Sim ( ) Não

Manual *Eletrônico* *Biométrico*

4) Existe agendamento? (X) Sim ( ) Não

Centralizado *Descentralizado*

5) Existe atendimento a usuários de planos de saúde privados? ( ) Sim (X) Não

Percentual de atendimento em relação aos demais:

6) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos médicos? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

7) A escala da jornada dos médicos está em local acessível ao público? (X) Sim ( ) Não

8) Foi apresentado controle de frequência dos médicos no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

9) A escala da jornada dos médicos está sendo cumprida? (X) Sim ( ) Não

10) Os médicos estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

11) Existem médicos realizando plantão à distância? ( ) Sim (X) Não

12) Foi apresentada a escala da jornada de trabalho dos enfermeiros? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

13) A escala da jornada dos enfermeiros está em local acessível ao público? (X) Sim ( ) Não

14) Foi apresentado controle de frequência dos enfermeiros no dia da visita "in loco"? (X) Sim ( ) Não

Tempo em que a solicitação foi atendida:

15) A escala da jornada dos enfermeiros está sendo cumprida? (X) Sim ( ) Não

16) Os enfermeiros estão no plantão? (X) Sim ( ) Não

Observações:

_____

_____

_____

_____

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

C - MEDICAMENTOS

1) O setor de medicamentos é terceirizado? ( ) Sim ( ) Não

Nome da empresa:

2) O Há farmacêutico responsável ou auxiliar de farmácia presente no local da entrega dos medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

3) O armazenamento do estoque de medicamentos está em boas condições? ( ) Sim ( ) Não

4) Existe controle dos materiais? ( ) Sim ( ) Não

5) O setor de medicamentos apresenta segurança? ( ) Sim ( ) Não

6) Existem medicamentos controlados no local? ( ) Sim ( ) Não

7) São adequadas as condições de armazenamento e segurança dos medicamentos controlados? ( ) Sim ( ) Não

8) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

9) Existem medicamentos de alto custo no local? ( ) Sim ( ) Não

10) Existe um responsável pela entrega desses medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

11) Há falta de medicamentos? ( ) Sim ( ) Não

soro fisiológico *antibióticos* *analgésicos* *diuréticos*

Observações:

Não há cortinas em determinadas salas, porém consta informação de que já foram solicitadas.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE CAMPINAS / UR-03

TERMO DE VISITA "IN LOCO"

UNIDADES DE SAÚDE

A presente verificação "in loco" foi realizada à vista do(a) Sr.(a). Amanda de Medeiros Batista dos Santos e do(a) Sr.(a). _____

_____,

que também assinam o presente termo.

Valinhos, 07 de junho de 2019.

_____

Allan Roberto Lemes

De acordo. Em 07 **de** junho **de** 2019.

_____ _____

Nome: **Nome:**

Cargo: Enfermeira **Cargo:**

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ALLAN ROBERTO LEMES; MARCELA DE OLIVEIRA CARVALHO. 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: 1-XKOL-DYJO-5SS1-4O62