

**Diretoria de Auditoria e Fiscalização - DIAFI**

Departamento de Auditoria da Gestão Municipal - DEAGM I

Divisão de Auditoria da Gestão Municipal - DIAGM II

| | |
|-----------------------|---|
| Processo nº | 00402/23 |
| Subcategoria | Acompanhamento |
| Jurisdicionado | Prefeitura Municipal de Santa Rita |
| Responsável | Emerson Fernandes Alvino Panta |
| Assunto | Relatório de acompanhamento da gestão |
| Exercício | 2023 |
| Relator | Conselheiro Fábio Túlio Filgueiras Nogueira |

Sumário

| | | |
|----------|---|----------|
| 1 | Informações Gerais | 5 |
| 2 | Resultados | 5 |
| 2.1 | Índice de conformidade | 5 |
| 2.2 | Unidades necessitando de medidas urgentes | 6 |
| 3 | Alertas | 6 |
| 4 | Anexos | 7 |
| 4.1 | Nível de conformidade das unidades de saúde | 11 |
| 4.2 | Registros fotográficos | 12 |

Lista de Tabelas

| | | |
|---|---|----|
| 1 | Índice de conformidade das unidades. | 5 |
| 2 | Unidades necessitando de medidas urgentes. | 6 |
| 3 | Servidores responsáveis pela inspeção. | 7 |
| 4 | 2342189 - UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO | 7 |
| 5 | 2342898 - UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA | 8 |
| 6 | 5099153 - UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS | 8 |
| 7 | 5339545 - UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO | 9 |
| 8 | 6147038 - UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY | 10 |

Lista de Figuras

| | | |
|----|--|----|
| 1 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-01 | 12 |
| 2 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-02 | 12 |
| 3 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-03 | 12 |
| 4 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-04 | 13 |
| 5 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-05 | 13 |
| 6 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-06 | 13 |
| 7 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-07 | 14 |
| 8 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-08 | 14 |
| 9 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-09 | 14 |
| 10 | UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-10 | 15 |
| 11 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-01 | 15 |
| 12 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-02 | 15 |
| 13 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-03 | 16 |
| 14 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-04 | 16 |
| 15 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-05 | 16 |
| 16 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-06 | 17 |
| 17 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-07 | 17 |
| 18 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-08 | 17 |
| 19 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-09 | 18 |
| 20 | UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-10 | 18 |
| 21 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-01 | 18 |
| 22 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-02 | 19 |
| 23 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-03 | 19 |
| 24 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-04 | 19 |
| 25 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-05 | 20 |
| 26 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-06 | 20 |
| 27 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-07 | 20 |
| 28 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-08 | 21 |

| | | |
|----|--|----|
| 29 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-09 | 21 |
| 30 | UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-10 | 21 |
| 31 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-01 | 22 |
| 32 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-02 | 22 |
| 33 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-03 | 22 |
| 34 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-04 | 23 |
| 35 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-05 | 23 |
| 36 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-06 | 24 |
| 37 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-07 | 24 |
| 38 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-08 | 25 |
| 39 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-09 | 26 |
| 40 | UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-10 | 27 |
| 41 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-01 | 28 |
| 42 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-02 | 29 |
| 43 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-03 | 30 |
| 44 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-04 | 31 |
| 45 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-05 | 32 |
| 46 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-06 | 33 |
| 47 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-07 | 34 |
| 48 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-08 | 35 |
| 49 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-09 | 36 |
| 50 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-10 | 37 |
| 51 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-11 | 37 |
| 52 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-12 | 38 |
| 53 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-13 | 38 |
| 54 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-14 | 38 |
| 55 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-15 | 39 |
| 56 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-16 | 39 |
| 57 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-17 | 40 |
| 58 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-18 | 40 |

| | | |
|----|--|----|
| 59 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-19 | 40 |
| 60 | UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-20 | 41 |

1 Informações Gerais

Trata-se de levantamento referente aos achados da Auditoria Coordenada na Saúde¹, realizada em 21 de novembro de 2023. O presente relatório traz todos os dados coletados de forma estruturada pelas equipes de Auditoria no decorrer da inspeção realizada².

Os registros fotográficos realizados durante a inspeção *in loco* pela(s) equipe(s) de Auditoria estão em anexo.

2 Resultados

2.1 Índice de conformidade

A tabela a seguir apresenta o resultado da(s) unidade(s) avaliada(s) e o(s) respectivo(s) índice(s) de conformidade. Caso a unidade tenha sido avaliada em 2022, os valores serão apresentados para fins de comparabilidade.

As informações detalhadas sobre cada uma das unidades podem ser consultadas nos anexos deste relatório.

Tabela 1: Índice de conformidade das unidades.

| Unidade | Índice de 2022 | Índice de 2023 |
|-----------------------------------|----------------|----------------|
| UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO | - | 0,28 |
| UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA | 0,53 | 0,40 |
| UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS | 0,53 | 0,40 |
| UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO | 0,44 | 0,73 |
| UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY | 0,44 | 0,73 |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada na Saúde - 2022 e 2023.

^b Mais informações sobre o nível de conformidade em anexo.

Unidades com índice de conformidade abaixo de 0,62 estão dentre as 25% piores em desempenho, dentre as 144 avaliadas na Auditoria Coordenada nº 03/2023.

¹Detalhes gerais sobre a metodologia adotada, bem como resumos dos resultados estão disponíveis em relatório próprio, disponível em: <<https://tce.pb.gov.br/publicacoes/auditorias-coordenadas/saude-atencao-basica>>

²Os nomes das unidades estão conforme o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES

2.2 Unidades necessitando de medidas urgentes

A equipe de Auditoria reportou a necessidade de adoção de medidas urgentes na unidade de saúde identificada a seguir.

Tabela 2: Unidades necessitando de medidas urgentes.

| Unidade | Anotações da equipe |
|--------------------------------|---|
| UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO | - A dentista não pode trabalhar por não ter autoclave, ponteiras e outros itens essenciais. |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada na Saúde - 2023.

3 Alertas

Após informações apresentadas no presente relatório, sugerimos a emissão de alerta em relação aos seguinte(s) ponto(s):

1. Existência de 1 unidade de saúde com ausência de médico no momento da inspeção;
2. Existência de 1 unidade de saúde necessitando de adoção de medidas urgentes;
3. Existência de 2 unidades de saúde sem controle de frequência dos médicos;
4. Existência de 2 unidades de saúde sem estoque suficiente de materiais de uso contínuo;
5. Existência de 3 unidades de saúde dentre os piores desempenhos verificados na ação de fiscalização da Auditoria Coordenada nº 03/2023.

É o relatório.

4 Anexos

Tabela 3: Servidores responsáveis pela inspeção.

| Equipe | Servidor(a) | Servidor(a) |
|--------|-------------------------------|---------------------------------|
| MP-06 | Renata Carneiro Campelo Diniz | Ivana da Fonsêca Franca Ribeiro |

Tabela 4: 2342189 - UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO

| Item | Resposta |
|--|---------------|
| A010 - A unidade de saúde está em funcionamento? | Sim |
| B010 - A identificação da unidade é satisfatória ao público externo? | Não |
| B020 - Há condições de acessibilidade às pessoas portadoras de necessidades especiais? | Sim |
| B030 - A unidade fornece formas de monitoramento de satisfação dos usuários? | Não |
| B040 - Há sala de espera para o público que aguarda atendimento? | Sim |
| B050 - Há banheiro disponível aos cidadãos? | Sim |
| B051 - Os banheiros oferecidos aos cidadãos estão em boas condições de higiene? | Não |
| B060 - Há banheiros adequados para pessoas portadoras de necessidades especiais? | Não |
| B070 - Os ambientes e salas estão devidamente identificados? | Não |
| B080 - Há consultório médico com banheiro na unidade? | Não |
| B090 - Todos os consultórios médicos são climatizados? | Não |
| C010 - O responsável da unidade estava presente durante a visita? | Não |
| C020 - Existe forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Não |
| C021 - Qual a forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Não se aplica |
| C031 - Foi possível verificar divergência(s) entre o(s) médico(s) informado(s) ao CNES e o(s) que atua(m) na unidade? | Não se aplica |
| C040 - A escala de jornada dos médicos está em local acessível ao público? | Não |
| C050 - Existe forma de controle de frequência dos demais profissionais na unidade? | Sim |
| C051 - Qual a forma de controle de frequência dos demais profissionais? | Manual |
| C060 - A equipe de profissionais da unidade está completa? | Sim |
| C070 - A composição da equipe está em quadro visível para os cidadãos? | Não |
| C071 - Foi possível constatar divergência entre os profissionais relacionados no quadro e os que estão atuando na unidade? | Não se aplica |
| C080 - Os profissionais que atuam na unidade estão identificados? (Crachás, com nome no uniforme e etc?) | Não |
| D010 - Há estoque de medicamentos na unidade de saúde? | Não |
| D011 - As condições de armazenamento dos medicamentos são adequadas? | Não se aplica |
| E010 - Há algum equipamento quebrado que prejudica o regular funcionamento da unidade? | Sim |
| E020 - Há estoque satisfatório de materiais de uso continuado? (luvas, seringas, máscaras, agulhas e etc?) | Sim |
| F010 - A unidade possui alvará válido da Vigilância Sanitária? | Não |
| G010 - Os recipientes de coleta de resíduos hospitalares estão separados, dentro da unidade, por grupos (materiais especiais, materiais gerais e materiais infectantes)? | Não |
| G020 - Os recipientes de descarte de resíduos infectantes (perfurantes) estão separados, fora da unidade, do restante dos resíduos hospitalares? | Sim |
| H010 - Há algum item que necessita de medidas urgentes, sob o risco de mora em saná-lo trazer perigo iminente à segurança do público interno ou externo da unidade? | Sim |
| H020 - As condições estruturais e instalações da unidade são satisfatórias? | Não |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada nº 03/2023.

Tabela 5: 2342898 - UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA

| Item | Resposta |
|--|---------------|
| A010 - A unidade de saúde está em funcionamento? | Sim |
| B010 - A identificação da unidade é satisfatória ao público externo? | Sim |
| B020 - Há condições de acessibilidade às pessoas portadoras de necessidades especiais? | Não |
| B030 - A unidade fornece formas de monitoramento de satisfação dos usuários? | Não |
| B040 - Há sala de espera para o público que aguarda atendimento? | Sim |
| B050 - Há banheiro disponível aos cidadãos? | Sim |
| B051 - Os banheiros oferecidos aos cidadãos estão em boas condições de higiene? | Não |
| B060 - Há banheiros adequados para pessoas portadoras de necessidades especiais? | Não |
| B070 - Os ambientes e salas estão devidamente identificados? | Não |
| B080 - Há consultório médico com banheiro na unidade? | Não |
| B090 - Todos os consultórios médicos são climatizados? | Sim |
| C010 - O responsável da unidade estava presente durante a visita? | Não |
| C020 - Existe forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Sim |
| C021 - Qual a forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Manual |
| C031 - Foi possível verificar divergência(s) entre o(s) médico(s) informado(s) ao CNES e o(s) que atua(m) na unidade? | Não |
| C040 - A escala de jornada dos médicos está em local acessível ao público? | Não |
| C050 - Existe forma de controle de frequência dos demais profissionais na unidade? | Sim |
| C051 - Qual a forma de controle de frequência dos demais profissionais? | Manual |
| C060 - A equipe de profissionais da unidade está completa? | Sim |
| C070 - A composição da equipe está em quadro visível para os cidadãos? | Não |
| C071 - Foi possível constatar divergência entre os profissionais relacionados no quadro e os que estão atuando na unidade? | Não se aplica |
| C080 - Os profissionais que atuam na unidade estão identificados? (Crachás, com nome no uniforme e etc?) | Não |
| D010 - Há estoque de medicamentos na unidade de saúde? | Não |
| D011 - As condições de armazenamento dos medicamentos são adequadas? | Não se aplica |
| E010 - Há algum equipamento quebrado que prejudica o regular funcionamento da unidade? | Não |
| E020 - Há estoque satisfatório de materiais de uso continuado? (luvas, seringas, máscaras, agulhas e etc?) | Não |
| F010 - A unidade possui alvará válido da Vigilância Sanitária? | Não |
| G010 - Os recipientes de coleta de resíduos hospitalares estão separados, dentro da unidade, por grupos (materiais especiais, materiais gerais e materiais infectantes)? | Não |
| G020 - Os recipientes de descarte de resíduos infectantes (perfurantes) estão separados, fora da unidade, do restante dos resíduos hospitalares? | Não |
| H010- Há algum item que necessita de medidas urgentes, sob o risco de mora em saná-lo trazer perigo iminente à segurança do público interno ou externo da unidade? | Não |
| H020- As condições estruturais e instalações da unidade são satisfatórias? | Não |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada nº 03/2023.

Tabela 6: 5099153 - UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS

| Item | Resposta |
|--|----------|
| A010 - A unidade de saúde está em funcionamento? | Sim |
| B010 - A identificação da unidade é satisfatória ao público externo? | Não |
| B020 - Há condições de acessibilidade às pessoas portadoras de necessidades especiais? | Sim |
| B030 - A unidade fornece formas de monitoramento de satisfação dos usuários? | Não |
| B040 - Há sala de espera para o público que aguarda atendimento? | Sim |

Tabela 6: 5099153 - UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS (continuação)

| Item | Resposta |
|--|---------------|
| B050 - Há banheiro disponível aos cidadãos? | Sim |
| B051 - Os banheiros oferecidos aos cidadãos estão em boas condições de higiene? | Não |
| B060 - Há banheiros adequados para pessoas portadoras de necessidades especiais? | Sim |
| B070 - Os ambientes e salas estão devidamente identificados? | Não |
| B080 - Há consultório médico com banheiro na unidade? | Não |
| B090 - Todos os consultórios médicos são climatizados? | Sim |
| C010 - O responsável da unidade estava presente durante a visita? | Não |
| C020 - Existe forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Não |
| C021 - Qual a forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Não se aplica |
| C031 - Foi possível verificar divergência(s) entre o(s) médico(s) informado(s) ao CNES e o(s) que atua(m) na unidade? | Não |
| C040 - A escala de jornada dos médicos está em local acessível ao público? | Não |
| C050 - Existe forma de controle de frequência dos demais profissionais na unidade? | Sim |
| C051 - Qual a forma de controle de frequência dos demais profissionais? | Manual |
| C060 - A equipe de profissionais da unidade está completa? | Sim |
| C070 - A composição da equipe está em quadro visível para os cidadãos? | Não |
| C071 - Foi possível constatar divergência entre os profissionais relacionados no quadro e os que estão atuando na unidade? | Não se aplica |
| C080 - Os profissionais que atuam na unidade estão identificados? (Crachás, com nome no uniforme e etc?) | Não |
| D010 - Há estoque de medicamentos na unidade de saúde? | Não |
| D011 - As condições de armazenamento dos medicamentos são adequadas? | Não se aplica |
| E010 - Há algum equipamento quebrado que prejudica o regular funcionamento da unidade? | Não |
| E020 - Há estoque satisfatório de materiais de uso continuado? (luvas, seringas, máscaras, agulhas e etc?) | Não |
| F010 - A unidade possui alvará válido da Vigilância Sanitária? | Não |
| G010 - Os recipientes de coleta de resíduos hospitalares estão separados, dentro da unidade, por grupos (materiais especiais, materiais gerais e materiais infectantes)? | Não |
| G020 - Os recipientes de descarte de resíduos infectantes (perfurantes) estão separados, fora da unidade, do restante dos resíduos hospitalares? | Não |
| H010- Há algum item que necessita de medidas urgentes, sob o risco de mora em saná-lo trazer perigo iminente à segurança do público interno ou externo da unidade? | Não |
| H020- As condições estruturais e instalações da unidade são satisfatórias? | Não |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada nº 03/2023.

Tabela 7: 5339545 - UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO

| Item | Resposta |
|--|----------|
| A010 - A unidade de saúde está em funcionamento? | Sim |
| B010 - A identificação da unidade é satisfatória ao público externo? | Sim |
| B020 - Há condições de acessibilidade às pessoas portadoras de necessidades especiais? | Sim |
| B030 - A unidade fornece formas de monitoramento de satisfação dos usuários? | Não |
| B040 - Há sala de espera para o público que aguarda atendimento? | Sim |
| B050 - Há banheiro disponível aos cidadãos? | Sim |
| B051 - Os banheiros oferecidos aos cidadãos estão em boas condições de higiene? | Sim |
| B060 - Há banheiros adequados para pessoas portadoras de necessidades especiais? | Sim |
| B070 - Os ambientes e salas estão devidamente identificados? | Sim |

Tabela 7: 5339545 - UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO (continuação)

| Item | Resposta |
|--|---------------|
| B080 - Há consultório médico com banheiro na unidade? | Não |
| B090 - Todos os consultórios médicos são climatizados? | Sim |
| C010 - O responsável da unidade estava presente durante a visita? | Não |
| C020 - Existe forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Sim |
| C021 - Qual a forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Manual |
| C031 - Foi possível verificar divergência(s) entre o(s) médico(s) informado(s) ao CNES e o(s) que atua(m) na unidade? | Não |
| C040 - A escala de jornada dos médicos está em local acessível ao público? | Não |
| C050 - Existe forma de controle de frequência dos demais profissionais na unidade? | Sim |
| C051 - Qual a forma de controle de frequência dos demais profissionais? | Manual |
| C060 - A equipe de profissionais da unidade está completa? | Sim |
| C070 - A composição da equipe está em quadro visível para os cidadãos? | Não |
| C071 - Foi possível constatar divergência entre os profissionais relacionados no quadro e os que estão atuando na unidade? | Não se aplica |
| C080 - Os profissionais que atuam na unidade estão identificados? (Crachás, com nome no uniforme e etc?) | Não |
| D010 - Há estoque de medicamentos na unidade de saúde? | Sim |
| D011 - As condições de armazenamento dos medicamentos são adequadas? | Não |
| E010 - Há algum equipamento quebrado que prejudica o regular funcionamento da unidade? | Não |
| E020 - Há estoque satisfatório de materiais de uso continuado? (luvas, seringas, máscaras, agulhas e etc?) | Sim |
| F010 - A unidade possui alvará válido da Vigilância Sanitária? | Não |
| G010 - Os recipientes de coleta de resíduos hospitalares estão separados, dentro da unidade, por grupos (materiais especiais, materiais gerais e materiais infectantes)? | Sim |
| G020 - Os recipientes de descarte de resíduos infectantes (perfurantes) estão separados, fora da unidade, do restante dos resíduos hospitalares? | Sim |
| H010 - Há algum item que necessita de medidas urgentes, sob o risco de mora em saná-lo trazer perigo iminente à segurança do público interno ou externo da unidade? | Não |
| H020 - As condições estruturais e instalações da unidade são satisfatórias? | Sim |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada nº 03/2023.

Tabela 8: 6147038 - UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY

| Item | Resposta |
|---|----------|
| A010 - A unidade de saúde está em funcionamento? | Sim |
| B010 - A identificação da unidade é satisfatória ao público externo? | Sim |
| B020 - Há condições de acessibilidade às pessoas portadoras de necessidades especiais? | Sim |
| B030 - A unidade fornece formas de monitoramento de satisfação dos usuários? | Não |
| B040 - Há sala de espera para o público que aguarda atendimento? | Sim |
| B050 - Há banheiro disponível aos cidadãos? | Sim |
| B051 - Os banheiros oferecidos aos cidadãos estão em boas condições de higiene? | Sim |
| B060 - Há banheiros adequados para pessoas portadoras de necessidades especiais? | Sim |
| B070 - Os ambientes e salas estão devidamente identificados? | Sim |
| B080 - Há consultório médico com banheiro na unidade? | Não |
| B090 - Todos os consultórios médicos são climatizados? | Sim |
| C010 - O responsável da unidade estava presente durante a visita? | Não |
| C020 - Existe forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Sim |
| C021 - Qual a forma de controle de frequência dos médicos na unidade? | Manual |
| C031 - Foi possível verificar divergência(s) entre o(s) médico(s) informado(s) ao CNES e o(s) que atua(m) na unidade? | Não |

Tabela 8: 6147038 - UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY (continuação)

| Item | Resposta |
|--|---------------|
| C040 - A escala de jornada dos médicos está em local acessível ao público? | Não |
| C050 - Existe forma de controle de frequência dos demais profissionais na unidade? | Sim |
| C051 - Qual a forma de controle de frequência dos demais profissionais? | Manual |
| C060 - A equipe de profissionais da unidade está completa? | Sim |
| C070 - A composição da equipe está em quadro visível para os cidadãos? | Não |
| C071 - Foi possível constatar divergência entre os profissionais relacionados no quadro e os que estão atuando na unidade? | Não se aplica |
| C080 - Os profissionais que atuam na unidade estão identificados? (Crachás, com nome no uniforme e etc?) | Não |
| D010 - Há estoque de medicamentos na unidade de saúde? | Sim |
| D011 - As condições de armazenamento dos medicamentos são adequadas? | Não |
| E010 - Há algum equipamento quebrado que prejudica o regular funcionamento da unidade? | Não |
| E020 - Há estoque satisfatório de materiais de uso continuado? (luvas, seringas, máscaras, agulhas e etc?) | Sim |
| F010 - A unidade possui alvará válido da Vigilância Sanitária? | Não |
| G010 - Os recipientes de coleta de resíduos hospitalares estão separados, dentro da unidade, por grupos (materiais especiais, materiais gerais e materiais infectantes)? | Sim |
| G020 - Os recipientes de descarte de resíduos infectantes (perfurantes) estão separados, fora da unidade, do restante dos resíduos hospitalares? | Sim |
| H010 - Há algum item que necessita de medidas urgentes, sob o risco de mora em saná-lo trazer perigo iminente à segurança do público interno ou externo da unidade? | Não |
| H020 - As condições estruturais e instalações da unidade são satisfatórias? | Sim |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada nº 03/2023.

4.1 Nível de conformidade das unidades de saúde

O nível de conformidade foi calculado com base nos itens pré-definidos para verificação. Em síntese, caso a unidade inspecionada não apresentasse desconformidade, o seu nível seria máximo e igual a 1. Em síntese, quanto mais próximo de 1, melhor está a situação da unidade básica avaliada.

Importante também destacar que esse nível de conformidade foi calculado apenas para aquelas UBS que estavam abertas (144) e puderam ser avaliadas integralmente. Das 144 avaliadas, a média geral foi de 0,70, o que representa 70% de conformidade em relação aos itens avaliados. Cabe ainda frisar que os resultados obtidos na amostra não podem ser extrapolados para as demais unidades de saúde do município, uma vez que a seleção não seguiu o rigor estatístico. O índice foi utilizado apenas no sentido de comparabilidade dentre as unidades selecionadas, bem como nos diferentes exercícios em que houve a inspeção.

4.2 Registros fotográficos



Figura 1: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-01



Figura 2: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-02



Figura 3: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-03



Figura 4: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-04



Figura 5: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-05

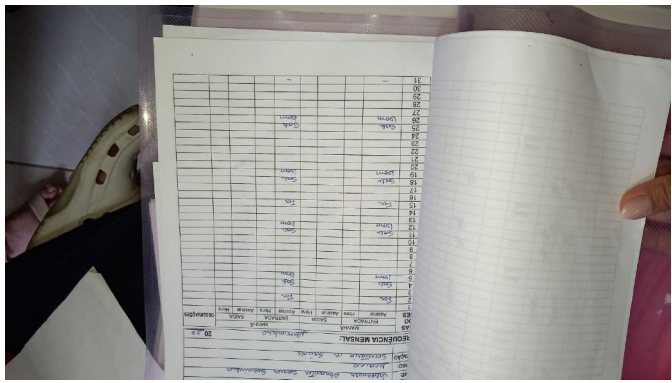


Figura 6: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-06



Figura 7: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-07

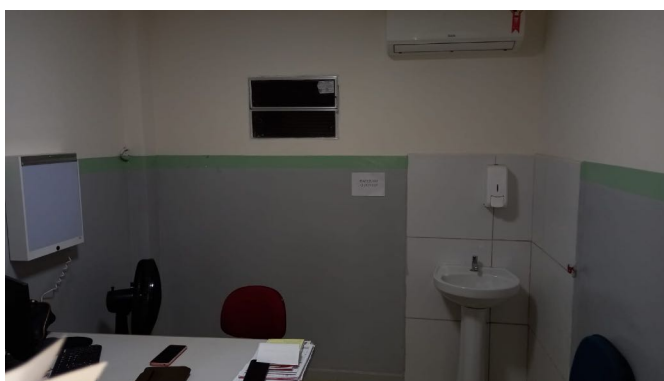


Figura 8: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-08



Figura 9: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-09



Figura 10: UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO-10



Figura 11: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-01



Figura 12: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-02



Figura 13: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-03



Figura 14: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-04

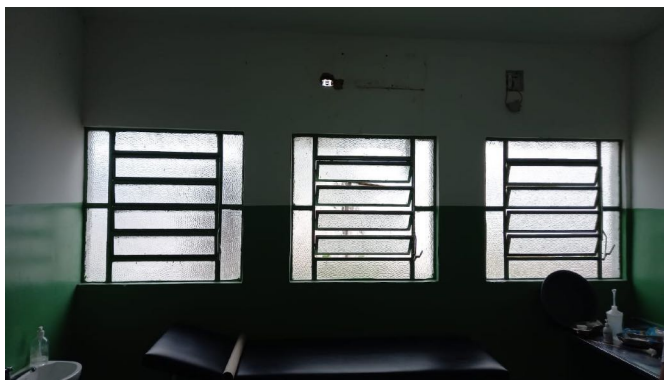


Figura 15: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-05



Figura 16: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-06



Figura 17: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-07



Figura 18: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-08



Figura 19: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-09



Figura 20: UNIDADE DE PSF FLAVIO MAROJA-10



Figura 21: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-01



Figura 22: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-02



Figura 23: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-03

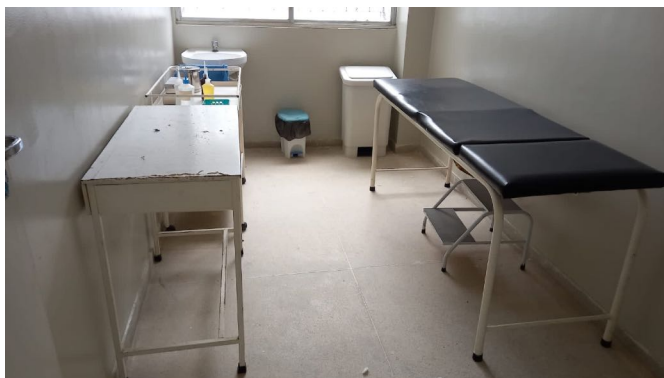


Figura 24: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-04

| RESOLUÇÃO Nº 20 | |
|-----------------|-------|
| DATA | LOCAL |
| 23 | |
| 22 | |
| 21 | |
| 20 | |
| 19 | |
| 18 | |
| 17 | |
| 16 | |
| 15 | |
| 14 | |
| 13 | |
| 12 | |
| 11 | |
| 10 | |
| 9 | |
| 8 | |
| 7 | |
| 6 | |
| 5 | |
| 4 | |
| 3 | |
| 2 | |
| 1 | |
| 0 | |
| 99 | |
| 98 | |
| 97 | |
| 96 | |
| 95 | |
| 94 | |
| 93 | |
| 92 | |
| 91 | |
| 90 | |
| 89 | |
| 88 | |
| 87 | |
| 86 | |
| 85 | |
| 84 | |
| 83 | |
| 82 | |
| 81 | |
| 80 | |
| 79 | |
| 78 | |
| 77 | |
| 76 | |
| 75 | |
| 74 | |
| 73 | |
| 72 | |
| 71 | |
| 70 | |
| 69 | |
| 68 | |
| 67 | |
| 66 | |
| 65 | |
| 64 | |
| 63 | |
| 62 | |
| 61 | |
| 60 | |
| 59 | |
| 58 | |
| 57 | |
| 56 | |
| 55 | |
| 54 | |
| 53 | |
| 52 | |
| 51 | |
| 50 | |
| 49 | |
| 48 | |
| 47 | |
| 46 | |
| 45 | |
| 44 | |
| 43 | |
| 42 | |
| 41 | |
| 40 | |
| 39 | |
| 38 | |
| 37 | |
| 36 | |
| 35 | |
| 34 | |
| 33 | |
| 32 | |
| 31 | |
| 30 | |
| 29 | |
| 28 | |
| 27 | |
| 26 | |
| 25 | |
| 24 | |
| 23 | |
| 22 | |
| 21 | |
| 20 | |
| 19 | |
| 18 | |
| 17 | |
| 16 | |
| 15 | |
| 14 | |
| 13 | |
| 12 | |
| 11 | |
| 10 | |
| 9 | |
| 8 | |
| 7 | |
| 6 | |
| 5 | |
| 4 | |
| 3 | |
| 2 | |
| 1 | |
| 0 | |

Figura 25: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-05



Figura 26: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-06



Figura 27: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-07



Figura 28: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-08



Figura 29: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-09



Figura 30: UNIDADE DE PSF VIDAL DE NEGREIROS-10

Figura 31: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-01



Figura 32: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-02



Figura 33: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-03



Figura 34: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-04

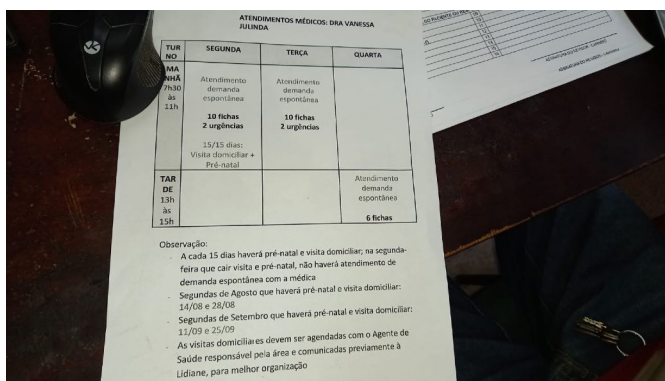



Figura 35: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-05


GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
AGÊNCIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-AGEVISA/PB
 DIRETORIA TÉCNICA DE ESTABELECIMENTO E PRÁTICAS DE SAÚDE E SAÚDE DO TRABALHADOR

FL...
 Nº 12
 ACEVISA

Boxes de Resíduos

1. Identificar os boxes para resíduos comuns e contaminados e mantê-los limpos e higienizados;
2. Dispor de ponto de luz nos boxes.

PSF JOSÉ ALVES DE MELO

Acompanhou a inspeção: Maria Aparecida dos Santos – Agente Administrativa

Consultório de Enfermagem

- OK 1. Manter abastecidos o dispensador de sabonete líquido e suporte de papel toalha;
2. Identificar ambiente;


Sala de Procedimentos (Curativos)

1. Instalar ar condicionado;
- OK 2. Manter abastecidos o dispensador de sabonete líquido e o suporte de papel toalha;
- OK 3. Identificar almotolias com nome e concentração da solução, data de envase e data de validade e protege-las com tampa;
- OK 4. Instalar torneira que dispense o uso das mãos para fechamento do fluxo de água ou, seja aberta e fechada com o uso do cotovelo;

Consultório Médico da Policlínica Barão do Abiay e Sala de Citologia dos PSF's

- OK 1. Abolir uso de sabão em barra no lavatório;
- OK 2. Providenciar rolo de papel lençol para a maca de exame;
- OK 3. Abolir lençol de tecido na maca de procedimentos;
4. Providenciar suporte para caixa de material perfuro cortante;

5


 Agência Estadual de Vigilância Sanitária

João Pessoa – PB CEP: 58013-520
 Tel: (83) 3218-6783


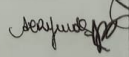



Figura 36: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-06



Figura 37: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-07

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DA PARAIBA
TERMO DE GÊNCIA E NOTIFICAÇÃO DE AUTO DE INFRAÇÃO

Controle Interno nº: 4207

Auto de Infração: 1004209130938 Registro Junto ao CRF-PB: 06525
 Termo de Inspeção: 1004209130938

Justifica-se o estabelecimento sobre a lavatura do Auto de Infração e do Termo de Inspeção acima referidos, com fundamento no Artigo 24 da Lei Federal nº 3.820/60, assinados pelas partes na forma eletrônica, os quais serão disponibilizados no site do CRF-PB (www.crfpb.org.br)/CRF-PB em casa) em até 2 (dois) dias corridos após a data de Inspeção. A cópia poderá ser extraída mediante cadastro e senha pessoal (Pessoa Jurídica do Setor Privado e/ou Responsável Técnico), ou acessando no CRF-PB em Casa, Consulta de Termo de Inspeção/Auto de Infração.

Notifica-se que o estabelecimento, querendo, poderá apresentar defesa escrita ao auto de infração, através do E-mail: crfbb@crfbb.org.br ou pelo CRF-PB em Casa, no prazo de 05 (cinco) dias, contados do primeiro dia útil após encerrado o prazo de disponibilização mencionado acima, observados os requisitos previstos no artigo 15 da Resolução nº 719/21 do CFF, ou outra norma que vier substituí-la.

Data: 13/09/2022

| | |
|--|---|
| Recebido por: Nome: <u>DRª Bráulinda Gomes Sobral</u> CPF ou RG: <u>1862170</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u> | Nome e Assinatura do Fiscal: <u>[assinatura]</u> Nome: <u>DRª Bráulinda Gomes Sobral</u> CPF: <u>1862170</u> CRF-PB nº: <u>0749</u> |
|--|---|

1ª Via do CRF-PB e 2ª Via do Estabelecimento.
 SEDE: Rua Bojás Pereira, nº 218 - Centro - CEP: 50.000-000 - Recife - PE (081332-4424)
 SECCIONAL C. GRANDE: Rua Vitor Prudente, nº 400 - Centro - CEP: 50.000-000 - Recife - PE (081332-4424)
 SECCIONAL S. NOROCCIDENTAL: Rua Vitor Prudente, nº 400 - Centro - CEP: 50.000-000 - Recife - PE (081332-4424)
 SECCIONAL S. NOROCCIDENTAL: Rua Vitor Prudente, nº 400 - Centro - CEP: 50.000-000 - Recife - PE (081332-4424)
 SECCIONAL S. NOROCCIDENTAL: Rua Vitor Prudente, nº 400 - Centro - CEP: 50.000-000 - Recife - PE (081332-4424)

Figura 38: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-08



Figura 39: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-09



Figura 40: UNIDADE DE PSF JOSE ALVES DE MELO-10



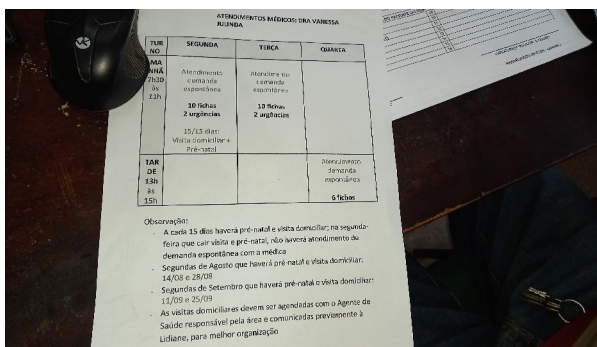
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGmHvFKgwGcSWjgnDPRQh?projector=1>

1/1

Figura 41: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-01

21/11/23, 13:50

20231121_084141.jpg



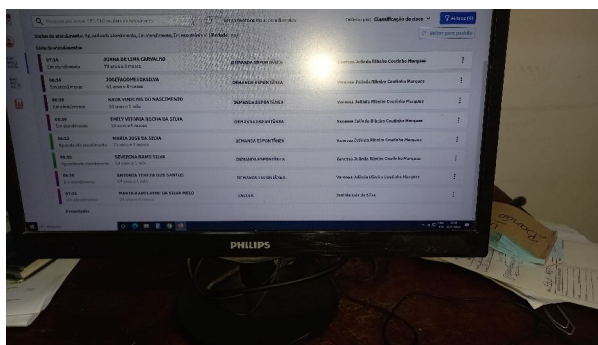
https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMggzGwHpPGmHvFKgwGcSWrjgnDPRQh?projector=1

1/1

Figura 42: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-02

21/11/23, 13:51

20231121_084302.jpg



<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGmHvFKgwGcSWjgnDPRQh?projector=1>

1/1

Figura 43: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-03

21/11/23, 13:59

20231121_085108.jpg

| DATA | NOME | VALOR | OUTROS |
|----------|------|-------|--------|
| 21/11/23 | ... | ... | ... |
| 22/11/23 | ... | ... | ... |
| 23/11/23 | ... | ... | ... |
| 24/11/23 | ... | ... | ... |
| 25/11/23 | ... | ... | ... |
| 26/11/23 | ... | ... | ... |
| 27/11/23 | ... | ... | ... |
| 28/11/23 | ... | ... | ... |
| 29/11/23 | ... | ... | ... |
| 30/11/23 | ... | ... | ... |
| 01/12/23 | ... | ... | ... |
| 02/12/23 | ... | ... | ... |
| 03/12/23 | ... | ... | ... |
| 04/12/23 | ... | ... | ... |
| 05/12/23 | ... | ... | ... |
| 06/12/23 | ... | ... | ... |
| 07/12/23 | ... | ... | ... |
| 08/12/23 | ... | ... | ... |
| 09/12/23 | ... | ... | ... |
| 10/12/23 | ... | ... | ... |
| 11/12/23 | ... | ... | ... |
| 12/12/23 | ... | ... | ... |
| 13/12/23 | ... | ... | ... |
| 14/12/23 | ... | ... | ... |
| 15/12/23 | ... | ... | ... |
| 16/12/23 | ... | ... | ... |
| 17/12/23 | ... | ... | ... |
| 18/12/23 | ... | ... | ... |
| 19/12/23 | ... | ... | ... |
| 20/12/23 | ... | ... | ... |
| 21/12/23 | ... | ... | ... |
| 22/12/23 | ... | ... | ... |
| 23/12/23 | ... | ... | ... |
| 24/12/23 | ... | ... | ... |
| 25/12/23 | ... | ... | ... |
| 26/12/23 | ... | ... | ... |
| 27/12/23 | ... | ... | ... |
| 28/12/23 | ... | ... | ... |
| 29/12/23 | ... | ... | ... |
| 30/12/23 | ... | ... | ... |
| 31/12/23 | ... | ... | ... |
| TOTAL | ... | ... | ... |

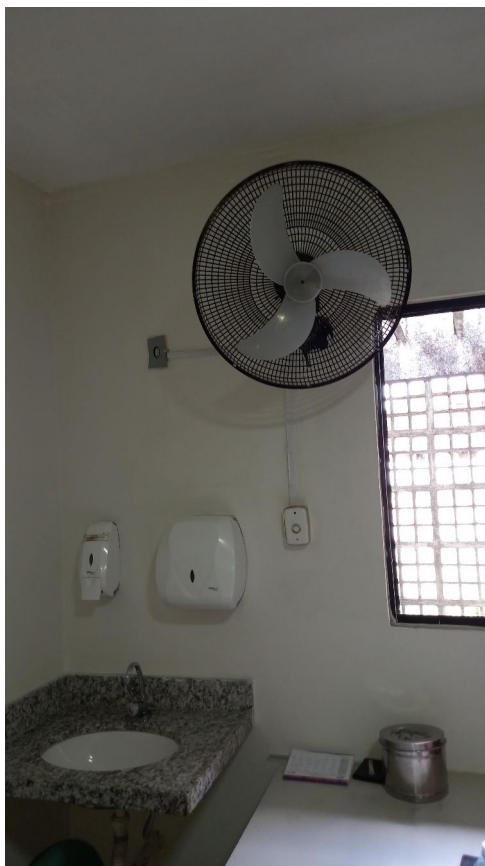
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGmKCPpMmXWJXZNVcQVW?projector=1>

1/1

Figura 44: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-04

21/11/23, 14:00

20231121_085513.jpg

<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGnKCPpMMcXW.JXZnCOVW?projector=1>

1/1

Figura 45: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-05

21/11/23, 14:00

20231121_090318.jpg

<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGnKCPpMMcXW.JXZnCOVW?projector=1>

1/1

Figura 46: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-06



<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGnKCPpMMcXW.JXZnVCQVW?projector=1>

1/1

Figura 47: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-07



<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGnKCPpMMcXW.JXZnVCQVW?projector=1>

1/1

Figura 48: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-08

21/11/23, 14:02

20231121_090848.jpg

<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGnKCPpMMcXW.JXZnVCQVW?projector=1>

1/1

Figura 49: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-09

21/11/23, 14:01

20231121_091205.jpg



<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfgzGwHpPGnKCPpMMcXW.JXZnVCQVW?projector=1>

1/1

Figura 50: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-10



Figura 51: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-11

ATENDIMENTOS MÉDICOS: DRA VANESSA ARLINDA

| TURNO | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA |
|-----------------------------|--|--|---|
| MANHÃ 7h30 às 11h | Atendimento demanda espontânea 10 fichas 2 urgências | Atendimento demanda espontânea 10 fichas 2 urgências | |
| TARDE 13h às 15h | | | Atendimento demanda espontânea 6 fichas |

Observação:
 A cada 15 dias haverá pré-natal e visita domiciliar; na segunda-feira que cair visita e pré-natal, não haverá atendimento de demanda espontânea com a médica
 - Segundas de Agosto que haverá pré-natal e visita domiciliar: 14/08 e 28/08
 - Segundas de Setembro que haverá pré-natal e visita domiciliar: 11/09 e 25/09
 - As visitas domiciliares devem ser agendadas com o Agente de Saúde responsável pela área e comunicadas previamente à Lidiane, para melhor organização

Figura 52: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-12

Figura 53: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-13

Figura 54: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-14



Figura 55: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-15

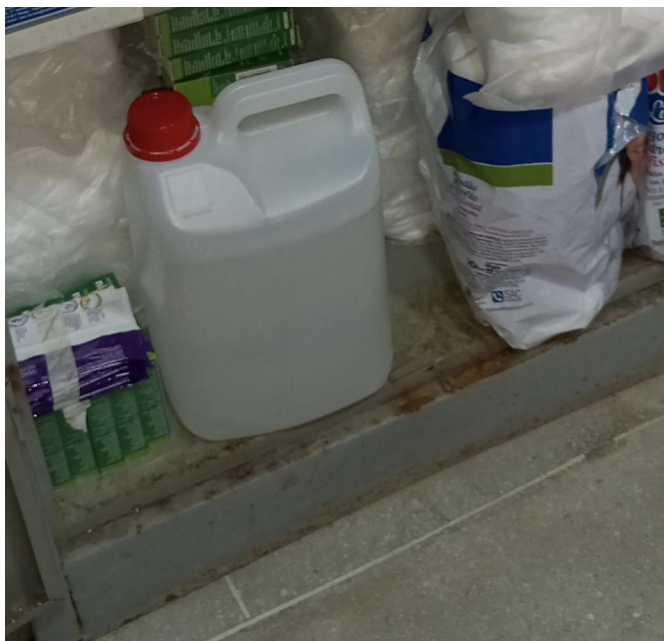


Figura 56: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-16



Figura 57: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-17



Figura 58: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-18



Figura 59: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-19



Figura 60: UNIDADE DE PSF BARAO DO ABIAY-20

Assinado em 20 de Dezembro de 2023



Maria Carolina Cabral da Costa
Mat. 3703622
CHEFE DE DIVISÃO

Assinado em 20 de Dezembro de 2023



Gláucio Barreto Xavier
Mat. 3703568
CHEFE DE DEPARTAMENTO



Diretoria de Auditoria e Fiscalização – DIAFI

Departamento de Auditoria da Gestão Municipal I - DEAGM I

Divisão de Auditoria da Gestão Municipal II - DIAGM II

| | |
|-----------------------|---|
| Processo nº | 02891/24 |
| Subcategoria | Inspeção Especial de Acompanhamento de Gestão |
| Jurisdicionado | Prefeitura Municipal de Santa Rita |
| Responsável | Emerson Fernandes Alvino Panta |
| Exercício | 2024 |
| Relator | Conselheiro Fábio Túlio Filgueiras Nogueira |

RELATÓRIO INICIAL

1. APRESENTAÇÃO

Trata-se de inspeção especial determinada pela DIAFI, após solicitação da DIAGM II, nos termos dos arts. 82, 83 e 165, VIII do RI TCE-PB.

Acontece que na diligência realizada no PSF CELESTE RIBEIRO, no município de Santa Rita, durante a Auditoria Coordenada em Saúde, a qual foi realizada em 8 de novembro de 2023 pelo TCE-PB, foi relatada a **necessidade da adoção de medidas urgentes**, visto que os atendimentos odontológicos estavam suspensos por ausência de itens essenciais, naquela ocasião:

2.2 Unidades necessitando de medidas urgentes

A equipe de Auditoria reportou a necessidade de adoção de medidas urgentes na unidade de saúde identificada a seguir.

Tabela 2: Unidades necessitando de medidas urgentes.

| Unidade | Anotações da equipe |
|--------------------------------|---|
| UNIDADE DE PSF CELESTE RIBEIRO | - A dentista não pode trabalhar por não ter autoclave, ponteiras e outros itens essenciais. |

^a Fonte: Dados da Auditoria Coordenada na Saúde - 2023.

Essa observação está contida no relatório de fls. 937/978 do Proc. TC nº 00402/23, instaurado para o acompanhamento da gestão no exercício de 2023 (PAG 2023).

Ressalta-se que no mesmo relatório ainda constam **outras desconformidades nas unidades de saúde de Santa Rita** que foram fiscalizadas na ocasião, o que motivou a emissão do ALERTA - 01675/23, publicado em 22/12/2023 no DOE TCE-PB.

O presente relatório resultou de inspeção in loco realizada na unidade de saúde em questão, em 14/03/2024, pelo o ACE Wagner José Feitosa da Costa, conforme Diligência nº 34/2024 -TCE – DIAFI.



Nesse contexto, a nova inspeção relatada nesta peça teve por objetivo verificar **se a gestão tomou as medidas consideradas urgentes para a retomada dos atendimentos odontológicos na unidade**, além de uma verificação geral das condições da unidade.

2. VERIFICAÇÃO *IN LOCO*

Na oportunidade, foram observadas as condições gerais do PSF e ouvidas as seguintes servidoras: Danielly Kelly Brilhante Castro (diretora da unidade); Amanda Pessoa de Oliveira Silva (Cirurg. Dentista) e Conceição de Maria da Silva (Aux. de Saúde Bucal).

As situações relatadas e observadas indicam:

- Apesar de haver a **retomada dos atendimentos odontológicos**, o **serviço continua sendo apenas parcialmente prestado**, visto que faltam ou estão em condições precárias, conforme o caso, alguns itens essenciais para os trabalhos, especialmente os necessários para cirurgias, como: brocas, seringa carpule, caneta de ultrassom, caneta de baixa rotação, babadores, gaze, luvas em tamanho adequado, resinas, máscaras e diversos outros materiais e equipamentos, o que limita a atuação da profissional lotada na unidade;
- Os **pedidos de material** dessa e de outras unidades de saúde ao Sr. Herrison Felix Valeriano da Silva, diretor da divisão de saúde bucal são frequentes, o que se faz por grupos e mensagens privadas em aplicativo de mensagem eletrônica instantânea (WhatsApp), porém **reiteradamente não são atendidos**;
- Foi verificada a presença de **grau cirúrgico com data de validade expirada e seladora com problemas de funcionamento**, o que pode prejudicar a esterilização de materiais;
- Pela limitação de materiais e equipamentos para cirurgias, **foi adotada a redução de distribuição de fichas para atendimento dos usuários**.

Quanto à situação geral da unidade de saúde, foi destacado pelas profissionais e observado:

- Apesar de ter sido reformada recentemente, há infiltrações no prédio;
- Falta de manutenção dos aparelhos de ar-condicionado;
- Não há almoxarifado no prédio, o que exige a adaptações de guarda de estoque de material em outro ambiente da unidade.

Na sequência, são apresentadas fotografias do PSF:



Fachada da unidade



Consultório odontológico



Autoclave recentemente recebido



Estoque quase inexistente de materiais descartáveis para atendimentos



Alguns itens inservíveis para uso nos atendimentos odontológicos



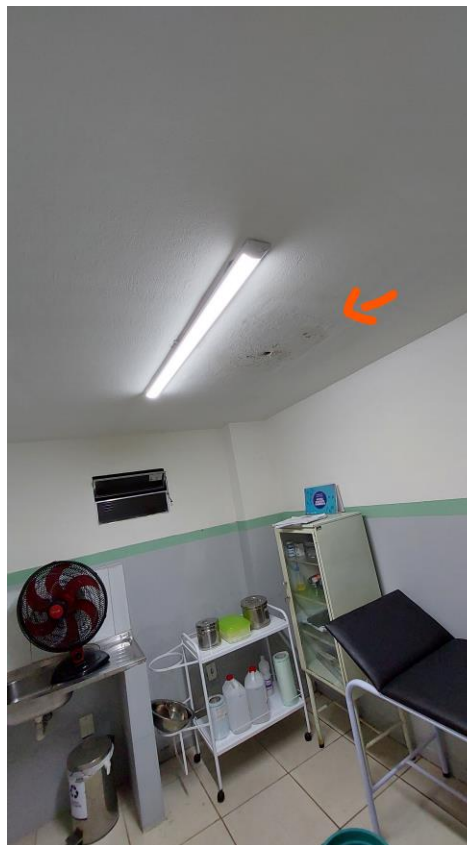
Seladora com problemas de funcionamento



Grau cirúrgico com data de validade expirada



Infiltrações no prédio



Infiltrações no prédio



Aspecto do forro

3. CONCLUSÃO

Pelo exposto, **sugere-se a notificação das gestões da Prefeitura de Santa Rita e do Fundo Municipal de Saúde de Santa Rita,** para que:

3.1) **Seja comprovada ao Tribunal a tomada de providências necessárias ao integral restabelecimento do atendimento odontológico no PSF CELESTE RIBEIRO, sob pena de sua responsabilização e impacto negativo nas futuras contas;**

3.2) Envide esforços para saneamento das outras inconformidades verificadas, apresentando as providências tomadas.

É o relatório.

Assinado em 10 de Abril de 2024



Wagner José Feitosa da Costa
Mat. 3708381
AUDITOR DE CONTROLE EXTERNO

Assinado em 11 de Abril de 2024



Maria Carolina Cabral da Costa
Mat. 3703622
CHEFE DE DIVISÃO

Assinado em 11 de Abril de 2024



Gláucio Barreto Xavier
Mat. 3703568
CHEFE DE DEPARTAMENTO

PROCESSO: 00402/23
SUBCATEGORIA: Acompanhamento
JURISDICIONADO: Prefeitura Municipal de Santa Rita
INTERESSADOS: Sr(a). Emerson Fernandes Alvino Panta (Gestor(a))

ALERTA - 01675/23

O Tribunal de Contas do Estado da Paraíba, nos termos do art. 71 da CF/88 e do §1º do art. 59 da LC 101/2000, e na conformidade do entendimento técnico contido no Relatório de Acompanhamento da Gestão, no intuito de prevenir fatos que comprometam resultados na gestão orçamentária, financeira e patrimonial, resolve: Emitir ALERTA ao jurisdicionado Prefeitura Municipal de Santa Rita, sob a responsabilidade do(a) interessado(a) Sr(a). Emerson Fernandes Alvino Panta, no sentido de que adote medidas de prevenção ou correção, conforme o caso, relativamente aos seguintes fatos:

1. Existência de 1 unidade de saúde com ausência de médico no momento da inspeção;
2. Existência de 1 unidade de saúde necessitando de adoção de medidas urgentes;
3. Existência de 2 unidades de saúde sem controle de frequência dos médicos;
4. Existência de 2 unidades de saúde sem estoque suficiente de materiais de uso continuado;
5. Existência de 3 unidades de saúde dentre os piores desempenhos verificados na ação de fiscalização da Auditoria Coordenada nº 03/2023.



Conselheiro Fábio Túlio Filgueiras Nogueira

Relator

21/12/2023 10:55



João Pessoa, 15 de Abril de 2024

OFÍCIO Nº 1076/24 - 1ª Câmara

Prezado(a) Senhor(a),

Encontra-se em tramitação neste Tribunal o Processo 02891/24, de natureza Inspeção Especial de Acompanhamento de Gestão, referente a(o) Prefeitura Municipal de Santa Rita.

Pela presente carta de citação por meio eletrônico, fica o destinatário desta CITADO(A) para querendo, apresentar defesa e/ou justificativa no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados a partir da consulta eletrônica à citação realizada no Portal do Gestor ou após decorrido o prazo de 10 dias do envio, nos termos do art. 22, § 4º, c/c art. 30, ambos da LC nº 18/93 (alterada pela LC nº149/2018), bem como do art. 216 do Regimento Interno do Tribunal (RN-TC 10/2010).

A Unidade de Instrução entendeu que há necessidade de esclarecimentos quanto aos pontos elencados no laudo inaugural.

O conteúdo do processo poderá ser acessado através do Portal do Gestor com o login e senha cadastrados no Tribunal, no endereço <https://gestor.tce.pb.gov.br>. Após entrar no Portal do Gestor acesse a aba Consultas, opção Consultar Processo e pesquise pelo número do processo desejado. Ao visualizar o processo os arquivos que o compõem estarão disponíveis na aba de Arquivos Eletrônicos.

O responsável que não atender à citação será considerado revel, para os efeitos previstos na legislação processual civil (§ 8º do art. 22 da LC 18/93 - LOTCE/PB).

Ilustríssimo(a) Senhor(a)

EMERSON FERNANDES ALVINO PANTA

Atenciosamente,
Márcia de Fátima Alves Melo
Secretária da 1ª Câmara

 **Assinado Eletronicamente**
conforme LC 18/93, alterada pela LC 91/2009 e
pelo Regimento Interno, alterado pela
RA TC 18/2009