



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE ADAMANTINA

TERMO DE VERIFICAÇÃO IN LOCO

ÓRGÃO/ENTIDADE: Prefeitura Municipal de Pracinha - UBS
ENDEREÇO: Rua Isaac Guimarães Novaes, 89
EXERCÍCIO: 2021

Nesta data, a funcionária do Tribunal de Contas do Estado São Paulo, abaixo assinado, procedeu às verificações necessárias na farmácia tendo constatado o seguinte:

- As condições do ambiente em geral são satisfatórias? Sim
- Possui caixas "BIN" ou Cestas de marfinite? Sim
- Existem medicamentos acondicionados em embalagem Terciária na farmácia? Sim
- Há umidade/mofo aparentes? Sim
- No ambiente existe ar condicionado? Sim
- No ambiente existe controle de temperatura e umidade por meio de Termohigrômetro? Não
- O Órgão possui alvará da vigilância sanitária? Sim
- O local possui Registro de Responsabilidade Técnica no CRF/SP (Conselho Regional de Farmácia)? Sim
- Os medicamentos de uso controlado ou controle especial estão acondicionados em armário com controle de acesso (chave/cadeado)? Sim
- Possui refrigerador no local para uso de medicamentos? Sim
- Constatado o uso exclusivo do refrigerador para medicamento? Sim
- Existem medicamentos acondicionados na porta do refrigerador? Sim
- O refrigerador dispõe de termômetro digital? Sim
- São anotadas/registradas as temperaturas? Não
- Existe controle de estoque? Sim
- Como é efetuado o controle de estoque? Controle informatizado
- Há registro relativo a lote e data de validade? Sim
- Constatadas divergências na contagem física dos medicamentos em comparação com registros do controle de estoque? Sim
- Constatados medicamentos com prazo de validade vencida? Os medicamentos vencidos já estavam separados.
- Constatados medicamentos com prazo de validade próximo ao vencimento? Sim
- Constatados medicamentos com quantidade elevada que pode comprometer sua utilização dentro do prazo de validade? Não
- Os medicamentos/materiais estão encostados na parede? Não
- Há medicamentos/materiais em contato direto com o piso/solo? Não

A presente verificação foi realizada à vista dos representantes da administração, abaixo identificados, que também assinam o presente termo,



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
UNIDADE REGIONAL DE ADAMANTINA

lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, do qual recebeu uma cópia devidamente formalizada.

Pracinha- SP, 26 de abril de 2022.

Visto, de acordo.

Jaqueline O. Fredi

Jaqueline Otsuki Fredi
Agente da Fiscalização

Iranete Francisca Pereira

Iranete Francisca Pereira
Secretária Municipal de Saúde

Relatório de Produtos por Validade - de 03/2022 até 05/2022

Página

Código	Nome do Produto	Quantidade Estoque	Média Diária	Possível Perda / R\$
Validade : 03/2022				
27	GLIBENCLAMIDA 5 MG	909	39,92	1.956
36	METOCLOPRAMIDA 10 MG	445	12,83	783
158	CEFALEXINA SUSPENSÃO	80	1,63	122
273	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	55	7,21	245
428	HALDOL DECANOATO	28	0,36	37
545	ALCOOL 70 GEL	113	0,37	122
551	TUBO PARA COLETA VERMELHO 4ML	2	0,02	2
5517	SORO FISIOLÓGICO 1000ML	22	0,09	24
5571	GEL ULTRASSON	12	0	0
		1.666		3.291

Validade : 04/2022

6	AMOXACILINA 500 MG	185	28,67	57
19	DIGOXINA 0,25 MG	1.000	2,79	988
27	GLIBENCLAMIDA 5 MG	1.500	39,92	1.357
31	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	8.127	93,08	7.726
36	METOCLOPRAMIDA 10 MG	1.000	12,83	950
59	PARACETAMOL GOTAS	177	3,89	160
60	SULFATO FERROSO GOTAS	38	0,04	38
158	CEFALEXINA SUSPENSÃO	60	1,63	54
176	BUSCOPAN SIMPLES AMPOLA	25	0,17	24
256	POMADA CETOCONAZOL	24	0,29	23
259	POMADA DEXAMETASONA	39	3,57	25
454	AMIODARONA INJ 150MG	39	0,03	39
		12.214		11.441

Validade : 05/2022

6	AMOXACILINA 500 MG	1.440	28,67	430
9	BUSCOPAN COMPOSTO	228	14,77	0
10	CAPTOPRIL 25 MG	18.670	31,5	17.577
27	GLIBENCLAMIDA 5 MG	8.500	39,92	7.107
31	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	9.000	93,08	5.771
35	METILDOPA 250 MG	330	6,17	117
59	PARACETAMOL GOTAS	100	3,89	0
93	MACRODANTINA 100 MG	994	3,78	863
158	CEFALEXINA SUSPENSÃO	30	1,63	0
176	BUSCOPAN SIMPLES AMPOLA	40	0,17	34
198	DURATESTON AMPOLA	14	0,03	13
212	HALOPERIDOL 5 MG	2.748	9,42	2.420
259	POMADA DEXAMETASONA	200	3,57	75
359	ACICLOVIR 200 MG	295	3,4	177
455	ATROPINA INJ 0,25%	50	0,33	38
565	AGULHA 20 X 5,5	12	0	0
5531	ALIMENT DIABETIC LITRO	19	0,08	16
5546	COLLAR CERVICAL P	1	0	0
		42.671		34.638

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREI. 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: 3-WDCX-50KU-5KR8-5RP6g