



**Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais**

**Relatório Consolidado**

**Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO**

**Município: SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG**



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



### I - DADOS BÁSICOS

**Finalidade:** Auditoria Programada

**Entidade Responsável:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO

**CPF/CNPJ:** 13.593.898/0001-09

**Município/UF:** SÃO JOÃO NEPOMUCENO-MG

**Unidade Visitada:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO **CPF/CNPJ:** 13.593.898/0001-09

**Município/UF:** SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG

**Demandante:** Componente Estadual do SNA

**Forma:** Direta

**Objeto:** Gestão

**Abrangência:** 01/01/2015 a 30/04/2019

**Gestão do Prestador:** Plena

**Fase(s):**

Tipo da Fase	Data Início	Data Término
Análítica	25/03/2019	19/04/2019
Execução - In loco	22/04/2019	26/04/2019
Relatório	27/04/2019	15/05/2019

**Tarefa Nº:** 74270

**Natureza da Entidade:** Municipal

### II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES

**HELDEMIR AZEVEDO ALVES**

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**Exercício:** 03/10/2016 a 30/12/2016

**HELDEMIR AZEVEDO ALVES**

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**Exercício:** 02/01/2013 a 31/03/2016

**ISAIAS SPORCH DE FREITAS**

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**Exercício:** 18/07/2017 a 31/01/2019

**PLINIO FURTADO**

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



**Exercício:** 31/03/2016 a 03/10/2016

### PLINIO FURTADO

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**Exercício:** Desde 01/02/2019

### RENATO DE SOUZA GOMES

**Cargo:** Secretário Municipal de Saúde

**Exercício:** 02/01/2017 a 17/07/2017

## III - INTRODUÇÃO

**Fator desencadeante:** Trata-se de Auditoria Programada em atendimento ao Plano Anual de Auditoria do Componente Estadual de Auditoria- CEA/SUS-MG, que propõe a realização de auditoria nos municípios que assumiram a gestão de seus prestadores após a publicação da DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 2.194/2015, de 21/10/2015.

**Objetivo e Escopo:** Avaliar se o município de São João Nepomuceno, que assumiu a gestão dos seus prestadores de serviços de saúde ao SUS, se organizou adequadamente para atender as atribuições relativas à seleção, cadastramento, contratação, controle, regulação, avaliação, auditoria e pagamento dos prestadores. Para avaliação do Fundo Municipal de Saúde foi definida a abrangência relativa à vigência de contratos e à publicação dos editais dos procedimentos licitatórios que deram origem aos contratos vigentes, ou seja, de janeiro de 2015 a abril de 2019. A abrangência das questões assistenciais será o ano em curso, até abril de 2019.

**Caracterização do Objeto:** O município de São João Nepomuceno localiza-se na Zona da Mata Mineira, é sede da microrregião Bicas/São João Nepomuceno da SRS/Juiz de Fora, possui população estimada [2018] de 26.272 habitantes e IDHM de 0,708 (IBGE 2010). A população urbana é de 23.835 habitantes (95,12%) e população rural é de 1.222 habitantes (4,88%) (PNUD/2010). Apresenta 89,8% de domicílios com esgotamento sanitário adequado. O município dispõe dos seguintes serviços de saúde: SAMU, 01 Hospital da Associação de Caridade de São João Nepomuceno, com 47 leitos sendo 35 SUS nas especialidades básicas e ortopedia, 01 Policlínica Microregional de Saúde de São João Nepomuceno, 03 Centros Municipais de Saúde (Dr. Carlos Alves, Renato Camilo e Dr. Nagib Camilo Ayupe), 01 CAPS Heleno de Freitas, 02 Unidade de Saúde da Família (Três Marias e Santa Terezinha), 02 PSF (Santa Rita e Santa Terezinha), 01 Posto de

Saúde Joaquim Mendonça, 01 CEO, 01 UAPS, 02 consultórios de saúde bucal, ASFECER – diagnóstico oncológico, 01 Laboratório de Análises Clínicas e Farmácia Municipal de São João Nepomuceno. O município assumiu a gestão dos prestadores em 2015 conforme Deliberação CIB-SUS/MG nº 2186 de 16/09/2015, alterada pela Deliberação CIB-SUS/MG nº 2311 de 17/03/2016 com efeitos financeiros a partir de novembro de 2015.

## IV - METODOLOGIA

### 1- FASE ANALÍTICA:

Consulta aos sites oficiais do Datasus/SCNES, IBGE, PNUD, Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno.

Consultas diretas ao Núcleo de Regulação /SRS/JF.

Através do Ofício SES/SUBREG-SMACSS n.º 258/2019, de Comunicação de Auditoria, foi solicitado ao Gestor Municipal de Saúde de São



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



João Nepomuceno a disponibilização de impressão ou cópia de 73 (setenta e três) documentos referentes a estrutura e funcionamento dos Serviços de Controle, Regulação e Avaliação - SCRA, Auditoria Assistencial de Saúde e Fundo Municipal de Saúde -FMS, de acordo com a Matriz de Coleta de Informações. Toda documentação foi apresentada durante a fase operativa da auditoria.

Através do Ofício SES/SUBREG-SMACSS n.º 275/2019, foi solicitado à Direção Clínica do Hospital da Associação de Caridade de São João Nepomuceno, nome dos profissionais de nível superior que prestam serviço na intuição classificados conforme categoria profissional. Elaboração das Matrizes de Coleta de Informações, Matriz de Análise de Informações e Cronograma de Auditoria

#### 2- FASE OPERATIVA:

Com o Ofício SES/SUBREG-SMACSS n.º 259/2019 de Apresentação dos Auditores para realização de Auditoria a equipe se apresenta ao Secretário Municipal de Saúde e à Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, no dia 22/04/2019 às 10:00h, na sede da SMS. Foi realizada a reunião de abertura e a conferência da documentação solicitada.

A Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação esteve disponível para a equipe de auditoria assistencial durante toda o período.

A auditoria financeira foi realizada no prédio da Prefeitura Municipal de São João Nepomuceno, em sala anexa ao setor de finanças. Foram analisados todos os contratos vigentes e os processos licitatórios, dos períodos de 2017, 2018 e 2019, assim como os contratos de períodos anteriores, 2015 e 2016, que ainda encontravam-se vigentes.

No dia 26/04/2019, foi elaborado o Termo de Auditoria e os documentos solicitados no Ofício SES/SUBREG-SMACSS n.º 258/2019, não disponibilizados e não referenciados nas oitivas, foram citados no referido Termo.

Foi realizada a reunião de encerramento com o Secretário Municipal de Saúde e a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação.

#### 3- LIMITAÇÕES:

A Relação de Convênios/Contratos de Prestação de Serviços vigentes firmados entre a SMS e Prestadores de Serviços de Saúde não foi disponibilizada pela SMS de São João Nepomuceno, conforme solicitado no ofício de Comunicação de Auditoria OFÍCIO/SES/SUBREGSMACSS-DAA n.º 258/2019 de 10 de abril de 2019.

#### V - CONSTATAÇÕES

##### Tópico: COMPONENTE MUNICIPAL DE AUDITORIA

**Grupo:** Sistema Nacional de Auditoria

**Constatação N.º:** 572871

**Subgrupo:** Estrutura

**Item:** Estruturação/Fundamentação Legal

**Constatação:** Inexistência do Componente Municipal de Auditoria.

**Evidência:** Em visita in loco e oitiva com o Gestor Municipal de Saúde, foi verificada a inexistência do Componente Municipal de Auditoria. Tal circunstância contraria o disposto na Deliberação CIB-SUS/MG N.º 2.768/2018, Anexo I, inciso III; Lei n.º 8.689/1993, Artigo 6º, § 2º. e Decreto n.º 1.651/1995, Artigo 1º.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Fonte da Evidência:** Visita in loco no período de 22 a 26/04/2019 e oitiva com o Gestor Municipal de Saúde, P.F. no dia 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1- A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2- O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Instituir o Componente Municipal de Auditoria conforme Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso III; Lei nº 8.689/1993, Artigo 6º, § 2º. e Decreto nº 1.651/1995, Artigo 1º.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Sistema Nacional de Auditoria

**Constatação Nº:** 585542

**Subgrupo:** Processo

**Item:** Normas/Rotinas de Trabalho/Atividades

**Constatação:** Não são realizadas ações de auditoria dos serviços de saúde do município.

**Evidência:** Em conferência documental, verificou-se que não foram disponibilizados documentos que comprovassem a realização de atividades relativas ao Componente Municipal de Auditoria, situação esta confirmada em oitiva com o gestor municipal. Tal fato está em desacordo com o Decreto nº 1.651/1995, Art. 2º, Art. 3º, inciso III e Art. 10 e Manual: Auditorias do SUS- Orientações Básicas/O processo de trabalho da auditoria do SUS, MS/2011, Capítulo 3, itens 3.9 e 3.12.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com Gestor Municipal de Saúde, P.F. em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1- A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2- O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



### Relatório Consolidado

**Recomendação:** Realizar ações de auditoria dos serviços de saúde do município conforme Decreto n.º 1.651/1995, Art. 2.º, Art. 3.º, inciso III e Art. 10 e Manual: Auditorias do SUS-Orientações Básicas/O processo de trabalho da auditoria do SUS, MS/2011, Capítulo 3, itens 3.9 e 3.12.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

#### Tópico: CONTROLE, REGULAÇÃO E AVALIAÇÃO

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 572876

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Alimentação de Sistemas Informatizados

**Constatação:** A Secretaria Municipal da Saúde realiza o processamento da produção dos estabelecimentos de saúde próprios e contratados nos sistemas de informação do SUS.

**Evidência:** A partir da análise dos dados/relatórios extraídos durante a auditoria, foi verificado que a Secretaria Municipal de Saúde processa a produção dos estabelecimentos de saúde próprios e contratados, nos sistemas de informação do SUS, a saber: Sistema de Informações Ambulatoriais - SIA/SUS e Sistema de Informações hospitalares - SIH/SUS. Tal circunstância está de acordo com Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 10, §3º, inciso XII e Art. 4º, inciso VI; Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1. H e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso III.

**Fonte da Evidência:** Visita in loco e análise documental realizadas no período de 23 a 25/04/2019: Cópia dos relatórios de Produção Ambulatorial do SUS por local de atendimento (dez/2018 a fev/2019), cópia de Relatório de Procedimentos Hospitalares por local de residência (dez/2018 a fev/2019); cópia da síntese da produção do SIA dos estabelecimentos próprios - Policlínica Microrregional de São João; Hospital São João, Laboratório de Análises Clínicas, CEO, ASFECEER, (jan, fev, março/2019) e cópia do relatório do SIHD2 da média complexidade a nível local, no Hospital São João. (dez/2018 e jan/fev/2019).

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 572878

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Cadastro

**Constatação:** O SCRA realiza o cadastramento dos usuários do SUS no Sistema do Cartão Nacional de Saúde (CADSUS).

**Evidência:** Foi verificado, a partir dos dados/relatórios extraídos do CADSUS, que os usuários do SUS do município de São João Nepomuceno estão sendo cadastrados (ficha de cadastro com dados pessoais do usuário). Tal circunstância está de acordo com o proposto na Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1. B; Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, inciso II e Art. 10, § 3º, VIII.

**Fonte da Evidência:** Cópia do relatório de consulta na Base de Dados do Cartão Nacional de Saúde referente ao município de São João Nepomuceno, em 24/04/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 572880



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Cadastro

**Constatação:** O SCRA mantém atualizado o Sistema Nacional de Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde (SCNES) no seu território.

**Evidência:** Em visita in loco, foram apresentadas cópias de Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde, de profissionais da SMS e do Hospital São João, com data de 22/04/2019, e os relatórios extraídos do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES, comprovando a atualização do sistema. Tal circunstância está de acordo com a Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1, d; Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso III; Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, inciso I e Art. 10, § 3º, IX.

**Fonte da Evidência:** Cópias de Ficha Cadastral de Estabelecimentos de Saúde dos profissionais da SMS e Hospital São João;  
Relatório do SCNES datados de 16/04/2019.  
Visita in loco em 23/04/2019

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 572881

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Estruturação/Fundamentação Legal

**Constatação:** A Secretaria Municipal de Saúde não possui protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.

**Evidência:** Em visita in loco, não foram apresentados documentos que comprovam a existência de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas na Secretaria Municipal (SCRA e Unidades). Inexistência confirmada através de oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação. Tal circunstância contraria o proposto na Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1. E.

**Fonte da Evidência:** Oitiva da Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, E.S.F.N., em 25/04/2019.  
Visita in loco em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1- A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2- O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Instituir e implantar protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas conforme proposto na Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1. E.

**Destinatários da Recomendação**

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 585554

**Subgrupo:** Centrais de Regulação

**Item:** Atendimento à Demanda/Lista de espera

**Constatação:** O SCRA não utiliza protocolos de regulação de acesso.

**Evidência:** Em oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação da SMS foi informado que o setor não possui e não utiliza protocolos formalizados de regulação de acesso. Tal fato está em desacordo com a Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., alínea f; Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, inciso V e Art. 8º, inciso IV.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle, Regulação e Avaliação, E.S.F.L. em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 - A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2- O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Elaborar e implantar protocolos de regulação de acesso conforme proposto na Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., alínea f; Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, inciso V e Art. 8º, inciso IV.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 572884

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Recursos Humanos/Capacitação

**Constatação:** O SCRA não capacita de forma permanente as equipes das Unidades de Saúde.

**Evidência:** Em visita in loco e de acordo com a oitiva da coordenadora do serviço, foi verificado que o SCRA não capacita de forma permanente as equipes que atuam nas Unidades de Saúde. Tal circunstância está em desacordo com o proposto na Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 8º, Inciso VII.

**Fonte da Evidência:** Visita in loco em 25/04/2019.

Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, E.S.F.N. EM 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1- A Secretaria Municipal de Saúde não apresentou justificativa.

2- O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Capacitar de forma permanente as equipes das Unidades de Saúde conforme proposto na Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 8º, Inciso VII.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 586109

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Recursos Humanos/Capacitação

**Constatação:** A equipe de Regulação, Controle e Avaliação não é capacitada de forma permanente.

**Evidência:** Em visita in loco, não foi apresentada a documentação comprobatória da capacitação permanente da equipe de Controle e Avaliação. Inexistência confirmada através de oitiva com a Coordenadora de Controle e Avaliação. Tal circunstância contraria a Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 10, inciso V.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com a Coordenadora do Controle e Avaliação E.S.F.N. em 25/04/2019.  
Visita in loco em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 - A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 - O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3 - O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4 - O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5 - O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Capacitar de forma permanente as equipes das Unidades de Saúde conforme proposto na Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 8º, Inciso VII.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 573004



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade

**Constatação:** O SCRA executa o controle do acesso da população própria aos serviços de saúde disponíveis no seu território.

**Evidência:** Em análise documental e oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, foi verificada a existência de controle do acesso da população própria aos leitos, consultas, terapias e exames especializados disponíveis no território do município. Segundo a Coordenadora, o acesso do usuário é presencial na SMS e o controle de cotas é de acordo com o saldo da PPI. O excedente, desde que comprovada a urgência, é marcado via consórcio intermunicipal - CIESP/Bicas para consultas especializadas, exames e terapias. Na documentação apresentada, foi verificada a existência de uma agenda manual para registro das consultas com especialidades médicas e o registro de atendimento das mesmas. Foi verificada também a existência de um sistema de informação próprio - SISREG municipal, onde é cadastrada esta fila de espera para as referidas consultas. Estas listas de espera são organizadas no sistema chamado Cadastro na Central de Marcação de Consulta e Exames da Policlínica Microrregional de São João Nepomuceno, que registra, ainda a marcação, o atendimento, os exames realizados, as unidades de referência. Tal circunstância está de acordo com a Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., j.

**Fonte da Evidência:** Visita in loco em 25/04/2019.  
Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, E.S.F.N., em 25/04/2019;  
Cópia de amostra de 06 Prontuários Detalhados (histórico do paciente) da Policlínica Microrregional de São João Nepomuceno, extraído em 23/04/2019; Impressos do Cadastro na Central de Marcação de Consulta e Exame da Policlínica Microrregional de São João Nepomuceno extraído em 25/04/2019 às 09:20h; Cópia da agenda manual para consultas com especialidades médicas e registro de atendimento.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 573010

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Alta Complexidade

**Constatação:** A Secretaria Municipal de Saúde controla a referência de seus munícipes a ser realizada em outros municípios de acordo com a PPI.

**Evidência:** Em análise documental e oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, foi verificada a existência de documentos que demonstram a existência de controle da referência dos munícipes para outros municípios em conformidade com a PPI. Tal circunstância está de acordo com Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1. g, e Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 10, § 3º, IV.

**Fonte da Evidência:** Visita in loco em 25/04/2019.  
Oitiva da Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, E.S.F.N., em 25/04/2019.  
Cópia de laudo de solicitação eletiva de paciente, extraído do SUSFÁCIL em 25/04/2019;  
Cópia de amostras de boleto de agendamento de internação eletiva, emitido pela Central Estadual de Regulação/SUSFÁCIL em abril/2019;  
Cópia da PPI (jan. a abril/2019);  
Cópia de registro manual de acompanhamento de procedimentos realizados pelos pacientes, no período de janeiro a abril/2019;  
Cópia de amostra de registro de acompanhamento da PPI dos municípios de Descoberto, Bicas, Guarará, Maripá de Minas, Pequeri, Rochedo de Minas e Rio Novo para atendimento em São João Nepomuceno. Documentos extraídos em 17/04/2019 da PPI/SES/MG.

**Conformidade:** Conforme



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 573017

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade

**Constatação:** A Secretaria Municipal de Saúde garante o acesso à população referenciada por outros municípios de acordo com a PPI.

**Evidência:** Em visita in loco, foram apresentados documentos que comprovam a relação dos municípios conforme PPI, as listas de usuários e o controle de cotas, assim como os relatórios com registro de atendimento. O município possui sistema informatizado próprio para agendamento de exames laboratoriais. As consultas especializadas, raio X e ultrassonografia são referenciadas entre as Secretarias Municipais de origem e a SMS de São João Nepomuceno e as cotas

disponibilizadas são as da PPI assistencial sendo utilizadas para o controle do teto financeiro. As urgências e emergências são encaminhadas diretamente para o hospital São João Associação de Caridade de São João Nepomuceno. Tal circunstância está de acordo com a Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 10, § 3º, V.

**Fonte da Evidência:** Visita in loco em 25/04/2019.

Oitiva da Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, E.S.F.N., em 25/04/2019.

Cópia dos atendimentos de urgência realizados no PAM (jan- mar/ 2019) do Hospital São João Associação de Caridade de São João Nepomuceno;

Cópia de relatório da PPI constando atendimento a outros municípios de origens diversas (Fev.-abril/2019);

Cópia do registro de cotas para exames radiológicos pactuados e os realizados por município de referência (2018/2019);

Cópia da listagem de pacientes cadastrados de outros município (Rochedo e Descoberto) para exames laboratoriais, consultas médicas especializadas (Fev.-abril/2019). **Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 573028

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Atividades/Programação/Supervisão/Revisão

**Constatação:** O SCRA participa da elaboração e revisão periódica da PPI.

**Evidência:** Em análise documental e oitiva com a Coordenadora de Controle e Avaliação, foi verificado que o município participa da elaboração e revisão periódica da PPI. Segundo a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, a última alteração da PPI que ocasionou alteração do fluxo assistencial, ocorreu em setembro de 2018, com transferência de alocação de serviço de prestadores de outros municípios para os municípios de São João Nepomuceno e Juiz de Fora. Tal circunstância está de acordo a Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 10, § 3º, X.

**Fonte da Evidência:** Oitiva da Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, E.S.F.N., em 25/04/2019.

Cópia das Atas da CIR/CIRA (fevereiro, março e abril de 2019).

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 573029

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Atividades/Programação/Supervisão/Revisão

**Constatação:** O SCRA não realiza a adequação e orientação dos fluxos assistenciais a partir do controle do acesso.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Evidência:** Em visita in loco, não foram verificados documentos que demonstrem que o SCRA identifica, adequa e orienta os fluxos assistenciais a partir do controle do acesso.

Tal circunstância contraria a Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 8º, §1º, inciso V.

**Fonte da Evidência:** Oitiva da Coordenadora do Serviço de Controle, Regulação e Avaliação, E.S.F.N., em 25/04/2019.  
Visita in loco em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 - A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 - O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3 - O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4 - O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5 - O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Realizar adequação e orientação dos fluxos assistenciais a partir do controle do acesso conforme Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 8º, §1º, inciso V.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 574018

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Denúncias/Queixas/Cobranças

**Constatação:** A Secretaria Municipal de Saúde possui mecanismos para avaliar a satisfação do usuário.

**Evidência:** Em visita in loco, foi verificada a existência de um ícone no site oficial da prefeitura, <http://www.sjnepomuceno.mg.gov.br/ouvidoria-envio-de-manifestacao> e, segundo oitiva da coordenadora do SCRA, o usuário tem acesso livre ao Secretário Municipal de Saúde, ao Prefeito e a todos os setores da SMS. Informou ainda que, nas Unidades Básicas de Saúde existe disponível para a população um cartaz com um número de telefone para recebimento de reclamações, sugestões ou elogios. Tal circunstância está de acordo com o proposto na Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, Inciso IX.

**Fonte da Evidência:** Visita in loco em 25/04/2019.  
Oitiva da coordenadora do SCRA, E.S.F.L., em 25/04/2019.  
Consulta ao site oficial da prefeitura de São João Nepomuceno em 25/04/2019, às 16:30h.  
Print da tela do site oficial da prefeitura: <http://www.sjnepomuceno.mg.gov.br/ouvidoria-envio-de-manifestacao>.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 574022

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Atividades/Programação/Supervisão/Revisão



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Constatação:** O SCRA define a programação físico-financeira por estabelecimento de saúde.

**Evidência:** Em análise documental foi verificada a existência de Ficha da Programação Físico Orçamentária - FPO dos serviços próprios e contratados no território do município. Tal circunstância está de acordo com o disposto na Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., h e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.194/2015, Anexo I, inciso III.

**Fonte da Evidência:** Cópia da Ficha da Programação Físico Orçamentária, competência março/2019;  
Cópia do Espelho de FPO competência 02/2019 relativas aos estabelecimentos PSF Três Marias, consultório odontológico Cel. José Braz, Posto de Saúde Joaquim Mendonça, Centro de Saúde Dr. Nagib Camilo Ayupe, consultório de Saúde Bucal Santa Rita e Santa Terezinha, Centro de Saúde Renato Camilo, Policlínica Microrregional de São João e outros;  
Cópia do relatório do SIA DE 15/03/2019.  
Oitiva da coordenadora da SCRA, E.S.F.L., EM 25/04/2019

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 574034

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade

**Constatação:** As autorizações de AIH não são realizadas exclusivamente por profissional vinculado ao gestor municipal.

**Evidência:** Em análise documental e oitivas foi verificada a existência de designação de um médico autorizador, A.J.F, CRMMG nº12966, servidor estadual cedido ao município. Na amostragem das cópias de AIH apresentadas, um total de 28, apenas 14,3% foram autorizadas pelo referido profissional formalmente designado e 85,7% foram autorizadas por profissional não designado para a atividade, como D.R.V., CRMMG 6115543. Tal circunstância contraria o proposto no Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2015 (Item 4.3) - aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, Artigos 1º e 2º; Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., h e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso III.

**Fonte da Evidência:** Cópia dos espelhos de AIH, competência 01/2019.  
SCNES, consulta realizada em 26/04/2019.  
Documento de designação do médico autorizador, sem publicação.  
Oitivas com Secretário Municipal de Saúde, P.F. e com a coordenadora da SCRA, E.S.F.N., ambas em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

- 2- O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.
- 3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.
- 4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.
- 5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Adotar medidas que garantam que as autorizações de AIH sejam feitas exclusivamente por profissional vinculado ao Gestor Municipal conforme Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2015 (Item 4.3) - aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, Artigos 1º e 2º; Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., h e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso III.

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 574043



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade

**Constatação:** Não foi identificada na amostra analisada autorização de AIH para procedimentos solicitados pelos próprios autorizadores.

**Evidência:** Em análise documental, foi verificado que os profissionais que solicitaram as internações não atuaram como autorizadores das AIHs das mesmas internações. Tal circunstância está de acordo com o proposto no Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2015, Item 4.5 - aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, Artigos 1º e 2º.

**Fonte da Evidência:** Cópias de espelho de 28 AIHs, competência 01/2019.  
Consulta ao SCNES sobre o vínculo do profissional autorizador e local onde presta serviço - UBS Eurípedes Lopes (estatutário), Policlínica Microregional de São João Nepomuceno (estatutário) e Hospital São João (autônomo).

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 585556

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade

**Constatação:** Não existe profissional de Nível Superior da Área da Saúde formalmente designado para autorização de APAC.

**Evidência:** Em oitiva com o gestor municipal P.F. foi constatado que não foi nomeado profissional de nível superior na área da saúde para autorização de procedimentos de alta complexidade - APAC. Tal fato está em desacordo com o Manual de Operação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS, versão 1.0, outubro 2012 (Item 2.5) - aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, Artigos 1º e 2º; Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., alínea h; Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso III.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com o Gestor Municipal de Saúde P.F. em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 -O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Constituir e nomear formalmente profissional de Nível Superior da Área da Saúde para autorização de APAC conforme proposto no Manual de Operação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS, versão 1.0, outubro 2012 (Item 2.5) - aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, Artigos 1º e 2º; Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., alínea h; Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso III **Destinatários da Recomendação**

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 585557

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Alta Complexidade

**Constatação:** O Gestor de Saúde não estabelece o prazo máximo para que sejam concedidas as autorizações de AIH e APAC, tanto para casos eletivos como para as urgências.

**Evidência:** Em oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação, foi informado que não existe norma municipal estabelecendo prazos para liberação das AIH e APAC, estas são avaliadas pelo médico regulador que realiza a triagem por prioridades, de acordo com a descrição do diagnóstico. Tal fato está em desacordo com a Portaria SAS/MS nº 1.011/2014, Artigo 7º.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação E.S.F.L. em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2- O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Estabelecer o prazo máximo para que sejam concedidas as autorizações de AIH e APAC, tanto para casos eletivos como para as urgências conforme proposto na Portaria SAS/MS nº 1.011/2014, Artigo 7º.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 585558

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Alta Complexidade

**Constatação:** A Secretaria Municipal de Saúde não monitora, fiscaliza e avalia a execução dos procedimentos realizados nos estabelecimentos por meio das ações de controle e avaliação hospitalar e ambulatorial.

**Evidência:** Em oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação foi informado que o monitoramento, fiscalização e avaliação da execução dos procedimentos realizados pelos prestadores ainda é incipiente e que encontra-se em fase de implantação de uma Comissão responsável pela atividade. Tal fato está em desacordo com a Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., alínea n; Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso VI; Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, incisos VI, VIII e Art. 10, §3º, inciso XI.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle, Regulação e Avaliação. E.S.F.L. em 25/04/2019.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 -O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Monitorar, fiscalizar e avaliar a execução dos procedimentos realizados nos estabelecimentos por meio das ações de controle e avaliação hospitalar e ambulatorial conforme proposto na Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., alínea n; Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.768/2018, Anexo I, inciso VI; Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, incisos VI, VIII e Art. 10, §3º, inciso XI.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 585559

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Alta Complexidade

**Constatação:** Inexistência de Comissão de Acompanhamento da Contratualização da Unidade Hospitalar Prestadora de Serviço do município.

**Evidência:** Em oitiva com a Coordenadora do SCRA, foi informado sobre a inexistência de Comissão de Acompanhamento da Contratualização da Unidade Hospitalar Prestadora de Serviço do município, Hospital São João, da Associação de Caridade de São João Nepomuceno.  
Verificou-se que não há publicação no Diário Oficial do município ou equivalente de nenhuma comissão de Acompanhamento da Contratualização e que não há monitoramento da execução das ações e serviços de saúde pactuados.  
Tal fato está em desacordo com a Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXIV, Anexo 2, Cap. II, Art. 5º, Inciso VII e Capítulo V, Seção IV, Art. 32, Caput; § 1º, incisos I a III e § 2º.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle, Regulação e Avaliação, E.S.F.L. em 25/04/2019.  
Visita in loco em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 -O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Constituir e nomear formalmente Comissão de Acompanhamento da Contratualização da Unidade Hospitalar Prestadora de Serviço do município conforme proposto na Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXIV, Anexo 2, Cap. II, Art. 5º, Inciso VII e Capítulo V, Seção IV, Art. 32, Caput; § 1º, incisos I a III e § 2º.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 585560

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Alta Complexidade

**Constatação:** Inexistência de Comissão Municipal responsável pelo TFD formalmente nomeada pelo Gestor de Saúde.

**Evidência:** Em oitiva com Coordenadora do Serviço de Controle, Regulação e Avaliação, foi informado que não existe Comissão Municipal responsável pelo TFD nomeada pelo gestor municipal. Tal fato está em desacordo com a Portaria SAS/n.º55/1999, art. 6.º.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle, Regulação e Avaliação, E.S.F.L. em 25/04/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 -O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Constituir e nomear formalmente Comissão Municipal responsável pelo TFD conforme proposto Portaria SAS/nº55/1999, art. 6º.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Regulação **Constatação Nº:** 585561

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Constatação:** O TFD foi concedido exclusivamente a pacientes da rede pública e conveniada/ contratada pelo SUS conforme legislação.

**Evidência:** A partir da análise documental e oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle e Avaliação foi verificado que o TFD é concedido exclusivamente a pacientes da rede pública e conveniada/contratada pelo SUS. Tal fato está de acordo com o Portaria SAS/nº55/1999, art. 1º, § 2º.

**Fonte da Evidência:** Oitiva com a Coordenadora do Serviço de Controle E.S.F.L. em 25/04/2019.  
Consultas ao SISREG III de 23/04/2019, de solicitações marcadas pelo regulador e de autorização de atendimentos ambulatoriais.

**Conformidade:** Conforme

#### Tópico: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572667

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

le Secretário Municipal de

**Item:** Estruturação/Fundamentação Legal

**Constatação:** O Gestor Municipal de Saúde está formalmente designado.

**Evidência:** Em análise documental constatou-se a efetiva nomeação de P.F para o cargo comissionado Saúde por meio da Portaria Municipal nº 41 de 01 de fevereiro de 2019.  
Tal fato está de acordo com a Lei Federal nº 8.080/1990, Art. 9º.

**Fonte da Evidência:** Cópia da Portaria Municipal nº 41 de 01/02/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572670

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Estruturação/Fundamentação Legal

**Constatação:** O Fundo Municipal de Saúde (FMS) está inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) na condição de Matriz e com Natureza Jurídica nº 120-1 (Fundo Público).

**Evidência:** Constatou-se que o Fundo Municipal de Saúde de São João Nepomuceno está inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ nº 13.593.898/0001-09, junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil com data de abertura em 09/12/1993. Constatou-se, ainda, que a natureza jurídica é de nº 120-1 (fundo público), ao invés de 133-3 (Fundo Público da Administração Direta Municipal).  
Tal fato está em desacordo com a Instrução Normativa/SRFB nº 1.863/2018, Artigo 4º, Incisos I e X e com a Resolução CONCLA nº 01, de 19/11/18, Artigo 1º e Anexo Único.

**Fonte da Evidência:** Comprovante de inscrição e de situação cadastral emitido em 15/04/2019 através do site: [http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva\\_Solicitacao.asp](http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/cnpjreva/Cnpjreva_Solicitacao.asp).

**Conformidade:** Não Conforme



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Justificativa:** 1 - A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 - O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3 - O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4 - O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5 - O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Adequar a inscrição do Fundo Municipal de Saúde (FMS) no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) na condição de Matriz e com Natureza Jurídica nº 133-3 (Fundo Público da Administração Direta Municipal) conforme proposto na Instrução Normativa/SRFB nº 1.863/2018, Artigo 4º, Incisos I e X e com a Resolução CONCLA nº 01, de 19/11/18, Artigo 1º e Anexo Único.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572671

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Estruturação/Fundamentação Legal

**Constatação:** O Fundo Municipal de Saúde foi criado por Lei Municipal.

**Evidência:** Em análise documental foi constatada a existência da Lei Municipal nº 1.778 de 09 de dezembro de 1993 que institui o Fundo Municipal de Saúde de São João Nepomuceno e dá outras providências, reestruturado posteriormente pela Lei Municipal nº 2.769 de 21 de outubro de 2011.

Tal fato está em conformidade com a Lei Federal nº 8.142/1990, Art. 4º, inciso I e Lei Complementar nº 141/2012, Art. 14.

**Fonte da Evidência:** Cópias das leis: Lei Municipal nº 1.778 de 09/12/1993 e Lei Municipal nº 2.769 de 21/10/2011.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572673

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Gerenciamento

**Constatação:** O Fundo Municipal de Saúde (FMS) de São João Nepomuceno constitui-se em Unidade Orçamentária e Gestora de recursos.

**Evidência:** Em análise da Lei Municipal(LOA) nº 3.234 de 06 de dezembro de 2018 e Lei Municipal(LDO) nº 3.198 de 25 de junho de 2018, bem como do QDD-Quadro de Detalhamento da Despesa de 2019 e das Notas de Empenhos, constatou-se que o Fundo Municipal de Saúde de São João Nepomuceno constitui-se em Unidade Orçamentária e Gestora de recursos. Tal fato está de acordo com a Lei Complementar 141/2012, Art. 14 e Instrução Normativa SRFB nº 1.863/2018, Art. 4º inciso I.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Fonte da Evidência:** Cópias das leis: LOA nº 3.234 06/12/2018, e LDO nº 3.198 de 25/06/2018 e QDD-Quadro de Detalhamento da Despesa de 2019; Cópia da Nota de Empenho Estimativo nº 000465 datado de 04/01/2019 e respectiva Ordem de Pagamento nº 03, Liquidação 04, datada de 27/03/2019; Cópia da Nota de Empenho Estimativo nº 000453 datado de 04/01/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572674

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Gerenciamento

**Constatação:** Os recursos financeiros da contrapartida municipal são movimentados em conta corrente vinculada ao CNPJ do Fundo Municipal de Saúde.

**Evidência:** Em análise da Relação das contas correntes e dos Extratos das Contas do Fundo Municipal de Saúde de São João Nepomuceno no período de setembro 2017 a abril de 2019, verificou-se a existência da seguinte conta corrente para movimentação de recursos da contrapartida municipal:

- Conta Corrente nº 00000062-8, Agência 1067-0/CEF, vinculada ao CNPJ nº 13.593.898/0001-09 do Fundo Municipal de Saúde.

Tal fato está de acordo com a Lei Complementar nº 141/2012, Art. 2º, § Único.

**Fonte da Evidência:** Relação das contas correntes do Fundo Municipal de Saúde de São João Nepomuceno; Extrato da conta corrente nº 00000062-8, Agência 1067-0/CEF no período de setembro 2017 a abril de 2019. **Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572676

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Gerenciamento

**Constatação:** O Gestor Municipal de Saúde ordena as despesas do FMS.

**Evidência:** Em análise dos processos de pagamentos dos exercícios de 2017, 2018 e 2019, verificados in loco, constatou-se que o Gestor Municipal de Saúde ordena as despesas realizadas com os recursos financeiros do Fundo Municipal de Saúde. Tal fato está de acordo com o disposto na CF/1988, Art. 198, inciso I; Lei Federal nº 8.080/1990, Art. 9º e Art. 32, § 2º; Lei Complementar nº 141/2012, Art. 14; Lei Municipal nº 1.778/1993, Art. 3º, inciso VIII e Lei Municipal nº 2.769/2011, Art. 3º, inciso V.

**Fonte da Evidência:** Cópia da Nota de Empenho Estimativo: nº 000465 datado de 04/01/2019 e respectiva Ordem de Pagamento nº 03, Liquidação 04, datada de 27/03/2019; Cópia da Nota de Empenho Estimativo nº 000453 datado de 04/01/2019; Lei nº 1.778/1993 e Portaria nº 41/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572677

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Gerenciamento

**Constatação:** O Gestor Municipal autoriza os pagamentos do FMS.

**Evidência:** Em análise dos processos de pagamentos, constatou-se que o Gestor Municipal de Saúde autoriza os pagamentos das despesas realizadas com os recursos financeiros do Fundo Municipal de Saúde.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Tal fato está de acordo com o disposto na CF/1988, Art. 198, inciso I; Lei Federal nº 8.080/1990, Art. 9º, inciso III; Art. 32, § 2º; Decreto-Lei nº 200/67; Art. 80, § 1º; IN/DTN nº 10/91, Lei Municipal nº 1.778/1993, Art. 3º, inciso VIII e Lei Municipal nº 2.769/2011, Art. 3º, inciso V.

**Fonte da Evidência:** Cópia da Nota de Empenho Estimativo nº 000465 datado de 04/01/2019 e respectiva Ordem de Pagamento nº 03, Liquidação 04, datada de 27/03/2019; Cópia da Nota de Empenho Estimativo nº 000453 datado de 04/01/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572679

**Subgrupo:** Contrato

**Item:** Contrato de Empresa

**Constatação:** Existência de contratos formalizados com os prestadores de serviços do SUS.

**Evidência:** Em análise documental, constatou-se a existência de contratos formalizados entre o Município de São João Nepomuceno e os prestadores de serviços ao SUS, com interveniência da Secretaria Municipal de Saúde. Tal fato está de acordo com a Portaria de Consolidação nº 01/2017, Art. 130, § 3º; Lei Federal nº 8.080/1990, Art. 24, § Único; Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., alínea L; Lei Municipal nº 1.778 de 09 de dezembro de 1993, Art. 3º, inciso IX e Lei Municipal nº 2.769 de 21 de outubro de 2011, Art. 3º, inciso VI.

**Fonte da Evidência:** Cópias dos Contratos de Prestação de Serviços e respectivos Termos Aditivos:

- Contrato nº 129/2015/Credenciamento nº 001/2015 - CENTRO DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA DEJUIZ DE FORA - ME, assinado em 18/05/2015 e respectivo Termo Aditivo assinado em 11/05/2018;
- Contrato nº 131/2015 - ANA LOURENÇO CHAIM & CIA LTDA - ME, assinado em 02/06/2015 e respectivo Termo Aditivo assinado em 25/03/2019;
- Contrato nº 132/2015 Credenciamento nº 001/2015 - ERGO CENTRO ERGONOMETRIA E REABILITAÇÃO DEJUIZ DE FORA - EPP, assinado em 03/06/2015 e respectivo Termo Aditivo assinado em 23/05/2018;
- Contrato nº 156/2015 - CLÍNICA DE VENTILOTERAPIA LTDA, assinado em 17/06/2015 e respectivo Termo Aditivo assinado em 11/03/2019;
- Contrato nº 256/2015/Credenciamento nº 191/2015 - ASSOCIAÇÃO FEMININA DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CÂNCER DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO (ASFECER), assinado em 29/10/2015 e respectivos Termos Aditivos assinados em 25/02/2019 e 22/03/2019;
- Contrato nº 258/2015/Credenciamento nº 191/2015 - ALFALAB LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME, assinado em 29/10/2015 e respectivo Termo Aditivo assinado em 29/03/2019;
- Contrato nº 270/2015/Credenciamento nº 009/2015 - RAFAELA BREIÃO DE MELO - SERVIÇOS MÉDICOS ME, assinado em 27/11/2015 e respectivos Termos Aditivos assinados em 20/01/2019 e 18/03/2019;
- Contrato nº 272/2015 - SALUTE SAÚDE ÍNTIMA LTDA - ME, assinado em 23/12/2015 e respectivo Termo Aditivo assinado em 17/12/2018;
- Contrato nº 188/2016/Credenciamento nº 009/2015 - LUCIANA DE OLIVEIRA DE AGOSTINHO LANNINI - ME, assinado em 12/08/2016 e respectivo Termo Aditivo assinado em 07/02/2019;
- Contrato nº 218/2017/Credenciamento nº 003/2017 - FLÁVIO FERREIRA PENNA, assinado em 27/09/2017 e respectivo Termo Aditivo assinado em 25/03/2019;
- Contrato nº 220/2017/Credenciamento nº 003/2017 - CENTRO MÉDICO BURITIS LTDA - ME, assinado em 10/10/2017 e respectivo Termo Aditivo assinado em 06/03/2019;
- Contrato nº 221/2017/Credenciamento nº 003/2017 - MOTTA OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, assinado em 10/10/2017 e respectivo Termo Aditivo assinado em 22/03/2019;
- Contrato nº 114/2018/Credenciamento nº 003/2018 - RITA DE CÁSSIA ROCHA FURTADO - ME, assinado em 30/05/2018;
- Contrato nº 115/2018/Credenciamento nº 003/2018 - URODINAMICISTAS LTDA, assinado em 30/05/2018;- Contrato nº 116/2018/Credenciamento nº 003/2018 - PICCININI & PANCONI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, assinado em 06/06/2018;



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



- Contrato nº 117/2018/Credenciamento nº 003/2018 - M & R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME, assinado em 06/06/2018;
- Contrato nº 159/2018 - E. F. CORTES - ME, assinado em 29/08/2018;
- Contrato nº 211/2018 - IRMÃOS CASTRO LTDA - ME, assinado em 11/12/2018;
- Termo de Contratualização nº 001/2019 - ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO JOÃO NEPOMUCENO, assinado em 02/01/2019;
- Contrato nº 029/2019 - M G SAÚDE - EIRELI, assinado em 05/04/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572681

**Subgrupo:** Contrato

**Item:** Contrato de Empresa

**Constatação:** Existência de Contratos formalizados inadequadamente, estando ausentes cláusulas e condições exigidas em legislação.

**Evidência:** Em análise documental, constatou-se existência de Contratos de Prestação de Serviços e respectivos Termos Aditivos firmados com as empresas CENTRO DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA DE JUIZ DE FORA - ME, ANA LOURENÇO CHAIM & CIA LTDA - ME, ERGO CENTRO ERGONOMETRIA E REABILITAÇÃO DE JUIZ DE FORA - EPP, CLÍNICA DE VENTILOTERAPIA LTDA, ASSOCIAÇÃO FEMININA DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CÂNCER DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO (ASFECER) falta da Cláusula - Da Rescisão, ALFALAB LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME falta da Cláusula - Da Rescisão, ORTOMED - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP, RAFAELA BREIJÃO DE MELO - SERVIÇOS MÉDICOS - ME, SALUTE SAÚDE ÍNTIMA LTDA - ME, LUCIANA DE OLIVEIRA DE AGOSTINHO LANNINI - ME, FLÁVIO FERREIRA PENNA, CENTRO MÉDICO BURITIS LTDA - ME, MOTTA OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, constatou-se ausência de assinatura e falta da Cláusula - Da Rescisão. Tal fato está em desacordo com a Lei Federal nº 8.666/1993, Art. 54, parágrafo 1º, Art. 55.

**Fonte da Evidência:** Verificação in loco dos Contratos de Prestação de Serviços e respectivos Termos Aditivos: Contrato nº 129/2015/Credenciamento nº 001/2015 e Termo Aditivo assinado em 11/05/2018; Contrato nº 131/2015 e Termo Aditivo assinado em 25/03/2019; Contrato nº 132/2015 Credenciamento nº 001/2015 e Termo Aditivo assinado em 23/05/2018; Contrato nº 156/2015 e Termo Aditivo assinado em 11/03/2019; - Contrato nº 256/2015/Credenciamento nº 191/2015 e Termos Aditivos assinados em 25/02/2019 e 22/03/2019; Contrato nº 258/2015/Credenciamento nº 191/2015 e Termo Aditivo assinado em 29/03/2019; Contrato nº 270/2015/Credenciamento nº 009/2015 e Termos Aditivos assinados em 20/01/2019 e 18/03/2019; Contrato nº 272/2015 e Termo Aditivo assinado em 17/12/2018; Contrato nº 188/2016/Credenciamento nº 009/2015 e Termo Aditivo assinado em 07/02/2019; Contrato nº 218/2017/Credenciamento nº 003/2017 e Termo Aditivo assinado em 25/03/2019; Contrato nº 220/2017/Credenciamento nº 003/2017 e Termo Aditivo assinado em 06/03/2019; Contrato nº 221/2017/Credenciamento nº 003/2017 e Termo Aditivo assinado em 22/03/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 - A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

- 2 - O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.
- 3 - O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.
- 4 - O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.
- 5 - O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Recomendação:** Adequar a formalização dos contratos com cláusulas e condições exigidas na legislação conforme proposto na Lei Federal nº 8.666/1993, Art. 54, parágrafo 1º, Art. 55.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572856

**Subgrupo:** Licitação

**Item:** Procedimento

**Constatação:** Os Contratos formalizados com os prestadores de serviços ao SUS foram precedidos de processos licitatórios.

**Evidência:** Em análise documental dos contratos vigentes, constatou-se a formalização de processos administrativos licitatórios para compra de serviços de saúde (exames laboratoriais, atendimento equoterápico, fisioterapia, consultas especializadas e confecção de prótese) nos exercícios de 2017, 2018 e 2019 para a Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno. Tal fato está conforme previsto pela Portaria de Consolidação nº 1/2017, Art. 132, Caput, Lei Federal nº 8.666/1993, Art. 2º.

**Fonte da Evidência:** Verificação in loco dos Processos Licitatórios nos exercícios de 2017, 2018 e 2019:

Processo Licitatório nº 104/2015, Dispensa 017/2015; Processo Licitatório nº 114/2015, Inexigibilidade 021/2015; Processo Licitatório nº 115/2015, Inexigibilidade 022/2015; Processo Licitatório nº 126/2015, Dispensa 033/2015; Processo Licitatório nº 199/2015, Inexigibilidade 033/2015; Processo Licitatório nº 203/2015, Inexigibilidade 035/2015; Processo Licitatório nº 206/2015, Inexigibilidade 038/2015; Processo Licitatório nº 213/2015, Inexigibilidade 039/2015; Processo Licitatório nº 216/2015, Dispensa 054/2015; Processo Licitatório nº 142/2016, Inexigibilidade 032/2016; Processo Licitatório nº 138/2017, Credenciamento 003/2017; Processo Licitatório nº 146/2017, Inexigibilidade 017/2017; Processo Licitatório nº 154/2017, Inexigibilidade 019/2017; Processo Licitatório nº 155/2017, Inexigibilidade 020/2017; Processo Licitatório nº 111/2018, Inexigibilidade 006/2018; Processo Licitatório nº 112/2018, Inexigibilidade 007/2018; Processo Licitatório nº 116/2018, Inexigibilidade 008/2018; Processo Licitatório nº 117/2018, Inexigibilidade 009/2018; Processo Licitatório nº 176/2018, Inexigibilidade 016/2018; Processo Licitatório nº 207/2018, Pregão Presencial 123/2018; Processo Licitatório nº 050/2019, Inexigibilidade 005/2019; Processo Licitatório nº 052/2019, Inexigibilidade 006/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572874

**Subgrupo:** Licitação

**Item:** Procedimento

**Constatação:** Existência de Processos Licitatórios para compra de serviços para o SUS não instruídos devidamente.

**Evidência:** Em análise dos processos administrativos licitatórios para compra de serviços de saúde para a Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno, constatou-se ausência de numeração e rubrica, comprovante de publicações, pareceres jurídicos, minutas de edital e/ou contrato, atos de adjudicação, homologação, assinaturas dos documentos e em alguns casos, atos de designação da comissão de licitação de exercícios anteriores à licitação, ausência de autorização, de dotação orçamentária e do edital. Tal fato está em desacordo com a Lei Federal nº 8.666/1993 Art. 38, incisos I, II, III, VI e VII e XII; Manual de Orientações para Contratação de Serviços de Saúde do Ministério da Saúde 2017, Parte IV, págs. 25 a 36.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Fonte da Evidência:** Verificação in loco dos Processos Licitatórios; Relação dos Processos Licitatórios; Cópia de parte dos Processos Licitatórios: Processo Licitatório nº 104/2015, Inexigibilidade 017/2015; Processo Licitatório nº 114/2015, Edital 021//2015; Processo Licitatório nº 115/2015, Inexigibilidade 022/2015; Processo Licitatório nº 126/2015, Dispensa 033/2015; Processo Licitatório nº 199/2015, Inexigibilidade 033/2015; Processo Licitatório nº 203/2015, Inexigibilidade 035/2015; Processo Licitatório nº 206/2015, Inexigibilidade 038/2015; Processo Licitatório nº 213/2015, Inexigibilidade 039/2015; Processo Licitatório nº 216/2015, Dispensa 054/2015; Processo Licitatório nº 142/2016, Inexigibilidade 032/2016; Processo Licitatório nº 138/2017, Credenciamento 003/2017; Processo Licitatório nº 146/2017, Inexigibilidade 017/2017; Processo Licitatório nº 154/2017, Inexigibilidade 019/2017; Processo Licitatório nº 155/2017, Inexigibilidade 020/2017; Processo Licitatório nº 111/2018, Inexigibilidade 006/2018; Processo Licitatório nº 112/2018, Inexigibilidade 007/2018; Processo Licitatório nº 116/2018, Inexigibilidade 008/2018; Processo Licitatório nº 117/2018, Inexigibilidade 009/2018; Processo Licitatório nº 176/2018, Inexigibilidade 016/2018; Processo Licitatório nº 207/2018, Pregão Presencial 123/2018; Processo Licitatório nº 050/2019, Inexigibilidade 005/2019; Processo Licitatório nº 052/2019, Inexigibilidade 006/2019.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 -O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Instuir devidamente Processos Licitatórios para compra de serviços para o SUS conforme proposto na Lei Federal nº 8.666/1993 Art. 38, incisos I, II, III, VI e VII e XII; Manual de Orientações para Contratação de Serviços de Saúde do Ministério da Saúde 2017, Parte IV, págs. 25 a 36.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



<b>Grupo:</b>	sos Financeiros	<b>Constatação Nº:</b>	572685
<b>Subgrupo:</b>	do de Saúde		
<b>Item:</b>	ruturação/Fundamentação Legal		
<b>Constatação:</b>	Existência de Comissão de Licitação formalmente designada.		
<b>Evidência:</b>	Em análise documental foram apresentadas as seguintes Portarias Municipais que designam Comissão Permanente de Licitações para os exercícios de 2017, 2018 e 2019: <ul style="list-style-type: none"><li>- Portaria Municipal nº 14 de 02/01/2017;</li><li>- Portaria Municipal nº 76 de 08/08/2017;</li><li>- Portaria Municipal nº 78 de 23/08/2017;</li><li>- Portaria Municipal nº 85 de 17/10/2017;</li><li>- Portaria Municipal nº 88 de 01/11/2017;</li><li>- Portaria Municipal nº 02 de 11/01/2018;</li><li>- Portaria Municipal nº 75 de 15/10/2018;</li><li>- Portaria Municipal nº 82 de 05/11/2018;</li><li>- Portaria Municipal nº 91 de 03/12/2018;</li><li>- Portaria Municipal nº 04 de 03/01/2019;- Portaria Municipal nº 43 de 04/02/2019.</li></ul> Tal fato está de acordo com a Lei Federal nº 8.666/1993, Art. 38, inciso III.		
<b>Fonte da Evidênc</b>	Cópias das Portarias Municipais: Portaria Municipal nº 14 de 02/01/2017; Portaria Municipal nº 76 de 08/08/2017; Portaria Municipal nº 78 de 23/08/2017; Portaria Municipal nº 85 de 17/10/2017; Portaria Municipal nº 88 de 01/11/2017; Portaria Municipal nº 02 de 11/01/2018; Portaria Municipal nº 75 de 15/10/2018; Portaria Municipal nº 82 de 05/11/2018; Portaria Municipal nº 91 de 03/12/2018; Portaria Municipal nº 04 de 03/01/2019; Portaria Municipal nº 43 de 04/02/2019.		
	Conforme		
<b>Conformidade:</b>			

<b>Grupo:</b>	Recursos Financeiros	<b>Constatação Nº:</b>	575038
<b>Subgrupo:</b>	Contrato		
<b>Item:</b>	Contrato de Empresa		
<b>Constatação:</b>	Existência de contrato sem o devido Termo Aditivo.		
<b>Evidência:</b>	Em análise documental, constatamos que não foi apresentado o Termo Aditivo referente ao Contrato nº 259/2015/ Credenciamento nº 009/2015 - ORTOMED - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP, assinado em 18/11/2015. Os Termos Aditivos assinados em 11/04/2018, 11/07/2018, 09/11/2018, anexados a este contrato constam o nº de Contrato 263/2015, e não, 259/2015. Tal fato está em desacordo com a Lei Federal nº 8666/1993, Art. 60.		
<b>Fonte da Evidência:</b>	- Contrato nº 259/2015/ Credenciamento nº 009/2015 - ORTOMED - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP, assinado em 18/11/2015 e Termos Aditivos com outro nº de Contrato nº 263/2015 assinados em 11/04/2018, 11/07/2018, 09/11/2018.		
<b>Conformidade:</b>	Não Conforme		
<b>Justificativa:</b>	1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa. 2 -O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa. 3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.		



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Promover a anexação do respectivo Termo Aditivo ao Contrato nº 259/2015, Credenciamento nº 009/2015, conforme proposto na Lei Federal nº 8.666/1993, Artigo 60. Além de retirar do mesmo os aditivos anexados indevidamente.

### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572691

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Estruturação/Fundamentação Legal

**Constatação:** Existência de Atos de designação de Pregoeiro.

**Evidência:** Em análise documental foram apresentadas as seguintes Portarias Municipais que nomeiam Pregoeiro para os exercícios de 2017, 2018 e 2019:

- Portaria Municipal nº 22 de 02/01/2017;
- Portaria Municipal nº 76 de 15/10/2018;
- Portaria Municipal nº 95 de 10/12/2018;
- Portaria Municipal nº 05 de 03/01/2019; - Portaria Municipal nº 44 de 04/02/2019.

Tal fato está de acordo com a Lei Federal nº 10.520/2002, Art. 3º, inciso IV.

**Fonte da Evidência:** Cópias das Portarias Municipais: Portaria Municipal nº 22 de 02/01/2017; Portaria Municipal nº 76 de 15/10/2018; Portaria Municipal nº 95 de 10/12/2018; Portaria Municipal nº 05 de 03/01/2019; Portaria Municipal nº 44 de 04/02/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 572694

**Subgrupo:** Fundo de Saúde

**Item:** Estruturação/Fundamentação Legal

**Constatação:** Inexistência de Atos de designação de Equipe de Apoio de Pregões.

**Evidência:** Não foram apresentados Atos de designação de Equipe de Apoio para atuar nos pregões, para os exercícios de 2017, 2018 e 2109.

Tal fato está em desacordo com a Lei Federal nº 10.520/2002, Art. 3º, inciso IV, Decreto Federal nº 3.555/2000, Anexo I, Art. 7º, Inciso II, Art. 8º, Inciso II, alínea b.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Fonte da Evidência:** Verificação in loco.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1 -A Secretaria Municipal de Saúde de São João Nepomuceno não apresentou justificativa.

2 -O Sr. Plínio Furtado não apresentou justificativa.

3- O Sr. Isaías Sporch de Freitas não apresentou justificativa.

4- O Sr. Heldemir Azevedo Alves não apresentou justificativa.

5- O Sr. Renato Souza Gomes não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Não foram apresentadas justificativas. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Formalizar Atos de designação de Equipe de Apoio de Pregões conforme proposto na Lei Federal nº 10.520/2002, Art. 3º, inciso IV, Decreto Federal nº 3.555/2000, Anexo I, Art. 7º, Inciso II, Art. 8º, Inciso II, alínea b.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO NEPOMUCENO - FMS SAO JOAO NEPOMUCENO	13.593.898/0001-09

#### VIII - CONCLUSÃO

O município de São João Nepomuceno assumiu a gestão dos prestadores em 2015 e não se encontra plenamente estruturado para realizar todas as responsabilidades relativas a essa habilitação. Se organizou adequadamente para atender às atribuições relativas à Regulação, pagamento dos prestadores, organização da rede de Atenção Básica, incluída a gestão de prestadores privados e mantém atualizado o cadastro das unidades assistenciais sob sua gestão. Não se organizou adequadamente para atender às atribuições relativas aos fluxos assistenciais a partir do acesso, na estruturação das autorizações de AIH, APAC e TFD, assim como no Controle e Avaliação dos procedimentos hospitalares e ambulatoriais e ações de Auditoria Assistencial. O Fundo Municipal de Saúde se constitui em uma unidade orçamentária e gestora de recursos cujo gestor é efetivamente o ordenador de despesas, porém apresentou descumprimento da legislação ao instruir alguns processos e contratos.