



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

**Relatório Consolidado**

**Unidade: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRELANDIA**

**Município: ANDRELÂNDIA/MG**



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



### I - DADOS BÁSICOS

**Finalidade:** Auditoria Especial

**Entidade Responsável:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRELANDIA

**CPF/CNPJ:** 00.161.822/0001-54

**Município/UF:** ANDRELÂNDIA-MG

**Unidade Visitada:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRELANDIA

**CPF/CNPJ:** 00.161.822/0001-54

**Município/UF:** ANDRELÂNDIA/MG

**Demandante:** Setores Internos da SES

**Forma:** Direta

**Objeto:** Controle, Avaliação e Auditoria

**Abrangência:** jan a dez/17 e jan a set/19

**Gestão do Prestador:** Plena

**Fase(s):**

Tipo da Fase	Data Início	Data Término
Analítica	20/08/2019	13/09/2019
Execução - In loco	17/09/2019	20/09/2019
Relatório	23/09/2019	04/10/2019

**Tarefa Nº:** 96436

**Natureza da Entidade:** Municipal

### II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES

**ADEODATA KENEA LEITE DOS SANTOS**

**Cargo:** Secretária Municipal de Saúde

**Exercício:** Desde 01/04/2019

**BETANIA DE CARVALHO MOREIRA**

**Cargo:** Secretária Municipal de Saúde

**Exercício:** 02/01/2017 a 23/07/2018

**VANESSA TOLEDO DE OLIVEIRA RODRIGUES**

**Cargo:** Secretária Municipal de Saúde

**Exercício:** 23/07/2018 a 31/03/2019



### III - INTRODUÇÃO

#### I-Fator desencadeante

Trata-se de Memorando.SES/URSIFO.nº.61/2019 de 17/06/19 da Superintendência Regional de Juiz de Fora que encaminhou ao AUDSUS/SES-MG os Relatórios das Visitas Técnicas realizadas nos hospitais sob Gestão Estadual da Região Ampliada Sudeste (SRSJF/GRS's Leopoldina, Manhumirim e Ubá), em atendimento a demanda da Promotoria de Justiça de Defesa da Saúde da Macrorregião Sudeste de verificação da existência de prontuários de atendimentos referente aos respectivos espelhos de AIH emitidos no ano de 2017.

3

#### I-Objetivo e Escopo da auditoria

- Apurar a ausência de prontuários no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves referente a 22 AIHs faturadas pelo SUS no período de janeiro a dezembro de 2017, conforme Relatório da Visita Técnica da SRS Juiz de Fora realizada no dia 15/05/2019;
- Apurar se a SMS de Andrelândia realizou as ações de Controle e Avaliação em relação às Autorizações de Internações Hospitalares (AIHs) faturadas no período de janeiro/2017 a dezembro/2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves;
- Verificar se atualmente SMS possui um Serviço de Controle, Avaliação e Regulação estruturado e atuante quanto às autorizações de internações hospitalares, quanto a realização de ações de controle e avaliação hospitalar e à capacitação da equipe do serviço.

#### III - Caracterização do objeto de auditoria

O município de Andrelândia está situado na macrorregião Sudeste, possui segundo dados do IBGE uma população de 12.173 habitantes (censo 2010). Possui atualmente quatro equipes de Saúde da Família perfazendo uma cobertura de 100% da população. Conta ainda com um hospital municipal, denominado Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves, o qual possui 21 leitos SUS, atendendo nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e pediátrica, além de atuar como Porta de Entrada para a urgência e emergência. De acordo com a Deliberação CIB/SUS nº 2526 de 28/08/2017 o município assumiu a Gestão Plena do Sistema de Saúde em novembro do ano de 2017, entretanto no período de janeiro/2017 a outubro/2017 o Hospital Municipal estava sob Gestão Estadual. Importante ressaltar que a auditoria terá como auditado a SMS e unidade visitada o Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves.

### IV - METODOLOGIA

#### I - Fase Analítica

A equipe de auditoria realizou a fase analítica no período de 20/08 a 13/09/2019. Durante esta fase a equipe analisou o Relatório de Visita Técnica realizado no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves pela equipe da SRS Juiz de Fora. Analisou-se ainda a legislação pertinente, bem como o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES da Secretaria Municipal de Saúde de Andrelândia e Manuais de auditoria do SUS.

O Relatório supracitado evidenciou um total de vinte e uma AIHs sem a apresentação dos devidos prontuários pela instituição. Em conferência das AIHs listadas, a equipe de auditoria detectou duplicidade de numeração em dois espelhos de AIH, sendo comunicado o fato aos profissionais da SRS Juiz de Fora responsáveis pela emissão do Relatório. Devido ao ocorrido foi necessário solicitar vinte e dois prontuários, uma vez que foi acrescentado mais uma AIH no relatório.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



ANEXO 01 – AIHs faturadas sem apresentação de comprovação documental (prontuário dos pacientes)			
Competência (Ano/Mês)	Paciente	Nº AIH	Valor
2017.01	A.J.S.	311710015325-5	606,42
2017.01	A.J.S.	31171027631-2	598,42
2017.02	L.A.R.	311710004372-8	632,91
2017.02	L.F.S.	311710006337-4	262,48
2017.02	J.L.S.	311710045530-4	953,91
2017.04	J.R.S.	311710097242-5	299,42
2017.04	A.G.S.	311710112675-5	723,46
2017.04	L.G.N.	311710116734-5	472,39
2017.04	S.M.	311710117856-5	905,91
2017.05	A.M.S.	311710128222-9	579,73
2017.05	K.D.S.A.	311710129572-6	461,40
2017.05	J.A.S.	311710131399-7	563,73
2017.05	I.F.M.	311710145248-7	563,73
2017.05	J.S.	311710145251-0	563,73
2017.05	B.F.B.	311710145254-2	650,29
2017.05	A.L.E.F.	311710146826-1	563,73
2017.05	A.S.M.	311710146830-5	563,73
2017.05	A.M.A.	311710148657-6	451,40
2017.05	J.A.C.S.	311710150202-0	563,73

Acesso 1269261



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

2017.05	L.G.G.	311710151369-1	571,73
2017.05	M.C.S.	311710146815-1	461,40
2017.07	F.C.	311710207721-0	881,91

**Fonte:** Relatório de Visita Técnica realizado no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves pela equipe da SRS Juiz de Fora, emitido em 20/05/2019

### II - Fase Operativa

A fase in loco ocorreu no período de 17/09 a 20/09/2019, sendo realizada reunião de abertura dos trabalhos com a Secretária Municipal de Saúde, Sra. A.K.L.S. momento em que ocorreu a apresentação da equipe de auditoria e início dos trabalhos. Foi realizado visita aos setores da SMS, Visita ao Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves, análise da documentação solicitada previamente e de outros documentos complementares solicitados in loco, bem como entrevista com a gestora, profissionais e usuários do SUS.

### III - Limitações

Não houve limitação ao trabalho da equipe de auditoria.

### V - CONSTATAÇÕES



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 584507

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade

**Constatação:** A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) realizou ações de controle e avaliação em relação às Autorizações de Internações Hospitalares (AIH) faturadas no período de janeiro a dezembro/2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves.

**Evidência:** Foi apresentado à equipe de auditoria documentos que comprovam a realização de ações de controle e avaliação pela SMS em relação às AIHs faturadas no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves referente ao ano de 2017, entre estes documentos estão as planilhas de controle mensal, livro de registro das internações autorizadas e os espelhos das AIHs com o devido registro de autorização. Foi informado pela gestora, Sra. A.K.L.S. que essas ações eram realizadas no ano de 2017, permanecendo nos dias atuais. De acordo com a Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 10, inciso I e Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., n.

**Fonte da Evidência:** Planilhas de controle mensal referente ao período de janeiro a dezembro/2017, Livro de registro das internações autorizadas em 2017, Espelhos das AIHs discriminadas no Relatório de Visita Técnica, Termo de informação da gestora A.K.L.S. registrado em 19/09/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 584585

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Controle Média Complexidade

**Constatação:** A SMS possui profissional autorizador de AIH conforme legislação.

**Evidência:** Foi constatado por meio de análise dos Espelhos de AIHs autorizadas para o Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves, da lista de autorizadores do período auditado, do Termo de Informação da Secretária Municipal de Saúde Sra. A.K.L.S., e da chefe do Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves Sra. J.S.V. que o autorizador de AIHs no período de janeiro a dezembro de 2017 era o profissional médico Dr. R. S.O.G. (Doc. autorizador: 21069250870018). Atualmente o autorizador de AIH é o Dr. J.M.A.T. (Doc. autorizador: 200919666760007), sendo apresentado o Ato de Designação do mesmo datado de 02/01/2019. A equipe de auditoria analisou os espelhos de AIHs das internações ocorridas no período de janeiro a agosto/2019 o que permitiu confirmar que o médico autorizador registrado nas mesmas confere com o profissional designado para tal. De acordo com a Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1 h, Manual Técnico Operacional do SIH/SUS, versão janeiro/2017 (itens 4.3 e 4.5), aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000.

**Fonte da Evidência:** Lista de Autorizadores do período de janeiro a dezembro/2017 e de janeiro a setembro/2019 datada de 16/09/2019; Ato de designação para médico autorizador datado de 02/01/2019; Espelhos de AIH autorizadas para o Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves no período de janeiro a setembro/2019; Termo de Informação da gestora A.K.L.S. registrado em 19/09/2019; Termo de Informação da chefe do Hospital Municipal J.S.V. registrado em 18/09/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 584587

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

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

6



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



**Constatação:** O SRCA realiza ações de controle e avaliação hospitalar.

**Evidência:** Foi informado pela gestora, Sra. A.K.L.S. que o monitoramento e avaliação da execução das internações realizadas no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves ocorre por meio das ações de controle e avaliação hospitalar realizadas pelos profissionais do Serviço de Controle, Regulação e Avaliação (SCRA). Foram apresentadas as planilhas de controle mensal das internações realizadas, planilhas de controle do SUS-Fácil e o livro de registro de internações de 2019, os quais demonstram as ações mencionadas pela gestora. De acordo com a Resolução CIT nº 04/2012, Anexo I, Item 4.1., n, Portaria de Consolidação Nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 4º, incisos VI e VIII e Deliberação CIB-SUS/MG Nº 2.526, de 28/08/2017, Art. 1º, parágrafo único.

**Fonte da Evidência:** Planilhas de controle mensal das internações realizadas no período de janeiro a agosto/2019, Planilhas de controle do SUS-Fácil do período de janeiro a agosto/2019, Livro de registro de internações do ano de 2019, Termo de informação da gestora A.K.L.S. registrado em 19/09/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Regulação

**Constatação Nº:** 585444

**Subgrupo:** Controle e Avaliação

**Item:** Recursos Humanos/Capacitação

**Constatação:** A equipe do SRCA não é capacitada de forma permanente.

**Evidência:** Foram apresentados à equipe de auditores comprovantes de participação em algumas capacitações (Comprovante de participação em Curso de capacitação-PPI Glaucoma/Remanejamento ordinário e outros assuntos; Certificado de participação da Oficina SIOPS; Comprovante de participação no Curso de Capacitação e Atualização em Triagem Neonatal, Lista de presença em reunião sobre ações de controle da Tuberculose, Apostila de Oficina sobre Regulação do Acesso realizada em 2017 e sobre Recursos Financeiros no SUS), porém os documentos apresentados não comprovam capacitação voltada para o serviço de controle e avaliação hospitalar. Os auditores constataram ainda, em entrevistas realizadas com servidores do SCRA que a capacitação dos profissionais responsáveis por esse setor não é realizada de forma permanente, conforme previsto legalmente. O Assistente Administrativo L.N.P. que trabalha no Hospital Municipal desde abril de 2017 e que, há cerca de 04 (quatro) meses, vem atuando no setor de faturamento das AIHs, reitera, em seu Termo de Informação, que não houve, até o momento, qualquer capacitação voltada para o Serviço de Controle e Avaliação Hospitalar. Em Termo de Informação a Secretária Municipal de Saúde A.K.L.S. relata que não há um cronograma pré-estabelecido de capacitação permanente e que as capacitações ocorrem de acordo com a disponibilização por parte da SRS de Juiz de Fora. A Sra. J.S.V., Chefe do Hospital Municipal de Andrelândia declarou também, em seu Termo de Informação, que, no ano de 2019, não houve capacitação para ações de monitoramento, controle e avaliação hospitalar presencial, e que estas ocorreram em 2017. Em desacordo com a Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, Art. 10, Inciso V.

**Fonte da Evidência:** Termo de Informação da gestora A.K.L.S., registrado em 19/09/2019; Termo de Informação da Chefe do Hospital Municipal de Andrelândia J.S.V., registrado em 18/09/2019; Termo de Informação do Assistente Administrativo L.N.P., registrado em 17/09/2019; Comprovante de participação em Curso de capacitação-PPI

Glaucoma/Remanejamento ordinário e outros assuntos; Certificado de participação da Oficina SIOPS; Declaração de participação no Curso de Capacitação e Atualização em Triagem Neonatal, Lista de presença em reunião sobre ações de controle da Tuberculose, Apostila de Oficina sobre Regulação do Acesso realizada em 2017 e sobre Recursos Financeiros no SUS.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Análise da Justificativa:** Por fim, considerando-se que não foram apresentadas justificativas para afastar a não conformidade, propõe-



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



7

se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado. **Acatamento da**

**Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Elaborar cronograma de educação permanente para as equipes do SCRA, utilizando dos meios disponíveis, em conformidade com a Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXVI, art. 10, inciso V. **Destinatários da**

#### **Recomendação**

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRELANDIA	00.161.822/0001-54

**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 584588

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Documentação/Prontuários

**Constatação:** Prontuários referentes as internações pagas pelo SUS no período de janeiro a dezembro de 2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves não apresentados em sua totalidade.

**Evidência:** Dos 22 prontuários previamente solicitados ao Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves, foram apresentados seus respectivos Laudos de Regulação do SUS-Fácil, porém apenas sete prontuários foram disponibilizados para análise da equipe de auditoria, os quais se referem às AIHs de número 311710015325-5; 311710027631-2; 311710004372-8; 311710006337-4; 311710145254-2; 311710207721-0 e 311710045530-4. Totalizou-se um quantitativo de 15 prontuários (Anexo 02) não apresentados para as 22 AIHs geradas e identificadas no Relatório Técnico da SRS Juiz de Fora referente as internações ocorridas no período de janeiro a dezembro de 2017 no referido Hospital. O auditado apresentou dados do diretor clínico do hospital apenas a partir de agosto de 2017, não havendo registro de diretor no período anterior. Em desacordo com a Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87, § 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, artigos 1º e 2º).

**Fonte da Evidência:** Relação das AIHs do período janeiro a dezembro/2017 descritas no Relatório Técnico da SRS de Juiz de Fora (Anexo 01); Espelhos das 22 AIHs identificados no Relatório Técnico da SRS de Juiz de Fora; Prontuários referentes às AIHs 311710015325-5; 311710027631-2; 311710004372-8; 311710006337-4; 311710145254-2; 311710207721-0 e 311710045530-4; Termo de Auditoria datado de 19/09/2019; Espelho das AIHs: 311710097242-5, 311710112675-5, 311710116734-5, 311710117856-5, 311710128222-9, 311710129572-6, 311710131399-7, 311710145248-7, 311710145251-0, 311710146826-1, 311710146830-5, 311710148657-6, 311710150202-0, 311710151369-1, 311710146815-1; Relação das 15 AIHs cujo prontuários não foram apresentados na fase operativa (Anexo 02).

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** Justificativa 1 - Por meio do Ofício nº 016/2020, datado de 10/02/2020, a Sra. Adeodata Kenea Leite dos Santos (Representante Legal da Pessoa Jurídica) apresentou justificativa sobre a notificação de auditoria e se manifestou da seguinte forma: "Em especial atenção encaminho as AIHS para complementar a documentação da Sindicância Instaurada no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves." Enviou em anexo: Laudos de Regulação do SUS Fácil, Laudos para solicitação de AIH em 3 vias, Termos de responsabilidade, Termos de ciência para acompanhantes, Fichas de anamnese e exame físico, Boletins de internação e alta, Sumários de alta em 2 vias, Declarações dos pacientes ou responsáveis com data atual confirmando sua internação no período e Declarações dos médicos assistentes com data atual confirmando o atendimento e o procedimento realizado no período.





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Justificativa 2 - Não houve manifestação por parte da Sra. Betânia de Carvalho Moreira (Pessoa Física)

8

#### Análise da Justificativa:

Justificativa 1- Para cada prontuário não apresentado durante a auditoria foram encaminhados os seguintes documentos (anexos): Laudo de Regulação do SUS Fácil, Laudo para solicitação de AIH em 3 vias, Termo de responsabilidade, Termo de ciência para acompanhantes, Ficha de anamnese e exame físico, Boletim de internação e alta, Sumário de alta em 2 vias, Declaração do paciente ou responsável com data atual confirmando sua internação no período e Declaração do médico assistente com data atual confirmando o atendimento e o procedimento realizado no período. Alguns destes documentos ainda vieram em branco, assim como algumas anamneses sem identificação do paciente.

Vejam os:

A Resolução CFM nº 1638/2002, em seu art. 1º Define prontuário médico como o documento único constituído de um conjunto de informações, sinais e imagens registradas, geradas a partir de fatos, acontecimentos e situações sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo.

A mesma Resolução define ainda em seu Art. 5º os itens que deverão constar obrigatoriamente do prontuário confeccionado em qualquer suporte, eletrônico ou papel, quais sejam:

- a. Identificação do paciente: nome completo, data de nascimento (dia, mês e ano com quatro dígitos), sexo, nome da mãe, naturalidade (indicando o município e o estado de nascimento), endereço completo (nome da via pública, número, complemento, bairro/distrito, município, estado e CEP);
- b. Anamnese, exame físico, exames complementares solicitados e seus respectivos resultados, hipóteses diagnósticas, diagnóstico definitivo e tratamento efetuado;
- c. Evolução diária do paciente, com data e hora, discriminação de todos os procedimentos aos quais o mesmo foi submetido e identificação dos profissionais que os realizaram, assinados eletronicamente quando elaborados e/ou armazenados em meio eletrônico;
- d. Nos prontuários em suporte de papel é obrigatória a legibilidade da letra do profissional que atendeu o paciente, bem como a identificação dos profissionais prestadores do atendimento. São também obrigatórias a assinatura e o respectivo número do CRM;
- e. Nos casos emergenciais, nos quais seja impossível a colheita de história clínica do paciente, deverá constar relato médico completo de todos os procedimentos realizados e que tenham possibilitado o diagnóstico e/ou a remoção para outra unidade.
- f. Assegurar a responsabilidade do preenchimento, guarda e manuseio dos prontuários, que cabem ao médico assistente, à chefia da equipe, à chefia da Clínica e à Direção técnica da unidade.

Vejam os ainda o que define o Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018:

Capítulo X, DOCUMENTOS MÉDICOS



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



É vedado ao médico:

Art. 87. Deixar de elaborar prontuário legível para cada paciente.

§ 1º O prontuário deve conter os dados clínicos necessários para a boa condução do caso, sendo preenchido, em cada avaliação, em ordem cronológica com data, hora, assinatura e número de registro do médico no Conselho Regional de Medicina.

§ 2º O prontuário estará sob a guarda do médico ou da instituição que assiste o paciente.

Portanto a análise dos documentos enviados não evidenciou que se trata dos prontuários legítimos referentes

as AIHs de número: 311710097242-5, 311710112675-5, 311710116734-5, 311710117856-5, 311710128222-9, 311710129572-6, 311710131399-7, 311710145248-7, 311710145251-0, 311710146826-1, 311710146830-5, 311710148657-6, 311710150202-0, 311710151369-1, 311710146815-1, uma vez que os mesmos não possuem registro de evolução diária do paciente pela equipe multiprofissional, com data e hora, discriminação de todos os procedimentos aos quais o mesmo foi submetido e identificação dos profissionais que o realizaram, prescrição médica, resultados de exames, entre outros itens obrigatórios, conforme determina a legislação.

Por fim, avaliando-se o conjunto das manifestações apresentadas, considera-se que não foram apresentadas justificativas suficientes para afastar a não conformidade. Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado e subsequente comunicação do fato constatado ao CRM/MG após conclusão do processo administrativo e Medida Corretiva de Ordem de Devolução (devolução imediata com recurso do Tesouro Municipal) do valor original atualizado à conta corrente do FES nº 8491-3, Agência nº 1615-2 do Banco do

Brasil e subsequente comunicação do fato ao MP em razão do disposto no art. 66, inciso IV da Lei Complementar Estadual nº 34/1994, ao TCE em razão do disposto no art. 2º, inciso III, art. 94 da Lei Complementar Estadual nº 102/2008 e art. 113 § 1º da Lei Federal nº 8.666/1993. A atualização deverá considerar o período compreendido entre a data do fato gerador (constante da Proposição de Devolução) até a data do efetivo recolhimento. A atualização monetária deverá ser feita pela Taxa SELIC (aplicar juros), utilizando o índice constante do Sistema de Débito (Programa de Atualização de Débito do Tribunal de Contas da União TCU no endereço: <http://contas.tcu.gov.br/debito/Web/Debito/CalculoDeDebito.faces>). **Acatamento da Justificativa:** Não

**Recomendação:** Adotar as providências legais no sentido de recompor de imediato ao Fundo Estadual de Saúde, com recurso do Tesouro Municipal, o valor original atualizado, conforme indicado no campo PROPOSIÇÃO DE DEVOLUÇÃO. **Destinatários da**

#### Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRELANDIA	00.161.822/0001-54

**Recomendação:** Elaborar prontuário legível para cada paciente sob cuidados médicos e mantê-lo sob guarda da instituição, em conformidade com a Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87, § 1º e 2º Código de Ética Médica, a Resolução CFM nº 1.638/2002, artigos 1º, 2º incisos I, II e III e artigo 5º inciso II.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRELANDIA	00.161.822/0001-54



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 585445

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Documentação/Prontuários

**Constatação:** Compatibilidade entre a ficha de identificação do paciente no prontuário e na respectiva AIH.

**Evidência:** Nos sete prontuários que foram apresentados e analisados, a equipe de auditores constatou que havia compatibilidade entre as fichas de identificação dos pacientes nos mesmos com a identificação constante nos respectivos espelhos da AIH. De acordo com o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2017, Item 4.4.3, aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, Artigos. 1º e 2º e Resolução CFM nº 1.638/2002, Art. 5º, Item I, Alínea a.

10





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado

**Fonte da Evidência:**

Prontuários referentes as AIHs: 311710015325-5, 311710027631-2, 311710006337-4, 311710045530-4, 311710145254-2, 311710207721-0, 311710004372-8 e seus respectivos espelhos das AIHs.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 584590

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Documentação/Prontuários

**Constatação:** O período de internação na AIH corresponde ao descrito no prontuário.

**Evidência:** A análise dos sete prontuários apresentados confrontados com os espelhos de AIHs constantes nos mesmos, bem como com os espelhos de AIHs identificados no Relatório de Visita Técnica permitiu evidenciar a compatibilidade entre os períodos de internação registrados em tais documentos. Foram entrevistados e registrado Termo de Declaração dos usuários do SUS e/ou seus responsáveis legais, que confirmaram suas internações no período registrado. De acordo com a Portaria SAS/MS nº 25/ 2000, art. 1º.

**Fonte da Evidência:**

Espelhos das AIHs: 311710045530-4, 311710015325-5, 311710027631-2, 311710207721-0, 311710145254-2, 311710004372-8, 311710006337-4; Prontuários referentes às AIHs 311710015325-5; 311710027631-2; 311710004372-8; 311710006337-4; 311710145254-2; 311710207721-0 e 311710045530-4. Termo de Declaração dos usuários do SUS A.J.S., L.F.S., F.C., L.A.R., B.F.B. registrados em 18 e 19/09/2019.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 584593

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Documentação/Prontuários

**Constatação:** Os prontuários analisados possuem todos os itens obrigatórios.

**Evidência:** Os sete prontuários apresentados foram analisados quanto à sua composição, sendo constatado pela equipe de auditoria que os mesmos possuem todos os itens obrigatórios, contendo impressos de identificação do paciente, anamnese, evolução diária e legibilidade da letra do profissional. De acordo com a Resolução CFM nº 1.638/2002, art. 5º, inciso I, alíneas a,b,c,d.

**Fonte da Evidência:**

Prontuários referentes às AIHs 311710015325-5; 311710027631-2; 311710004372-8; 311710006337-4; 311710145254-2; 311710207721-0 e 311710045530-4.

**Conformidade:** Conforme



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 584595

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Documentação/Prontuários

11

**Constatação:** Prontuários incompletos quanto ao preenchimento.

**Evidência:** Os sete prontuários apresentados foram analisados quanto ao seu preenchimento, sendo constatado pela equipe de auditoria preenchimento incompleto, como ausência de anamnese (impresso em branco), ausência de evolução médica diária, ausência de identificação do profissional médico assistente, assinatura sem aposição de carimbo dos profissionais nos registros da sala de cirurgia e sumário de alta hospitalar ausente, em branco ou incompleto. Em desacordo com a RDC 63/2011, Seção IV Do Prontuário do Paciente, Art. 24, 26 e 27 e Resolução CFM Nº 2.217/2018, Art. 87, § 1º- Código de Ética Médica.

**Fonte da Evidência:** Prontuários referentes às AIHs 311710015325-5; 311710027631-2; 311710004372-8; 311710006337-4; 311710145254-2; 311710207721-0 e 311710045530-4.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** Não apresentou justificativa.

**Análise da Justificativa:** Por fim, considerando-se que não foram apresentadas justificativas para afastar a não conformidade, propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado e subsequente comunicação do fato constatado ao Conselho Regional de Medicina/MG.

**Acatamento da Justificativa:** Não apresentou justificativa

**Recomendação:** Realizar o preenchimento adequado dos prontuários em conformidade com a RDC 63/2011, Seção IV Do Prontuário do Paciente, Art. 24, 26 e 27 e Resolução CFM Nº 2.217/2018, Art. 87, § 1º- Código de Ética Médica. Destinatários da

#### Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRELANDIA	00.161.822/0001-54

**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 585446

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Documentação/Prontuários

**Constatação:** As internações foram reguladas por meio do SUS-Fácil.

**Evidência:** Na análise dos prontuários apresentados, observou-se em todos eles a comprovação de regulação prévia das internações por meio do SUS-Fácil o que foi confirmado em Relatório emitido pela Central de Regulação Macro Sudeste/SRS/Juiz de Fora. De acordo com a Portaria de Consolidação nº 2/2017, Anexo XXIV, Art. 11.

**Fonte da Evidência:** Relatório emitido pela Central de Regulação Macro Sudeste/SRS/Juiz de Fora em 20/05/2019; Prontuários



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

referentes as AIHs: 311710015325-5, 311710027631-2, 311710006337-4, 311710045530-4, 311710145254-2, 311710207721-0, 311710004372-8; Laudo de Regulação do SUS-Fácil referente às internações ocorridas, no período de janeiro a dezembro de 2017, no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves. **Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 584598

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Faturamento/Produção/cobranças SUS

12

**Constatação:** Os usuários entrevistados confirmam as internações de acordo com o prontuário/AIH.

**Evidência:** Mediante Termo de Declaração registrado com os usuários e/ou seus responsáveis legais foi constatado que as internações, para as quais foram apresentados os prontuários ocorreram de acordo com os registros nos mesmos. Exceto o paciente J.L.S. de AIH 311710045530-4 que não foi localizado pelo endereço informado, porém teve sua internação confirmada através de minuciosa análise dos registros encontrados no prontuário e no Laudo de Regulação do SUS-Fácil.

De acordo com a Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.80 - Código de Ética Médica e Resolução CFM 1638/2002.

**Fonte da Evidência:** Prontuários referentes às AIHs 311710015325-5, 311710027631-2, 311710004372-8, 311710006337-4, 311710145254-2, 311710207721-0 e 311710045530-4; Laudo de Regulação do SUS-Fácil referente às internações ocorridas no período de janeiro a dezembro de 2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves; Termo de Declaração dos usuários do SUS A.J.S., L.F.S., F.C., L.A.R., B.F.B. registrados em 18 e 19/09/2019.

**Conformidade:** Conforme

## VI - PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO

**1- Prejuízo:** Sim

**1.1- Fundo de Origem:** Estadual

**1.1.1- Devolução p/ o Fundo:** Estadual

**1.1.1.1- Bloco de Financiamento:** MAC - Média e Alta Complexidade

**Data Fato Gerador:** 04/04/2017

**Devolução Nº:** 352890

**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga cor Agência 1615-2 Banco do Brasil.

**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH 311710097242-5 e Termo de Aud**Constatação Nº:** 584588

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
----------------	--------------	--------	-------



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

AIH 3117100972425 Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117100972425. 299,42

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 04/04/2017** 299,42

**Data Fato Gerador:** 19/04/2017 **Devolução Nº:** 352910 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3,  
Agência 1615-2 Banco do Brasil.  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710112675-5 e Termo de auditoria datado de 19/09/2019.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101126755	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101126755	723,46

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 19/04/2017** 723,46

**Data Fato Gerador:** 20/04/2017 **Devolução Nº:** 352911 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3,  
Agência 1615-2 Banco do Brasil.  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710116734-5 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
----------------	--------------	--------	-------





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

AIH	3117101167345 Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101167345	472,39
-----	--	--------

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,

§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico

Operacional do Sistema de Informações

Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado

pela Portaria GM/MS nº 396/2000,

artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 20/04/2017**

472,39

**Data Fato Gerador:** 24/04/2017 **Devolução Nº:** 352912 **Constatação Nº:** 584588

**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3, Agência 1615-2 Banco do Brasil.

**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710117856-5 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101178565	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101178565.	905,91

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,

§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico

Operacional do Sistema de Informações

Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado

pela Portaria GM/MS nº 396/2000,





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 24/04/2017**

905,91

**Data Fato Gerador:** 03/05/2017 **Devolução Nº:** 352930 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente 8491-3 Agência 1615-2 Banco do Brasil  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710128222-9 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101282229	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101282229	579,73

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 03/05/2017**

579,73

**Data Fato Gerador:** 04/05/2017 **Devolução Nº:** 352931 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3, Agência 1615-2 Banco do Brasil.  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710129572-6 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
----------------	--------------	--------	-------



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

AIH	3117101295726 Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101295726	461,40
-----	--	--------

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

<b>Total da Data do Fato Gerador: 04/05/2017</b>	461,40
--	--------

<b>Data Fato Gerador:</b>	06/05/2017	<b>Devolução Nº:</b>	352932	<b>Constatação Nº:</b>	584588
<b>Complemento do Bloco:</b>	Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3, Agência 1615-2 Banco do Brasil.				
<b>Documentos Comprobatórios:</b>	Espelho da AIH nº 311710131399-7 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019				

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101313997	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101313997	563,73

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

<b>Total da Data do Fato Gerador: 06/05/2017</b>	563,73
--	--------

<b>Data Fato Gerador:</b>	18/05/2017	<b>Devolução Nº:</b>	352933	<b>Constatação Nº:</b>	584588
<b>Complemento do Bloco:</b>	Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3, Agência 1615-2 Banco do Brasil.				
<b>Documentos Comprobatórios:</b>	Espelho da AIH nº 311710145248-7 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019				

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
----------------	--------------	--------	-------



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

AIH	3117101452487 Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101452487.	563,73
-----	---	--------

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,

§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico

Operacional do Sistema de Informações

Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado

pela Portaria GM/MS nº 396/2000,

artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 18/05/2017**

563,73

<b>Data Fato Gerador:</b>	18/05/2017	<b>Devolução Nº:</b>	352934	<b>Constatação Nº:</b>	584588
<b>Complemento do Bloco:</b>	Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3, Agência 1615-2 Banco do Brasil.				
<b>Documentos Comprobatórios:</b>	Espelho da AIH nº 311710145251-0 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019				

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101452510	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101452510	563,73

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,

§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico

Operacional do Sistema de Informações

Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado

pela Portaria GM/MS nº 396/2000,

artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 18/05/2017**

563,73

<b>Data Fato Gerador:</b>	20/05/2017	<b>Devolução Nº:</b>	352935	<b>Constatação Nº:</b>	584588
<b>Complemento do Bloco:</b>	Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3, Agência 1615-2 Banco do Brasil.				
<b>Documentos Comprobatórios:</b>	Espelho da AIH nº 311710146826-1 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019.				

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
----------------	--------------	--------	-------



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

AIH	3117101468261 Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101468261.	563,73
-----	---	--------

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 20/05/2017** 563,73

**Data Fato Gerador:** 20/05/2017 **Devolução Nº:** 352936 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3,  
Agência 1615-2 Banco do Brasil.  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710146830-5 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101468305	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101468305	563,73

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

**Total da Data do Fato Gerador: 20/05/2017** 563,73

**Data Fato Gerador:** 21/05/2017 **Devolução Nº:** 352940 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3,  
Agência 1615-2 Banco do Brasil.  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710146815-1 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101468151	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101468151	461,40



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

461,40

### Total da Data do Fato Gerador: 21/05/2017

**Data Fato Gerador:** 22/05/2017 **Devolução Nº:** 352937 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3,  
Agência 1615-2 Banco do Brasil.  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710148657-6 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3117101486576	Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101486576	451,40

**Fundamento Legal:** Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87,  
§ 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico  
Operacional do Sistema de Informações  
Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado  
pela Portaria GM/MS nº 396/2000,  
artigos 1º e 2º).

### Total da Data do Fato Gerador: 22/05/2017

451,40

**Data Fato Gerador:** 23/05/2017 **Devolução Nº:** 352938 **Constatação Nº:** 584588  
**Complemento do Bloco:** Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3,  
Agência 1615-2 Banco do Brasil.  
**Documentos Comprobatórios:** Espelho da AIH nº 311710150202-0 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
----------------	--------------	--------	-------



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

563,73

AIH

3117101502020 Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101502020

Fundamento Legal: Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87, § 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, artigos 1º e 2º).

18

Total da Data do Fato Gerador: 23/05/2017563,73

Data Fato Gerador: 24/05/2017Devolução Nº: 352939Constatação Nº: 584588

Complemento do Bloco: Prontuário não apresentado para a AIH paga com recurso do FES Conta Corrente nº 8491-3, Agência 1615-2 Banco do Brasil.

Documentos Comprobatórios: Espelho da AIH nº 311710151369-1 e Termo de Auditoria datado de 19/09/2019

Documento TipoDocumento NºMotivoValor

AIH3117101513691 Não foi disponibilizado pela instituição o prontuário referente à AIH nº 3117101513691571,73

Fundamento Legal: Resolução CFM nº 2.217/2018, Capítulo X, art.87, § 1º e 2º Código de Ética Médica e Manual Técnico Operacional do Sistema de Informações Hospitalares do SUS, versão jan/2017 (Item 4.4.3 aprovado pela Portaria GM/MS nº 396/2000, artigos 1º e 2º).

Total da Data do Fato Gerador: 24/05/2017571,73

Total do Bloco de Financiamento: MAC - Média e Alta Complexidade8.309,22

Total do Fundo p/ Devolução: Estadual8.309,22

Total Fundo de Origem: Estadual8.309,22

Total Prejuízo: Sim8.309,22

Total Geral:8.309,22

## VII - RESULTADO DA DENÚNCIA



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



## Relatório Consolidado

**Fato:** - Inexistência de controle e avaliação pela SMS de Andrelândia em relação as Autorizações de Internações Hospitalares faturadas no período de janeiro a dezembro/2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves.

**Tipo:** Controle e Avaliação - AIH

**Demanda Nº:** 82153

**Fato:** - Ausência de prontuários para 22 AIHs faturadas/pagas pelo SUS no período de janeiro de 2017 a dezembro de 2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves.

19





**Tipo:** Cobrança - Indevida - Paciente inexistente

**Demanda Nº:** 82153

#### X - CONCLUSÃO

#### RESULTADO DA DENÚNCIA

Fato 1 - Inexistência de controle e avaliação pela SMS de Andrelândia em relação as Autorizações de Internações Hospitalares faturadas no período de janeiro a dezembro/2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves. Tipo: Controle e Avaliação – AIH Demanda nº 82153

Resultado do Fato: Constatou-se que a SMS realizou ações de controle e avaliação em relação às AIHs faturadas no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves referente ao ano de 2017. Foram apresentadas documentações comprobatórias.

Data da apuração: 18/09/2019

Resultado: Não Procede

Fato 2 - Ausência de prontuários para 22 AIHs faturadas/pagas pelo SUS no período de janeiro de 2017 a dezembro de 2017 no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves.

Tipo: Cobrança – Indevida – Paciente Inexistente

Demanda nº 82153

Resultado do Fato: Não foram apresentados 15 (quinze) prontuários para as 22 (vinte e duas) AIHs geradas e identificadas no Relatório Técnico da SRS de Juiz de Fora referente às internações ocorridas no período de janeiro a dezembro de 2017. Data da apuração: 18/09/2019

Resultado: Procede Parcialmente.

#### CONCLUSÃO

A ação de auditoria realizada na Secretaria Municipal Saúde de Andrelândia confirmou a inexistência de 15 (quinze) prontuários referentes às AIHs de nº 311710097242-5, 311710112675-5, 311710116734-5, 311710117856-5, 311710128222-9, 311710129572-6, 311710131399-7, 311710145248-7, 311710145251-0, 311710146826-1, 311710146830-5, 311710148657-6, 311710150202-0, 311710151369-1, 311710146815-1. As 15 (quinze) AIHs para as quais não foram apresentados os respectivos prontuários se referem ao período de competência de janeiro/2017 a dezembro/2017. O auditado apresentou dados do diretor clínico do hospital apenas a partir de agosto de 2017, informando não haver registro de Diretor Clínico do período anterior. Foram, ainda, identificadas não conformidades em relação a capacitação dos profissionais do SCRA, bem como, o preenchimento incompleto de prontuários. Houve manifestação da Gestora apenas em relação aos prontuários não apresentados. Foram emitidas recomendações para cada constatação não conforme que deverão ser implementadas, de acordo com as diretrizes legais.

#### XI - ANEXOS

#### Anexo 02





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



ANEXO 02 – Relação das 15 AIHs cujo prontuários não foram apresentados na fase operativa			
Competência (Ano/Mês)	Paciente	Nº AIH	Valor
2017.04	J.R.S.	311710097242-5	299,42
2017.04	A.G.S.	311710112675-5	723,46
2017.04	L.G.N.	311710116734-5	472,39
2017.04	S.M.	311710117856-5	905,91
2017.05	A.M.S.	311710128222-9	579,73
2017.05	K.D.S.A.	311710129572-6	461,40
2017.05	J.A.S.	311710131399-7	563,73
2017.05	I.F.M.	311710145248-7	563,73
2017.05	J.S.	311710145251-0	563,73
2017.05	A.L.E.F.	311710146826-1	563,73
2017.05	A.S.M.	311710146830-5	563,73
2017.05	A.M.A.	311710148657-6	451,40
2017.05	J.A.C.S.	311710150202-0	563,73
2017.05	L.G.G.	311710151369-1	571,73
2017.05	M.C.S.	311710146815-1	461,40

**Fonte:** Relatório de Visita Técnica realizado no Hospital Municipal Dr. José Gustavo Alves pela equipe da SRS Juiz de Fora, emitido em 20/05/2019 e Conferência in loco pela equipe de auditoria no período de 17 a 20/09/2019.

