



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

**Relatório Consolidado**

**Unidade: HOSP SANTA CASA DE BOM DESPACHO**

**Município: BOM DESPACHO/MG**



## Sumário

I - DADOS BÁSICOS	3
II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES	3
III - INTRODUÇÃO	3
IV - METODOLOGIA	4
V - CONSTATAÇÕES	5
VI - PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO	19
VII - CADASTRO DA NOTIFICAÇÃO	29
VIII - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO	29
IX - CONCLUSÃO	29
X - FOLHA DE ASSINATURA	31
XI - ANEXOS	32





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



## I - DADOS BÁSICOS

Finalidade: Auditoria Programada eixo COVID-19

Entidade Responsável: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ: 18.301.002/0001-86

Município/UF: BOM DESPACHO-MG

Unidade Visitada: HOSP SANTA CASA DE BOM DESPACHO

CPF/CNPJ: 16.742.355/0001-96

Município/UF: BOM DESPACHO/MG

Demandante: Componente Estadual do SNA

Forma: Direta

Objeto: Gestão

Abrangência: 01/01/2020 a 09/08/2021

Gestão do Prestador: Plena

Fase(s):

Tipo da Fase	Data Início	Data Término
Analítica	30/06/2021	06/08/2021
Execução - In loco	09/08/2021	13/08/2021
Execução - In loco	29/11/2021	02/12/2021
Relatório	13/12/2021	31/12/2021

Tarefa Nº: 128830

Natureza da Entidade: Privado sem fins lucrativos-filantropico

## II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES

## III - INTRODUÇÃO

### 1- Fator Desencadente:

Auditoria Programada do Plano Anual de Auditoria Assistencial do Componente Estadual de Auditoria - CEA/SUS-MG- Exercício de 2021, com foco na verificação da adequação do recebimento e/ou da execução dos recursos, bem como nas ações e serviços prestados ao usuário do SUS no enfrentamento da COVID-19.

### 2- Objetivo e Escopo :

Realizar Auditoria Programada na Secretaria Municipal de Saúde de Bom Despacho tendo como unidade visitada o Lactário e Posto de Puericultura Menino de Jesus (Santa Casa de Caridade de Bom Despacho), que é o único prestador hospitalar do Município, com o objetivo de verificar o cumprimento das obrigações financeiras e a regularidade das ações prestadas pelas respectivas unidades no enfrentamento da COVID-19, no período de março de 2020 agosto de 2021.

### 3- Caracterização do Objeto de Auditoria :

O Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus (Santa Casa de Bom Despacho) é uma entidade beneficente de assistência social, de



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



natureza privada, que presta ao SUS, nos termos do art.199, § 1º, da Constituição Federal, serviços de saúde de forma complementar. A Santa Casa é um Hospital Geral de Urgência Nível III.

No Plano de Contingência da Macrorregião Oeste COVID-19 por ser o único prestador hospitalar do Município de Bom Despacho : o Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus (Santa Casa de Caridade de Bom Despacho) foi identificado como o hospital de primeira prioridade e foi apontado como referência para o tratamento da Síndrome Respiratória Aguda (SRAG) para a microrregião Bom Despacho, que contempla 106.982 usuários, distribuídos em 7 Municípios.

Portanto, o Lactário e Posto de Puericultura Menino de Jesus (Santa Casa de Caridade de Bom Despacho) com CNPJ : 16.742.355/001-96, CNES: 2168707 é uma entidade beneficente sem fins lucrativos que presta serviço hospitalar para toda a microrregião. A instituição foi contemplada pela disponibilização de Leitos COVID-19 por meio das Resoluções SES/MG nº 7160/2020, nº 7265/2020, nº 7295/2020, nº 7384/2021 e nº 7479/2021.

Sendo que até meados de 2020 a Entidade possuía apenas 40 leitos clínicos e em agosto de 2021, e no momento da auditoria operativa, verificou-se que esta realidade havia modificado, pois a SC possuía : 14 leitos clínicos, 15 leitos suporte ventilatório e 16 leitos UTI adulto.

No período de abrangência da auditoria, mês de março de 2020 a agosto de 2021, a Santa Casa de Caridade de Bom Despacho disponibilizou os leitos para enfrentamento ao COVID-19 conforme descrito no ANEXO desse Relatório. Conforme definido pelo Plano de Contingência da Macrorregião Oeste de Minas Gerais, foram habilitados pelo Ministério da Saúde :16 leitos de UTI COVID-19 na Santa Casa, através da Portaria GM/MS nº 3.576 de 18/12/2020.

#### IV - METODOLOGIA

##### FASE ANALÍTICA

Para subsidiar a fase operativa foram analisados :

- Documentos financeiros e assistenciais, do período de março de 2020 a julho de 2021, solicitados e enviados via e-mail pelo auditado;
- Relatórios disponíveis no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS) extraídos em 24/07/2021, do período de março de 2020 a julho de 2021;
- Relatórios do SUSFACIL extraídos em 27/07/2021, do período de março de 2020 a julho de 2021.
- Relatórios disponíveis no Sistema de cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) extraídos em 28/07/2021, do período de março de 2020 a julho de 2021;
- Relatórios disponíveis no Portal Nacional de Saúde (FNS- FMS Bom Despacho), extraídos em 06/07/2021, do período de março de 2020 a julho de 2021 e
- Relatórios disponíveis no Portal da Transparência do Município de Bom Despacho, extraídos em 11/07/2021, do período de março de 2020 a julho de 2021.

Em relação aos prontuários, foi verificado pelas auditoras assistenciais, no SIH pelo sistema TABNET o registro de internações no procedimento : Tratamento de Infecção pelo CORONAVÍRUS- COVID 19 pela Santa Casa de Bom Despacho, no período de março de 2020 a julho de 2021. A Equipe avaliou in loco uma amostra de 100 prontuários, selecionados aleatoriamente nos meses de setembro e dezembro de 2020 e março e maio de 2021.

##### FASE OPERATIVA

Foi realizada em 10/08/2021 às 14 horas, reunião no Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus (Santa Casa de Bom Despacho) de abertura dos trabalhos da auditoria, quando a equipe de auditores foi apresentada, bem como o objetivo da auditoria. Participaram da reunião as auditoras designadas, o diretor administrativo, o gerente de administração, o contador e a enfermeira responsável técnica pela ala COVID-





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



19 da Santa Casa. Em seguida ao término da reunião a equipe de auditores avaliou os documentos solicitados e separados para análise. A partir deste momento, a Equipe iniciou a auditoria operativa.

#### V - CONSTATAÇÕES

Grupo: Recursos Financeiros

Constatação Nº: 649142

Subgrupo: Execução Orçamentária

Item: Movimentação financeira

**Constatação:** A Santa Casa de Caridade de Bom Despacho utilizou os recursos financeiros recebidos para o enfrentamento da COVID-19 conforme preconizado nos instrumentos jurídicos firmados e na legislação vigente.

**Evidência:** Analisando a documentação solicitada e disponibilizada pela Instituição, verificou-se a adequação na utilização dos recursos financeiros recebidos para o enfrentamento da COVID-19 nas ações de média e alta complexidade.

A cada recebimento de recursos a Santa Casa de Caridade de Bom Despacho abriu uma pasta contendo, as informações e ações executadas no período, a Resolução Estadual ou Portaria Federal a que se referem os recursos financeiros. Nestas estão contidas as cotações de preços, as notas fiscais das aquisições, comprovantes de pagamento de profissionais e os respectivos comprovantes de pagamentos, ordenados cronologicamente.

Não foram observadas inadequações na utilização dos recursos financeiros no período de abrangência da auditoria, sendo os mesmos gastos conforme preconizado nos instrumentos jurídicos firmados e na legislação vigente.

Constatação em conformidade com as Portarias GM/MS nº 1.393/2020, art.5º, § único; com a Portaria GM/MS nº 1.448/2020, artigos 1º e 2º; com a Portaria GM/MS nº 1.666/2020, art.1º, § único; Portaria GM/MS nº 501/2021, art.1º e 2º; Portaria GM/MS nº 845/2021, art.1, § único; Portaria GM/MS nº 897/2021, art.1º; Portaria GM/MS nº 1059/2021, art.1º; com o Decreto Estadual nº 45.468/2010, artigo 12; com a Resolução SES/MG nº 7160/2020, art.1º; com a Resolução SES/MG nº 7265/2020, art. 1º, Resolução SES/MG nº 7295/2020, art. 1º; Resolução SES/MG nº 7384/2021, art. 1º; Resolução SES/MG nº 7511/2021, art.1º; com a Resolução SES/MG nº 7641/2021, art.1º e com os Termos Aditivos da Contratualização nº 184/2015 e nº 82/2020.

**Fonte da Evidência:** - Cópia do 16º Termo Aditivo do Contrato Nº 184/2015

- Cópias dos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º e 10º Termo Aditivo do Contrato Nº 82/2020

- Pastas de cada recurso financeiro originário de Portarias e Resoluções contendo cotações de preço, notas fiscais de aquisição de insumos, medicamentos, equipamentos e material médico hospitalar, comprovantes de pagamentos de profissionais e de fornecedores.

**Conformidade:** Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 649097

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Recursos Materiais/equipamentos

**Constatação:** O Hospital não utilizou os equipamentos e materiais/insumos/medicamentos recebidos e/ou adquiridos na assistência para o enfrentamento da COVID-19.

**Evidência:** Foram disponibilizados à equipe de auditoria as seguintes documentações referentes ao período de março de 2020 a julho de 2021: Planilha dos equipamentos adquiridos ou recebidos através de recursos públicos, com sua respectiva localização dentro da instituição, número de patrimônio e fonte; notas fiscais referentes a aquisições de equipamentos, materiais hospitalares, medicamentos, gases medicinais e de locação de cilindros para gases medicinais; Termo de permissão de uso dos equipamentos da SES-MG para o hospital; Guia provisória de permissão de uso; Registros de dispensação de medicamentos e materiais médico-hospitalares COVID-19 e geral; Registros de estoque de medicamentos e EPIs;



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Registro de compras de medicamentos e materiais médico-hospitalares tanto COVID-19 quanto geral; Planilha de registro de doações de materiais médico-hospitalares e medicamentos para enfrentamento da COVID-19; Registros fotográficos dos equipamentos e materiais permanentes recebidos/adquiridos para enfrentamento da COVID-19. Os equipamentos repassados pelo Fundo Estadual de Saúde (FES) estão elencados no Anexo 03, anexo deste relatório de auditoria.

A equipe realizou também visita guiada, com respectivo print da tela do celular contendo a imagem do equipamento e do seu número de patrimônio, na instituição para identificação da localização dos equipamentos listados na planilha de equipamentos fornecida pelo hospital.

Ao realizarmos análise documental das NF, dos registros de compras, de estoque e de dispensação apresentados, identificamos a aquisição e disponibilização de materiais médicos hospitalares, medicamentos e gases medicinais, tanto para as alas de atendimento COVID-19 quanto para o hospital em geral.

Ao fazermos análise comparativa das NF da aquisição/recebimento de equipamentos apresentadas com a Planilha dos equipamentos adquiridos ou recebidos através de recursos públicos, com sua respectiva localização dentro da instituição, número de patrimônio e fonte, verificamos que foram apresentadas somente as NF marcadas na cor verde na quinta coluna da Tabela 01.

Realizamos a verificação dos equipamentos utilizando como parâmetro a Planilha dos equipamentos adquiridos ou recebidos através de recursos públicos, com sua respectiva localização dentro da instituição, número de patrimônio e fonte através da verificação e registro realizado na visita guiada (print da tela do celular do equipamento e do respectivo número de patrimônio) e/ou fotografia apresentada pelo auditado e identificamos na terceira coluna da Tabela 01. Os equipamentos cujo número de patrimônio foi identificado com a cor azul são os quais foram apresentadas somente a fotografia, os identificados na cor verde foram verificados somente durante a visita guiada e os identificados na cor amarela, são os que houve verificação tanto na visita guiada quanto por registro fotográfico. Os equipamentos que não estão identificados em nenhuma cor e que consta o registro na oitava coluna da Tabela 01, Em manutenção, fazem parte de uma relação de equipamentos listados em um documento do prestador justificando o fato de não apresentarem registro fotográfico dos mesmos, entretanto, não houve apresentação de nenhum outro documento, como por exemplo, guia de recolhimento do equipamento ou contrato de manutenção, que de fato comprovasse essa justificativa. Os equipamentos que não estão identificados com nenhuma cor e que também não estão com registro de estarem em manutenção, não foram localizados na instituição, o que impossibilitou a comprovação da aquisição e/ou utilização destes na assistência para o enfrentamento da COVID-19.

Tais circunstâncias estão em desacordo com a Portaria GM/MS nº 2624 de 28/09/2020, art. 2º, inciso II; Deliberação CIB-SUS/MG nº 3345 de 05/03/2021, Anexo Único; e Portaria GM/MS nº 1666 de 01/07/2020, art. 3º.

**Fonte da Evidência:** Anexo I do Ofício SES/AUDSUS nº. 398/2021, comunicado de auditoria ao Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus - Santa Casa de Bom Despacho, datado de 14/06/2021.

Planilha dos equipamentos adquiridos ou recebidos através de recursos públicos, com sua respectiva localização dentro da instituição, número de patrimônio, fonte e NF.

Notas fiscais referentes a aquisições de equipamentos, materiais hospitalares, medicamentos, gases medicinais e de locação de cilindros para gases medicinais.

Termo de permissão de uso dos equipamentos da SES-MG nº 08/2021 para o hospital.

Guia provisória de permissão de uso.

Registros de dispensação de medicamentos e materiais médico-hospitalares COVID-19 e geral.

Registros de estoque de medicamentos e EPI's.

Registro de compras de medicamentos e materiais médico-hospitalares tanto COVID-19 quanto geral.

Planilha de registro de doações de materiais médico-hospitalares e medicamentos para enfrentamento da COVID-19.

Registros fotográficos dos equipamentos e materiais permanentes recebidos/adquiridos para enfrentamento da COVID-19.

Termo de permissão de uso dos equipamentos da SES-MG para o hospital nº 08/2021.

Registros de imagens dos equipamentos colhidas por print na tela do celular no momento da visita guiada.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1. Em resposta ao Ofício SES/AUDSUS nº. 85/2023, o Presidente do Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus - Santa Casa de Caridade de Bom Despacho, V.S.M., encaminhou recurso em 1ª instância do auditado por meio do Ofício:



Nº 175/2023, datado de 25/05/2023, se manifestando da seguinte forma: "Primeiramente, tendo em vista que a Santa Casa de Bom Despacho é uma instituição que, atualmente, possui, aproximadamente, 100 leitos, os materiais e medicamentos da instituição não são separados pelo plano de saúde do paciente, sendo utilizados com base na necessidade dos pacientes da instituição, vislumbrando a melhor assistência aos referidos e, também, fatores internos como, por exemplo, vencimento de lote, entre outros fatores.

Acerca dos gases medicinais, informamos que, atualmente, a Santa Casa de Bom Despacho possui um único sistema que interliga o hospital, em sua integralidade, com a rede de gases

medicinais, tornando-se, assim, impossível a utilização dos gases para um grupo segregado de pacientes.

Acerca das notas fiscais apresentadas, nota-se que, conforme consta na planilha do Anexo 1, os números de notas fiscais foram apresentados, devendo, conforme interpretação da não conformidade, ser apresentadas algumas notas fiscais.

Portanto, nesse sentido, gostaríamos de solicitar um prazo para apresentação das referidas, visto que o volume de notas é grande e é um trabalho burocrático a ser realizado.

Acerca dos equipamentos, vislumbrando que a instituição, conforme exposto anteriormente, possui uma grande estrutura, sendo, aproximadamente, 100 leitos, os nossos equipamentos, atualmente, são utilizados em setores simultâneos, sendo todos integralmente destinados ao SUS, dependendo da necessidade diária. Portanto, tendo em vista que a visita guiada foi realizada posteriormente ao fim do período pandêmico, sendo, também, posterior a retração dos leitos Covid-19 SUS, os equipamentos citados na planilha estão em setores SUS distintos dos que foram utilizados durante o período pandêmico. Portanto, há a necessidade da realização de uma nova visita guiada, ou, até mesmo, uma visita in loco, para apresentação da documentação e demais demandas pertinentes, visando, desse modo, sanar as inconformidades apresentadas por esta auditoria.

Vale salientar que os equipamentos adquiridos à época foram utilizados integralmente para o enfrentamento à Covid-19, sendo, posteriormente, dependendo da necessidade, conforme supracitado, realocados para outros setores que necessitaram, sendo esses destinados, integralmente, ao atendimento SUS;

Por fim, ressaltamos que as observações realizadas na planilha de patrimônio estão destacadas e, também, elucidadas por cores, ficando, assim, inviável para a instituição avaliar, de forma integral, o solicitado pela auditoria, visto que os ofícios entregues à instituição não tem diferenciação de cores, sendo, somente, documentos em preto e branco.

Portanto, diante do acima exposto, faz-se necessário a dilação do prazo para resposta dos quesitos acima dispostos e, paralelamente, a disponibilização, por esta auditoria, de um documento que conste, se possível, a distinção das cores."

2. Considerando não haver citação de que se tratava da manifestação da pessoa jurídica e também da pessoa física, S.V.M. no Ofício: Nº 175/2023, datado de 25/05/2023, concluímos que não houve manifestação da pessoa física, S.V.M.

Análise da Justificativa: 1. Cabe esclarecer que não houve apresentação de nenhum documento comprobatório para contrapor os achados não conformes de auditoria descritos nesta constatação a não ser as alegações descritas no Ofício: Nº 175/2023, datado de 25/05/2023.

Considerando as alegações apresentadas pelo auditado em relação a solicitação de novo aprazamento para apresentação de manifestação para contrapor os achados de auditoria não conformes detalhados no Anexo 3 - Tabela 1 e envio de novo Relatório Preliminar constando o Anexo 3 - Tabela 1 em cores, esclarecemos que: Foi solicitada prorrogação de prazo através do Ofício nº 147/2023 de 26/04/2023, sendo concedida a prorrogação via e-mail pela coordenadora, encerrando-se o prazo para resposta em 26/05/2023, havendo, portanto, sido oportunizado prazo adicional regulamentar para apresentação da defesa.

Quanto ao fato do Anexo 3 - Tabela 1 ter sido enviado ao auditado nas cores preto e branco e os detalhes das não conformidades estarem descritos através das cores, azul, verde e amarelo, entendemos não ter ocorrido prejuízo da avaliação e correspondente manifestação do auditado, uma vez que, além das cores houve também a descrição da ordem da coluna a qual estávamos nos referindo, não havendo portanto de considerarmos prejudicada a defesa do auditado por esta situação.

Em relação às NF não apresentadas, detalhadas na nona coluna, aos equipamentos não identificados durante a visita guiada, detalhados na sétima coluna ou sem apresentação de foto, detalhados na oitava coluna, esclarecemos que conforme descrito no art. 25 da Resolução SES/MG nº 2906/2011, que aprova o Regulamento do Sistema Estadual de Auditoria Assistencial e dá outras providências, será garantido ao auditado o direito ao contraditório e a ampla defesa (art. 5º, LV da Constituição Federal de 1988). Neste sentido, esclarecemos que conforme art. 32 da referida resolução, que trata das fases do processo



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



administrativo de auditoria, serão oportunizadas 2 (duas) instâncias recursais, ou seja, vossa senhoria poderá apresentar oportunamente os documentos não apresentados na 1ª instância na fase recursal de 2ª instância, não ficando prejudicado o direito ao contraditório e ampla defesa.

2. Não houve manifestação da pessoa física notificada, S.V.M.

Considerando o conjunto das manifestações apresentadas, não foram apresentados documentos comprobatórios capazes de afastar a não conformidade. Propõe-se ao auditado a aplicação da penalidade de advertência escrita.

Acatamento da Justificativa: Não

#### Responsável(eis)

Nome	CPF/CNPJ
LACTARIO E POSTO PUERICULTURA MENINO JESUS	16.742.355/0001-96

**Recomendação:** Recomenda-se que a instituição Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus - Santa Casa de Bom Despacho mantenha organizada a contabilidade de forma a permitir o acompanhamento da execução orçamentária, o conhecimento da composição patrimonial, o levantamento dos balanços gerais, a análise e a interpretação dos resultados econômicos e financeiros, conforme determina a Lei nº 4320/1964, art. 85.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
LACTARIO E POSTO PUERICULTURA MENINO JESUS	16 742.355/0001-96

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 649017

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Documentação/Prontuários

**Constatação:** As internações hospitalares verificadas nos prontuários analisados ocorreram conforme processo regulatório estipulado.

**Evidência:** Foram analisados os prontuários da Santa Casa de Bom Despacho referente aos meses de Setembro e Dezembro de 2020 e Março e Maio de 2021, de pacientes internados para realização de Tratamento de infecção pelo coronavírus-COVID-19( código 0303010223).Nos prontuários analisados constam cópia de espelho da AIH, laudo de autorização SUSFácilIMG e autorização do médico regulador da SMS/Bom Despacho .De acordo com relatório apresentado pelo médico regulador (F.J.M.M),as AIHs solicitadas via SUS fácil (internações hospitalares de urgência e hospitalares subsequentes), são avaliadas e autorizadas via sistema. Realiza auditoria ordinária das AIHs faturadas na secretaria municipal de saúde e auditoria ordinária das AIHs faturadas in loco. Em tais atividades avalia-se tecnicamente a coerência entre o diagnóstico e o procedimento solicitados com o quadro clínico e os exames complementares do paciente em questão. A análise das AIHs faturadas é feito através do SIHD e aquelas que geram dúvidas sobre datas, duplicidade ou coerência diagnóstica são conferidas fisicamente em visita ao setor de faturamento da Santa Casa. Verificado que o as internações realizadas do período auditado, referente ao código 0303010223/Tratamento de infecção pelo coronavírus-COVID-19, foram devidamente registradas/faturadas nos sistemas preconizados.Informado pela Coordenadora de enfermagem da UTI -Santa Casa de Bom Despacho, que de acordo com os fluxos estabelecidos, os pacientes admitidos na UTI COVID são encaminhados do Pronto Atendimento respiratório, enfermaria SRAG e Regulação SUSFácil. As análises dos prontuários e os registros verificados demonstraram compatibilidades das informações. Informado pelo médico coordenador da Unidade de Terapia intensiva COVID-19 da Santa Casa de Bom Despacho, que as atividades do CTI COVID-19, teve início em Junho de 2020, recebendo pacientes da demanda local, via PA respiratório, enfermaria e demanda externa via central de leitos .Informa que a partir de Julho de 2020, passaram a receber pacientes referenciados de várias cidades da região Oeste e outras macrorregiões. Estando de acordo com a Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Despacho/Cláusula Segunda-Das Obrigações/II Dos Compromissos do Contratado alíneas a, m-m; Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Anexo técnico Metas hospitalares/II.5/Indicadores de Qualidade e Quantitativo/Indicador; Resolução SES/MG Nº 7.295/2020, art. 6º, Parágrafo Único; Termo de Metas nº 853/7295, celebrado entre o Estado de Minas Gerais, por intermédio da SES/MG/FES o Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus/Cláusula Segunda-das obrigações/I-à Entidade Beneficiada, alínea b,n,p.

**Fonte da Evidência:** Prontuários referentes às internações para Tratamento de COVID-19, do período de Março de 2020 a Junho de 2021 ( meses de Setembro e Dezembro de 2020. Março e Maio de 2021);  
Relatórios SUSFácil de internações COVID-19 dos meses de Março e Abril de 2021;  
Relatório do Complexo Regulador, elaborado pelo médico regulador da SMS/Bom Despacho, datado de 11 de Agosto de 2021;  
Relatório Unidade de Terapia Intensiva COVID-19 da Santa Casa de Bom Despacho, elaborado pelo coordenador médico da Unidade de Terapia Intensiva COVID-19(D.L), datado de 12 de agosto de 2021;  
Relatório Unidade de Terapia Intensiva COVID Santa Casa de Bom Despacho, elaborado pela coordenadora de enfermagem de UTI, em 11 de agosto de 2021.

**Conformidade:** Conforme

**Grupo:** Recursos Financeiros

**Constatação Nº:** 649143

**Subgrupo:** Contrato

**Item:** Prestação de Contas

**Constatação:** A Santa Casa de Caridade de Bom Despacho não realiza prestação de contas conforme previsto nas legislações e /ou instrumentos jurídicos firmados.

**Evidência:** Analisando a documentação disponibilizada pela Santa Casa de Caridade de Bom Despacho, verificou-se que a maioria dos recursos financeiros repassados pela SMS de Bom Despacho ou recebida diretamente do FES via Resolução estavam em período de execução no período da auditoria. E que os mesmos possuíam os documentos financeiros organizados em pastas de forma que poderíamos afirmar que já existia condições de qualquer órgão de controle fazer um avaliação dos valores recebidos e dos valores gastos, bem como com o que estes foram gastos.

Entretanto, havia como se pode observar no ANEXO 1 desse relatório, um recurso financeiro, que foi repassado em 16/06/2020 no valor de R\$ 1.224.577,00 (Hum milhão, duzentos e vinte e quatro mil, quinhentos e setenta e sete reais) que já teria que ter sido prestado contas pela Santa Casa de Caridade.

Contudo, a Santa Casa de Caridade de Bom Despacho, não havia apresentado à SMS de Bom Despacho no período da auditoria operativa a prestação de contas deste recurso financeiro.

Constatação em desconformidade com a Lei Federal nº 13.979/2020, art.6º, PT GM MS Nº 1.393/2020, art.4º § 1º e artigo 6º, Decreto estadual nº 45.468/2010, art.18 e art. 24, incisos I a V, Contrato nº 184/2015, art.1º e seu Termo de Aditivo nº 16º.

**Fonte da Evidência:** - Cópia do 16º Termo Aditivo do Contrato Nº 184/2015  
- Cópias dos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º e 10º Termo Aditivo do Contrato Nº 82/2020  
- Pastas de cada recurso financeiro originário de Portarias e Resoluções contendo cotações de preço, notas fiscais de aquisição de insumos, medicamentos, equipamentos e material médico hospitalar, comprovantes de pagamentos de profissionais e de fornecedores.

**Conformidade:** Conforme

**Justificativa:** O representante da pessoa jurídica,, V.S.M. através do Ofício nº 175/2023 datado de 25/05/2023 se manifestou em relação ao relatório preliminar de auditoria da seguinte forma : Informamos que a Santa Casa de Bom Despacho já realizou a prestação de contas do recurso de R\$ 1.224.577,00 (Hum milhão, duzentos e vinte e quatro mil, quinhentos e setenta e sete reais) conforme ofícios nº 178/2020 e 186/2020 e documentos em anexo, sendo ambos protocolados na Secretaria Municipal de Saúde, respectivamente nos dias 23/09/2022 e 07/10/2022.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Análise da Justificativa:** Avaliando a manifestação do auditado e os documentos anexados, a equipe de auditoria concluiu que a prestação de contas do recurso de R\$ 1.224.577,00 (Hum milhão, duzentos e vinte e quatro mil, quinhentos e setenta e sete reais) foi apresentada de forma completa à Secretaria Municipal de Saúde de Bom Despacho.

Por fim, considera-se que foi apresentado na manifestação, elementos suficientes para afastar a não conformidade.

**Acatamento da Justificativa:** Sim

**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade

**Constatação Nº:** 649031

**Subgrupo:** Assistência Hospitalar

**Item:** Capacidade Instalada/cadastro

**Constatação:** O Hospital atualiza parcialmente as informações referentes aos quantitativos, a ocupação e a regulação assistencial dos leitos COVID-19 nos sistemas preconizados na legislação.

**Evidência:** Considerando a limitação de números de caracteres, o texto referente a evidência, está no ANEXO 09/ TEXTO DA CONSTATAÇÃO 649031, neste relatório.

Estando em desacordo com Resolução SES/MG Nº 7.160/20, art. 6º, Parágrafo Único; Termo de Contratualização nº 082/20, Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Claus. segunda/alínea j; Res.SES/MG nº 7384 de 29/01/2021/ANEXO V Indicador de Monitoramento/1 - Indicador: Percentual de utilização do Sistema SUSfácilMG para regulação das internações Hospitalares de U/E, relacionadas aos atendimentos da COVID 19; Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/ Anexo Técnico-I metas hospitalares/II.5-Indicadores de qualidade e quantitativo/Indicador 01; Termo de Metas nº 853/7295, celebrado entre o Estado de Minas Gerais, por intermédio da SES/MG/FES o Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus/Cláusula Segunda-das obrigações/I-à Entidade Beneficiada, alínea b, I.

**Fonte da Evidência:** SCNES/Históricos de leitos cadastrados Santa Casa de Bom Despacho;

Deliberação CIB-SUS/MG nº 3168/04/06/2020 e suas alterações ( Junho de 2020 a Julho 2021 e Dezembro de 2021);

Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus 19) da Macrorregião Oeste;

Planilha taxa de ocupação de leitos de UTI COVID-19/ Números de leitos disponíveis da Santa Casa de Bom Despacho de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Junho de 2021;

Censo de UTI COVID-19 dos meses de Janeiro, Fevereiro, Março, Abril, Maio e Junho de 2021;

Leitos de UTI COVID-19/Indicadores e Metas e Anexo;

Relatório elaborado pelo coordenador médico UTI COVID-19(Dr.D.L), datado de 12/08/2021;

Relatório elaborado pela coordenadora de enfermagem C.C.S, não datado;

Ata de reunião realizada em 11 de março de 2021;

Planilha entregue pelo diretor administrativo do Santa Casa de Bom Despacho, Sr.H.A.C. não datada, referente a controle pacientes UTI COVID, do período auditado;

Planilhas Controle de Leitos de UTI do período auditado;

Relatórios extraídos do e-SUS, dos meses de abril a maio de 2021 e de abril a setembro de 2020.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** 1-Em resposta ao ofício SES/AUDSUS nº 85/2023, o Presidente do Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus-Santa Casa de Bom Despacho, Sr. V.S.M, encaminhou recurso em 1º instância, por meio do ofício nº 175/2023, datado de 25/05/2023, se manifestando da seguinte forma:

O LACTÁRIO E POSTO DE PUERICULTURA MENINO JESUS 1 SANTA CASA DE BOM

DESPACHO, associação sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 16.742.355/0001-96, sediada à Praça Irmã Albuquerque, 120, Centro, Bom Despacho/MG, CEP 35.600-000, vem, por meio de seu representante legal, abaixo assinado, tendo em vista o ofício SES/AUDSUS nº 85/2023 advindo

da Secretaria de Estado de Saúde, encaminhamos, tempestivamente, abaixo, os seguintes esclarecimentos:



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Constatação nº 649031-Tendo em vista a constatação de nº 649031, no qual dispõe acerca da falta de atualização do quantitativo de leitos da Santa Casa de Bom Despacho nos órgãos competentes, informamos que durante o período de maio/2020 a novembro/2020, possuíamos o quantitativo de 20 leitos de enfermeira SRAG e 14 leitos de UTI COVID-19, sendo que os leitos de UTI COVID-19 eram divididos em 10 leitos SUS e 04 leitos de Saúde Suplementar, o qual foi iniciado no dia 15 de junho de 2020.

Já em dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar, e, também, 23 leitos de enfermagem SRAG, como suporte respiratório.

Em março de 2021, os 20 leitos de UTI COVID-19 passaram-se a ser exclusivamente destinados a pacientes SUS, até o período de 28 de fevereiro de 2022. Após esse período, a partir de 01 de março de 2022, houve a diminuição dos leitos de CTI Geral da instituição, para 09 leitos SUS e 01 Saúde Suplementar, o que se mantém até hoje.

Ademais, ressaltamos que o fato contido nessa constatação se deu em decorrência da dificuldade da atualização de leitos nos sistemas competentes, a exemplo do SUS Fácil e CNES.

Salientamos ainda que grande parte da divergência relatada refere-se à burocracia de habilitação dos leitos, o qual exigiam que os referidos fossem cadastrados no CNES, aguardando a habilitação dos

órgãos competentes, sendo, por exemplo, cadastrados 20 leitos no CNES e, posteriormente, sendo habilitados 16, onde nota-se no ANEXO 10 do ofício desta auditoria. Não obstante, conforme exposto acima, demonstramos, por meio deste ofício, a nossa realidade de leitos, cronologicamente.

Por fim, é possível notar, conforme as portarias em anexo (PORTARIA GM/MS nº 3.576 e PORTARIA GM/MS nº 501), que a Santa Casa de Bom Despacho fora habilitada, de forma equivocada, com 26 leitos, e, posteriormente, sendo habilitada com 16 leitos de UTI Covid-19 SUS, divergindo do cadastrado na época no CNES, fortificando, ainda mais, o disposto acerca da dificuldade de atualização dos leitos nos órgãos competentes.

Análise da Justificativa: 1-Não houve apresentação de documento comprobatório para contrapor a não conformidade evidenciada pelos auditores descritos nesta constatação, a não ser as alegações descritas no Ofício nº 175/2023, datado de 25/05/2023.

A não atualização do quantitativo de leitos existentes na Santa Casa de Bom Despacho, verificado no período auditado, encontra-se em desacordo com a legislação vigente, a qual os hospitais deverão, obrigatoriamente, manter atualizadas todas as informações inerentes às operações do sistema SUSfácilMG, envolvendo o quantitativo, a ocupação e a regulação assistencial dos leitos e ainda, manter a atualização permanente do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES/DATASUS, com inclusão das informações relativas ao quantitativo de leitos e equipamentos existentes, conforme os termos da Portaria de Consolidação GM/MS nº 02/2017.

2. Não houve manifestação da pessoa física notificada, V.S.M

Considerando o conjunto das manifestações apresentadas, não foram apresentados documentos comprobatórios capazes de afastar a não conformidade. Auditado sujeito à penalidade de advertência escrita.

Acatamento da Justificativa: Não

#### Responsável(eis)

Nome	CPF/CNPJ
LACTARIO E POSTO PUERICULTURA MENINO JESUS	16.742.355/0001-96

Recomendação: Recomenda-se que a instituição Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus - Santa Casa de Bom Despacho mantenha atualização permanente e fidedigna do quantitativo de leitos, conforme legislação vigente( Portaria da Consolidação nº 2/Anexo XXIV/Seção II/do Eixo de gestão/art.8º, inciso XVI)

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
LACTARIO E POSTO PUERICULTURA MENINO JESUS	16 742.355/0001-96



# 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: 649033

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: UTI Adulto

Constatação: Houve ocupação de leito de UTI/SUS COVID adulto por pacientes de convênio/particular nos meses verificados.

Evidência: Em virtude da limitação de espaço neste campo no Sistema SISAUD, o texto evidencia está no ANEXO 08 neste relatório.

A ocupação de leito de UTI SUS COVID ADULTO por paciente do sistema privado está em desacordo com a Lei nº 8.080/1990, artigo 22, PT GM/MS Nº 3.576 de 18/12/2020, art. 1º, §§ único, Quinto Termo Aditivo ao Termo de Contratualização nº 82/2020, cláusula PRIMEIRA do objeto e cláusula QUARTA- do pagamento, item 4.4, sendo indevido seu financiamento pelo SUS.

Fonte da Evidência: Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilhas de controle de pacientes na UTI COVID -19 do período de 14/12/2020 a 23/06/2021;  
Planilhas de controle de pacientes na UTI COVID-19 do período de 25/06/2020 a 30/12/2020.  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;  
SCNES da Santa Casa de Bom Despacho número 2168707/Módulo Hospitalar/Leitos complementar;  
Portaria MS/GM nº 3576 de 18/12/2020.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: 1- Considerando a documentação apresentada pelo auditado, em resposta ao ofício SES/AUDSUS nº 85/2023, com objetivo de justificar as não conformidades apresentadas no Relatório Final de auditoria, o Presidente do Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus- Santa Casa de Bom Despacho, Sr. V.S.M, encaminhou recurso em 1º instância por meio de ofício nº 175/2023, datado de 25/05/2023, se manifestando da seguinte forma:

O LACTÁRIO E POSTO DE PUERICULTURA MENINO JESUS SANTA CASA DE BOM

DESPACHO, associação sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 16.742.355/0001-96, sediada à Praça Irmã Albuquerque, 120, Centro, Bom Despacho/MG, CEP 35.600-000, vem, por meio de seu representante legal, abaixo assinado, tendo em vista o ofício SES/AUDSUS nº 85/2023 advindo da Secretaria de Estado de Saúde, encaminhamos, tempestivamente, abaixo, os seguintes

esclarecimentos:

Constatação nº 649033

-Informamos o seguinte:

PACIENTE M.M.A

Internação UTI 28/11/2020 a 04/12/2020

Durante o período de junho/2020 a novembro/2020 possuíamos cadastrados 14 leitos de UTI COVID-19, sendo 10 leitos SUS e 04 leitos de Saúde Suplementar, o qual foi iniciado no dia 15 de junho de 2020. Além disso, em dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio IPSM, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, M.M.A, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO

¿PLANILHA DE FATURAMENTO NOV.2020 ¿ PÁGINA 09).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO ¿ESPELHO DE AIH NOV.2020).

PACIENTE A.T.S





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### **Internação UTI 30/10/2020 a 14/12/2020**

Durante o período de junho/2020 a novembro/2020 possuíamos cadastrados 14 leitos de UTI COVID-19, sendo 10 leitos SUS e 04 leitos de Saúde Suplementar, o qual foi iniciado no dia 15 de junho de 2020. Além disso, em dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio IPSEMG, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, A.T.S, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO 2 PLANILHA DE FATURAMENTO NOV.2020 2 PAGÍNA 02).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO 2 ESPELHO DE AIH 2020).

#### **PACIENTE E.M.S**

##### **Internação UTI 30/11/2020 a 05/12/2020**

Durante o período de junho/2020 a novembro/2020 possuíamos cadastrados 14 leitos de UTI COVID-19, sendo 10 leitos SUS e 04 leitos de Saúde Suplementar, o qual foi iniciado no dia 15 de junho de 2020. Além disso, em dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio IPSM, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, E.M.S, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO 2 PLANILHA DE FATURAMENTO NOV.2020 2 PAGÍNA 04).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO 2 ESPELHO DE AIH NOV.2020).

#### **PACIENTE C.F.N**

##### **Internação UTI 30/11/2020 a 14/12/2020**

Durante o período de junho/2020 a novembro/2020 possuíamos cadastrados 14 leitos de UTI COVID-19, sendo 10 leitos SUS e 04 leitos de Saúde Suplementar, o qual foi iniciado no dia 15 de junho de 2020. Além disso, em dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio UNIMED, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, C.F.N, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO 2 PLANILHA DE FATURAMENTO DEZ.2020 2 PAGÍNA 02).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO 2 ESPELHO DE AIH DEZ.2020).

#### **PACIENTE A.T.N**

##### **Internação UTI 12/12/2020 a 24/12/2020**

Durante o período de dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos



destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio CEMIG/UNIMED, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, A.T.N, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO

¿PLANILHA DE FATURAMENTO DEZ.2020 ¿ PAGÍNA 02).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO ¿ESPELHO DE AIH DEZ.2020).

#### PACIENTE J.L.S

Internação UTI 21/12/2020 a 25/12/2020

Durante o período de dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio IPSM, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, J.L.S, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO

¿PLANILHA DE FATURAMENTO DEZ.2020 ¿ PAGÍNA 08).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO ¿ESPELHO DE AIH DEZ.2020).

#### PACIENTE L.G.C

Internação UTI 25/12/2020 a 28/12/2020

Após consulta em nossos registros sistêmicos, não foi possível identificar nenhum paciente com as iniciais L.G.C que esteve internado em nossa UTI COVID-19, dentro do período informado.

#### PACIENTE L.M.S.D

Internação UTI 29/12/2020 a 07/01/2021

Durante o período de dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio IPSM, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, L.M.S.D, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO

¿PLANILHA DE FATURAMENTO DEZ.2020 ¿ PAGÍNA 09).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO ¿ESPELHO DE AIH DEZ.2020).

#### PACIENTE G.B.P

Internação UTI 08/01/2021 a 12/01/2021

Durante o período de dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, continhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio UNIMED, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.



Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, G.B.P, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO 2 PLANILHA DE FATURAMENTO JAN.2021 2 PAGÍNAS 04/05).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO 2 ESPELHO DE AIH JAN.2021).

#### PACIENTE E.R.C

Internação UTI 17/01/2021 a 19/01/2021

Durante o período de dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, tínhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio UNIMED, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, E.R.C, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO 2 PLANILHA DE FATURAMENTO JAN.2021 2 PAGÍNAS 03).

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO 2 ESPELHO DE AIH JAN.2021).

#### PACIENTE R.M

Internação UTI 25/01/2021 a 02/02/2021

Durante o período de dezembro de 2020 a fevereiro de 2021, tínhamos 20 leitos de UTI COVID-19, sendo 16 leitos destinados ao SUS e 04 leitos destinados à Saúde Suplementar.

Portanto, tendo em vista os documentos em anexo, o referido paciente, beneficiário do convênio UNIMED, estava internado em um dos 04 leitos pertencentes à Saúde Suplementar.

Ademais, conforme planilha dos pacientes faturados no referido período, é possível notar que a paciente em questão, R.M, consta, no período supracitado, internada pelo convênio supracitado. Desse modo, nota-se que o paciente foi faturado pelo convênio e não pelo SUS.

Obs 1: O nome da referida paciente encontra-se destacado na planilha (ANEXO 2 PLANILHA DE FATURAMENTO FEV.2021 2 PAGÍNA 12)

Obs 2: Conforme espelho de AIH do período de novembro de 2020, a referida paciente não foi faturada por meio do SUS, mas sim por meio da Saúde Suplementar (ANEXO 2 ESPELHO DE AIH FEV.2021).

É de suma importância salientar que, conforme os espelhos de AIH, em anexo, referentes aos períodos dos meses 11/2020, 12/2020, 01/2021 e 02/2021, não há nenhuma cobrança dos pacientes supracitados via SUS, sendo, conforme enunciado anteriormente, faturado somente o atendimento por meio do plano de saúde dos pacientes.

Por fim, ressalta-se que, conforme os documentos em anexo, os pacientes supracitados não ocuparam os leitos de UTI COVID-19 SUS, não havendo, de nenhuma maneira comprovada, risco de ocupação excedente dos 04 leitos destinados, exclusivamente, a pacientes de Saúde Suplementar.

À vista disso, resta-se comprovado e, também, não restando dúvidas, que os pacientes contidos na constatação de nº 649033 não ocuparam leitos SUS e, conseqüentemente, não foram faturados por meio do SUS.

**Análise da Justificativa:** Considerando a documentação apresentada pelo auditado, em resposta ao Ofício SES/AUDSUS nº 85, com objetivo justificar as não-conformidades apresentadas pela equipe de auditores, após análise da mesma ressaltamos:

- 1- Foi relatado no Ofício nº 175/2023 datado de 25 de maio de 2021, que no período citado das ocupações de leito de UTI por pacientes de convênios, o Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus-Santa Casa de Bom Despacho, tinha 04(quatro) leitos de UTI Adulto Tipo II, destinados à Saúde Suplementar e que os pacientes



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



citados, encontravam-se internados nos referidos leitos.

Porém, não foi anexado à justificativa, documentação comprobatória relacionada ao registros/cadastros desses 04 leitos de UTI Adulto para Saúde Suplementar na Santa Casa de Bom Despacho.

2- Na documentação analisada pela equipe, no período da auditoria operativa e na documentação apresentada na justificativa, no que se refere ao registros e cadastros de leitos de UTI, não foram identificados documentação e ou registros, relacionados aos 04 leitos destinados a Saúde Suplementar.

3- Apresentado pelo auditado, cópia de documentos referentes ao faturamento das contas hospitalares dos pacientes de convênio citados no Anexo 08/Evidência da Constatação 649033 neste relatório. Nas contas hospitalares de convênios apresentadas, constam detalhamento das despesas, incluindo diárias de UTI para Covid-19, nos meses verificados, corroborando com as não conformidades apontadas pela equipe de auditores.

4- Em análise à legislação pertinente relacionada a habilitação, autorização e financiamento de leitos de UTI Tipo II/COVID para pacientes SUS, verificou-se que:

4.1-Foi publicada a Portaria MS/GM nº 3576 de 18/12/2020 no qual foram habilitados 26 leitos de UTI tipo II e celebrado Quinto Termo aditivo ao Termo de Contratualização, que em sua cláusula segunda-Dos Valores Aditados ao Contrato, item 2.14., consta o valor de R\$2.304.000,00(dois milhões, trezentos e quatro mil mil, em atendimento a Portaria GM/MS nº 3576 de 18/12/2020;

4.2-Foi publicada a Portaria MS/GM nº 501 de 19 de março de 2021, que autoriza 16 leitos de Unidades de Terapia Intensiva - UTI, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID- 19; celebrado Sexto termo Aditivo ao contrato nº 82/202, que em sua Cláusula Segunda-Dos valores Aditados ao contrato, correspondente a prorrogação de 16 leitos de UTI Adulto tipo II-Covid-19, para custeio dos leitos do período de 19 de março de 2021 a 18 de abril de 2021 no valor de R\$768.000,00( Setecentos e sessenta e oito mil reais).

Considerando o conjunto das manifestações apresentadas, não foram apresentados documentos comprobatórios capazes de afastar as não conformidades.

Propõe-se aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao Auditado e subsequente comunicação do fato ao Ministério Público Estadual de acordo com a Lei Complementar Estadual nº 34/1994, art. 66, inciso IV c/c o artigo 74, inciso XX c/c o artigo 110, inciso XXVIII".

Medida corretiva de devolução do valor original de R\$ 115.200,00 (Cento e quinze mil e duzentos reais) ao Fundo Municipal de Saúde, conforme proposições de devoluções, devidamente atualizado, utilizando o índice constante do Sistema de Débito do TCU (Programa de atualização de débito do Tribunal de contas da União no endereço <http://contas.tcu.gov.br/debito/Web/DebitoCalculodedebito.faces>).

Acatamento da Justificativa: Não

#### Responsável(eis)

Nome	CPF/CNPJ
LACTARIO E POSTO PUERICULTURA MENINO JESUS	16.742.355/0001-96

Recomendação: Recomenda-se que o Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus-Santa Casa de Bom Despacho, deverá observar o cumprimento da legislação vigente, ressaltando a Portaria da Consolidação nº 2, ANEXO XXIV/Política Nacional de Atenção Hospitalar(PNHOSP), Capítulo I, art.6º.Capítulo II art 6º; Capítulo II, art.7º; Seção I-do Eixo Hospitalar, art.11; Seção II- do eixo de gestão hospitalar, art. 18, inciso II.





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Observar as ações necessárias à execução do contrato nº 082/2020 e seus termos aditivos, celebrado entre o município de Bom Despacho, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, visando prestação de serviços de assistência à saúde atendendo ao sistema Único de Saúde (Cláusula Primeira-do Objeto; Cláusula Segunda-Das obrigações - II Dos compromissos do Contratado, alínea a).

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
LACTARIO E POSTO PUERICULTURA MENINO JESUS	16.742.355/0001-96

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 649098

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Normas/rotinas/protocolos/comissões internas

Constatação: O Hospital utiliza protocolo de manejo clínico para a COVID-19.

Evidência: Em análise documental dos fluxogramas, protocolos, manuais, planos de contingência e treinamentos e dos prontuários identificamos que a Santa Casa de Bom Despacho implementou e utiliza o protocolo de manejo clínico para a COVID-19, estando de acordo com Portaria de Consolidação nº 2, de 28/09/2017, ANEXO XXIV, Capítulo III, Seção I, art.12, § 9º; Resolução SES/MG nº 7.154, de 14/07/20, Art.3º, § 1º, §2º, Anexo III, Indicador de Monitoramento; RDC ANVISA/MS nº 63/2011, art. 51; Nota Técnica nº61/SES/COES MINAS COVID-19/2020 - Diretrizes para Regulação e Admissão de Casos Suspeitos e Confirmados de Infecção pela Covid- 19, item 3.; BRASIL. Ministério da Saúde. Protocolo de Manejo Clínico para o Novo Coronavírus. 2020. Disponível em: <https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/05/Protocolo-de-manejo-clinico-para-o-novo-coronavirus-2019-ncov.pdf>; Covid - 19: Manual do Diagnóstico. SES/MG. Versão 1. 18/08/2020 - Notificação dos casos, pág. 11; e Nota Técnica COES MINAS COVID-19 Nº 48/2020 - 16/06/2020 - na íntegra (Orientações sobre a classificação de óbitos por COVID-19 no SIVEP-GRIPE) Item 3 - Orientações para a codificação das causas de morte relacionadas com a COVID-19; subitem 3.2 - Caso suspeito e Item 6 - Considerações gerais acerca da investigação de óbitos por COVID-19. (Orientações para codificação das causas de morte no contexto da COVID-19 - SVS/MS de 11/05/2020).

Fonte da Evidência: - Critérios para admissão em leito de estabilização respiratório.

- Estratificação de tratamento conforme quadro clínico e evolução.

- Manual de orientações e rotinas da UTI Santa Casa de Bom Despacho.

- Orientação para retorno das atividades dentro da instituição de maiores de 60 anos e gestantes.

- Plano de contingência e manejo da COVID-19 do CTI da Santa Casa de Bom Despacho -MG.

- Plano de Contingência Assistencial para Enfrentamento à COVID-19.

- Protocolo clínico para realização de traqueostomia na Santa Casa de Bom Despacho.

- Protocolo de transporte do paciente crítico.

- Protocolo de utilização de antibióticos em UTI.

- Plano de Contingência Assistencial para Enfrentamento a COVID-19 - Atualizado Março/2021.

- Sumário de orientações para dieta enteral.

- Registros de treinamentos: Abordagem do paciente suspeito COVID; Apresentação Protocolo municipal, Assist. Ao paciente COVID; Coleta de cultura; Fluxo paciente externo; Implementação de Boas práticas no manejo em paciente covid; Isolamento Contato; Medidas de controle infeccioso; Orientação para retorno das atividades dentro da instituição de maiores de 60 anos e gestantes; Protocolos CTI; Hemodiálise; e Notificações COVID.

- Amostragem de prontuários analisados.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 649099

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Normas/rotinas/protocolos/comissões internas

Constatação: O Hospital possui protocolos de segurança e fluxo organizado para assistência à saúde e prevenção da ocorrência de eventos adversos, no contexto da COVID-19.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Evidência:** Em análise documental dos fluxogramas, planos de contingência, protocolos, POPs, atas de reuniões do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) e registros de treinamentos identificamos que a Santa Casa de Bom Despacho possui protocolos de segurança e fluxo organizado para a assistência à saúde e prevenção da ocorrência de eventos adversos, no contexto do COVID-19, estando de acordo com a RDC ANVISA/MS Nº 36/2013, Capítulo 2, Seção I, art.7º, incisos VI a XII; Plano Estadual de Contingência para emergência em saúde pública/infecção humana pelo SARS-CoV-2 (Doença pelo Coronavírus - COVID-19, Anexo 3, Atendimento ambulatorial, pronto atendimento e assistência hospitalar, pág. 41/MG, FEV/2020; Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 07/2020 - Orientações Para Prevenção e Vigilância Epidemiológica Das Infecções Por Sars-CoV-2 (Covid-19) Dentro dos Serviços de Saúde - Publicada 08/05/2020 e revisada em 05/08/2020, itens 3 e 5; Protocolo Estadual Infecção Humana pelo SARS-COV-2 ( Doença pelo Coronavírus COVID-19) e suas atualizações disponível no site: <https://www.coronavirus.saude.mg.gov.br/protocolos>; 2ª etapa Fluxogramas COVID - 19 MS/SAES, 2020 disponível em <https://www.saude.ms.gov.br/wp-content/uploads/2020/03/2-Etapa-Fluxogramas-COVID-19-SAES-Z.pdf>); Nota Técnica nº 04/2020 GVIMS/ GGTES/ANVISA-item 2 - Todos os serviços de saúde: na chegada, na triagem, na espera, no atendimento e durante toda a assistência prestada. p. 12-15; e Portaria de Consolidação nº1/2017, Título I, art. 3º e art. 5º inciso XVI.

**Fonte da Evidência:** - Protocolo de Segurança do Paciente no contexto da COVID-19 - 2021.

- ANEXO 01 - Escala de Braden detalhada.
- ANEXO 01 - Escala de Braden Q detalhada - criança
- Ata do NSP datada de 06/05/2021.
- Ata do NSP datada de 12/05/2021.
- Ata do NSP datada de 21/05/2021.
- Ata do NSP datada de 23/06/2021.
- Auditoria Ala Respiratória 22/06 /2021.
- Eventos Adversos - ABRIL 2020.
- Eventos Adversos - Abril 2021.
- Eventos Adversos - AGOSTO 2020.
- Eventos Adversos - DEZEMBRO 2020.
- Eventos Adversos - FEVEREIRO 2021.
- Eventos Adversos - JANEIRO 2021.
- Eventos Adversos - JULHO 2020.
- Eventos Adversos - JUNHO 2020.
- Eventos Adversos - MAIO 2020.
- Eventos Adversos - MAIO 2021.
- Eventos Adversos - MARÇO 2020.
- Eventos Adversos - novembro 2020.
- Eventos Adversos - OUTUBRO 2020.
- Eventos Adversos - SETEMBRO 2020.
- Eventos Adversos -MARÇO 2021.
- Fluxograma de assistência aos casos suspeitos ou confirmados de COVID-19 -atualizado em abril-2021.
- Fluxograma de assistência aos casos suspeitos ou confirmados de COVID-19 - elaborado em 27/03/2020 e modificado em 13/05/2020.
- Fluxo Cirurgia Eletiva - Pandemia.
- Fluxo para realização de exames em paciente provenientes da Ala Respiratória.
- Fluxograma das atividades dentro da instituição.
- Plano de Segurança do Paciente do NSP - 2021.
- POP - Higienização simples das mãos.
- POP - Identificação do Paciente 2021.
- POP - Prevenção de Lesão por Pressão 2021.
- POP - Prevenção de LPP crianças.
- POP - Prevenção de Quedas 2021.
- Protocolo de Higienização das Mãos em Serviço de Saúde - 2021.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



- Protocolo de Identificação do Paciente - 2021.
- Protocolo de Prevenção de Infecção de PAV.
- Protocolo de Prevenção de Infecção do Trato Urinário relacionado Sonda Vesical de demora.
- Protocolo de Prevenção de Lesão por Pressão 2021.
- Protocolo de Prevenção de Quedas 2021.
- Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos 2021.
- Protocolo Prevenção de IPCS.
- Termo de Nomeação do NSP 2021.
- Treinamento de Protocolos Institucionais.
- Treinamento descarte correto de material.
- Uso de roupa privativa.
- Registros de treinamentos: Isolamento Contato; Medidas de controle infeccioso; Paramentação e desparamentação; e Paramentação e desparamentação. Uso de EPI.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 649100

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Recursos Materiais/equipamentos

Constatação: A entidade forneceu Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais para atuação no enfrentamento da COVID-19.

Evidência: Em análise documental dos registros de compras, dispensação e estoque de Equipamentos de Proteção individual (EPI) identificamos que a Santa Casa de Bom Despacho forneceu EPIs aos profissionais para atuação no enfrentamento da COVID-19.

Tal situação é corroborado por Auto Termo da VISA/SRS Divinópolis/SES-MG, que descreve que ficam os responsáveis pelo estabelecimento acima qualificado cientes da inspeção realizada por técnico do NUVISA/SRS/DIVINÓPOLIS, em atendimento ao OFÍCIO/PRT 3/Divinópolis/N.º 4237.2021 Ref. Pa-promo Nº 000127.2020.03.010/2, para avaliação da disponibilidade e uso de EPIs.

Tais circunstâncias estão de acordo com a Nota Técnica nº 04/2020 GVIMS/GGTES/ANVISA, Item 2, Quadro 1, p.19-27; RDC ANVISA/MS Nº 63/2011, art. 47 e art. 50; Lei Federal nº 14.019/2020, art. 3º B; e Orientações para avaliação da Vigilância Sanitária para novos leitos Covid-19. SES/SVS/DVSS -2ª Versão/2020.

Fonte da Evidência: - Compras Geral Materiais - 01.03.2020 à 29.06.2021.

- Compras Materiais - 01.03.2020 à 29.06.2021.

- Compras Materiais Covid-19 - 01.03.2020 à 29.06.2021.

- Compras Materiais Covid-19.

- Dispensação EPI's - 01.03.2020 à 29.06.2021.

- Estoque EPI's Covid-19 - 03.2020 à 05.2020.

- Auto Termo da VISA/SRS Divinópolis/SES-MG, que descreve que ficam os responsáveis pelo estabelecimento acima qualificado cientes da inspeção realizada por técnico do NUVISA/SRS/DIVINÓPOLIS, em atendimento ao OFÍCIO/PRT 3/Divinópolis/N.º 4237.2021 Ref. Pa-promo Nº 000127.2020.03.010/2, para avaliação da disponibilidade e uso de EPIs, datado de 27/04/2021.

Conformidade: Conforme

## VI - PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO

1- Prejuízo: Não

1.1- Fundo de Origem: Federal

1.1.1- Devolução p/ o Fundo: Municipal

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



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Data Fato Gerador: 11/03/2021 Devolução Nº: 407430 Constatação Nº: 649033

Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio.

Documentos Comprobatórios:

- Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;
- Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;
- Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito - - Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);
- Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;
- Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	1	Ocupação indevida de leito UTI SUS pelo/a paciente M.M.A. de Convênio Particular no período de 29/11/2020 a 01/12/2020.  Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ;Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Cláusula Primeira -Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus 2 COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3.Relação dos hospitais selecionados por microrregião	3.200,00

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

3.200,00

Data Fato Gerador: 11/03/2021 Devolução Nº: 407431 Constatação Nº: 649033

Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio.

Documentos Comprobatórios:

- Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;
- Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;
- Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);
- Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



- Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	2	Ocupação indevida de leito UTI SUS por paciente de Convênio particular A.T.S. no período de 30/11/2020 a 14/12/2020.	22.400,00

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ;Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Clausula Primeira- Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3.Relção dos hospitais selecionados por microrregião.

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

22.400,00

Data Fato Gerador: 11/03/2021 Devolução Nº: 407432 Constatação Nº: 649033  
Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio.

Documentos Comprobatórios:

- AIH do paciente A.T.S no período de 30/11/2020 a 05/12/2020;
- Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;
- Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;
- Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito ,Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);
- Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;
- Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
AIH	3	Ocupação indevida de leito UTI SUS por paciente E.M.S. de Convênio Particular no período de 30/11/2020 a 05/12/2020.	8.000,00

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ;Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Clausula Primeira -Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3.Relação dos hospitais selecionados por microrregião

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

8.000,00

Data Fato Gerador: 11/03/2021 Devolução Nº: 407530 Constatação Nº: 649033  
Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da da média e alta complexidade com a ocupação do leito de UTI SUS com paciente, C.F.N, de convênio.

Documentos Comprobatórios: Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito ,Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	4	Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio.	14.400,00

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Clausula Primeira -Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da  
Macrorregião OESTE IV.3.Relação dos hospitais  
selecionados por microrregião.

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

14.400,00

**Data Fato Gerador:** 11/03/2021 **Devolução Nº:** 407531 **Constatação Nº:** 649033

**Complemento do Bloco:** Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média e alta complexidade , com a ocupação de leito de UTI SUS com paciente, A.T.N. de convênio.

**Documentos Comprobatórios:** Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito ,Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	5	<p>Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio.</p> <p>Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Clausula Primeira -Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3.Relação dos hospitais selecionados por microrregião.</p>	19.200,00

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

19.200,00

**Data Fato Gerador:** 11/03/2021 **Devolução Nº:** 407536 **Constatação Nº:** 649033

**Complemento do Bloco:** Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Documentos Comprobatórios:** Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito ,Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	6	Ocupação indevida de leito SUS por paciente de convênio, J.L.S.  Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Cláusula Primeira -Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3.Relação dos hospitais selecionados por microrregião.	6.400,00
Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021			6.400,00

**Data Fato Gerador:** 11/03/2021 **Devolução Nº:** 407537 **Constatação Nº:** 649033

**Complemento do Bloco:** Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio

**Documentos Comprobatórios:** Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito ,Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



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

Processo	7	Ocupação de leito SUS, por paciente de convênio : L.G.C.	4.800,00
----------	---	--	----------

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Cláusula Primeira -Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3.Relação dos hospitais selecionados por microrregião.

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

4.800,00

Data Fato Gerador: 11/03/2021      Devolução Nº: 407538      Constatação Nº: 649033

Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio

Documentos Comprobatórios: Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito ,Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

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

Processo	8	Ocupação de leito SUS por paciente de convênio : L.M.S.	14.400,00
----------	---	---	-----------

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



§1º; Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Cláusula Primeira -Do objeto; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3. Relação dos hospitais selecionados por microrregião.

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

14.400,00

Data Fato Gerador: 11/03/2021

Devolução Nº: 407539

Constatação Nº: 649033

Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio

Documentos Comprobatórios: Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente, idade, município, data de internação e alta de leito , Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	9	Ocupação indevida de leito UTI SUS com paciente de convênio : G.B.P.	6.400,00

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.; Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações; Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º; Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Cláusula Primeira -Do objeto; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3. Relação dos hospitais selecionados por microrregião.

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

6.400,00





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Data Fato Gerador: 11/03/2021

Devolução Nº: 407540

Constatação Nº: 649033

Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio.

Documentos Comprobatórios: Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI-Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do paciente,idade,município,data de internação e alta de leito ,Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);  
Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;  
Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	10	Ocupação indevida de leito UTI SUS com paciente de convenio : E.R.C>	3.200,00

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.;Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações;Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º;Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Clausula Primeira -Do objeto;Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3.Relação dos hospitais selecionados por microrregião.

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021

3.200,00

Data Fato Gerador: 11/03/2021

Devolução Nº: 407541

Constatação Nº: 649033

Complemento do Bloco: Uso indevido do recurso financeiro de financiamento da Média/Alta complexidade onerando a conta corrente: 493.033-9, agência : 1615-2, BB com a ocupação de leito UTI do SUS com paciente de Convênio

Documentos Comprobatórios: Prontuários de pacientes internados UTI COVID-19 dos meses de Março e Maio de 2021;  
Relatório elaborado pela enfermeira coordenadora UTI- Santa Casa de Bom Despacho( F.A.L), datado de 11/08/2021;  
Relatório elaborado pelo Coordenador médico da Santa Casa de Bom Despacho(Dr.D.L), datado de 12/08/21;  
Planilhas geradas por sistema da SANTA CASA BOM DESPACHO(nome do



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



paciente, idade, município, data de internação e alta de leito, Plano de Saúde, realizado hemodiálise, motivo da alta);

Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21;

Planilha com taxa de ocupação de leitos de UTI COVID de Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Julho de 2021;

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	11	Ocupação indevida de leito UTI SUS com paciente de convênio : R.M.	12.800,00

Fundamento Legal: Resolução SES/MG Nº 7.160, de 17 de julho de 2020, art.1º e art.2º.; Resolução SES 3168 DE 04/06/20 e suas atualizações; Resolução SES/MG Nº 7.265, de 21 de outubro de 2020, art. 1º, §1º, §3º e art.2º §1º. ; Resolução SES/MG Nº 7.295, de 13 de novembro de 2020, art. 1º, §1º e art.2º §1º; Termo de Contratualização nº 082/2020/Celebrado entre o município de Bom Despacho e Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus de Bom Despacho/Cláusula Primeira -Do objeto; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus COVID-19 da Macrorregião OESTE IV.3. Relação dos hospitais selecionados por microrregião.

Total da Data do Fato Gerador: 11/03/2021	12.800,00
Total do Bloco de Financiamento: MAC - Média e Alta Complexidade	115.200,00
Total do Fundo p/ Devolução: Municipal	115.200,00
Total Fundo de Origem: Federal	115.200,00
Total Prejuízo: Não	115.200,00
<b>Total Geral:</b>	<b>115.200,00</b>

#### Qualificação do(s) Responsável(eis)

Nome: LACTARIO E POSTO PUERICULTURA MENINO JESUS

CNPJ: 16 742.355/0001-96

Endereço Comercial: Praça IRMA ALBUQUERQUE, 120, CENTRO, BOM DESPACHO/MG

Devolução Nº(s): 407430, 407431, 407432, 407536, 407537, 407538, 407539, 407540, 407541





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### VII - CADASTRO DA NOTIFICAÇÃO

Origem: Diretoria de Auditoria Assistencial

Data: 02/03/2023

Ofício Nº: 872023

Data: 02/03/2023

Observações: Ofício relatório preliminar - Pessoa Jurídica V.S.M Presidente do Lactário e Posto de Puericultura Menino Jesus. Santa Casa de Caridade de Bom Despacho

Origem: Diretoria de Auditoria Assistencial

Data: 02/03/2023

Ofício Nº: 882023

Data: 02/03/2023

#### NOTIFICADOS - PESSOA FÍSICA

CPF:	Nome:	Cargo:	Início:	Término:
------	-------	--------	---------	----------

Observações: Ofício relatório preliminar - Pessoa Física

Origem: Diretoria de Auditoria Assistencial

Data: 02/03/2023

Ofício Nº: 862023

Data: 02/03/2023

#### NOTIFICADOS - PESSOA FÍSICA

CPF:	Nome:	Cargo:	Início:	Término:
------	-------	--------	---------	----------

Menino Jesus

Observações: Ofício relatório preliminar - Pessoa Física

#### VIII - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO

##### REGISTRO DE NOTIFICAÇÃO

- Ofício SES/AUDSUS Nº 85/2023 para conhecimento e manifestação da pessoa jurídica, o qual foi recebido em 03/04/2023, conforme AR Nº BR 18542194 5 BR

- Ofício SES/AUDSUS Nº 88/2023 para conhecimento e manifestação da pessoa física responsabilizável, o qual foi recebido em 31/03/2023, conforme AR Nº BR 18542194 2 BR.

Tempestivamente o auditado apresentou a seguinte manifestação :

- O representante da pessoa jurídica, Santa Casa de Bom Despacho, Sr. V.S.M. apresentou manifestação em relação ao Relatório Preliminar de Auditoria nº665 em 25/05/2023 através do Ofício nº 175/2023.

A Equipe acolheu e analisou a manifestação apresentada e a partir dessa avaliação elaborou o relatório final de auditoria.

#### IX - CONCLUSÃO

Transcorridas todas as etapas do presente processo, a equipe de auditoria concluiu que os objetivos foram alcançados, tendo sido verificadas as seguintes não conformidades em relação à Santa Casa de Bom Despacho : ocorreu no Hospital no período de abrangência da auditoria a ocupação indevida de leitos de UTI/SUS COVID-19 por pacientes de convênio particular, verificou-se que a Santa Casa atualiza



apenas parcialmente as informações referente aos quantitativos, a ocupação e regulação de assistência aos leitos e também que o Nosocômio não manteve organizado a contabilidade em relação a sua composição patrimonial adquirida com recursos financeiros para enfrentamento da pandemia do CORONA VÍRUS. O auditado deve adotar medidas no sentido de sanar as não conformidades detectadas e adequá-las à legislação vigente.

#### ENCAMINHAMENTOS

Encaminhamento do Relatório Final da Atividade Nº 665 para conhecimento e oportunidade de interposição de recurso em 2ª Instância:

- 1- Ofício de aplicação de penalidade à Santa Casa de Bom Despacho de Bom Despacho (Pessoa Jurídica);
- 2- Ofício de Notificação ao Senhor V.S.M. (Pessoa Física).

Transcorridas todas as fases e comunicados os resultados finais do processo administrativo, poderá ser dada ciência, conforme o caso:

- 1- À Superintendência Regional de Saúde de Divinópolis;
- 2- Ao Conselho Municipal de Saúde de Bom Despacho.

Também após todas as fases do processo poderá ocorrer o encaminhamento ao Ministério Público de Minas Gerais (MPMG)





X - FOLHA DE ASSINATURA

Equipe:

Nome

CPF





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### XI - ANEXOS

#### ANEXO 1 - Recursos Financeiros FNS e FES repassados pela SMS à Santa Casa de Bom Despacho

ANEXO 01- Recursos para enfrentamento à COVID-19 transferidos pelo Fundo Municipal de Saúde de Bom Despacho ao Hospital Santa de Caridade Bom Despacho no período de 01/03/2020 a 31/07/2021

SMS		INSTRUMENTOS JURÍDICOS			PAGAMENTO			HOSPITAL			
Conta bancária do FMS (ag./conta)	Fonte recurso (FMS/ FES/ FNS)	Resolução SES (nº)	Portaria MS (nº)	Convênio (nº)	Empenho(nº)	Data pgt. (dd/mm/aa)	Valor repassado (R\$)	Conta do Hospital (ag./conta)	Valor gasto (R\$)	Vigência (dd/mm/aa)	Hospital prestou contas? (sim/ não/ observações)
588-6 32.616-X BB	FNS	-	PT GM/MS Nº 1.393/2020 de 21/05/2020	16º Aditivo Contrato nº 184/2015	3670-0/2020	16/06/2020	1.224.577,00	6331 90.167-9	(*)	12 meses	Não
588-6 32.616-X BB	FNS	-	PT GM/MS Nº 1.666/2020 de 01/07/2020	1º Aditivo Contrato nº 82/2020	7773-0/2020	09/10/2020	65.000,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
588-6 32.616-X BB	FNS	-	PT GM/MS Nº 1.666/2020 de 01/07/2020	2º Aditivo Contrato nº 82/2020	7348-0/2020	09/10/2020	400.000,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
588-6 32.616-X BB	FNS	-	PT GM/MS Nº 1.393/2020 de 21/07/2020	3º Aditivo Contrato nº 82/2020	8277-0/2020 8277-1/2020 8277-2/2020	19/11/2020 28/11/2020 14/12/2020	49.833,33 99.674,62 100.325,38 ----- 249.833,33	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
1060 624.066-5 CEF	FNS	-	PT GM/MS Nº 1.666/2020 de 01/07/2020	4º Aditivo Contrato nº 82/2020	9580-0/2020 9580-1/2020	17/12/2020 22/01/2020	36.833,39 65.000,00 ----- 101.833,39	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 1 - Recursos Financeiros FNS e FES repassados pela SMS à Santa Casa de Bom Despacho

1060 624.066-5 CEF	FNS	-	PT GM/MS Nº 1.666/2020 de 01/07/2020	5º Aditivo Contrato nº 82/2020	2051-0/2021 2052-0/2021 2053-0/2021	11/03/2021 12/03/2021 12/03/2021	2.304.000,00 130.000,00 300.000,00 ----- 2.734.000,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
1060 624.066-5 CEF	FNS	-	PT GM/MS Nº 501/2021 de 19/03/2021	6º Aditivo Contrato nº 82/2020	2678-0/2021	16/04/2021	768.000,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
1060 624.066-5 CEF	FNS	-	PT GM/MS Nº 501/2021 de 19/03/2021	7º Aditivo Contrato nº 82/2020	3127-0/2021	07/05/2021	192.000,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
1060 624.066-5 CEF	FNS	-	PT GM/MS Nº 845/2021 de 30/04/2021 e PT GM/MS Nº 897/2021 de 05/05/2021	8º Aditivo Contrato nº 82/2020	3327-0/2021 3328-0/2021	26/05/2021	960.000,00 215.424,00 ----- 1.175.424,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
1060 624.066-5 CEF	FNS	-	PT GM/MS Nº 1.666/2020 de 01/07/2020	9º Aditivo Contrato nº 82/2020	3329-0/2021 3329-1/2021 3329-2/2021 3329-3/2021 3329-4/2021	26/05/2021 09/06/2021 09/07/2021 05/08/2021 31/08/2021	130.000,00 65.000,00 65.000,00 65.000,00 ----- 390.000,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução
1060 624.066-5 CEF	FNS	-	PT GM/MS Nº 845/2021 de 30/04/2021 e PT GM/MS Nº 897/2021 de 05/05/2021 e PT GM/MS Nº 1059/2021 de 24/05/2021	10º Aditivo Contrato nº 82/2020	3939-0/2021 4152-0/2021 4726-0/2021 4728-0/2021	24/06/2021 30/06/2021 16/07/2021 16/07/2021	960.000,00 215.424,00 960.000,00 215.424,00 ----- 2.350.848,00	6331 90.167-9	-	12 meses	Não. Recurso em execução





**ANEXO 1 - Recursos Financeiros FNS e FES repassados pela SMS à Santa Casa de Bom Despacho**

588-6 34.251-3 BB	FES	Resolução SES/MG Nº 7641 de 31/03/2021	-	10º Aditivo Contrato nº 82/2020	3842-0/2021 3842-1/2021	21/06/2021 30/06/2021	140.000,00 60.000,00 200.000,00	6331 90.167-9	-	120 dias a partir da data de recebimento do beneficiário
588-6 34.321-8 BB	FES	Resolução SES/MG Nº 7511 de 17/05/2021	-	10º Aditivo Contrato nº 82/2020	3843-0/2021	21/06/2021	42.710,80	6331 90.167-9	-	120 dias a partir da data de recebimento do beneficiário
					TOTAL REPASSADO:		9.894.226,52	TOTAL GASTO:		



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 2- Recursos Financeiros COVID-19 repassados pela FES diretamente a Santa Casa de Bom Despacho

ANEXO 02- Recursos para enfrentamento à COVID-19 transferidos pelo Fundo Estadual de Saúde (FES) de Minas Gerais ao Hospital Santa Casa de Caridade de Bom Despacho no período de 01/03/2020 a 31/07/2021

NORMAS			PAGAMENTO		CONTA DE RECEBIMENTO NO HOSPITAL			PRESTAÇÃO DE CONTAS			OBSERVAÇÃO (campo livre)
Resolução SES/MG (nº)	Portaria MS de origem (nº)	Vigência (dd/mm/aa)	Valor (R\$)	Data recebimento (dd/mm/aa)	Banco	Agência	Conta Corrente	GECON (S/N)	SIGRES (S/N)	SMS validou? (S/N)	
7160	Nº 395	12 meses a contar do efetivo recebimento do recurso	384.000,00	02/10/2020	BB	0588-6	33.360-3	N	N	N	Recurso financeiro em período de execução válido até 02/10/2021
7265	Nº 774	12 meses a contar do efetivo recebimento do recurso	384.000,00	17/11/2020	BB	0588-6	33.360-3	N	N	N	Recurso financeiro em período de execução válido até 17/11/2021
7295	Nº 1.666	12 meses a contar do efetivo recebimento do recurso	768.000,00	14/12/2020	BB	0588-6	33.857-5	N	N	N	Recurso financeiro em período de execução válido até 14/12/2021
7384	Nº	12 meses a contar do efetivo recebimento do recurso	435.000,00	22/02/2021	BB	0588-6	33.857-5	N	N	N	Recurso financeiro em período de execução válido até 22/02/2022
7479	Nº	12 meses a contar do efetivo recebimento do recurso	21.542,40	21/04/2021	BB	0588-6	34260-7	N	N	N	Recurso financeiro em período de execução válido até 21/04/2022

Fonte: Plano de Contingência do Oeste de Minas Gerais da Grade Hospitalar para o Enfrentamento da Pandemia de COVID-19 e Resoluções SES/MG Nº 7160/2020, Nº 7265/2020, Nº 7295/2020, Nº 7384/2021, Nº 7479/2021 referente período de 01/03/2020 a 31/07/2021.



---

**ANEXO 2- Recursos Financeiros COVID-19 repassados pela FES diretamente a Santa Casa de Bom Despacho**





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19									
Localização atual	Item	Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada	
CTI	BIC - Mindray	004351	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004352	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
Novo CTI	BIC - Mindray	004353	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004354	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004355	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004356	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004357	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004358	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004359	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004360	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004361	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004362	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004363	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004364	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
Manutenção	BIC - Mindray	004365	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004366	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
Manutenção	BIC - Mindray	004367	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004400	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
Novo CTI	BIC - Mindray	004368	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004369	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004399	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004398	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004370	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004397	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004371	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004396	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004392	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004391	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19								
Localização atual	Item	Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada
CTI	BIC - Mindray	004390	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
	BIC - Mindray	004389	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
	BIC - Mindray	004388	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
Manutenção	BIC - Mindray	004387	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
Novo CTI	BIC - Mindray	004386	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
	BIC - Mindray	004385	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
	BIC - Mindray	004394	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
Manutenção	BIC - Mindray	004393	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004356	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004444	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004373	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004374	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004375	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004376	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004377	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004378	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004379	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004380	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004381	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004382	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004383	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004384	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004395	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004405	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
Novo CTI	BIC - Mindray	004417	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
	BIC - Mindray	004420	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
Bloco Cirúrgico	BIC - Mindray	004484	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	BIC - Mindray	004424	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
Bloco Cirúrgico	BIC - Mindray	004424	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19									
Localização atual	Item	Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada	
Bloco Cirúrgico	BIC - Mindray	004443	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
	BIC - Mindray	004469	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	não	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004422	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004428	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004480	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004402	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004445	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004442	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004461	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004494	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	BIC - Mindray	004490	Aquisição	29.135	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	
CTI	Bomba lifemed Dieta	004278	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD*	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004337	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004318	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004016	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004043	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004071	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004127	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004070	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação	004308	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004226	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004225	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	em manutenção	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004227	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004250	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004198	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não		não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004056	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004057	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação	004058	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## Relatório Consolidado



ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19									
Localização atual	Item		Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed Medicação		004059	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004280	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004293	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004136	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004147	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004140	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004148	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004263	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Farmácia Satélite	Bomba LifeMed medicação		004244	Aquisição	2994	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba seringa Agila		004108	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004109	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004110	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004220	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004240	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004312	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004208	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004247	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004229	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004276	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004121	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004122	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004123	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004134	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004135	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004283	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004284	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004280	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Bomba Seringa Agila		004055	Aquisição	1394712	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19								
Localização atual	Item	Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada
Bloco Cirúrgico	Carrinho de Anestesia Mindrey Watoex30	004324	Aquisição	65604	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	não
Sala Cir. 04	Carrinho de Anestesia Mindry	004219	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	sim
Novo Bloco Cirúrgico	Carrinho de Anestesia Mindry Wato EX 30	004231	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	sim
Novo Bloco Cirúrgico	Carrinho de Anestesia Mindry Wato EX 30	004210	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	não	sim	sim
CTI	Desfibrilador Mindrey Monitor	004098	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
CTI	Gasômetro speedlab stat phox plus	004224	Aquisição	12262	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não
CTI	Maquina de Hemodialise Nitro Diamax	004149	Aquisição	298590	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
CTI	Maquina de Hemodialise Nitro Diamax	004270	Aquisição	306293	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey umec 12	004131	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey umec 12	004142	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey umec 12	004245	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
R.P.A	Monitor Mindrey Umec10	004174	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	não	sim	não
Novo Bloco Cirúrgico	Monitor MindreyUmec 10	004458	Aquisição	22650	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
Novo Bloco Cirúrgico	Monitor Mindrey Umec 10	004067	Aquisição	22650	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
Novo Bloco Cirúrgico	Monitor Mindrey Umec 10	004092	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	sim	sim	não
Sala Vermelha	Monitor Mindrey Umec 10	004073	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	sim	sim	não
Sala Vermelha	Monitor Mindrey Umec 10	004160	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	sim	sim	não
Sala Vermelha	Monitor Mindrey Umec 10	004162	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	sim	sim	não
Sala Vermelha	Monitor Mindrey Umec 10	004087	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	não	Em manutenção	não
Novo Bloco Cirúrgico	Monitor Mindrey Umec 10	004185	Aquisição	22650	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
Novo Bloco Cirúrgico	Monitor Mindrey Umec 10	004196	Aquisição	22650	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey Umec 10	004223	Aquisição	22650	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
Novo Bloco Cirúrgico	Monitor Mindrey Umec 10	004060	Aquisição	22650	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim
Novo Bloco Cirúrgico	Monitor Mindrey Umec 10	004186	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	sim	sim	não
CTI	Monitor Mindrey Umec 10	004471	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	sim	sim	não
U.I	Monitor Mindrey Umec 10	004434	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	sim	sim	não
U.I	Monitor Mindrey umec 10	004001	Aquisição	28648	Portaria nº 2624/GM/MS	não	sim	não
CTI	Monitor Mindrey Umec 12	004102	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19									
Localização atual	Item	Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada	
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004173	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	não	Em manutenção	sim	
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004287	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004114	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	
Novo CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004118	Aquisição	23769	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	não
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004261	Aquisição	23769	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	não
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004221	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004205	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004248	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004027	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	sim
CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004021	Aquisição	23769	FES - Penas Pecuriarias	sim	sim	sim	não
Novo CTI	Monitor Mindrey UmeC 12	004008	Aquisição	23769	FES - Penas Pecuriarias	sim	sim	sim	não
CTI	Monitor Mindry UmeC 12	004243	Aquisição	22652	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	sim
CTI	Osmose Portátil Portátil Delta Medic orp 150	004271	Aquisição	298590	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	sim	não
CTI	Osmose Reversa Portátil Delta Medic orp 150	004145	Aquisição	306293	Incentivo Leitos CTI - março 2021	sim	sim	sim	sim
ARSENAL CTI	Respirador Inspira	004007	Doação	-	Doador pela FEMIG-Termo 139.366	não			não
ARSENAL CTI	Respirador Inspira	004172	Doação	-	Doador pela FEMIG-Termo 139.366	sim	sim		não
ARSENAL CTI	Respirador Inspira	004100	Doação	-	Doador pela FEMIG-Termo 139.366	sim	sim		não
ARSENAL CTI	Respirador Inspira	004168	Doação	-	Doador pela FEMIG-Termo 139.366	não			não
Box 9	Respirador Mecânico Carmel KTK	004275	Cedido	-	Cedido pela SES-Termo 08/2021	sim	sim		não
U.I	Respirador Mecânico Carmel KTK	004291	Cedido	-	Cedido pela SES-Termo 08/2021	não	sim		não
U.I	Respirador Mecânico Carmel KTK	004132	Cedido	-	Cedido pela SES-Termo 08/2021	sim	sim		não
Sala Vermelha	Respirador Mecânico Carmel KTK	004323	Cedido	-	Cedido pela SES-Termo 08/2021	sim	sim		não
CTI	Respirador Mecânico IX5	004288	Cedido	-	Equipamento cedido pelo MS**	sim	sim		não
Sala de parto	Respirador Mecânico IX5	004115	Cedido	-	Equipamento cedido pelo MS	não	sim		não
CTI	Respirador Mecânico Maquet Servo	004144	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim		não



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19									
Localização atual	Item	Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada	
CTI	Respirador Mecanico Maquet Servo	004262	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
CTI	Respirador Mecanico Maquet Servo	004249	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
CTI	Respirador Mecanico Maquet Servo	004024	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
CTI	Respirador Mecanico Maquet Servo	004036	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
CTI	Respirador Mecanico Maquet Servo	004028	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
CTI	Respirador Mecanico Maquet Servo	004120	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
CTI	Respirador Mecanico Maquet Servo	004222	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	





#### ANEXO 03-Tabela 01 - Planilha de equipamentos com localização, patrimônio, NF e fonte

Relação de Patrimônio Utilizados na Ala Respiratória / CTI Covid-19									
Localização atual	Item	Patrim.	Aquisição	Nota Fiscal	Tipo de Recurso	Localizado na visita guiada	Foto apresentada	NF ou termo de doação apresentada	
CTI	Respirador Mecânico Marquet Servo	004009	Aquisição	Contrato realizado com a empresa	Convenio 05-2020 - PBD	sim	sim	não	
ARSENAL CTI	Ventilador Pulmonar a Pressão de Transporte Oxmag	004062	Cedido	-	Cedido pelo MS - Conforme termo	sim	sim	não	



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 04-Relação de Prontuários selecionados(amostragem) codigo 03.03.01.022-3

ANEXO 04 – Relação dos Prontuários selecionados (amostra) referente a internações pelo procedimento 03.03.01.022-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19 em Leitos Adulto COVID-19 (Clínicos e/ou UTI) no Hospital SANTA CASA DE BOM DESPACHO

Quant.	Número da AIH	Quant.	Número da AIH	Quant.	Número da AIH	Quant.	Número da AIH
1	312112708265	26	3121121705504	51	3121121708925	76	3121121705284
2	3121121208078	27	3121121711598	52	3121121709596	77	3121121707682
3	312112705405	28	3121121710180	53	3121121707132	78	3121121710201
4	312112708408	29	3121121706373	54	3121121709365	79	3121121709871
5	312112707165	30	3121121710234	55	3121121708628	80	3121121711587
6	312112707264	31	3121121709629	56	3121121709101	81	3121121709970
7	312112708188	32	3121121710553	57	3121121710168	82	3121121707099
8	312112710124	33	3121121708485	58	3121121708793	83	3121121707748
9	312112710212	34	3121121707649	59	3121121709827	84	3121121705295
10	312112711631	35	3121121707891	60	3121121709960	85	3121121705680
11	312112705823	36	3121121707836	61	3121121711081	86	3121121708133
12	312112705966	37	3121121708595	62	3121121706835	87	3121121708738
13	312112708034	38	3121121705878	63	3121121707385	88	3121121707440
14	312112707649	39	3121121705724	64	3121121708815	89	3121121706516
15	312112707891	40	3121121705636	65	3121121709057	90	3121121707803
16	312112708782	41	3121121710146	66	3121121710597	91	3121121708090
17	3121127111280	42	3121121708375	67	3121121710773	92	3121121709915
18	3121121709299	43	3121121710762	68	3121121709068	93	3121121707836
19	31211217109783	44	3121121710564	69	3121121710575	94	3121121705383
20	31211217106846	45	3121121710256	70	3121121708716	95	3121121710641
21	31211217105647	46	3121121705889	71	3121121710663	96	3121121711114
22	31211217110828	47	3121121710091	72	3121121705614	97	3121121710322
23	31211217106208	48	3121121709794	73	312112171014	98	3121121706506
24	31211217109486	49	3121121709574	74	3121121710036	99	3121121706120
25	31211217105625	50	3121121711675	75	3121121711576	100	3121121706032

Fonte: SIHD – TABNET E PRONTUÁRIOS referentes ao período de JUNHO DE 2020 A JULHO DE 2021



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### Anexo 05-Leitos SUS Adulto COVID-19/Plano de Contingência Santa Casa Bom Despacho

#### ANEXO 05 – Leitos UTI-SUS Adulto para enfrentamento da COVID-19 nos Planos de Contingência para o Hospital SANTA CASA DE BOM DESPACHO

Nº da Deliberação CIB-SUS/MG e data de emissão/ Quantidade de leitos informados na Deliberação												
3.168 - 04/06/20		3173 26/06/20	3205 14/08/20	3229 - 06/10/20	3256 - 29/10/20	3264 - 20/11/20	3268 - 27/11/20	3286 - 11/12/20	3292 - 23/12/20	3301 - 30/12/20	3307 - 08/01/21	3310 - 25/01/21
LEITOS COVID-1102019												
Leitos clínicos Adulto disponíveis COVID-19	40	40	40	40	29	29	29	29	29	29	29	29
Leitos clínicos Pediátrico disponíveis COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19	40	40	40	40	29	29	29	29	29	29	29	29
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 novos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE LEITOS SUPORTE VENTILATORIO COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 existentes (Cód. 75)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 novos (Cód. 51 e/ou 101)	20	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
TOTAL DE UTI ADULTO COVID-19	20	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 novos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE UTI PEDIATRICO COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Plano de Contingência da Grade Hospitalar para o Enfrentamento da Pandemia de COVID-19 e Deliberações CIB-SUS/MG referente ao período de 04/06/2020 a 09/07/2021.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### Anexo 05-Leitos SUS Adulto COVID-19/Plano de Contingência Santa Casa Bom Despacho

#### ANEXO 05 – Leitos UTI-SUS Adulto para enfrentamento da COVID-19 nos Planos de Contingência para o Hospital SANTA CASA DE BOM DESPACHO

LEITOS COVID-19	Nº da Deliberação CIB-SUS/MG e data de emissão/ Quantidade de leitos informados na Deliberação											
	3313 29/01/21	3317 05/02/21	3320 12/02/21	3336 19/02/21	3338 26/02/21	3345 05/03/21	3361 19/03/21	3363 26/03/21	3366 30/03/21	3371 09/04/21	3377 16/04/21	3393 23/04/21
Leitos clínicos Adulto disponíveis COVID-19	29	29	29	29	29	29	29	29	14	14	14	14
Leitos clínicos Pediátrico disponíveis COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19	29	29	29	29	29	29	29	29	14	14	14	14
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 novos	0	0	0	0	0	0	0	0	15	15	15	15
TOTAL DE LEITOS SUPORTE VENTILATORIO COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	15	15	15	15
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 existentes (Cód. 75)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 novos (Cód. 51 e/ou 101)	16	16	16	16	16	16	20	20	20	20	20	20
TOTAL DE UTI ADULTO COVID-19	16	16	16	16	16	16	20	20	20	20	20	20
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 novos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE UTI PEDIÁTRICO COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Plano de Contingência da Grade Hospitalar para o Enfrentamento da Pandemia de COVID-19 e Deliberações CIB-SUS/MG referente ao período de 04/06/2020 a 30/04/2021.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



## Anexo 05-Leitos SUS Adulto COVID-19/Plano de Contingência Santa Casa Bom Despacho

### ANEXO 05 – Leitos UTI-SUS Adulto para enfrentamento da COVID-19 nos Planos de Contingência para o Hospital SANTA CASA DE BOM DESPACHO

LEITOS COVID-19	Nº da Deliberação CIB-SUS/MG e data de emissão/ Quantidade de leitos informados na Deliberação							
	3396 30/04/21	3403 07/05/21	3430 28/05/21	3435 11/06/21	3457 25/06/21	3461 09/07/21		
Leitos clínicos Adulto disponíveis COVID-19	14	14	14	14	14	14		
Leitos clínicos Pediátrico disponíveis COVID-19	0	0	0	0	0	0		
<b>TOTAL DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>		
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0	0	0		
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 novos	15	15	15	15	15	15		
<b>TOTAL DE LEITOS SUPORTE VENTILATORIO COVID-19</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>		
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 existentes (Cód. 75)	0	0	0	0	0	0		
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 novos (Cód. 51 e/ou 101)	20	20	20	20	20	20		
<b>TOTAL DE UTI ADULTO COVID-19</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>		
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0	0	0		
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 novos	0	0	0	0	0	0		
<b>TOTAL DE UTI PEDIATRICO COVID-19</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		

Fonte: Plano de Contingência da Grade Hospitalar para o Enfrentamento da Pandemia de COVID-19 e Deliberações CIB-SUS/MG referente ao período de 04/06/2020 a 09/07/2021.





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO-06-Internações Privadas/Convênios em Leitos SUS Adulto de UTI COVID-19 Santa Casa de BD

##### ANEXO 06 – Internações Privadas/Convênios em Leitos SUS Adultos de UTI COVID/HOSPITAL SANTA CASA DE BOM DESPACHO

Quant.	Data (dd/mm/aa)	Iniciais do Usuário	Convênio ou Particular? (se possível identificar o convênio)	Quantidades de Diárias	Tipo de Leito UTI Adulto SUS (1)	Valor de Glosa (R\$)	Observações (campo livre)
01	29/11/2020 A	M. M.A	IPSEMG	02	51	3.200,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 005/registro 96
02	30/11/2020 A	A.T.S	IPSEMG	14	51	22.400,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 005/registro 98
03	30/11/2020 A	E.M.S	IPSEMG	05	51	8.000,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 005/registro 99
04	08/12/2020 A	C.F.N.	UNIMED	09	51	14.400,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 005/registro 106
05	12/12/2020 A	A.T.N.	UNIMED	12	51	19.200,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 005/registro 109
06	21/12/2020 A	J.L.S.	IPSEMG	04	51	6.400,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 005/registro 123
07	25/12/2020 A	L.G.C.	IPSEMG	03	51	4.800,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 006/registro 129
08	29/12/2020 A	L.M.S.	IPSEMG	09	51	14.400,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 006/registro 137
09	07/01/2021 A	G.B.P.	UNIMED	04	51	6.400,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 006/registro 150
10	17/01/2021 A	E.R.C.	UNIMED	02	51	3.200,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 007/registro 167
11	19/01/2021 A	R.M.	UNIMED	08	51	12.800,00	Número de registro e página no Censo Hospitalar/Página 007/registro 176
TOTAL				72		115.200,00	

(1) Códigos para preenchimento da coluna "Tipo de Leito UTI Adulto COVID-19": 51 - UTI ADULTO COVID-19 (SUS/ÁCIL) / 75 - UTI ADULTO Tipo I (ou II) existente / 75 - UTI ADULTO Tipo I (ou II) existentes disponibilizado para COVID-19 / 101 - UTI II ADULTO COVID-19 / 00 - Não possível identificar. Fonte: Censo Hospitalar (cópias) do período de 17/08/20 a 08/08/21; Censo hospitalar (cópias) de 13/01/2021 a 22/08/2021.



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 07/PROPOSIÇÃO GLOSAS HOSPITAL SANTA CASA DE BOM DESPACHO

#### ANEXO 07-PROPOSIÇÃO DE GLOSAS PACIENTES INTERNADOS POR CONVENIO EM LEITOS DE UTI ADULTO DESTINADOS AO COVID-19 SANTA CASA DE BOM DESPACHO

INICIAIS DO USUÁRIOS	DATA DE REGISTROS OCUPAÇÃO DE LEITOS UTI COVID-19	QUANTIDADE DE DÁRIAS	PROPOSIÇÃO DE GLOSA	FUNDO PARA RECOLHIMENTO	BANCO AGENCIA CONTA
1-M.M.A	29/11/2020 A 01/12/2020	02	3.200,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
2-A. T. S	30/11/2020 A 14/12/2020	14	22.400,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
3-E. M.S.	30/11/2020 A 05/12/2020	05	8.000,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
4-C.F. N.	08/12/2020 A 17/12/2020	09	14.400,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
5-A.T.N.	12/12/2020 A 24/12/2020	12	19.200,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
6-J. L.S.	21/12/2020 A 25/12/2020	04	6.400,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
7-L.G.C.	25/12/2020 A 28/12/2020	03	4.800,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
8-L.M.S	29/12/2020 A 07/01/2021	09	14.400,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
9-G.B.P	08/01/2021 A 12/01/2021	04	6.400,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
10-E.R.C.	17/01/2021 A 19/01/2021	02	3.200,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
11-R.M.	25/01/2021 A 02/02/2021	08	12.800,00	FMS	Caixa Econômica Federal /Ag.1060, CC 624065-5
<b>TOTAL</b>		<b>72</b>	<b>115.200,00</b>		



#### ANEXO 08-EVIDENCIA DA CONSTATAÇÃO 649033 HOSPITAL SANTA CASA DE BOM DESPACHO

##### ANEXO 08/EVIDÊNCIA DA CONSTATAÇÃO 649033

Para escolha do período verificado foram consideradas os 2 meses com maior número de negativas de internação em leitos complementar, conforme Relatório de Solicitação de Internações Negadas extraídas do SUSFácil( meses de março de 2021 com 50 negativas e mês de abril de 2021 com 65 negativas), adicionados aos dias correspondentes à fase operativa( de 29/11/2021 a 03/12/2021).

Em análise dos registros constantes no Censo diário de UTI COVID apresentados pela Santa de Bom Despacho, a equipe de auditores identificou a ocupação irregular de pacientes de convênios em leitos de UTI COVID ADULTO SUS dos sistemas convênios( Unimed e Ipsemg), nos meses de dezembro de 2020 e janeiro de 2021.

Na cópia do Censo Diário de UTI apresentada, constam registros de pacientes SUS e Convênios , internados no período de 17 de agosto de 2020 a 08 de Agosto de 2021.No censo apresentado, é possível identificar o número sequencial de pacientes internados, procedência, data de admissão, diagnóstico, coleta de exame mais notificação, convênio, data de alta e assinaturas dos profissionais responsáveis.

Os pacientes de convênios ocupando leitos de UTI COVID-19 SUS de acordo com censo diário apresentado são:

**M.M.A**, número de registro censo no 96, página 005 , período de 29/11/2020 a 01/12/2021, convênio Ipsemg;

**A.T.S**, número de registro no censo 98, página 005, período de 30/11/2020 a 14/12/2020, convênio Ipsemg;

**E.M.S**, número do registro no censo 99, convênio Ipsemg, período de 30/11/2020 a 05/12/2020;

**C.F.N**, número de registro 106, página 005, período de 08/12/2020 a 17/12/2020; convênio Unimed;

**A.T.N**, número de registro no 109, página 005, período de 12/12/2020 a 24/12/2020, convênio Unimed;

**J.L.S**, número de registro no censo 123, página 005, período de 21/12/2020 a 25/12/2020, convênio Ipsemg;

**L.G.C**, número de registro no censo 129, página 006, período de 25/12/2020 a 28/12/2020, convênio Ipsemg;



#### ANEXO 08-EVIDENCIA DA CONSTATAÇÃO 649033 HOSPITAL SANTA CASA DE BOM DESPACHO

**L.M.S.**, número de registro no censo 137, página 006, período de 29/12/2020 a 07/01/2020, convênio Ipsemg;

**G.B.P.**, número de registro no censo 150, página 006, período de 08/01/2021 a 12/01/2021, convênio Unimed;

**E.R.C.**, número de registro no censo 167, página 007, período de 17/01/2021 a 19/01/2021, convênio Unimed;

**R.M.**, número de registro no censo 176, página 007, período de 25/01/2021 a 02/02/2021 convênio Unimed.

Os pacientes de convênios identificados ocupando leitos de UTI COVID-19 SUS, foram 11 e o quantitativo de 72 diárias de UTI no valor de R\$ 115.200,00( cento e quinze mil e duzentos reais) com proposição de devolução.

O detalhamento das não conformidades encontradas pela equipe de auditores, encontram-se descritas nos Anexos 06-Internações Privadas/Convênios em leitos SUS Adultos de UTI COVID/Hospital Santa Casa de Bom Despacho e Anexo 07-Proposição de Glosas Pacientes Internados por convênio em leitos de UTI Adulto SUS destinados a o COVID-19.

De acordo com SCNES , nos meses de dezembro 2020 e janeiro de 2021, período identificado com registros de ocupação de leitos de UTI COVID-19 SUS por pacientes de convênios, a Santa Casa de Bom Despacho apresentava o cadastro de 26 leitos SUS de UTI COVID cadastrados com o código 51; os 26 leitos foram habilitados e financiados através da Portaria GM/MS nº 3576 de 18/12/2020 (habilita leitos COVID-19 e estabelece recursos financeiros por 90 dias podendo ser prorrogados por mais 60 dias. Os valores repassados, conforme portaria foram: R\$1.248.00,00/mês, totalizando R\$ 3.744.000,00 .

A ocupação de leitos de UTI SUS COVID ADULTO por pacientes do sistema privado , está desacordo com a Lei nº 8080/1990, artigo 22, com a Portaria GM/MS nº 3576 de 18 de dezembro de 2020 , art 1º, § único; Quinto Termo Aditivo ao Termo de Contratualização nº 82/2020, Cláusula primeira-do objeto;Cláusula Segunda-dos valores aditados ao contrato, item 2.1.4; Cláusula Quarta- do pagamento, item 4.4., sendo indevido seu financiamento pelo SUS, sujeitando o auditado a devolução ao Fundo Municipal de Saúde do valor original de R\$115.200,00(Cento e quinze mil e duzentos reais), conforme proposição de devolução, devidamente atualizado utilizando o índice constante do Sistema de Débito do TCU(Programa de Atualização de Débito do Tribunal de Contas da União no endereço: <http://contas.tcu.gov.br/debito/Web/Debito/CalculoDeDebito.faces>) e encaminhamento ao Ministério Público Estadual de acordo com a Lei Complementar Estadual nº 34/1994, art. 66, inciso IV c/c o artigo 74, inciso XX c/c o artigo 110, inciso XXVIII".





#### ANEXO 09 -EVIDENCIA DA CONSTATAÇÃO 649031

##### ANEXO 09/EVIDÊNCIA DA CONSTATAÇÃO 649031

A Santa Casa de Bom Despacho apresentou para equipe de auditores, documentação que evidencia o controle da ocupação e regulação dos leitos de pacientes internados na UTI Covid e nos leitos da ala respiratória referente ao período auditado.

Nas planilhas constam registros com identificação dos pacientes (nome, idade, procedência, data de admissão, resultados exames covid, TOT, AVC, PAI, SVD, data de alta e regulação do acesso), registros diários dos quantitativos de leitos de UTI ocupados, números das AIH e número do CID.

Apresentado planilhas de censos diários de CTI COVID, com registros do nº do box ocupado, nome do convênio, médico responsável, nome pte, número do atendimento, data admissão e município de referência.

Nos relatórios extraídos do sistema e-SUS do período de janeiro a maio de 2021 e de abril a julho de 2020, constam registros diários relacionados ao quantitativo de leitos clínicos, leitos de UTI ocupados e ainda, taxa de ocupação hospitalar.

A Santa Casa de Bom Despacho apresentou documento denominado Leitos de CTI COVID-19, referente ao cumprimento de indicadores e metas de monitoramento (percentual de utilização do SUSFácilMG), do período de 16 de agosto de 2020 a 30 de novembro de 2020, o qual demonstra cumprimento de 100 da meta. Anexado ao documento, planilha de controle das internações realizadas, contendo nome do paciente, número do laudo SUSFácil, número da AIH, data de internação, data de alta, motivo da alta e número de diárias UTI COVID.

De acordo com informação em relatório apresentado, a coordenadora de enfermagem (C.C.S) a UTI COVID foi inaugurada em julho de 2020, inicialmente com estrutura física para 20 leitos, mas devido ao quantitativo de funcionários e equipamentos, apresentava capacidade para manter em funcionamento apenas 10 leitos.

Apresentado pela coordenadora de enfermagem, Sra C.C.S, ata de reunião realizada no dia 11 de março de 2021, ficando estabelecido que diariamente, antes de disponibilização dos leitos para o SUSFácil, seria realizada a conferência do quantitativo de pacientes para ocupação de vagas no CTI COVID.

Em relatório elaborado pela enfermeira coordenadora da UTI, Sra. F.A.L, a mesma informa que os pacientes admitidos na UTI-Covid, são encaminhados através do pronto atendimento, enfermagem SRAG e regulação SUSFácil.

O coordenador médico da UTI Covid (Dr.D.L), em relatório apresentado a equipe de auditores, informa que a unidade iniciou suas atividades em julho de 2020 com 16 leitos, havendo grande dificuldade de composição da equipe, considerando a expansão da unidade para 20 leitos de UTI.

A Santa Casa de Bom de Despacho utilizou o instrumento whatsapp Web para envio de mensagens entre a equipe técnica, com finalidade de informar o quantitativo de leitos ocupados e livres na ala respiratória Covid, leitos de UTI Covid, UCI, pediatria e maternidade. Apresentado a equipe de auditores por amostragens, prints de tela dos meses de Janeiro, fevereiro e maio de 2021.

Verificou-se através de análise documental, que a atualização do quantitativo de leitos UTI Covid da Santa Casa de Bom Despacho, apresentaram divergências entre o cadastrado no CNES, Grade leitos de UTI COVID publicados nas Resoluções SES/MG, planilha denominada Taxa de Ocupação CTI COVID/Número de leitos disponíveis apresentada pelo auditado e a Portaria MS/GM nº 3576 de 18/12/2020 (que habilita 26 leitos de UTI COVID).





#### ANEXO 09 -EVIDENCIA DA CONSTATAÇÃO 649031

No CNES, constam cadastrados no período de maio a novembro de 2020, 20 leitos existentes e o campo leitos SUS apresenta-se zerado; publicado na Grade de Leitos para o mesmo período o quantitativo de 16 leitos de UTI Covid; na planilha denominada Taxa de Ocupação de Leitos COVID/Número de leitos de UTI disponíveis, no mês de junho 2020, constam o registro de 10 leitos.

Nos meses de Dezembro de 2020, Janeiro e Fevereiro de 2021, estão cadastrados no CNES, 26 leitos de UTI Covid; 16 leitos publicados na Grade Leitos e 20 leitos na planilha relacionada aos números de leitos UTI. As não conformidades apresentadas pela equipe de auditores encontram-se detalhadas no ANEXO 08/CONSTATAÇÃO 649031 /QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/SANTA CASA DE BOM DESPACHO.

Verificado pela equipe de auditores que no período de realização da diligência, o mapa do quadro de leitos extraído do SUSFácilMG, Censo diário UTI Covid ,Planilha de controle de ocupação de leitos de UTI, Deliberação CIB/SUS nº 3670 de 10/12/2021 e CNES do hospital, não apresentaram divergências no aspecto relacionado ao quantitativo de 20 leitos de UTI da Santa de Bom Despacho.





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 10-QUADRO DE LEITOS SANTA CASA BOM DESPACHO



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE PATOS DE MINAS

#### ANEXO 10 DA CONSTATAÇÃO 649031 /QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/SANTA CASA DE BOM DESPACHO

LEITOS DE UTI DE PLANO DE CONTINGÊNCIA DA MACRO OESTE	LEITOS DE UTI DE GRADE HOSPITALAR	LEITOS DE UTI COVID-19 ADULTO SCNES COD.51 SUPORTE VENTILATORIOS	LEITOS DE UTI COVID ADULTO RESOLUÇÕES SES/MG	PLANILHA TAXA OCUPAÇÃO NÚMERO LEITOS DISPONÍVEIS COVID	REF. DE E DE	CENSO COVID- CASA DESPACHO 19	UTI SANTA BOM	TAXA OCUPAÇÃO LEITOS COVID	DE UTI	OBSERVAÇÃO QUANTITATIVO LEITOS
LEITO UTI SUS: 0 AMPLIAÇÃO LEITOS UTI COVID:20	LEITOS ADULTO DISPONIVEIS COVID-19 :20	<b>MARÇO/20</b> COD 51: NÃO CONSTA REGISTRO NO CNES								NÃO CONSTA CADASTRO LEITOS UTI ADULTO DO CÓDIGO 75 NO CNES NO PERÍODO AUDITADO
		<b>ABRIL/20</b> COD.51:0 NÃO CONSTA REGISTRO NO CNES								
		<b>MAIO/20</b> COD 51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:0								
		<b>JUNHO</b> COD 51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:0	<b>RES.3173/20</b> LEITOS UTI AD. DISPONIVEIS NOVOS: 16	<b>10 LEITOS</b>				35%		DIVERGÊNCIA ENTRE SCNES E GRADE LEITOS
		<b>JULHO</b> COD 51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:0		<b>16 LEITOS</b>				20%		
		<b>AGOSTO</b> COD 51:LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:0	<b>RES.3205/20</b> LEITOS UTI AD. DISPONIVEIS NOVOS: 16	<b>16 LEITOS</b>				21%		DIVERGÊNCIA ENTRE SCNES E GRADE LEITOS

FONTE:<https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>; <https://www.saude.mg.gov.br/sobre/institucional/deliberacao-cib-susmg>; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus – COVID-19) da Macrorregião OESTE; Planilha taxa de ocupação Santa Casa de BOM DESPACHO Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Junho de 2021; Censo de UTI COVID-19 dos meses de Janeiro ,Fevereiro, Março, Abril, Maio e Junho de 2021;



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 10-QUADRO DE LEITOS SANTA CASA BOM DESPACHO



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE PATOS DE MINAS

#### ANEXO 10 - CONSTATAÇÃO Nº 649031 /QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/STA CASA DE BOM DESPACHO

LEITOS DE UTI DE PLANO DE CONTINGÊNCIA DA MACRO OESTE	LEITOS DE UTI DE GRADE HOSPITALAR	LEITOS DE UTI COVID-19 ADULTO SCNES COD.51 SUPORTE VENTILATORIOS	LEITOS DE UTI COVID ADULTO RESOLUÇÕES SES/MG	PLANILHA TAXA OCUPAÇÃO NÚMERO LEITOS DISPONÍVEIS COVID	REF. DE E DE	CENSO COVID-19 CASA BOM DESPACHO	UTI SANTA BOM	TAXA OCUPAÇÃO LEITOS COVID	DE UTI	OBSERVAÇÃO QUANTITATIVO LEITOS
		<b>SETEMBRO</b> COD 51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:0		16 LEITOS				31%		
		<b>OUTUBRO</b> COD 51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:0	RES. 3229 E 3256/20 LEITOS DE UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 16	16 LEITOS				45%		DIVERGÊNCIA ENTRE SCNES E GRADE LEITOS
		<b>NOVEMBRO</b> COD 51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:0	RES.3264,3268/20 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 16	16 LEITOS				38%		DIVERGÊNCIA ENTRE SCNES E GRADE LEITOS
		<b>DEZEMBRO</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:26 LEITOS SUS:26	RES.3286,3292, 3301/20 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 16	20 LEITOS				44%		DIVERGÊNCIA ENTRE SCNES E GRADE LEITOS
		<b>JANEIRO/21</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:26 LEITOS SUS:26	RES.3307,3310, 3313/20 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 16	20 LEITOS		REGISTRO DE 20 LEITOS		69%		DIVERGÊNCIA ENTRE SCNES E GRADE LEITOS E CENSO UTI COVID-19
		<b>FEVEREIRO/21</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:26 LEITOS SUS:26	RES.3317,3320 3338,33336/21 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 16	20 LEITOS		REGISTRO 20 LEITOS		52%		DIVERGÊNCIA ENTRE SCNES E GRADE LEITOS E CENSO UTI COVID-19
		<b>MARÇO /21</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:20	RES.3345/21 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 16 RES.3361,3363, 3366/21 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 20	20 LEITOS		REGISTRO DE 20 LEITOS		87%		REGISTROS DE 50 NEGATIVAS DE LEITOS UTI POR MOTIVO DE INDISPONIBILIDADE DE LEITOS COM TAXA DE OCUPAÇÃO INFERIOR A 100%

FONTE: <https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>; <https://www.saude.mg.gov.br/sobre/institucional/deliberacao-cib-susmg>;  
Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus – COVID-19) da Macrorregião OESTE; Planilha taxa de ocupação Santa Casa de BOM DESPACHO Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Junho de 2021; Censo de UTI COVID-19 dos meses de Janeiro, Fevereiro, Março, Abril, Maio e Junho de 2021;



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



#### ANEXO 10-QUADRO DE LEITOS SANTA CASA BOM DESPACHO



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE PATOS DE MINAS

#### ANEXO 10- CONSTATAÇÃO 649031 /QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/STA CASA DE BOM DESPACHO

LEITOS DE UTI DE CONTINGÊNCIA DA MACRO OESTE	LEITOS DE UTI DE GRADE HOSPITALAR	LEITOS DE UTI COVID-19 ADULTO SCNES COD.51 SUPORTE VENTILATORIOS	LEITOS DE UTI COVID ADULTO RESOLUÇÕES SES/MG	PLANILHA TAXA OCUPAÇÃO NÚMERO LEITOS DISPONÍVEIS COVID	REF. DE DE	CENSO COVID-19 CASA DESPACHO	UTI SANTA BOM	TAXA OCUPAÇÃO LEITOS COVID	DE UTI	OBSERVAÇÃO QUANTITATIVO LEITOS
		<b>ABRIL/21</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:20	RES.3371,3377 3393,3396/21 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 20	20 LEITOS		REGISTRO DE 20 LEITOS	20	93%		REGISTRO DE 65 NEGATIVAS DE LEITOS UTI POR MOTIVO DE INDISPONIBILIDA DE DE LEITOS NO SUSFÁCIL, COM TAXA DE OCUPAÇÃO DE INFERIOR A 100%
		<b>MAIO 2021</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:20	RES.3403,3430/2 1 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 20	20 LEITOS		REGISTRO DE 20 LEITOS	20	93%		
		<b>JUNHO/21</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:20	RES.3435, 3457/21 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 20	20 LEITOS		REGISTRO DE 20 LEITOS	20	94%		
		<b>JULHO/21</b> COD.51: LEITOS EXISTENTES:20 LEITOS SUS:20	RES.3461/21 LEITOS UTI AD. DISPONÍVEIS NOVOS: 20			REGISTRO DE 20 LEITOS	20	63%		

FONTE: <https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>; <https://www.saude.mg.gov.br/sobre/institucional/deliberacao-cib-susmg>;  
Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 (doença pelo Coronavírus – COVID-19) da Macrorregião OESTE; Planilha taxa de ocupação Santa Casa de BOM DESPACHO Junho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Junho de 2021; Censo de UTI COVID-19 dos meses de Janeiro, Fevereiro, Março, Abril, Maio e Junho de 2021;