



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

**Relatório Consolidado**

**Unidade: HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS**

**Município: SABINÓPOLIS/MG**



## Sumário

I - DADOS BÁSICOS	3
II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES	3
III - INTRODUÇÃO	3
IV - METODOLOGIA	4
V - CONSTATAÇÕES	5
VI - PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO	10
VII - RESULTADO DA DENÚNCIA	11
VIII - CADASTRO DA NOTIFICAÇÃO	11
IX - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO	11
X - CONCLUSÃO	11
XI - FOLHA DE ASSINATURA	13





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



## I - DADOS BÁSICOS

Finalidade: Auditoria Especial

Entidade Responsável: HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS

CPF/CNPJ: 24.331.027/0001-25

Município/UF: SABINÓPOLIS-MG

Unidade Visitada: HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS

CPF/CNPJ: 24.331.027/0001-25

Programa: Programa de cirurgias eletivas

Município/UF: SABINÓPOLIS/MG

Demandante: Setores Internos da SES

Forma: Direta

Objeto: Assistência- geral

Abrangência: Janeiro/2021 a Dezembro/2022

Gestão do Prestador: Estadual

Fase(s):

Tipo da Fase	Data Início	Data Término
Analítica	27/02/2023	28/04/2023
Execução - In loco	08/05/2023	12/05/2023
Relatório	15/05/2023	09/06/2023

Tarefa Nº: 147365

Natureza da Entidade: Privado sem fins lucrativos-filantrópico

## II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES

## III - INTRODUÇÃO

### FATOR DESENCADEANTE:

Trata-se de demanda encaminhada à Assessoria de Auditoria Assistencial (AUDSUS/MG) em 22/03/2022, via SEI 1320.01.0053634/2022-87, por meio do Memorando SES/SUBREG-SCP-DPMR. nº 324/2022 da Diretoria de Processamento e Monitoramento dos Recursos de Média e Alta Complexidade (DPMRMAC), que aponta possíveis inconformidades relacionadas à execução do procedimento cirúrgico eletivo Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável (código SIGTAP: 04.05.05.037-2) no município de Sabinópolis.

### OBJETIVOS/ESCOPO:

Realizar auditoria programada na Secretaria Municipal de Saúde de Sabinópolis, tendo como unidade visitada o Hospital São Sebastião com o objetivo de verificar na instituição:

- Possíveis irregularidades nos registros dos procedimentos cirúrgicos código 0405050372 nos casos em que a quantidade foi superior à capacidade de execução/profissional executor;
- Se ocorreram irregularidades na execução dos procedimentos cirúrgicos código 0405050372 nos casos dos pacientes oriundos de municípios não pactuados com a SMS de Sabinópolis, em descumprimento aos fluxos regulatórios do SUS;



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



- Atendimento pelo Hospital das Clínicas da UFMG de 01 (um) paciente com intercorrência relacionada ao ato cirúrgico de procedimento para catarata ocorrido no município de Sabinópolis;
- A adequação da assistência médica prestada aos usuários do SUS na realização das cirurgias de catarata (procedimento 0405050372).

O período de abrangência dessa auditoria foi o ano de 2021 (período de execução da Estratégia de Cirurgias Eletivas da Portaria GM/MS nº 3.641/2020).

#### CARACTERIZAÇÃO DO OBJETO:

O Município de Sabinópolis/MG está situado na mesorregião do Vale do Rio Doce, possui uma população estimada de 15.364 habitantes (estimativa IBGE 2021) e Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 0,631. É habilitado na condição de Gestão Plena da Atenção Básica, pertence à Região Ampliada de Saúde Diamantina, Microrregião de Guanhães e está sob jurisdição da Superintendência Regional de Saúde de Diamantina. A unidade hospitalar visitada no município de Sabinópolis foi o Hospital São Sebastião - CNPJ 24.331.027/0001-25 (CNES 2135914), instituição privada, filantrópica, conveniada ao SUS. De acordo com o SCNES, o Hospital conta com 28 (vinte e oito) leitos de clínica geral, 2 (dois) leitos cirúrgicos, 5 (cinco) leitos para atendimento de obstetrícia clínica, 7 (sete) leitos pediátricos e 1(um) leito de isolamento. Todos os leitos existentes são destinados para atendimento aos pacientes SUS. São ofertados atendimentos em clínica médica, clínica cirúrgica, obstetrícia, pediatria, pronto atendimento 24 horas, sendo referência municipal para urgência/emergência, procedimentos de média complexidade ambulatorial e internações. Para a execução do procedimento cirúrgico eletivo Facemulsificação com implante de lente intraocular dobrável, durante o ano de 2021 (período de execução da Estratégia de Cirurgias Eletivas da Portaria GM/MS nº 3.641/2020), o Hospital terceirizou o Serviço de Oftalmologia.

#### IV - METODOLOGIA

##### FASE ANALÍTICA:

A fase analítica da auditoria foi desenvolvida no período de 27/02/2023 a 28/04/2023 por meio de:

- Consulta e análise da demanda e documentação inserida nos Processos SEI: 1320.01.0053634/2022-87;
- Consulta às Resoluções, Portarias e demais normativas relacionadas à execução do procedimento cirúrgico eletivo Facemulsificação com implante de lente intraocular dobrável (código SIGTAP: 04.05.05.037-2) no município de Sabinópolis;
- Extração e análise dos dados do Hospital São Sebastião, nos portais SCNES, SIA, Tabnet/DATASUS;
- Solicitação de apresentação dos 5.044 prontuários para verificação in loco, tendo sido realizada conferência numérica da totalidade dos prontuários apresentados, com verificação de ausência de 19 prontuários, e analisados 33% dos mesmos. O universo analisado foi escolhido de forma aleatória pela equipe de auditores, tomando-se por base 33% dos prontuários de cada mês de execução dos procedimentos.

##### FASE OPERATIVA:

- Videoconferência de abertura da auditoria, dia 10/04/2023 às 15hs, com participação dos auditores da SES/MG e dos representantes do Hospital São Sebastião: Sr. E.J.P., Presidente do Hospital, Sr. G.J.P., Diretor Administrativo e Sra. G.N.R.C.F. Secretária Executiva;
- Realização de auditoria in loco, no período de 08 a 12/05/2023, para análise de prontuários e demais documentos solicitados, realização de entrevistas e visita às unidades assistenciais. Foram entrevistados: E.J.P. Presidente do Hospital, A.A.S. responsável pela digitação e pelo faturamento das APACS, e P.S.Q. responsável pela digitação e faturamentos parciais das APACS;
- Realização de entrevista, por videochamada pelo Whatsapp, com usuário do SUS (B.T.P.) que apresentou intercorrências pós-cirúrgicas e foi atendido no HC/UFMG;
- Reunião para encerramento dos trabalhos da Fase Operativa e assinatura do Termo de Auditoria com a presença E.J.P., Presidente do Hospital, Sr. G.J.P., Diretor Administrativo, Sra. G.N.R.C.F. Secretária Executiva, Sr. M.V.S.C., Assessor Jurídico do Hospital São Sebastião e equipe de auditoria.



#### V - CONSTATAÇÕES

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 666126

Subgrupo: Assistência Ambulatorial

Item: Documentação/Prontuários

**Constatação:** O Hospital não comprovou, através da elaboração de prontuários, a regularidade da execução dos procedimentos cirúrgicos código 0405050372 para 19 (dezenove) dos pacientes atendidos.

**Evidência:** Em consulta à planilha Base Eletivas fornecida pela DPMR/SCP/SUBREG/SES-MG (área técnica demandante da auditoria), foram verificados 5.044 procedimentos cirúrgicos de Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável (código SIGTAP: 04.05.05.037-2), no período de execução da Portaria GM/MS nº 3.641/2020.

Realizada entrevista com o Sr. E.J.P., Presidente do Hospital, sobre a execução das cirurgias de catarata, o mesmo informou que para a execução desse procedimento o Hospital disponibilizou a estrutura física, profissionais administrativos e de apoio e contratou uma empresa especializada em oftalmologia que conta com equipe profissional (médicos e enfermagem), equipamentos e insumos.

Durante visita in loco foram confrontados os prontuários com os relatórios das APACS magnéticas a fim de verificar a compatibilidade entre os mesmos. Foi realizada conferência numérica de 100% dos prontuários apresentados para análise da equipe de auditoria, em número de 5.025 (cinco mil e vinte e cinco), portanto sendo verificada a ausência de 19 (dezenove) prontuários e 01 (um) prontuário com registro de cirurgia cancelada, já que o quantitativo faturado foi de 5.044 (cinco mil e quarenta e quatro) prontuários.

Foi realizada ainda análise qualitativa de uma amostra de 1.664 (mil seiscentos e sessenta e quatro) prontuários (33% do total de prontuários apresentados, escolhidos aleatoriamente em 33% dos prontuários apresentados em cada competência de realização dos procedimentos), em que foi verificada a existência de ficha de identificação do paciente, registros profissionais pertinentes, identificação da lente utilizada por etiqueta afixada - LIO (OD e OE), compatibilidade entre quadro clínico, diagnóstico e procedimento realizado. Entretanto, na ficha de identificação do paciente não consta assinatura do mesmo ou responsável, a ficha de anamnese do paciente não apresenta identificação e assinatura do profissional médico responsável. Foi verificada, ainda, divergência entre o profissional médico executor do procedimento no prontuário e o registrado nas APAC's e que as datas de ocorrência do procedimento, registradas no faturamento das APAC's (APAC's magnéticas) diferem da data da execução do procedimento registrada nos prontuários. Tais inconsistências não foram quantificadas pela equipe por não tratar-se de fatos geradores da glosa proposta, apesar de estarem evidentes em um número considerável de prontuários analisados.

Constatação em desconformidade com o artigo 87, caput, e parágrafo 1º da Resolução CFM nº 2217/2018. (RDC Anvisa 63/2011, Seção IV Do Prontuário do Paciente, Art. 24, 26 e 27).

**Fonte da Evidência:** - Planilha Base Eletivas fornecida pela DPMR/SCP/SUBREG/SES-MG;

- 5.025 prontuários dos pacientes submetidos ao procedimento cirúrgico código SIGTAP: 0405050372, no ano de 2021, analisados in loco, no período de 08 a 12/05/2023;

- Relatórios do sistema SIA/SUS - Demonstrativo de APAC magnética, das competências setembro, novembro e dezembro/2021;

- Termo de entrevista com o Sr. E.J.P., Presidente do Hospital São Sebastião, em 09/05/2023.

**Conformidade:** Não Conforme

**Justificativa:** Em expediente datado de 08 de maio de 2024 a entidade auditada apresentou sua manifestação acerca do relatório preliminar de auditoria nº 715. Do teor do texto, destacamos:



"... Dito isso, a ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO, vem trazer os esclarecimentos que julga necessários e pertinentes para a finalização do processo de auditoria de forma justa e correta, sanando os pontos apontados.

Perceba que, foram contados os prontuários totais, e não os procedimentos totais. não se pode confundir a quantidade de prontuários com a quantidade de procedimentos realizados, são institutos completamente distintos. Dito isso, é fácil verificar que o auditor apenas contou os prontuários, e não observou quantos procedimentos foram feitos naquele prontuário, havendo pacientes com mais de um procedimento por prontuário, como pode ser visto no ANEXO 03 desta manifestação.

Assim, esclarecido e comprovada a suposta diferença, não merece prosperar tal apontamento e suas consequentes imputações pecuniárias.

2.2- Indica o relatório que o hospital supostamente não teria comprovado a regularidade da execução do procedimento cirúrgico de códigos 0405050372 para as APACS de Nº: 3121600161581 / 316216001611471 / 3121600161427 e 3121600161669. As mencionadas Apacs são referentes respectivamente aos pacientes: I.S.O, I.R.C, A.G.B e C.F.S. Como pode ser visto no ANEXO 5 deste documento, todos os procedimentos foram rigorosamente realizados, não havendo motivo para tal alegação, não devendo a mesma prosperar.

2.3- Indica o relatório que o hospital supostamente não teria comprovado a regularidade da execução do procedimento cirúrgico de códigos 0405050372 para a APAC de Nº: 3121600167886. A mencionada Apac é referente ao paciente: N.F.A. Como pode ser visto no ANEXO 6 deste documento, todos os procedimentos foram rigorosamente realizados, não havendo motivo para tal alegação, não devendo a mesma prosperar.

2.4- Indica o relatório que o hospital supostamente não teria comprovado a regularidade da execução do procedimento cirúrgico de códigos 0405050372 para as APACS de Nº: 3121600153870 / 31621600153529 / 3121600153474. As mencionadas Apacs são referentes respectivamente aos pacientes: E.F.O, A.G.S, A.G.S. Como pode ser visto no ANEXO 7 deste documento, todos os procedimentos foram rigorosamente realizados, não havendo motivo para tal alegação, não devendo a mesma prosperar.

2.5- Indica o relatório que o hospital supostamente não teria comprovado a regularidade da execução do procedimento cirúrgico de códigos 0405050372 para a APAC de Nº: 3121600157874. A mencionada Apac é referente ao paciente: J.C.D.S. Como pode ser visto no ANEXO 8 deste documento, todos os procedimentos foram rigorosamente realizados, não havendo motivo para tal alegação, não devendo a mesma prosperar.

2.6- Indica o relatório que o hospital supostamente não teria comprovado a regularidade da execução do procedimento cirúrgico de códigos 0405050372 para as APACS de Nº: 3121600159546 / 3121600160790 / 3121600159337 / 3161600160503 / 3121600160679 / 3121600161031 / 3121600160833 / 3121600160899 e 3121600160710. As mencionadas Apacs são referentes respectivamente aos pacientes: R.L.R, A.S.R, R.P.S, E.G.N, A.C, N.P.S, N.J.C, A.B.S, L.A.R. Como pode ser visto no ANEXO 9 deste documento, todos os procedimentos foram rigorosamente realizados, não havendo motivo para tal alegação, não devendo a mesma prosperar.

2.7- Indica o relatório que o hospital supostamente não teria comprovado a regularidade da execução do procedimento cirúrgico de códigos 0405050372 para a APAC de Nº: 3121600164750. A mencionada Apac é referente ao paciente: S.V.S. Como pode ser visto no ANEXO 10 deste documento, todos os procedimentos foram rigorosamente realizados, não havendo motivo para tal alegação, não devendo a mesma prosperar."

A íntegra da manifestação da entidade auditada foi anexada ao processo principal SEI nº 1320.01.0053634/2022-87.





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



**Análise da Justificativa:** Analisada a manifestação da entidade auditada, corroborada por cópias digitalizadas de Prontuários (Laudos Médicos para Emissão de APAC, Folhas de Anamnese e Exames Clínicos com datas de realização e olhos examinados, Fichas Cirúrgicas e Anestesiológicas contendo etiquetas das lentes utilizadas e Fichas de Medicamentos/Materiais), todos devidamente preenchidos e assinados, conclui a equipe de auditores pela efetiva realização dos procedimentos listados e pelo acatamento das justificativas cuja documentação acima listada foi acostada à manifestação.

Ressalva-se, entretanto, a não apresentação de documentação comprobatória da realização do procedimento constante da APAC nº 3121600095548, proposição de devolução nº 417127, persistindo tal não conformidade.

Ressalta-se, ainda, que a equipe de auditores observou sim a existência de mais de um procedimento por laudo, contabilizando-os, não sendo verídica a afirmação constante da manifestação de que tal não ocorreu. Entretanto, devido ao volume de prontuários analisados, justifica-se a não observância ou não computação dos procedimentos inicialmente glosados.

Propõe-se a aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado e medida corretiva de Ordem de Devolução com recursos próprios, do valor original de R\$ 771,60 (setecentos e setenta e um reais e sessenta centavos), ao Fundo Nacional de Saúde, conforme proposição de devolução. O valor original deverá ser atualizado pelo 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 do Estado de Minas Gerais com fundamento na Lei Complementar nº 34/1994, Art. 66, Inciso IV c/c o Art. 74 inciso XX c/c o Art. 110, Inciso XXVIII.

Para a devolução deverá ser emitida a Guia de Recolhimento da União - GRU por meio do endereço: [http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru\\_novosite/gru\\_simples.asp](http://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru_novosite/gru_simples.asp). Dados para preenchimento da GRU:

Unidade Gestora - UG: 257001

Gestão: 00001-TESOURO NACIONAL

Nome da Unidade: DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC DE SAÚDE

Código de Recolhimento: 28852-7 - OUTRAS RESTITUIÇÕES

Nº Referência: 715

Acatamento da Justificativa: Parcialmente

#### Responsável(eis)

Nome	CPF/CNPJ
HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS	24 331.027/0001-25

**Recomendação:** Efetuar a devolução imediata com Recursos Próprios ao Fundo Nacional de Saúde do valor original de R\$ 771,60 (setecentos e setenta e um reais e sessenta centavos), devidamente atualizado, conforme indicado no capítulo de PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO deste relatório. O valor original deverá ser atualizado utilizando o Sistema de Débito do TCU (Programa de Atualização de Débito do Tribunal de Contas da União) TCU no endereço: <https://contas.tcu.gov.br/debito/Web/Debito/CalculoDeDebito.faces>.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS	24 331.027/0001-25

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 666127

Subgrupo: Assistência Ambulatorial



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Item: Referência/Contra-referência

Constatação: O Hospital não cumpriu os fluxos regulatórios do SUS na execução dos procedimentos cirúrgicos código 0405050372.

Evidência: Em análise dos laudos de solicitação de APAC para realização das cirurgias de facoemulsificação (código SIGTAP: 0405050372) anexados aos prontuários dos pacientes não foi evidenciada assinatura e carimbo de profissional médico autorizador da SMS de Sabinópolis. Em todos os prontuários consta Ficha de Atendimento, com identificação do paciente, incluindo endereço residencial. Foram confrontados os Relatórios de Faturamentos das APACs do procedimento código 0405050372 (setembro, novembro e dezembro/2021) com o quantitativo de APACs solicitadas pela SMS de Sabinópolis e a pactuação prevista nas Deliberações CIB/SUS-MG nº 3.333/2021 e nº 3550/2021.

Em entrevista, o Presidente do Hospital São Sebastião, E.J.P., informou que o Hospital não participa e não conhece a pactuação realizada entre os municípios, para a realização dessas cirurgias. O Hospital é comunicado pela empresa executora qual o período das cirurgias para que seja feita a organização da sua estrutura física e operacional. Apenas no dia da cirurgia o Hospital tem conhecimento da relação nominal dos pacientes a serem atendidos.

Tais fatos estão em desacordo com a Portaria de Consolidação MS/GM nº 01/2017, Art. 19; Portaria de Consolidação MS/GM nº 02/2017, ANEXO XXIV, Capítulo I, art. 4º, Capítulo II, art. 6º, inciso V, Capítulo III, art. 11 e Deliberação CIB/SUSMG nº 3.550, de 17/09/2021, art. 1º e 2º e Anexos I, II e III.

Fonte da Evidência: - Prontuários dos pacientes submetidos ao procedimento cirúrgico código SIGTAP: 0405050372, no ano de 2021, analisados in loco, no período de 08 a 12/05/2023, totalizando 5.025 (cinco mil e vinte e cinco) prontuários.  
- Relatórios do sistema SIA/SUS - Demonstrativo de APAC magnética, das competências setembro, novembro e dezembro/2021;  
- Termo de entrevista com o Presidente do Hospital São Sebastião, o Sr. E.J.P., em 09/05/2023.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: Em expediente datado de 08 de maio de 2024 a entidade auditada apresentou sua manifestação acerca do relatório preliminar de auditoria nº 715. Do teor do texto, destacamos:

1. Dos Fatos (...) Trata-se de demanda encaminhada à Assessoria de Auditoria Assistencial (AUDSUS/MG) em 22/03/2022, via SEI 1320.01.0053634/2022-87, por meio do Memorando SES/SUBREG-SCP-DPMR. nº 324/2022 da Diretoria de Processamento e Monitoramento dos Recursos de Média e Alta Complexidade (DPMRMAC), que aponta possíveis inconformidades relacionadas à execução do procedimento cirúrgico eletivo de Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável (código SIGTAP: 04.05.05.037-2) no município de Sabinópolis...
2. Dos apontamentos (...) Indica o relatório que o hospital supostamente não teria comprovado a regularidade da execução do procedimento cirúrgico de 19 procedimentos... de códigos 0405050372...
3. Dos pedidos e requerimentos (...) Segundo os argumentos e fatos apresentados acima, pede-se o recebimento da presente manifestação, a fim de comprovar que todos os procedimentos foram rigorosamente feitos dentro da legalidade, não havendo razões para qualquer sanção ou multa.

A íntegra da manifestação da entidade auditada foi anexada ao processo principal SEI nº 1320.01.0053634/2022-87.

Análise da Justificativa: O auditado apresentou manifestação ao Relatório Preliminar, em relação aos fatos apontados, apontamentos sobre a avaliação da regularidade da execução dos procedimentos cirúrgicos de Facoemulsificação; além de pedido para recebimento da manifestação. Todo o conteúdo de tal documento foi analisado pela equipe de auditoria, no entanto, a documentação apresentada não faz referência a esta constatação, que relata sobre o fluxo regulatório na execução dos procedimentos cirúrgicos - código 0405050372. Por fim, a equipe de auditoria considera que as justificativas apresentadas não foram suficientes para afastar a não conformidade. Propõe-se aplicação de penalidade de Advertência Escrita ao auditado.

Acatamento da Justificativa: Não

Responsável(eis)





# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



Nome	CPF/GNPJ
HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS	24 331.027/0001-25

**Recomendação:** Adotar providências quanto à responsabilização pertinente à instituição e equipe executora dos procedimentos e fluxo das APAC, tendo em vista o fluxo regulatório estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde de Sabinópolis, conforme a Portaria de Consolidação MS/GM nº 01/2017, Art.19; Portaria de Consolidação MS/GM nº 02/2017, ANEXO XXIV, Capítulo I, art.4º, Capítulo II, art.6º, inciso V, Capítulo III, art.11 e Deliberação CIB/SUS-MG nº 3.550, de 17/09/2021, art. 1º e 2º e Anexos I, II e III.

#### Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/GNPJ
HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS	24 331.027/0001-25

**Grupo:** Assistência Média e Alta Complexidade **Constatação Nº:** 666125

**Subgrupo:** Assistência Ambulatorial

**Item:** Normas/rotinas/protocolos/comissões internas

**Constatação:** O Hospital prestou assistência médica aos usuários do SUS em conformidade com os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas para o procedimento cirúrgico código 0405050372, incluindo situações de intercorrências pós-cirúrgicas.

**Evidência:** Foi realizada entrevista com o paciente (B.T.P.) submetido à cirurgia de Facoemulsificação no Hospital São Sebastião (cujo prontuário foi apresentado pelo Hospital e analisado pela equipe de auditores, sem inconformidades), por meio de contato telefônico, no dia 10/05/2023, o qual foi atendido no Hospital das Clínicas da UFMG. O paciente informou que procurou atendimento no HC-UFMG por conta própria, a partir da orientação de seu médico particular, sem passar por qualquer agendamento prévio ou regulação do seu município de origem, muito menos tendo procurado o Hospital que realizou a cirurgia (Hospital São Sebastião). Informou que o Hospital São Sebastião agendou retorno para avaliação de sua cirurgia, mas como sentiu-se mal antes da data, procurou seu oftalmologista e seguiu para o serviço do HC-UFMG por ser referência para seu caso.

O Hospital São Sebastião (HSS) apresentou Protocolo Clínico para realização das cirurgias de Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável (código SIGTAP 0405050372). Tal protocolo corresponde ao utilizado e disponibilizado pela empresa contratada pelo Hospital para execução dos procedimentos de Facoemulsificação.

Foi também apresentado folheto distribuído aos pacientes, na data da cirurgia, contendo cuidados para o período pós-operatório, bem como orientações para casos de intercorrências, com disponibilização de telefone do médico responsável pela realização da cirurgia.

Em entrevista com o Sr. E.J.P., Presidente do Hospital, este informou que o atendimento pós-cirúrgico é realizado pelo médico executor, por contato telefônico ou de forma presencial, no Hospital São Sebastião e, se necessário, no consultório médico em Belo Horizonte. Tal informação também foi corroborada pela Secretária Municipal de Saúde, a Sra. M.G.M.S. em entrevista realizada em 09/05/2023).

Constatação em conformidade com a RDC Anvisa nº 63/2011, Capítulo II, Seção III, art. 17; Portaria de Consolidação nº 2, de 28/09/2017, ANEXO XXIV, Capítulo III, Seção I, art. 12, § 8º.

**Fonte da Evidência:** - Entrevista com usuário do SUS, com intercorrências pós-cirúrgicas, atendido no HC/UFMG, realizada no dia 10/05/2023, via contato telefônico;  
- Protocolo clínico para cirurgias de catarata apresentado pelo Hospital São Sebastião no dia 09/05/2023;  
- Folheto com orientações sobre cuidados após a cirurgia de catarata, disponibilizado pelo Hospital São Sebastião, apresentado a equipe de auditoria no dia 09/05/2023;  
- Termo de entrevista com o Sr. E.J.P., Presidente do Hospital São Sebastião, em 09/05/2023;



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

## Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

### Relatório Consolidado



- Termo de entrevista com a Sra. M.G.M.S., Secretária Municipal de Saúde de Sabinópolis, em 09/05/2023;
- 5.025 (cinco mil e vinte e cinco) prontuários dos pacientes submetidos ao procedimento cirúrgico código SIGTAP-0405050372, no ano de 2021, analisados in loco, no período de 08 a 12/05/2023.

Conformidade: Conforme

#### VI - PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO

1- Prejuízo: Sim

1.1- Fundo de Origem: Federal

1.1.1- Devolução p/ o Fundo: Federal

1.1.1.1- Bloco de Financiamento: Não financiado por bloco

Data Fato Gerador: 01/12/2021      Devolução Nº: 417127      Constatação Nº: 666126

Complemento do Bloco: O Hospital não comprovou, através da elaboração de prontuário, a regularidade da execução dos procedimentos cirúrgicos código 0405050372. APAC 3121600095548.

Documentos Comprobatórios:

- Planilha Base Eletivas fornecida pela DPMR/SCP/SUBREG/SES-MG;
- Prontuários dos pacientes submetidos ao procedimento cirúrgico código SIGTAP: 0405050372, no ano de 2021, analisados in loco, no período de 08 a 12/05/2023;
- Relatórios do sistema SIA/SUS - Demonstrativo de APAC magnética, das competências setembro, novembro e dezembro/2021;
- Termo de entrevista com o Sr. E.J.P., Presidente do Hospital São Sebastião, em 09/05/2023.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
APAC	3121600095548	O Hospital não comprovou, através da elaboração de prontuários, a regularidade da execução dos procedimentos cirúrgicos código 0405050372 para a APAC nº 3121600095548, cuja cirurgia foi cancelada.	771,60

Fundamento Legal: Artigo 87, caput, e parágrafo 1º da Resolução CFM nº 2217/2018.

Total da Data do Fato Gerador: 01/12/2021	771,60
Total do Bloco de Financiamento: Não financiado por bloco	771,60
Total do Fundo p/ Devolução: Federal	771,60
Total Fundo de Origem: Federal	771,60
Total Prejuízo: Sim	771,60
<b>Total Geral:</b>	<b>771,60</b>

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



# SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



Nome: HOSPITAL SAO SEBASTIAO SABINOPOLIS  
CNPJ: 24.331.027/0001-25  
Endereço Comercial: INACIO BARROSO, 331, CENTRO, SABINÓPOLIS/MG  
Devolução Nº(s): 417127

## VII - RESULTADO DA DENÚNCIA

Fato: 1.2. A SMS de Sabinópolis autorizou procedimentos cirúrgicos código 0405050372 de pacientes oriundos de municípios não pactuados em CIB/SUS-MG.

Tipo: Controle e Avaliação - APAC

Demanda Nº: 127960

Fato: 1.1. Controle/Autorização irregular pela SMS de Sabinópolis dos procedimentos cirúrgicos código 0405050372 realizados no Hospital São Sebastião.

Tipo: Controle e Avaliação - APAC

Demanda Nº: 127960

## VIII - CADASTRO DA NOTIFICAÇÃO

Origem: Diretoria de Auditoria Assistencial

Data: 28/02/2024

Ofício Nº: 882024

Data: 28/02/2024

## IX - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO

Por meio do Ofício SES/GAB-AUDSUS nº 89/2024 de 28 de fevereiro de 2024, foi encaminhado o Relatório Preliminar de Auditoria nº 715 ao Sr. E.J.P., representante legal da Pessoa Jurídica auditada, para conhecimento e manifestação, o qual foi recebido em 12/03/2024, conforme AR BR 93669604 9 BR. Por meio do Ofício SES/GAB-AUDSUS nº 88/2024 de 28 de fevereiro de 2024, foi encaminhado o Relatório Preliminar de Auditoria nº 715 ao Hospital São Sebastião, pessoa jurídica auditada, para conhecimento e manifestação, o qual foi recebido em 12/03/2024, conforme AR BR 93669599 8 BR.

Tempestivamente, em 08 de maio de 2024, após solicitação e concessão de dilação de prazo para manifestação e apresentação de justificativas, a entidade auditada, conjuntamente com a pessoa física responsável, num só documento, apresentou manifestação e justificativas sobre o Relatório Preliminar de Auditoria nº 715. Todas as justificativas apresentadas foram analisadas pela equipe responsável pela auditoria.

## X - CONCLUSÃO

### CONCLUSÃO:

Essa auditoria verificou que a realização dos procedimentos cirúrgicos de Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável (código SIGTAP 0405050372) pelo Hospital São Sebastião, no período de janeiro/2021 a dezembro/2022, foi compatível com sua capacidade operacional, considerando que houve contratação de uma empresa, pelo prestador, para execução destes procedimentos.

Entretanto, por meio da análise de documentos, incluindo prontuários e realização de entrevistas, observou-se descumprimento dos fluxos regulatórios do SUS para execução desses procedimentos e irregularidades no faturamento das APACs. Observou-se divergência entre o número de APACs faturadas e o número de prontuários apresentados durante a fase operativa in loco, procedendo-se retificação no Relatório Final, com apresentação de manifestação da entidade auditada, corroborada por cópias dos prontuários inicialmente não



localizados, a exceção de um que não foi apresentado.

Foi apontada constatação não conformes no Relatório Preliminar (constatação 666126) e realizada proposição de devolução de recursos financeiros ao Fundo Nacional de Saúde (FNS). O auditado apresentou manifestação ao Relatório Preliminar e comprovação de realização de procedimentos por meio de cópias de prontuários apontados como não apresentados in loco pela equipe de auditores em seu relatório (excetuando-se um deles).

Referente ao faturamento das APACs não foi observado registro irregular de mais de 02 (dois) procedimentos cirúrgicos para o mesmo paciente.

Após análise das justificativas e documentação apresentadas pelo auditado, a equipe de auditoria concluiu pelo acatamento parcial da manifestação referente à constatação não conforme envolvendo não apresentação de prontuários (constatação 666126), com glosa de uma das APACs (3121600095548) devido não apresentação do respectivo prontuário e pela manutenção da não conformidade referente ao descumprimento dos fluxos regulatórios (constatação 666127). Foram feitas recomendações, em atenção à legislação vigente; com vistas à regulação e organização dos serviços hospitalares e devolução ao Fundo Nacional de Saúde.

#### ENCAMINHAMENTOS:

Encaminhamento do Relatório Final de Auditoria n.º 715 para conhecimento e interposição de recursos em 2ª instância:

1. Ofício de aplicação de penalidades ao Hospital São Sebastião;
2. Ofício de notificação de Relatório Final de Auditoria ao agente notificado como Pessoa Física responsável;

Transcorridas todas as fases e comunicados os resultados finais do processo administrativo, será dada ciência à(ao):

- 1- Subsecretaria de Regulação/SES/MG;
- 2- Superintendência Regional de Saúde de Diamantina;
- 3- Conselho Municipal de Saúde de Sabinópolis;
- 4- Ministério Público do Estado de Minas Gerais.



**XI - FOLHA DE ASSINATURA**

**Equipe:**

**Nome**

