



Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado

Unidade: HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE

Município: PIRAPORA/MG



Sumário

I - DADOS BÁSICOS	3
II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES	3
III - INTRODUÇÃO	3
IV - METODOLOGIA	4
V - CONSTATAÇÕES	6
VI - PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO	12
VII - CADASTRO DA NOTIFICAÇÃO	17
VIII - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO	17
IX - CONCLUSÃO	17
X - FOLHA DE ASSINATURA	19
XI - ANEXOS	20





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 DE PIRAPORA - FMS PIRAPORA

CPF/CNPJ: 01.122.139/0001-70

Município/UF: PIRAPORA-MG

Unidade Visitada: HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE

CPF/CNPJ: 09.152.345/0001-35

Município/UF: PIRAPORA/MG

Demandante: Componente Estadual do SNA

Forma: Direta

Objeto: Gestão

Abrangência: março/2020 a abril/2021

Fase(s):

Tipo da Fase	Data Início	Data Término
Analítica	19/07/2021	30/07/2021
Relatório	23/08/2021	10/09/2021
Execução - In loco	27/09/2021	01/10/2021

Tarefa Nº: 129230

Natureza da Entidade: Privado sem fins lucrativos-filantropico

II - IDENTIFICAÇÃO DOS DIRIGENTES

III - INTRODUÇÃO

Fator desencadeante:

Auditoria programada do Plano Anual de Auditoria Assistencial do Componente Estadual de Auditoria - CEA/SUS - Exercício 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.

Objetivo e Escopo:

Realizar Auditoria Programada da Secretária Municipal de Saúde de Pirapora tendo como unidade visitada o Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire (HMMF), com o objetivo de verificar o cumprimento das obrigações financeiras e a regularidade das ações assistenciais prestadas pelas respectivas unidades no enfrentamento da COVID - 19, no período de março de 2020 a abril de 2021.

Caracterização do objeto de Auditoria:

Pirapora está inserida na Macrorregião Norte de Minas, Alto Médio São Francisco, ocupa uma área de 581 Km, com população estimada de 56.640 habitantes (estimativa IBGE 2020). De acordo com o Plano Diretor de Regionalização (PDR/SES/MG), o município de Pirapora é sede da microrregião, Os municípios de Buritizeiro, Lassance, Santa Fé de Minas, Várzea da Palma e Ponto Chique integram a microrregião de Pirapora. O município de Pirapora foi habilitado em gestão sobre seus prestadores, conforme Deliberação CIB-SUS/MG, nº 1036 de



30/01/2012.

A unidade hospitalar visitada no município de Pirapora foi o Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire - CNPJ 09.152.345/0001-35, entidade sem fins lucrativos. A instituição foi contemplada com o incentivo pela disponibilização de Leitos COVID - 19. No período de abrangência da análise (março de 2020 a abril de 2021), o hospital disponibilizou leitos para enfrentamento ao COVID-19, conforme descrito nos Anexos 05- Leitos de UTI/SUS COVID-19/Plano de Contingência e Anexo 08/Quadro de Leitos do HMMF.

O HMMF realiza atendimento 24 horas, sendo ofertados atendimentos de Urgência e Emergência, serviços ambulatoriais, cirurgias, internações clínicas e cirúrgicas nas especialidades de Ortopedia, Urologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Pediatria, Neurologia, Obstetrícia, Ginecologia, Centro de Tratamento Intensivo (CTI) Adulto e de Neonatal e, ainda são ofertados atendimento de Nutrição Dietética, Esterilização, Lavanderia, Rouparia, Saúde Suplementar e Setor Administrativo.

De acordo com o Plano de Contingência da Macrorregião Norte, a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, localizada em Pirapora, é o único hospital microrregional e por este motivo, não possui condições de atender 100% SRAG, por tratar-se de hospital habilitado na rede resposta de Urgência e Emergência, rede cegonha, e é beneficiário do Programa Pro-Hosp, com uma população de referência de 146.000 mil habitantes de 7 municípios. O HMMF é caracterizada como hospital de referência tipo II.

A Secretaria Municipal de Saúde de Pirapora, tem sob sua gestão o Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire, que de acordo com Plano de Contingência da Macrorregião Norte, é hospital de referência SRAG/ prioridade 1, com leitos clínicos e de UTI. Não consta no Plano de Contingência, leitos privados de UTI

IV - METODOLOGIA

Fase analítica:

- Análise de Cadastro Nacional de Estabelecimento (CNES) do Hospital Dr Moisés Magalhães Freire (HMMF);
- Contrato e aditivos firmado entre o HMMF e o Estado de Minas Gerais;
- Relação de números de leitos cadastrados e disponibilizados para enfrentamento da COVID -19 no período de março/2020 a abril/2021;
- Relatório de Vigilância Sanitária do ano de 2020;
- Decretos municipais relativos ao enfrentamento de COVID - 19;
- Relação de profissionais da SCCD;
- Relação de equipamentos, materiais, insumos e medicamentos destinados ao enfrentamento da COVID-19;
- Cópia de protocolo de manejo ao paciente no enfrentamento ao COVID - 19;
- Protocolo de Segurança no manejo de pacientes de COVID - 19;
- Registro de treinamentos/capacitações aos profissionais no enfrentamento do COVID -19;
- Lista de patrimônio dos equipamentos e materiais recebidos pela SCCD referente ao enfrentamento da COVID-19;
- Planilha de controle de entrada e saída e disponibilidade do almoxarifado/medicação recebidos e/ou adquiridos pela SCCD;
- Registro na Central de Material de Esterilização de materiais disponíveis no enfrentamento do COVID-19;
- Registro fotográfico de equipamentos e materiais permanentes recebidos pela SCCD para enfrentamento do COVID-19;
- Cópia de laudos do SUSFácil dos prontuários do período auditado;



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



- Cópia de espelhos de Autorizações de Internações Hospitalares da SCCD do período auditado de pacientes COVID-19 internados em UTI;
- Relatórios de censo diário dos pacientes internados com COVID -19;
- Relatórios de monitoramento/acompanhamento dos indicadores e metas pactuadas para enfrentamento do COVID-19;
- Escala de plantão de enfermagem dos pacientes clínicos e UTI internados com COVID - 19 do período auditado;
- Cópia de Livro de Enfermagem de Ocorrência da UTI ;
- Relação dos profissionais contratados para atendimento ao enfrentamento do COVID - 19;
- Relatórios quanto ao número de leitos, taxa de ocupação e preenchimento do SUSFácil referente aos leitos de COVID -19;
- Comprovante de recebimento, distribuição e controle de Equipamentos de Proteção Individual para os profissionais em atendimento aos pacientes de COVID - 19;
- Extratos bancários das Contas Especiais do HMMF para movimentação de recursos financeiros da COVID - 19 referente a recebimento do Fundo Municipal de Saúde (FMS) de Diamantina no período de março/2020 a abril/2021;
- Extratos bancários das Contas Especiais do HMMF para movimentação de recursos financeiros da COVID - 19 referente a recebimento do Fundo Nacional de Saúde (FNS) de Diamantina no período de março/2020 a abril/2021;
- Extratos bancários das Contas Especiais do HMMF para movimentação de recursos financeiros da COVID - 19 referente a recebimento do Fundo Estadual de Saúde (FES) de Diamantina no período de março/2020 a abril/2021;
- Análise de notas fiscais, comprovantes de pagamento, relatórios de atividades e/ou serviços efetuados pelas contas específicas da SCCD para movimentação de recursos financeiros recebidos pelo SUS para enfrentamento da COVID -19 no período de março/2020 a abril/2021;
- Análise de pagamentos efetuados pelo HMMF referentes pagamentos efetuados aos recursos financeiros recebidos para enfrentamento ao COVID - 19;
- Verificação do fluxograma para atendimento assistencial implantado aos pacientes com suspeita e/ou confirmação de COVID -19;
- Relatório de internações reguladas e/ou negadas pelo SUSFácil em relação ao COVID - 19;
- Relatório de internações em UTI COVID - 19 extraídas do SIHDA do HMMF do período auditado;
- Análise do Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, (PAS), Relatório Anual de Gestão (RAG).
- Análise da Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO);

Na análise de prontuários para constatações quanto à utilização de equipamentos/materiais/insumos, se as internações ocorreram de acordo com processo regulatório estipulado, utilização de protocolo de manejo clínico e se possui protocolos de segurança/fluxo organizado, foi verificado no SIH pelo sistema TABNET o registro de internações no procedimento 03.03.01.022-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVÍRUS - COVID 19 pelo Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire, no período de março/2020 a abril/2021, verificado in loco uma amostra de 125 prontuários, selecionados aleatoriamente. nos meses de

Fase operativa:

- Realização de reunião de abertura na Secretaria Municipal de Saúde de Pirapora e no Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire para início dos trabalhos na fase operativa;
- Visita na Unidade de Terapia Intensiva e nas dependências das internações clínicas, no almoxarifado, setores de dispensações de medicações, porta de entrada do hospital e do Pronto Atendimento para atendimento ao paciente de COVID - 19;
- Entrevista com profissionais;
- Auditoria de prontuários de pacientes em internação UTI e clínica médica de COVID - 19 no período de março/2020 a abril/2021;



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



V - CONSTATAÇÕES

Grupo: Recursos Financeiros

Constatação Nº: 636214

Subgrupo: Contrato

Item: Prestação de Contas

Constatação: O Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire 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 pelo Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire, verificou-se adequação na utilização dos recursos financeiros recebidos para o enfrentamento da COVID-19 nas ações de média/alta complexidade. A cada recebimento de recurso a Instituição abriu uma pasta contendo, inicialmente, um mapa consolidado de informações denominado Conta Bancária - Demonstrativo das Receitas e Despesas - com o número da Portaria/Resolução que deu origem ao recurso financeiro. Nesse Demonstrativo é informado o nome do banco, número da agência e conta corrente que movimenta os recursos, a data do início e do fim da movimentação financeira, o valor do recurso previsto, o valor efetivamente recebido, os rendimentos bancários decorrentes de aplicações financeiras, despesas bancárias, outros lançamentos, saldo inicial e saldo final. Em seguida são anexados os extratos bancários do período de execução do objeto, a relação dos pagamentos efetuados e anexadas as notas fiscais das aquisições feitas e os respectivos comprovantes de pagamento, ordenados cronologicamente.

Não foram observadas inadequações na utilização dos recursos financeiros repassados, sendo os mesmos gastos conforme preconizado nos instrumentos jurídicos originais firmados (vide campo Fonte de Evidência e Anexo I do Relatório Preliminar) e posteriores aditamentos, e na legislação vigente.

Constatação em conformidade com as Portarias: GM/MS nº 774/2020, Artigo 2º; GM/MS nº 1393/2020, Artigo 5º, Parágrafo Único; GM/MS nº 1666/2020, Artigo 3º; GM/MS nº 1769/2020, Artigo 1º, Parágrafo Único e Artigo 2º; GM/MS nº 2790/2020, Artigo 2º; com as Resoluções SES/MG nº 7110/2020, Artigo 3º, Parágrafos 2º, 3º, 4º, 5º e 6º; nº 7156/2020, Artigo 3º, Parágrafos 2º, 3º, 4º e 5º; nº 7160/2020, Artigo 1º, Parágrafo Único; nº 7265, Artigo 1º, Parágrafos 1º e 2º; nº 7395/2020, Artigo 1º; e nº 7384/2021, Artigo 1º, Parágrafos 1º e 2º e com o Contrato número 001/2017 de 01/06/2017 (Termo de Contratualização).

Fonte da Evidência: - Cópia do Contrato número 001/2017 de 01/06/2017 (Termo de Contratualização);

- Cópia do Sexto termo aditivo ao contrato nº 001/2017, datado de 28/05/2020;
- Cópia do Sétimo termo aditivo ao contrato nº 001/2017, datado de 10/06/2020;
- Cópia do Oitavo termo aditivo ao contrato nº 001/2017, datado de 01/10/2020;
- Cópia do Nono termo aditivo ao contrato nº 001/2017, datado de 01/04/2021;
- Cópia do termo de Convênio de Prestação de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares nº 004/2021 de 01/07/2021;
- Resoluções e Portarias listadas no campo Evidência;
- Prestação de Contas - Demonstrativo das Receitas e Despesas - dos recursos recebidos através dos normativos listados no campo Evidência.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 636215

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Recursos Materiais/equipamentos

Constatação: O Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire utilizou os equipamentos, materiais e insumos recebidos e adquiridos na assistência para o enfrentamento da COVID-19.

Evidência: Durante a auditoria, além das Notas Fiscais referentes às aquisições de equipamentos e materiais/insumos/medicamentos e os respectivos comprovantes de pagamentos, o Hospital apresentou uma relação



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



detalhada dos equipamentos e materiais permanentes, recebidos e adquiridos, e registros fotográficos com todo patrimônio incorporado no período apurado. Nesses documentos constam as seguintes informações: número do patrimônio, descrição completa do item incluindo marca e modelo e entidade doadora/adquirente do bem, além da foto do equipamento/material permanente.

O auditado demonstrou ainda, utilizar adequadamente os bens recebidos e adquiridos, sendo eles:

1- Equipamentos doados pelo Ministério da Saúde: 15 (doze) ventiladores pulmonares microprocessados, sendo 03 (três) deles cedidos por ordem judicial; 05 (cinco) ventiladores pulmonares transporte; 05 (cinco) dispositivos BIPAP; 15 (quinze) monitores Multiparâmetros.

2 - Equipamentos adquiridos pela instituição: 05 (cinco) monitores multiparâmetros; 01 (uma) osmose reversa portátil; 02 (dois) cardioversores/desfibriladores; 02 (dois) eletrocardiógrafos; e 06 (seis) camas hospitalares Fowler elétricas.

Constatação em conformidade com as Portarias: GM/MS nº 774/2020, Artigo 2º; GM/MS nº 1393/2020, Artigo 5º, Parágrafo Único; GM/MS nº 1666/2020, Artigo 3º; GM/MS nº 1769/2020, Artigo 1º, Parágrafo Único e Artigo 2º; GM/MS nº 2790/2020, Artigo 2º; e com as Resoluções SES/MG nº 7110/2020, Artigo 3º, Parágrafos 2º, 3º, 4º, 5º e 6º; nº 7156/2020, Artigo 3º, Parágrafos 2º, 3º, 4º e 5º; nº 7160/2020, Artigo 1º, Parágrafo Único; nº 7265, Artigo 1º, Parágrafos 1º e 2º; nº 7395/2020, Artigo 1º; e nº 7384/2021, Artigo 1º, Parágrafos 1º e 2º.

Fonte da Evidência: - Cópia do Consolidado de Dados COVID-19, emitido pela entidade auditada durante a fase operativa;
- Cópia do Registro Fotográfico de Equipamentos e Materiais Recebidos, emitido pela entidade auditada durante a fase operativa;
- Portarias e Resoluções citadas no campo Evidência.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 662973

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Documentação/Prontuários

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

Evidência: Os prontuários analisados referentes as internações realizadas pelo Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire constam laudos de solicitação de internações no SUSFácil, autorização do médico supervisor da SMS/Pirapora (S.M.L), espelhos de AIH, demonstrando que o acesso de pacientes SUS, internados para realização de tratamento de COVID-19, foram regulados. Verificado que o quantitativo das internações realizadas do período auditado (março de 2020 a maio de 2021), referente ao código 0303010223/Tratamento de infecção pelo coronavírus-COVID-19, foram registradas/faturadas nos sistemas preconizados. Informado através do Relatório Fluxo de Autorização e Processamento das AIH'S, elaborado pela Diretoria de Planejamento e Administração da Saúde (G.P.S.N), Coordenadora de Regulação em Saúde (A.M.C) e Coordenadora do setor de faturamento (E.B.D), as solicitações de internações de pacientes SUS/COVID são realizadas através do SUSFácil. No relatório apresentado pelo hospital, denominado Protocolo de Atendimento de pacientes na Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, o mesmo informa que o hospital é porta aberta 24 horas para atendimento de pacientes de Pirapora e referenciados. Os pacientes de Buritizeiro e Várzea da Palma são encaminhados via Central de Regulação de Leitos; os pacientes de municípios onde não possuem o sistema SUSFácil são encaminhados via relatório médico de primeiro atendimento. Anexado ao relatório, fluxograma de Internação hospitalar, referentes ao processo de internação, regulação, autorização, faturamento e arquivo de contas médicas. Apresentado relatórios SUSFácil com solicitação de internações para leitos de CTI COVID, de pacientes referenciados (municípios de Várzea da Palma e Varzelândia), dos meses de março e maio de 2021. As análises dos prontuários e registros verificados demonstraram compatibilidades entre as informações.

Estando de acordo com a Portaria de Consolidação nº02/2017, Anexo XXIV, Capítulo II, art. 6º, inciso V e capítulo III, Seção I, art.11; RES/SES 7265/21/10/21,art.6º,parág. unico e Anexo V; Res/SES/MG nº 7295, art.6º, parágrafo único , de 13/11/20 e Anexo V; Res/SES/MG nº 7160/04/07/20, art.6º , parágrafo único e Anexo IV; Res/SES/MG nº 7.384, art.6º,parágrafo único de 29/01/21 e Anexo V; Res./SES/MG nº 7396, de 09 de fevereiro de 2021 , art. 6º, parágrafo único;



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO IV , indicador 1; Res/SES/MG nº 7.446, de 19 de Março de 2021 art.6º, parágrafo único; Anexo IV , indicador 1; Res/SES/MG nº 7482 , de 20 de Abril de 2021 ,art 6º, parágrafo único; ANEXO IV , indicador 1; Termo de metas nº 884/7160, celebrado entre o Estado de Minas Gerais e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, itens a /d; Termo de Metas nº 884/7446/2021 celebrado entre o Estado de Minas Gerais e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, Cláusula segunda, inciso I itens 1,2,7,14,e 31; Anexo Técnico do Termo de Metas nº 884/7446/2021-Item III, indicador 1;

Termo de Metas nº 844/7128, celebrados entre a SES e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire/Cláusula II, Inciso I, alínea a, d; Anexo Técnico do Termo de Metas nº 884/7128, inciso III/ indicadores e metas/indicador 1; Termo de metas nº 884/7295, celebrado entre a SES/MG e a Fundação Dr. Moisés de M.Freire; Anexo Técnico do termo de metas nº 884, inciso III, indicadores e metas ;Termo de Contrato nº 001/2017 celebrado entre o município de Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, Cláusula segunda, item II, alíneas a,b-1 e b-2, a.a; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2 /doença pelo Coronavírus (COVID-19) da Macrorregião NORTE-V. SISTEMAS DE APOIO /V.1. Papéis e responsabilidades relativos à gestão de leitos e ao processo regulatório.

Fonte da Evidência: - Prontuários referentes às internações para Tratamento de COVID-19, do período de Março de 2020 a Maio de 2021;

- Relatórios SUSFácil de internações COVID-19 período de março/2020 a maio/2021;

- Relatórios extraídos do SIHD de AIH's faturadas com procedimento realizado - 0303010223, dos meses de março/2020 a maio de 2021;

- Relatório Fluxo de Autorização e Processamento das AIH'S, elaborado pela Diretoria de Planejamento e Administração da Saúde (G.P.S.N), Coordenadora de Regulação em Saúde (A.M.C0) e Coordenadora do setor de faturamento (E.B.D) da SMS/Pirapora;

- Relatórios SUSFácil com solicitação de internações para leitos de CTI COVID, de pacientes referenciados (municípios de Várzea da Palma e Varzelândia), dos meses de março e maio de 2021;

Relatórios extraídos do SUSFácil com autorização do médico da SMS/Pirapora (S.M.L);

Protocolo de Atendimento de pacientes na Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire e fluxograma de internação hospitalar.

Conformidade: Conforme

Grupo: Recursos Financeiros

Constatação Nº: 636216

Subgrupo: Contrato

Item: Prestação de Contas

Constatação: O Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire realiza prestação de contas conforme previsto nas legislações e/ou instrumentos jurídicos firmados.

Evidência: Analisando a documentação solicitada pela equipe de auditores e disponibilizada pelo Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire, verificou-se que o mesmo realiza prestação de contas conforme previsto nas legislações e/ou instrumentos jurídicos firmados.

O Hospital, a partir do recebimento do recurso financeiro, abre uma pasta identificando o recurso recebido através de sua fonte (fundo de origem), a Portaria Ministerial ou Resolução Estadual correspondente, o valor e as ações previstas em sua utilização.

A partir dessa identificação inicia-se o procedimento de anexação dos extratos bancários, quadro consolidado dos pagamentos efetuados, das notas fiscais relativas à aquisição dos equipamentos, materiais, insumos, medicamentos e outros e os respectivos comprovantes de transferência bancária creditados à conta corrente dos fornecedores/prestadores.

Destaca-se, na oportunidade, que todas as prestações de contas apresentadas à equipe de auditores foram enviadas para a Secretaria Municipal de Saúde para validação e lançamento nos sistemas utilizados pela Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais (GEICOM e SIGRES).



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



Constatação em conformidade com a Resolução SES/MG nº 4606/2014, art. 3º, parágrafo 2º, art. 4º, art. 5º, parágrafo 1º, incisos I, II e III, parágrafo 2º e art. 6º, parágrafo 1º e com o Decreto Estadual nº 45.468/2010, art. 18 e art. 24, incisos I a V; Termo de Contratualização nº 001/2017 de 01/06/2017 e seus termos aditivos: sexto Termo Aditivo, em 28 de maio de 2020; sétimo Termo Aditivo, em 10 de junho de 2020; oitavo Termo Aditivo, em 01 de novembro de 2020; nono Termo Aditivo, em 01 de abril de 2021; e décimo Termo Aditivo, em 01 de maio de 2021.

Fonte da Evidência: - Cópias dos Processos de Prestação de Contas apresentados in loco pela entidade auditada referentes aos recursos financeiros recebidos através das Portarias GM/MS nº 774/2020, 1393/2020, 1666/2020, 1769/2020 e 2790/2020 e Resoluções SES/MG de números: 7110/2020, 7156/2020, 7265/2020, 7384/2020 e 7395/2020;
- Cópia do Termo de Contratualização nº 001/2017 de 01/06/2017 e seus termos aditivos: sexto Termo Aditivo, em 28 de maio de 2020; sétimo Termo Aditivo, em 10 de junho de 2020; oitavo Termo Aditivo, em 01 de novembro de 2020; nono Termo Aditivo, em 01 de abril de 2021; e décimo Termo Aditivo, em 01 de maio de 2021.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 648743

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Capacidade Instalada/cadastro

Constatação: O Hospital Dr. Moisés Freire de Magalhães atualiza com fidedignidade as informações referentes ao quantitativo, a ocupação e a regulação assistencial dos leitos COVID-19 nos sistemas preconizados na legislação.

Evidência: Considerando a limitação do número de caracteres apresentado pelo sistema, o texto de evidência relacionada a esta constatação, está no Anexo 10- EVIDÊNCIA DA CONSTATAÇÃO 648743.

Estando de acordo com a Resolução SES/MG nº 7265, de 21/10/2021, art. 6º, parágrafo único; Resolução SES/MG nº 7295 de 13/11/2020, art. 6º, parágrafo único; Resolução SES/MG nº 7160, de julho de 2020, art. 6º parágrafo único; Resolução SES/MG nº 7.384, art. 6º, parágrafo único de 29/01/2021; Resolução SES/MG nº 7396, de 09/02/2021, art. 6º, parágrafo único; Resolução SES/MG nº 7.446, de 19/03/2021 art. 6º, parágrafo único; Resolução SES/MG nº 7482 de 20/04/2021, art. 6º, parágrafo único; Termo de Metas nº 884/7295/Celebrado entre a SES/MG e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, Cláusula Segunda, Inciso I, Alíneas I, ad e ae; Termo de Metas nº 884/7128, celebrado entre a SES/MG e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, Cláusula Segunda, Inciso I, Alíneas M; cláusula quarta, Alíneas E; Termo de Metas nº 884/7160, Celebrado entre a SES/MG e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, Cláusula Segunda Alínea N;
Termo de Contrato nº 01/2017, celebrado entre o município de Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, Cláusula Segunda, Item II, Alínea b1, k; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo SARS COV-2/doença pelo Coronavírus (COVID-19) da Macrorregião NORTE/V. SISTEMAS DE APOIO/V.1. Papéis e responsabilidades relativos à gestão de leitos e ao processo regulatório, incisos I, II e III.

Fonte da Evidência: - DATASUS/CNES - SCNES da Fundação Dr. Moisés Magalhães Freire (Históricos referente ao período auditado (Março de 2020 a Maio de 2021);

- Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo Coronavírus da Macrorregião Norte;
- Deliberação CIB-SUS/MG Nº 3168 de 04 de Junho de 2020 e suas atualizações;
- Planilha taxa de ocupação de leitos UTI COVID de Julho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Maio de 2021;
- Planilhas com negativas SUSFácil MG meses de Março e Maio de 2021;
- Cópias dos Informativos de Leitos Ocupados na Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, enviadas por email ;
- Monitoramento de Leitos de UTI COVID/Passometro, elaborado pela coordenadora do SUSFácil, Sra.M.C.S.S do Hospital Dr.Moisés Magalhães Freire;
- Quadro de Leitos Complementares e Seleção do Paciente internados, extraídos do SUSFácil em 30/09/2021.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 648745



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: UTI Adulto

Constatação: Houve ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por pacientes de convênio/particular nos meses verificados.

Evidência: Considerando a limitação do quantitativo de caracteres apresentado pelo sistema, o texto da evidência está descrito no Anexo 09/Evidência da Constatação 648745, neste relatório.

A ocupação de leitos de UTI SUS COVID ADULTO por pacientes do sistema privado está em desacordo com a Lei nº 8080/1990, artigo 22; Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021, art. 1º; Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021 art. 1º; Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021 art. 1º; Resolução SES/MG nº 7482, de 20/04/2021, art. 2º, § 1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7509 de 17/05/2021, art. 2º, § 1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7595 de 09/07/2021, art. 2º, § 1º e art. 6º, § único; Termo de Contrato nº 001/2017, celebrado entre a SMS/Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, Cláusula Segunda-Das Obrigações/Inciso II-Dos Compromissos da Contratada, alínea a, k e y; Décimo Termo Aditivo ao contrato SMS nº 001/17, celebrado entre a SMS/Pirapora e Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire/Cláusula Primeira- Do Objeto; item 1.1-Definição do Serviço, itens 1.1.21 e 1.1.2.2; Cláusula Terceira/Do pagamento/Previsão de Programação Orçamentária/Descrição sendo indevido seu financiamento pelo SUS.

Fonte da Evidência: - SCNES da Fundação Dr. Moises de Magalhães Freire;
- Planilha com taxas de ocupação de leitos UTI COVID-19 de Julho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Maio de 2021;
- Prontuários de pacientes internados no hospital para tratamento de infecção pelo coronavírus (0303010223) do período de março de 2020 a Maio de 2021;
- Relatório de Pacientes Internados/Modelo 1/Fundação Dr. Moisés de Magalhães Freire do período de 01 a 31/03 de 2021 e de 01 a 31 de Maio de 2021, extraídos em 30/09/2021.

Conformidade: Não Conforme

Justificativa: A entidade auditada e o responsável apontado não apresentaram justificativas para esta constatação.

Análise da Justificativa: Considerando que a entidade auditada e o responsável apontado não apresentaram justificativas permanece a não conformidade apontada.

Propõe-se à autoridade competente, aplicar à entidade auditada a penalidade de Advertência Escrita e a esta (entidade auditada) a adoção de medida corretiva de devolução com recursos próprios pelo Prestador, do valor original de R\$ 91.200,00 (noventa e um mil e duzentos reais) ao Fundo Estadual de Saúde, 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 no endereço:

<https://contas.tcu.gov.br/debito/Web/Debito/CalculoDeDebito.faces>), além do encaminhamento da não conformidade 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.

Acatamento da Justificativa: Não apresentou justificativa

Responsável(eis)

Nome	CPF/CNPJ
HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE	09.152.345/0001-35

Recomendação: Recomenda-se aos gestores do Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire observar e cumprir a Lei 8080/1990, artigo 22(Art. 22. Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento).

A entidade auditada para que proceda a devolução ao Fundo Estadual de Saúde do valor original de R\$ 91.200,00 (noventa e um mil e duzentos reais), conforme proposição de devolução, devidamente atualizado utilizando o índice



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



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>).

Destinatários da Recomendação

Nome	CPF/CNPJ
HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE	09.152.345/0001-35

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 645333

Subgrupo: Assistência Hospitalar/Ambulatorial

Item: Normas/Rotinas/Protocolos/Comissões Internas

Constatação: O Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire utiliza protocolo de manejo clínico para a COVID-19.

Evidência: O Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire, apresentou documentação comprobatória referente a implantação de protocolo de manejo clínico, com objetivo de assegurar o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente, dispondo de normas, procedimentos e rotinas escritas do processo de trabalho, como: admissão do paciente, fluxo de atendimento, suplementação de oxigênio, entubação orotraqueal e ventilação mecânica, PRONA.

Constatação de acordo com a Portaria de Consolidação nº 2, de 28/09/2017, Anexo XXV, Capítulo III, Seção I, art. 12, § 8º; Resolução SES/MG nº 7.154, de 14/07/20, art. 3º, § 1º.

Fonte da Evidência: - Cópia de Protocolo da Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire.

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 648740

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Normas/rotinas/protocolos/comissões internas

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

Evidência: Em auditoria operativa foi verificado através da análise de documentação, a implantação de normas de Segurança do Paciente, com estabelecimento de capacitação de profissionais com objetivo de garantir a segurança do paciente com sintoma respiratório, monitoramento de dados e, com prevenção de eventos adversos, fluxo adequado desde o acesso, triagem (acolhimento) até a internação, se necessário.

Constatação está 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, Anexo 3; Portaria de Consolidação Nº 1/2017, Título I, art. 3º e art. 5º inciso XVI.

Fonte da Evidência: - Cópia de Protocolo de Segurança do Paciente da FHMM.

-Protocolo de Manejo dos casos graves de Covid-19;

-Plano de Contingência Interno para enfrentamento da Covid-19 do HMMF (elaborado em março de 2020, revisado em agosto e outubro de 2020 e fevereiro de 2021).

Conformidade: Conforme

Grupo: Assistência Média e Alta Complexidade

Constatação Nº: 648742

Subgrupo: Assistência Hospitalar

Item: Recursos Materiais/equipamentos

Constatação: O Hospital Dr. Moisés Magalhães de Freire forneceu Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais para atuação no enfrentamento ao Covid-19.

Evidência: Em auditoria operativa e análise de documentação comprobatória foi constatado o fornecimento gratuito de EPI's aos profissionais para prestação de assistência aos pacientes, com controle interno, explicitando nome do EPI, setor, saída e



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



estoque.

Constatação de acordo com 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. 3ºB e Orientações para avaliação da Vigilância Sanitária para novos leitos Covid-19. SES/SVS/DVSS - 2ª Versão/2020.

Fonte da Evidência: - Planilhas de CONTROLE DE SAIDAS DE EPIS, com registros de entrada de estoque/saídas diárias do período auditado;
- Planilhas de controle de Máscaras N95 com registros de identificação do setor, registros de estoques anterior e atual do período auditado.

Conformidade: Conforme

VI - PROPOSIÇÃO DA DEVOLUÇÃO

1- Prejuízo: Não

1.1- Fundo de Origem: Estadual

1.1.1- Devolução p/ o Fundo: Estadual

1.1.1.1- Bloco de Financiamento: Não financiado por bloco

Data Fato Gerador: 09/04/2021 Devolução Nº: 417131 Constatação Nº: 648745

Complemento do Bloco: Houve ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por pacientes de convênio/particular nos meses verificados.

Documentos Comprobatórios: - SCNES da Fundação Dr. Moises de Magalhães Freire;
- Planilha com taxas de ocupação de leitos UTI COVID-19 de Julho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Maio de 2021;
- Prontuários de pacientes internados no hospital para tratamento de infecção pelo coronavírus (0303010223) do período de março de 2020 a Maio de 2021;
- Relatório de Pacientes Internados/Modelo 1/Fundação Dr. Moisés de Magalhães Freire do período de 01 a 31/03 de 2021 e de 01 a 31 de Maio de 2021, extraídos em 30/09/2021.09042021.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	20192	Ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por paciente de convênio/particular (A.A.N. - 0020192), no período de 26, 27, 28, 29, 30 e 31/MARÇO/21 e 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08 e 09/ABRIL/21, totalizando 14 (quatorze) diárias.	22.400,00

Fundamento Legal: Lei nº 8080/1990, artigo 22; Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021, art. 1º; Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021 art.1º; Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021 art.1º; Resolução SES/MG nº 7482 , de 20/04/ 2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Resolução SES/MG nº 7509 de 17/05/2021, art.2º,§1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7595 de 09/07/2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Termo de Contrato nº 001/2017, celebrado entre a SMS/Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, Cláusula Segunda-Das Obrigações/Inciso II-Dos Compromissos da Contratada, alínea a, k e y; Décimo Termo Aditivo



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ao contrato SMS nº 001/17, celebrado entre a SMS/Pirapora e Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire/Cláusula Primeira- Do Objeto; item 1.1-Definição do Serviço, itens 1.1.21 e 1.1.2.2; Cláusula Terceira/Do pagamento/Previsão de Programação Orçamentária/Descrição sendo indevido seu financiamento pelo SUS.

Total da Data do Fato Gerador: 09/04/2021

22.400,00

Data Fato Gerador: 16/04/2021

Devolução Nº: 417132

Constatação Nº: 648745

Complemento do Bloco: Houve ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por pacientes de convênio/particular nos meses verificados.

Documentos Comprobatórios:

- SCNES da Fundação Dr. Moises de Magalhães Freire;
- Planilha com taxas de ocupação de leitos UTI COVID-19 de Julho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Maio de 2021;
- Prontuários de pacientes internados no hospital para tratamento de infecção pelo coronavírus (0303010223) do período de março de 2020 a Maio de 2021;
- Relatório de Pacientes Internados/Modelo 1/Fundação Dr. Moisés de Magalhães Freire do período de 01 a 31/03 de 2021 e de 01 a 31 de Maio de 2021, extraídos em 30/09/2021.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	5878	Ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por paciente de convênio/particular N.B.S.(005878), no período de 28, 29, 30, 31/MARÇO/21 e 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15 e 16/ABRIL/21, totalizando 19 (dezenove) diárias.	30.400,00

Fundamento Legal: Lei nº 8080/1990, artigo 22; Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021, art. 1º; Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021 art.1º; Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021 art.1º; Resolução SES/MG nº 7482 , de 20/04/ 2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Resolução SES/MG nº 7509 de 17/05/2021, art.2º,§1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7595 de 09/07/2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Termo de Contrato nº 001/2017, celebrado entre a SMS/Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, Cláusula Segunda-Das Obrigações/Inciso II-Dos Compromissos da Contratada, alínea a, k e y; Décimo Termo Aditivo ao contrato SMS nº 001/17, celebrado entre a SMS/Pirapora e Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire/Cláusula Primeira- Do Objeto; item 1.1-Definição do Serviço, itens 1.1.21 e 1.1.2.2; Cláusula Terceira/Do pagamento/Previsão de Programação Orçamentária/Descrição sendo indevido seu financiamento pelo SUS.



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



Total da Data do Fato Gerador: 16/04/2021

30.400,00

Data Fato Gerador: 12/05/2021

Devolução Nº: 417134

Constatação Nº: 648745

Complemento do Bloco: Houve ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por pacientes de convênio/particular nos meses verificados.

Documentos Comprobatórios: - SCNES da Fundação Dr. Moises de Magalhães Freire;
- Planilha com taxas de ocupação de leitos UTI COVID-19 de Julho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Maio de 2021;
- Prontuários de pacientes internados no hospital para tratamento de infecção pelo coronavírus (0303010223) do período de março de 2020 a Maio de 2021;
- Relatório de Pacientes Internados/Modelo 1/Fundação Dr. Moisés de Magalhães Freire do período de 01 a 31/03 de 2021 e de 01 a 31 de Maio de 2021, extraídos em 30/09/2021.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	20157	Ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por paciente de convênio/particular J.R.S. (0020157), no período de 08, 09, 10, 11 e 12/MAIO/21, totalizando 04 (quatro) diárias. Fundamento Legal: Lei nº 8080/1990, artigo 22; Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021, art. 1º; Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021 art.1º; Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021 art.1º; Resolução SES/MG nº 7482 , de 20/04/ 2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Resolução SES/MG nº 7509 de 17/05/2021, art.2º,§1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7595 de 09/07/2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Termo de Contrato nº 001/2017, celebrado entre a SMS/Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, Cláusula Segunda-Das Obrigações/Inciso II-Dos Compromissos da Contratada, alínea a, k e y; Décimo Termo Aditivo ao contrato SMS nº 001/17, celebrado entre a SMS/Pirapora e Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire/Cláusula Primeira- Do Objeto; item 1.1-Definição do Serviço, itens 1.1.21 e 1.1.2.2; Cláusula Terceira/Do pagamento/Previsão de Programação Orçamentária/Descrição sendo indevido seu financiamento pelo SUS.	6.400,00

Total da Data do Fato Gerador: 12/05/2021

6.400,00

Data Fato Gerador: 24/05/2021

Devolução Nº: 417135

Constatação Nº: 648745

Complemento do Bloco: Houve ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por pacientes de convênio/particular nos meses verificados.

Documentos Comprobatórios: - SCNES da Fundação Dr. Moises de Magalhães Freire;
- Planilha com taxas de ocupação de leitos UTI COVID-19 de Julho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



Maio de 2021;

- Prontuários de pacientes internados no hospital para tratamento de infecção pelo coronavírus (0303010223) do período de março de 2020 a Maio de 2021;

- Relatório de Pacientes Internados/Modelo 1/Fundação Dr. Moisés de Magalhães Freire do período de 01 a 31/03 de 2021 e de 01 a 31 de Maio de 2021, extraídos em 30/09/2021.

Documento Tipo	Documento Nº	Motivo	Valor
Processo	91063	Ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por paciente de convênio/particular N.P.S.O. (0091063), no período de 18, 19, 20, 21, 22, 23 e 24/MAIO/21, totalizando 06 (seis) diárias.	9.600,00

Fundamento Legal: Lei nº 8080/1990, artigo 22; Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021, art. 1º; Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021 art.1º; Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021 art.1º; Resolução SES/MG nº 7482, de 20/04/ 2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Resolução SES/MG nº 7509 de 17/05/2021, art.2º,§1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7595 de 09/07/2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Termo de Contrato nº 001/2017, celebrado entre a SMS/Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, Cláusula Segunda-Das Obrigações/Inciso II-Dos Compromissos da Contratada, alínea a, k e y; Décimo Termo Aditivo ao contrato SMS nº 001/17, celebrado entre a SMS/Pirapora e Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire/Cláusula Primeira- Do Objeto; item 1.1-Definição do Serviço, itens 1.1.21 e 1.1.2.2; Cláusula Terceira/Do pagamento/Previsão de Programação Orçamentária/Descrição sendo indevido seu financiamento pelo SUS.

Total da Data do Fato Gerador: 24/05/2021

9.600,00

Data Fato Gerador: 05/06/2021

Devolução Nº: 417133

Constatação Nº: 648745

Complemento do Bloco: Houve ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por pacientes de convênio/particular nos meses verificados.

Documentos Comprobatórios:

- SCNES da Fundação Dr. Moises de Magalhães Freire;
- Planilha com taxas de ocupação de leitos UTI COVID-19 de Julho a Dezembro de 2020 e de Janeiro a Maio de 2021;
- Prontuários de pacientes internados no hospital para tratamento de infecção pelo coronavírus (0303010223) do período de março de 2020 a Maio de 2021;
- Relatório de Pacientes Internados/Modelo 1/Fundação Dr. Moisés de Magalhães Freire do período de 01 a 31/03 de 2021 e de 01 a 31 de Maio de 2021, extraídos em 30/09/2021.

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



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais



Relatório Consolidado

Processo	120093	Ocupação de leito de UTI/SUS COVID 19 adulto por paciente de convênio/particular A.H.S.C.L (.0120093), no período de 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31/MAIO/21 e 01, 02, 03, 04, 05/JUNHO/21, totalizando 14 (quatorze diárias).	22.400,00
Fundamento Legal: Lei nº 8080/1990, artigo 22; Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021, art. 1º; Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021 art.1º; Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021 art.1º; Resolução SES/MG nº 7482, de 20/04/ 2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Resolução SES/MG nº 7509 de 17/05/2021, art.2º,§1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7595 de 09/07/2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Termo de Contrato nº 001/2017, celebrado entre a SMS/Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, Cláusula Segunda-Das Obrigações/Inciso II-Dos Compromissos da Contratada, alínea a, k e y; Décimo Termo Aditivo ao contrato SMS nº 001/17, celebrado entre a SMS/Pirapora e Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire/Cláusula Primeira- Do Objeto; item 1.1-Definição do Serviço, itens 1.1.21 e 1.1.2.2; Cláusula Terceira/Do pagamento/Previsão de Programação Orçamentária/Descrição sendo indevido seu financiamento pelo SUS.			
Total da Data do Fato Gerador: 05/06/2021			22.400,00
Total do Bloco de Financiamento: Não financiado por bloco			91.200,00
Total do Fundo p/ Devolução: Estadual			91.200,00
Total Fundo de Origem: Estadual			91.200,00
Total Prejuízo: Não			91.200,00
Total Geral:			91.200,00

Qualificação do(s) Responsável(eis)

Nome: HOSPITAL DR MOISES MAGALHAES FREIRE

CNPJ: 09 152.345/0001-35

Endereço Comercial: RUA MONTES CLAROS, 1237, SANTO ANTONIO, PIRAPORA/MG

Devolução Nº(s): 417131, 417132, 417133, 417134, 417135



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: 10/08/2023

Ofício Nº: 4722023

Data: 10/08/2023

NOTIFICADOS - PESSOA FÍSICA

Saúde

01/01/2021

Observações: Ofício relatório preliminar - Pessoa física

Origem: Diretoria de Auditoria Assistencial

Data: 10/08/2023

Ofício Nº: 4702023

Data: 10/08/2023

NOTIFICADOS - PESSOA FÍSICA

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

Observações: Ofício relatório preliminar - Pessoa física

Origem: Diretoria de Auditoria Assistencial

Data: 10/08/2023

Ofício Nº: 4692023

Data: 10/08/2023

Observações: Ofício relatório preliminar - Pessoa jurídica P.R.S.S. Presidente do Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire

VIII - REGISTRO FINAL SOBRE A NOTIFICAÇÃO

Por meio do Ofício SES/AUDSUS nº 469/2023, datado de 10/08/2023, foi encaminhado ao Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire, o Relatório Preliminar de Auditoria nº 664, para conhecimento e manifestação acerca das não conformidades apontadas no Relatório, sendo o mesmo recebido conforme AR BR 91727851 8 BR

Encaminhado através do Ofício SES/AUDSUS n. 470/2023, datado de 10/08/2023, para conhecimento e manifestação da pessoa física, Relatório Preliminar de Auditoria n.664, o qual foi recebido em 24/2023 conforme AR BR 91727853-5 BR.

Transcorridos os prazos para apresentação de manifestação, o Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire(PJ) e o Sr. L.G.C.M(PF), não apresentaram justificativas referentes as não conformidades apontadas no Relatório de Auditoria.

IX - CONCLUSÃO

Em auditoria realizada no Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire, com objetivo de verificar o adequado recebimento e execução dos recursos financeiros e ainda as ações e serviços prestados ao usuários do SUS, no enfrentamento da Covid-19, a equipe de auditores através das análises das documentações apresentadas, verificou que o auditado cumpriu parcialmente as normas e legislações para enfrentamento da situação de emergência em saúde pública.

Na documentação apresentada pelo Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire, verificou-se que foram utilizados equipamentos, materiais e insumos recebidos e adquiridos na assistência para enfrentamento a Covid-19; as internações hospitalares ocorrem conforme processo regulatório; houve atualização das informações referente ao quantitativo, ocupação e regulação de leitos Covid-19; foram utilizados protocolos de segurança e fluxo para assistência à saúde, no contexto da Covid-19; forneceu equipamentos de proteção individual aos



profissionais para enfrentamento ao Covid-19 e que houve ocupação de Leitos de UTI Covid-19 destinados a clientele SUS, por pacientes de convênios de acordo com detalhado no Anexo 06-Internações privadas/convênios em Leitos SUS de UTI Adulto Covid-19.

ENCAMINHAMENTOS

Encaminhamentos do Relatório Final de Auditoria da atividade 664 para conhecimento e interposição de recursos em 2º instância:

1- Ofício de Aplicação de Penalidades ao Hospital Dr. Moisés de Magalhães Freire (Pessoa Jurídica);

2- Ofício de Notificação ao Sr L.G.C.M.(Pessoa Física).

Trancorridos todos a fases e comunicados finais do processo administrativo, poderá ser dado ciência, conforme o caso:

1- A Unidade Regional de Saúde de Pirapora;

2- Ao Conselho Municipal de Saúde de Pirapora;

3- Ao Ministério Público do Estado de Minas Gerais;





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

ANEXOS 01 E 02- RECURSOS FINANCEIROS PARA ENFRENTAMENTO COVID-19

B. PARA O RELATÓRIO DO PRESTADOR:

ANEXO 01 – Recursos para enfrentamento à COVID-19 transferidos pelo Fundo Municipal de Saúde (FMS) de Pirapora ao Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire no período de março de 2020 a setembro de 2021.

SMS		INSTRUMENTOS JURÍDICOS			PAGAMENTO			HOSPITAL			
Conta bancária do FMS (ag./conta)	Fonte recurso (FMS/ FES/ FNS)	Resolução SES (nº)	Portaria MS (nº)	Contrato (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)
125-2 45.894-5	FNS	-	774/20	001/2017	150393161	14/05/20	395.266,00	4133-5 902.238-4	395.266,00	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS		1393/20	001/2017	291408	29/05/20	574.129,39	4133-5 902.238-4	568.737,38	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS		1448/20	001/2017	155274549	24/06/20	1.379.106,74	4133-5 902.238-4	1.379.106,74	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS	-	1769/20	001/2017	160925939	06/08/20	720.000,00	4133-5 902.238-4	720.000,00	06/11/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS	-	1666/20	001/2017	164170188	28/08/20	638.922,85	4133-5 902.238-4	635.212,62	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS	-	1666/20	001/2017	167288915	18/09/20	200.000,00	4133-5 902.238-4	200.000,00	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS	-	1666/20	001/2017	169109188	01/10/20	361.597,75	4133-5 902.238-4	361.597,75	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS	-	2790/20	001/2017	1063553	30/10/20	240.000,00	4133-5 902.238-4	240.000,00	30/11/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS	-	1666/20	001/2017	185553272	22/01/21	683.353,88	4133-5 916.096-5	329.255,20	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FNS	-	1666/20	001/2017	186940390	04/02/21	300.000,00	4133-5 902.238-4	300.000,00	31/12/20	SIM
125-2 45.894-5	FES	7110/20	-	001/2017	975370	25/08/20	200.000,00	4133 916.096-5	199.913,84	25/08/22	SIM
125-2 45.894-5	FES	7160/20	-	001/2017	1042471	14/10/20	240.000,00	4133 916.096-5	240.000,00	14/10/21	SIM
125-2 45.894-5	FES	7156/20	-	001/2017	71562020	15/10/20	100.000,00	4133 916.096-5	99.955,64	15/10/22	SIM



ANEXOS 01 E 02- RECURSOS FINANCEIROS PARA ENFRENTAMENTO COVID-19

125-2 46.695-6	FES	7295/20	-	001/2017	12701	27/01/21	432.000,00	4133 916.096-5	432.000,00	27/01/22	SIM
125-2 45.894-5	FES	7395/20	-	001/2017	12801	29/01/21	144.000,00	4133-5 916.096-5	144.000,00	29/01/22	SIM
125-2 45.894-5	FES	7265/20	-	001/2017	132028	24/02/21	144.000,00	4133-5 902.238-4	144.000,00	24/02/22	SIM
125-2 45.894-5	FES	7384/20	-	001/2017	41335	03/03/21	545.600,00	4133-5 902.238-4	545.600,00	03/03/22	SIM
TOTAL REPASSADO:							7.297.976,61	TOTAL GASTO:	6.934.645,17		



ANEXOS 01 E 02- RECURSOS FINANCEIROS PARA ENFRENTAMENTO COVID-19

ANEXO 02 – Recursos para enfrentamento à COVID-19 transferidos pelo Fundo Estadual de Saúde (FES) de Minas Gerais ao Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire no período de março de 2020 a setembro de 2021.

[illegible]

Fonte: Plano de Contingência da Grade Hospitalar para o Enfrentamento da Pandemia de COVID-19 e Resoluções SES/MG referentes ao período de março de 2020 a setembro de 2021.



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 04-RELAÇÃO DE PRONTUÁRIOS(AMOSTRAGEM) INTERNAÇÕES COVID 19

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 DR.MOISÉS DE MAGALHÃES FREIRE

Quant.	Número da AIH	Quant.	Número da AIH	Quant.	Número da AIH	Quant.	Número da AIH
1	3121129454575	26	31200136492100	51	3120136578803	76	3120136544046
2	3121136508313	27	31200136483398	52	3120136574859	77	3120136557798
3	3121129451473	28	3120136486247	53	3120136573660	78	3120136584028
4	3121129463617	29	31200136501955	54	3120136575706	79	3120136564057
5	3121129461791	30	31200136500030	55	3120136580073	80	3120136567918
6	3121129461538	31	3120136498314	56	3120136578214	81	3120136561747
7	3121129460636	32	3120136477172	57	3120136584650	82	3120136592484
8	3121129462484	33	3121129455290	58	3120136574958	83	3120136593750
9	3121129459217	34	3121129458030	59	3120136584770	84	3120136588690
10	3121129462760	35	3121129455323	60	3120136571053	85	3120136561703
11	3121129460801	36	3121129456698	61	3120136583109	86	3120136555807
12	3121129462980	37	3121129456555	62	3120136571053	87	3120136558381
13	3121129463210	38	3120136479240	63	3120136500525	88	3120136568325
14	3121129463023	39	3120136480417	64	3120136553112	89	3120136568688
15	3120136492374	40	3121129480282	65	3120136552331	90	3120136579757
16	3120136490097	41	3121129477411	66	3120136561912	91	3120136581088
17	3120136487886	42	3121129464508	67	3120136569381	92	3120136592462
18	3120136490559	43	3121129464519	68	3120136566048	93	3120136580736
19	3120136489360	44	3121129467050	69	3120136551847	94	3120136557446
20	3120136491340	45	3120136496763	70	3120136500987	95	3120136506179
21	3120136506399	46	3120136491879	71	3120136581660	96	3120136561758



ANEXO 04-RELAÇÃO DE PRONTUÁRIOS(AMOSTRAGEM) INTERNAÇÕES COVID 19

97	3120136569172
98	3120136564211
99	3120136563441
100	3120136567753

72	3120136574444
73	312013657948
74	3120136584466
75	3120136559371

47	3120136491934
48	3120136491945
49	3120136495223
50	3121129468413

22	3120136505288
23	3120136505321
24	3120136504023
25	31200136487490

Fonte: SIHD -TABNET referente ao período de março de 2020 a maio de 2021





SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 05-LEITOS DE UTI-SUS COVID PLANO DE CONTIGÊNCIA

ANEXO 05- Leitos UTI-SUS Adulto para enfrentamento da COVID-19 nos Planos de Contingência para o Hospital DR. MOISÉS MAGALHAES FREIRE

Nº da Deliberação CIB-SUS/MG e data de emissão/ Quantidade de leitos informados na Deliberação												
LEITOS COVID-19	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 clínicos Adulto disponíveis COVID-19	28	28	25	25	25	25	25	10	10	10	10	10
Leitos clínicos Pediátrico disponíveis COVID-19	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
TOTAL DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19	28	28	28	28	28	28	28	13	13	13	13	13
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	15	15	15	15	15	15
TOTAL DE LEITOS SUPORTE VENTILATORIO COVID-19	0	0	0	0	0	0	15	15	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)	05	05	05	11	11	11	11	11	11	11	11	11
TOTAL DE UTI ADULTO COVID-19	05	05	05	11	11	11	11	11	11	11	11	11
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 21/05/2021



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 05-LEITOS DE UTI-SUS COVID PLANO DE CONTIGÊNCIA

ANEXO 05 – Leitos UTI-SUS Adulto para enfrentamento da COVID-19 nos Planos de Contingência para o Hospital DR.MOISÉS MAGALHAES FREIRE

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 19/025/21	3338 26/02/21	3345 05/03/21	3348 15/03/21	3361 19/03/21	3363 26/03/21	3371 09/04/21	3363 30/03/21	3377 16/04/21
Leitos clínicos Adulto disponíveis COVID-19	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Leitos clínicos Pediátrico disponíveis COVID-19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
TOTAL DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
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	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
TOTAL DE LEITOS SUPORTE VENTILATORIO COVID-19	15	15	15	15	15	15	15	15	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)	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
TOTAL DE UTI ADULTO COVID-19	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
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 21/05/2021



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 05-LEITOS DE UTI-SUS COVID PLANO DE CONTINGÊNCIA

ANEXO 05 – Leitos UTI-SUS Adulto para enfrentamento da COVID-19 nos Planos de Contingência para o Hospital DR.MOISÉS MAGALHAES FREIRE

LEITOS COVID-19	Nº da Deliberação CIB-SUS/MG e data de emissão/ Quantidade de leitos informados na Deliberação					
	3393 23/04/21	3396 30/04/21	3405 14/05/21	3425 21/05/21		
Leitos clínicos Adulto disponíveis COVID-19	10	10	10	10		
Leitos clínicos Pediátrico disponíveis COVID-19	3	3	3	3		
TOTAL DE LEITOS CLÍNICOS COVID-19	13	13	13	13		
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0		
Leitos de Suporte Ventilatório disponíveis COVID-19 novos	15	21	21	21		
TOTAL DE LEITOS SUPORTE VENTILATORIO COVID-19	15	21	21	21		
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 existentes (Cód. 75)	0	0	0	0		
Leitos UTI Adulto disponíveis COVID-19 novos (Cód. 51 e/ou 101)	11	16	16	16		
TOTAL DE UTI ADULTO COVID-19	11	16	16	16		
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 existentes	0	0	0	0		
Leitos UTI Pediátrico disponíveis COVID-19 novos	0	0	0	0		
TOTAL DE UTI PEDIÁTRICO COVID-19	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 21/05/2021



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS
Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais
Relatório Consolidado



ANEXO 06- INTERNAÇÕES PRIVADAS EM LEITOS ADULTOS UTI COVID

ANEXO 06 – Internações Privadas/Convênios em Leitos SUS Adultos de UTI COVID

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	DE 26,27,28,29,30,31/MARÇO/21 A 01,02,03,04,05,06,07,08,09/ABRIL DE 21	A. A.N.	UNIMED	14	51	22.400,00	
02	DE 28,29,30,31/MARÇO/21 A 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16 ABRIL/21	N. B.S.	IPSEMG	19	51	30.400,00	
03	DE 22,23,24,25,26,27,28,29,30,31 / MAIO/21 A 01,02,03,04,05/JUNHO/21	A.H.S.C.L.	UNIMED	14	51	22.400,00	
04	08,09,10,11,12/MAIO/21	J. R. S.	IPSEMG	04	51	6.400,00	
05	18,19,20,21,22,23,24/MAIO/21	N.P.S.O.	DELEGACIA	06	51	9.600,00	

(1) Códigos para preenchimento da coluna "Tipo de Leito UTI Adulto COVID-19": 51 - UTI ADULTO COVID-19 (SUSFÁCIL) / 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: RELATÓRIOS DE PACIENTES INTERNADOS/MODELO 01/HOSPITAL DR.MOISÉS DE MAGALHÃES DOS MESES DE 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 07- PROPOSIÇÃO DE GLOSAS PACTES CONVENIOS OCUPANDO LEITOS DE UTI HMMF

ANEXO 07-PROPOSIÇÃO DE GLOSAS PACIENTES INTERNADOS POR CONVENIO EM LEITOS DE UTI ADULTO DESTINADOS AO COVID-19 HOSPITAL DR.MOISÉS DE MAGALHÃES FREIRE

INICIAIS DO USUÁRIOS Nº REGISTRO NO RELATORIO	DATA DE REGISTROS OCUPAÇÃO DE LEITOS UTI COVID-19 /RELATÓRIOS PACIENTES INTERNADOS/MODELO 01	QUANTIDADE DE DÁRIAS	PROPOSIÇÃO DE GLOSA	FUNDO PARA RECOLHIMENTO	BANCO AGENCIA CONTA
A. A.N.(0020192)	26,27,28,29,30,31/MARÇO/21 01,02,03,04,05,06,07,08,09/ABRIL DE 21	14	22.400,00	FES	Banco do Brasil/Agencia 1615-2 /Conta Corrente nº 493.033-9
N. B.S.(005878)	28,29,30,31/MARÇO/21 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,14,15,16 ABRIL/21	19	30.400,00	FES	Banco do Brasil/Agencia 1615-2 /Conta Corrente nº 493.033-9
A.H.S.C.L(0120093)	22,23,24,25,26,27,28,29,30,31 / MAIO/21 01,02,03,04,05/JUNHO/21	14	22.400,00	FES	Banco do Brasil/Agencia 1615-2 /Conta Corrente nº 493.033-9
J. R. S.(0020157)	08,09,10,11,12/MAIO/21	04	6.400,00	FES	Banco do Brasil/Agencia 1615-2 /Conta Corrente nº 493.033-9
N.P.S.O.(0091063)	18,19,20,21,22,23,24/MAIO/21	06	9.600,00	FES	Banco do Brasil/Agencia 1615-2 /Conta Corrente nº 493.033-9
TOTAL		57	91.200,00		



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 08/QUADRO DE LEITOS HDMMF CONSTATAÇÃO 648743



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

ANEXO 08/ CONSTATAÇÃO 648743

QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/HOSPITAL DR.MOISES DE MAGALHAES FREIRE/PIRAPORA

LEITOS DE UTI PLANO DE CONTINGÊNCIA DA MACRO JEQUETINHONHA	LEITOS DE UTI GRADE HOSPITALAR DELIBERAÇÃO CIB-SUS 3168 DE 04/06/2020	SCNES LEITOS DE UTI COVID-19 ADULTO SUS COD.51 COD.75 SUPORTE VENTILATÓRIO	LEITOS DE UTI COVID ADULTO RESOLUÇÕES SES/MG	TAXA MÉDIA DE OCUPAÇÃO LEITOS UTI COVID	NEGATIVAS SUSFÁCIL MARÇO/21 E MAIO /21	OBSERVAÇÕES QUANTITATIVO LEITOS
LEITO UTI SUS: 02 LEITOS DE AMPLIAÇÃO UTI COVID 19: 20	LEITOS UTI DISP.: 5 AMPLIAÇÃO UTI COVID ADULTO : 5	MARÇO/20 COD 51: 0 COD.75:10		NÃO CONSTA REGISTRO		
		ABRIL/20 COD.75 :10 COD.51:0		NÃO CONSTA REGISTRO		
		MAIO/20 COD 51:0 COD.75:10		NÃO CONSTA REGISTRO		
		JUNHO/20 COD 51:0 COD.75:10	RES.3173 26/06/20 *LEITOS UTI DISP.:5 *LEITOS UTI AMP.:17	NÃO CONSTA REGISTRO		
		JULHO/20 COD 51:5 COD.75 10		NÃO CONSTA REGISTRO		
		AGOSTO/20 COD 51:5 COD.75:10	RES.3205 14/08/20 *LEITOS UTI DISP .5 *LEITOS UTI AMP.17	NÃO CONSTA REGISTRO		
		SETEMBRO/20 COD 51:5 COD.75:10		NÃO CONSTA REGISTRO		
		OUTUBRO/20 COD 51:5 COD.75:10	RES.3229 06/10/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.11 *AMPLIAÇÃO SUP.VENT.15 RES.3256 29/10/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.17 *AMPLIAÇÃO SUP.VENT.15	NÃO CONSTA REGISTRO		

FONTE:<https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo <https://www.saude.mg.gov.br/sobre/institucional/deliberacao-cib-susmg>; Planilha taxa de ocupação de leitos UTI COVID DE JULHO A DEZ/2020 E DE JANEIRO A MAIO DE 2021Planilha com negativas SUSFácil/leitos UTI COVID Março e Maio de 2021..



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 08/QUADRO DE LEITOS HDMMF CONSTATAÇÃO 648743



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

ANEXO 08 / CONSTATAÇÃO 648743

QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/HOSPITAL DR.MOISES DE MAGASLHAES FREIRE/PIRAPORA

LEITOS DE UTI PLANO DE CONTIGÊNCIA DA MACRO JEQUINHONHA	LEITOS DE UTI GRADE HOSPITALAR DELIBERAÇÃO CIB-SUS 3168 DE 04/06/2020	LEITOS DE UTI COVID-19 ADULTO SCNES COD.51 SUPORTE VENTILATÓRIO	LEITOS DE UTI COVID ADULTO RESOLUÇÕES SES/MG	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS UTI COVID	NEGATIVAS SUSFÁCIL MARÇO/21 E MAIO /21	OBSERVAÇÕES QUANTITATIVO LEITOS
LEITO UTI SUS: 02 LEITOS DE AMPLIAÇÃO UTI COVID 19: 20	LEITOS UTI DISP.: 5 AMPLIAÇÃO UTI COVID ADULTO : 5	NOVEMBRO/20 COD 51:0 COD.75:10	RES.3264 20/11/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.17 *AMPLIAÇÃO SUP.VENT.15 RES.3268 27/11/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.17 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15	NÃO CONSTA REGISTRO		
		DEZEMBRO/20 COD 51:0 COD.75:10	RES.3286 11/12/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.17 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15 RES.3292 23/12/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.17 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15 RES.3301 30/12/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.17 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15	33%		
		JANEIRO/21 COD 51:0 COD.75:10 SUPORTE VENT:15	RES.3307,3310, 3313/20 *LEITOS UTI DISP.NOVS:11 *LEITOS UTI AMP.17 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15	33,19%		

ANEXO 08 / CONSTATAÇÃO 648743



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 08/QUADRO DE LEITOS HDMMF CONSTATAÇÃO 648743



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

QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/HOSPITAL DR.MOISES DE MAGALHÃES FREIRE/PIRAPORA

LEITOS DE UTI PLANO DE CONTINGÊNCIA DA MACRO JEQUETINHONHA	LEITOS DE UTI GRADE HOSPITALAR DELIBERAÇÃO CIB-SUS 3168 DE 04/06/2020	LEITOS DE UTI COVID-19 ADULTO SCNES COD.51 COD.75 SUPORTE VENTILATÓRIO	LEITOS DE UTI COVID ADULTO RESOLUÇÕES SES/MG	TAXA MEDIA DE OCUPAÇÃO LEITOS UTI COVID	NEGATIVAS SUSFÁCIL MARÇO/21 E MAIO /21	OBSERVAÇÕES QUANTITATIVO LEITOS
LEITO UTI SUS: 02 LEITOS DE AMPLIAÇÃO UTI COVID 19: 20	LEITOS UTI DISP.: 5 AMPLIAÇÃO LEITOS UTI COVID ADULTO : 5	FEVEREIRO /21 COD 51:0 COD.75:10 SUPORTE VENT:15	RES.3317,3320/,3 3336,3338/21 *LEITOS UTI DISP.NOVO:11 *LEITOS UTI AMP.17 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15	35,10%		
		MARÇO/21 COD 51:11 COD.75:10 SUP.VENT.:15	RES.3345,3348,33 61/21 *LEITOS UTI DISP.NOVO:11 *LEITOS UTI AMP.17 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15 RES.3363 26/03/21 *LEITOS UTI DISP.NOVO:11 *LEITOS UTI AMP.5 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15 *AMP. LEITOS SUP. VENT:7 RES.3366 30/03/21 *LEITOS UTI DISP.NOVO:11 *LEITOS UTI AMP.5 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:15 *AMP. LEITOS SUP. VENT:7	95,03%	189	
		ABRIL/21 COD 51:11 COD.75:10 SUP.VENTIL.:15	RES.3377,3393, 16/04/21 LEITOS UTI DISP.NOVO:11 LEITOS UTI AMP.5 LEITOS SUP. VENT.DISP.:15 AMP. LEITOS SUP. VENT:7 RES.3396 30/04/2021 LEITOS UTI DISP.NOVO:16 LEITOS UTI AMP.5 LEITOS SUP. VENT.DISP.:21 AMP. LEITOS SUP. VENT:7	141,56%		



SNA - Sistema Nacional de Auditoria do SUS

Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

Relatório Consolidado



ANEXO 08/QUADRO DE LEITOS HDMMF CONSTATAÇÃO 648743



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

ANEXO 08 / CONSTATAÇÃO 648743

QUADRO DE LEITOS UTI COVID-19/HOSPITAL DR. MOISES DE MAGALHÃES FREIRE/PIRAPORA

LEITOS DE UTI PLANO DE CONTINGÊNCIA DA MACRO JEQUINHONHA	LEITOS DE UTI GRADE HOSPITALAR DELIBERAÇÃO CIB-SUS 3168 DE 04/06/2020	LEITOS DE UTI COVID-19 ADULTO SCNES COD.51 COD.75	LEITOS DE UTI COVID 19 ADULTO RESOLUÇÕES SES/MG	TAXA MÉDIA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS UTI COVID	NEGATIVAS SUSFÁCIL MARÇO/21 E MAIO /21	OBSERVAÇÕES QUANTITATIVAS LEITOS
LEITO UTI SUS: 02 LEITOS DE AMPLIAÇÃO UTI COVID 19: 20	LEITOS UTI DISP.: 5 AMPLIAÇÃO UTI COVID ADULTO : 5	MAIO /21 COD 51:11 COD.75:10 SUP.VENT.:15	RES.3405 14/05/21 *LEITOS UTI DISP.NOVS:16 *LEITOS UTI AMP.5 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:21 *AMP. LEITOS SUP. VENT:7 RES.3425 21/05/21 *LEITOS UTI DISP.NOVS:16 *LEITOS UTI AMP.5 *LEITOS SUP. VENT.DISP.:21 *AMP. LEITOS SUP. VENT:7	94,90%	50	

FONTE:<https://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/consulta.jsp>; Plano de Contingência Operativo para Infecção Humana pelo CORONAVIRUS; <https://www.saude.mg.gov.br/sobre/institucional/deliberacao-cib-susmg>; Planilha taxa de ocupação de leitos UTI COVID DE JULHO A DEZ/2020 E DE JANEIRO A MAIO DE 2021; Planilhas com negativas SUSFácilMG meses de Março e Maio de 2021.



ANEXO 09-EVIDENCIA DA CONSTATAÇÃO 648745

ANEXO 09/EVIDÊNCIA DA CONSTATAÇÃO 648745

Para escolha do período verificado foram considerados os 2 meses com maior número de negativas de internação em leitos complementares, conforme Relatório de Solicitações de Internações Negadas extraídas do SUSFácil(meses de março/21, com 34 negativas e mês de Maio/21, com 04 negativas). Foram adicionados aos períodos verificados, os dias correspondentes à fase operativa de realização da auditoria(de 27/09/2021 a 01/10/2021).

Em análise dos Relatórios de Pacientes Internados apresentados pela Fundação Hospitalar Dr.Moisés de Magalhães Freire (Modelo 1), a equipe de auditores identificou registros de ocupação de leitos de UTI Adulto (SRAG) Covid-19 por pacientes de convênios Unimed , Ipsemg e Delegacia, nos meses de março e maio de 2021.

Nos relatórios constam registros com nomes dos pacientes, datas e horários das internações, datas das altas, tipos de altas, médicos atendentes, especialidades, clínicas, se enfermaria ou apartamento, números dos leitos, nomes dos convênios e nomes das atendentes.

Os pacientes de convênios ocupando leitos de UTI COVID-19 SUS, de acordo com Relatório de Pacientes Internados(Modelo 1) são:

A.A.N- UNIMED (período registrado de ocupação do leito de 26 de março a 09 de abril);

N.B.S-IPSEMG (período registrado de ocupação do leito de 28 de março a 16 de abril de 2021);

A.H.S.C.L-UNIMED(período registrado de ocupação do leito de 22 de maio a 05 de junho de 2021);

J.R.S- IPSEMG(período registrado de ocupação do leito de 08 a 12 de maio de 2021);

N.P.S.O-DELEGACIA(período de ocupação do leito de 18 a 24 de maio);

Os pacientes de convênios identificados ocupando leitos de UTI COVID-19 SUS, foram 05 , totalizando 57 diárias de UTI, no valor de R\$ 91.200,00(noventa e hum mil e duzentos reais) com proposições de devoluções.

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/Fundação Hospitalar Dr.Moisés Magalhães Freire 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 março e maio de 2021, período identificado



ANEXO 09-EVIDENCIA DA CONSTATAÇÃO 648745

com registros de ocupação de leitos de UTI COVID-19 SUS por pacientes de convênios, a Fundação Hospitalar Dr. Moisés Magalhães Freire, apresentava em seu cadastro no campo de leitos Complementares, registros de leitos existentes e leitos SUS assim descritos: 11 leitos de UTI Adulto(SRAG) Covid-19/código 51, e 10 leitos de Tipo II, código 75, totalizando 21 leitos de UTI para atendimento da clientela SUS; no Plano de Contingência, conforme as deliberações publicadas no mês de março de 2021, haviam 11 leitos de UTI Adulto disponíveis Covid-19 novos no mês de maio, 16 leitos UTI Adulto disponíveis Covid-19 novos disponíveis. Os leitos de UTI foram habilitados através das Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021 e Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021, Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021. No período de abrangência da auditoria, não constavam registros/cadastros de leitos de UTI não SUS.

Os registros referentes aos quantitativos de leitos de UTI COVID-19 e suas alterações, estão detalhadas no ANEXO 05-Leitos UTI - SUS Adulto para enfrentamento da Covid-19 nos Planos de Contingência para o Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire e no ANEXO 08/Quadro de Leitos de UTI COVID-19/ Hospital Dr. Moisés Magalhães Freire.

A ocupação de leitos de UTI SUS COVID ADULTO por pacientes do sistema privado está em desacordo com a Lei nº 8080/1990, artigo 22; Portarias GM/MS nº 641 de 07/04/2021, art. 1º; Portaria MS/GM 567 de 29/03/2021 art.1º; Portaria MS/GM nº 1341 de 23/06/2021 art.1º; Resolução SES/MG nº 7482, de 20/04/2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Resolução SES/MG nº 7509 de 17/05/2021, art.2º, §1º e art. 6º, § único; Resolução SES/MG nº 7595 de 09/07/2021, art.2º, §1º e art.6º, § único; Termo de Contrato nº 001/2017, celebrado entre a SMS/Pirapora e a Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire, Cláusula Segunda-Das Obrigações/Inciso II-Dos Compromissos da Contratada, alínea a, k e y; Décimo Termo Aditivo ao contrato SMS nº 001/17, celebrado entre a SMS/Pirapora e Fundação Hospitalar Dr. Moisés de Magalhães Freire/Cláusula Primeira-Do Objeto; item 1.1-Definição do Serviço, itens 1.1.21 e 1.1.2.2; Cláusula Terceira/Do pagamento/Previsão de Programação Orçamentária/Descrição, sendo indevido seu financiamento pelo SUS.

A entidade auditada está sujeita a devolução ao Fundo Estadual de Saúde do valor original de R\$91.200,00(noventa e um 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 10-EVIDÊNCIA DA CONSTATAÇÃO 648743 HDMMF

ANEXO 10/EVIDÊNCIA DA CONSTATAÇÃO 648743

Em auditoria realizada no Hospital Dr.Moisés Magalhães Freire , foi verificado pela equipe, através da documentação apresentada, que o hospital atualiza o quantitativo e a ocupação de leitos de UTI Covid .

De acordo com documento” MONITORAMENTO DE LEITOS DE UTI COVID” elaborado pela Coordenadora do SUSFácil /Hospital Dr.Moisés Magalhães Freire, foi elaborado um a passo a passo para monitoramento e envio das informações de leitos ocupados e desocupados de UTI COVID, com a seguinte estratégia:

1-Recebido via grupo de whatsapp entre os coordenadores dos setores (Administração, Regulação SUS Fácil, Enfermeira Responsável Técnica e Enfermeiros da Clínica COVID) o Passômetro com a relação de pacientes internados;

2-Encaminhada a relação com os nomes dos pacientes, município de origem, resultados de exames e data de admissão para os e-mails das áreas responsáveis pelo monitoramento/gestão de leitos, no hospital e secretaria municipal de saúde de Pirapora.

Foi apresentado a equipe de auditores, cópias dos e-mails enviados pelo SUSFácil do hospital , denominado “Informativo de Leitos ocupados na Fundação Hospitalar Dr.Moisés Magalhães Freire, contendo registros dos quantitativos de pacientes internados no CTI Adulto, CTI COVID e Clínica médica(isolamento), o número de pacientes internados, nome do paciente, endereço, cidade de origem(população própria e referenciada), data de admissão, resultados de exames, nome da pessoa responsável pelas informações e horário das informações enviadas.

Os e-mails eram enviados para a Central de Regulação de Montes Claros, áreas técnicas relacionadas a gestão de leitos Covid do hospital, Secretaria Municipal de Saúde de Pirapora e Comitê Técnico de Enfrentamento ao COVID-19.

Apresentado pelo hospital, cópia de planilha de controle de CTI COVID-19 /Plantão Diurno e Noturno, com campos preenchidos relacionados ao número do leito, nome paciente, idade, origem, HD, notificação, SWAB, RT-PCR, teste rápido, nome e função da equipe multiprofissional e censo(admissão,óbito transferência e alta).

O hospital apresentou planilhas e gráficos estatísticos, com registros referentes as taxas de ocupação de leitos de UTI e leitos clínicos /Covid, do período de março de 2020 a junho de 2021 e ainda, Relatórios de Negativas/Central de Regulação SUSFácil, com informações relacionadas ao número da solicitação, nome paciente, município de origem, status com registro da negativa e ou aceito, ano, competência, horário da negativa e/ ou aceito e identificação do leito CTI Covid-19.

Na data de realização auditoria operativa (período de 27/09 a 01/10/2021) foi solicitado cópia do quadro de leitos extraído, do SUSFácil , o qual apresentava o quantitativo de 16 leitos de UTI Adulto Covid-COVID-19, com ocupação de 06 leitos e 10 leitos livres, fato verificado pela equipe.



ANEXO 10-EVIDÊNCIA DA CONSTATAÇÃO 648743 HDMMF

No ANEXO 08/Quadro de Leitos de UTI COVID-19/HDMMF, estão descritos os registros dos quantitativos de leitos apresentados no CNES, Plano de Contingência /Grade Hospitalar de acordo com as Deliberações CIB-SUS.

