

# **1º RELATÓRIO QUADRIMESTRAL 2020**

**PREFEITO DE UBERABA  
PAULO PIAU NOGUEIRA**

**SECRETÁRIO DE SAÚDE  
IRACI JOSÉ DE SOUZA NETO**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL ADJUNTO DE SAÚDE  
LUCIANO CORREIA DE PAIVA**

**Elaboração e Informações:**

**Cristiane Pereira Fernandes - Diretora Executiva**

**Luis Gustavo Rimoli – Diretor de Regulação e Auditoria em Saúde**

**Elaine Telles Vilela Teodoro - Diretora de Atenção à Saúde**

**Raelson Batista – Coordenador do Complexo Regulador Municipal**

**Robert Boaventura – Diretor de Vigilância em Saúde**

**Sérgio Henrique Marçal – Diretor de Atenção Psicossocial**

**Organização:**

**Simone Alves da Mata Ramos – Chefe do Departamento de Planejamento em Saúde e Estatística do SUS**

**Sonia Maria Possati Nunes – Departamento de Planejamento em Saúde e Estatística do SUS**

**Equipe Técnica responsável pelas informações:**

- **Aline Nayara Afonso Resende Tristão**
- **Ana Carolina Parolini Borges Durante**
- **Ana Paula Abdalla**
- **Ana Maria Zanelato**
- **Emerson Mariano de Almeida**
- **Enilda Teresinha Lacerda Almeida**
- **Francine Campoi Nolasco**
- **Márcia Nomelini**
- **Marcos Ribeiro**
- **Mônica Yamauchi**
- **Norma Lemasson**
- **Pérsia Correa de Sousa**
- **Rodrigo Fernandes e Oliveira**
- **Rosana Jordão Guidolin**
- **Sheron Hellen da Silva**
- **Vânia Oliveira Rezende Queiroz**
- **Weverton Cleber Barbosa da Silva**

## Sumário

<b>Introdução .....</b>	<b>04</b>
<b>Item I - Identificação do Município .....</b>	<b>05</b>
<b>Item II - Execução Física e Financeira .....</b>	<b>06</b>
<b>Item III – Auditorias .....</b>	<b>33</b>
<b>Item IV - Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.....</b>	<b>218</b>
<b>Item V – Pacto Interfederativo.....</b>	<b>268</b>

## Introdução

O Relatório Quadrimestral Detalhado é uma exigência legal decorrente da Lei Complementar nº 141/2012 e determina que ele deva ser encaminhado ao Conselho de Saúde. Segundo a legislação, esse documento deve conter minimamente as seguintes informações em relação ao quadrimestre anterior:

*I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;*

*II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;*

*III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.; (Lei Complementar 141/12; art. 36)*

*§ 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput. (Lei Complementar 141/12; art. 36)*

*Art. 41. Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias. (Lei Complementar 141/12; art. 41).*

## Item I - Identificação do Município

<b>Secretaria de Saúde</b>	
Razão Social da Secretaria de Saúde	Secretaria Municipal de Saúde de Uberaba
Endereço da Secretaria de Saúde	Av. Guilherme Ferreira, 1539
CEP	38022-200
Telefone	(34) 3331-2748
E-mail	saude.uberaba@gmail.com

<b>Secretário de Saúde em exercício no período avaliado</b>	
Nome	Iraci José de Souza Neto
<b>Bases legais</b>	
<b>Informações do Fundo Municipal de Saúde</b>	
Instrumento legal de criação do Fundo de Saúde	Lei 6.317
CNPJ	13.809.927/0001-19
O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde?	SIM
Nome do Gestor do Fundo no período avaliado	Iraci José de Souza Neto
Cargo do Gestor do Fundo	Secretário Municipal de Saúde

<b>Informações do Conselho de Saúde</b>	
Instrumento legal de criação do Conselho de Saúde (Lei de Reestruturação)	Lei 12.462 de 01 de abril de 2016
Nome do Presidente	Sergio Henrique Marçal
Segmento	Governo
Data da última eleição do Conselho	14/08/2019
Telefone	(34) 3331-2755
E-mail	<a href="mailto:Conselhomunicipal.sms@uberabadigital.com.br">Conselhomunicipal.sms@uberabadigital.com.br</a>
<b>Conferência de Saúde</b>	
Data da última Conferência de Saúde (03/2017)	

## Item II - Execução Física e Financeira

Relatório de Receitas - Transferências de Outras Esferas de Governo Para a Saúde  
Por Bloco de Financiamento  
1.º Quadrimestre de Janeiro a Abril de 2.020



	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Serviços de Saúde - Fonte 112</b>				
Serviços Ambulatoriais	2.000.000,00	481.185,72	69.495,74	-1.930.504,26
Rendimentos de Aplicação Financeira	2.500,00	1.247,30	1.247,30	-1.252,70
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>2.002.500,00</b>	<b>482.433,02</b>	<b>70.743,04</b>	<b>-1.931.756,96</b>

	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Transferências de Convênios União Vinculados à Saúde - Fonte 123</b>				
Outros Convênios da União - Construção e Aquisição Equipamentos	500.000,00	-	-	-500.000,00
Ministério Público Federal - Corregedora Regional da Justiça Federal da 1ª Região (COGER) Doação para COVID - 19	-	120.000,00	120.000,00	120.000,00
Rendimentos de Aplicação Financeira	3.000,00	816,17	816,17	-2.183,83
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>503.000,00</b>	<b>120.816,17</b>	<b>120.816,17</b>	<b>-382.183,83</b>

<b>Transferências de Convênios Municípios Macro Região - Fonte 123</b>	<b>Previsão Orçamentária</b>	<b>No Período: Janeiro a Abril de 2.020</b>	<b>Até o Período: Abril de 2.020</b>	<b>Saldo Restante a ser Repassado</b>
Água Comprida	30.000,00	7.996,00	7.996,00	22.004,00
Araxá	1.245.000,00	-	-	1.245.000,00
Campo Florido	95.000,00	31.132,00	31.132,00	63.868,00
Campos Altos	190.000,00	-	-	190.000,00
Carneirinho	130.000,00	-	-	130.000,00
Comendador Gomes	60.000,00	-	-	60.000,00
Conceição das Alagoas	330.000,00	-	-	330.000,00
Conquista	85.000,00	27.840,00	27.840,00	57.160,00
Delta	130.000,00	-	-	130.000,00
Fronteira	200.000,00	-	-	200.000,00
Frutal	570.000,00	-	-	570.000,00
Ibiá	310.000,00	-	-	310.000,00
Itapagipe	180.000,00	-	-	180.000,00
Iturama	470.000,00	-	-	470.000,00
Limeira do Oeste	90.000,00	-	-	90.000,00
Pedrinópolis	50.000,00	-	-	50.000,00
Perdizes	200.000,00	-	-	200.000,00
Pirajuba	70.000,00	28.950,00	28.950,00	41.050,00
Pratinha	55.000,00	-	-	55.000,00
Sacramento	350.000,00	103.992,00	103.992,00	246.008,00
Planura – Repasse PPI Teto Média e Alta Complexidade	200.000,00	48.493,32	48.493,32	151.506,68
Santa Juliana	160.000,00	-	-	160.000,00
São Francisco de Sales	80.000,00	-	-	80.000,00
Tapira	60.000,00	-	-	60.000,00
União de Minas	60.000,00	-	-	60.000,00
Verissimo	50.000,00	11.733,00	11.733,00	38.267,00
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>5.450.000,00</b>	<b>260.136,32</b>	<b>260.136,32</b>	<b>5.189.863,68</b>

<b>Transferências de Convênios Estado Vinculados à Saúde - Fonte 123</b>	<b>Previsão Orçamentária</b>	<b>No Período: Janeiro a Abril de 2.020</b>	<b>Até o Período: Abril de 2.020</b>	<b>Saldo Restante a ser Repassado</b>
Outros Convênios do Estado- Construção e Aquisição Equipamentos	500.000,00	-	-	-500.000,00
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>500.000,00</b>	-	-	<b>-500.000,00</b>
<b>Bloco de Atenção Básica - Fonte 159</b>	<b>Previsão Orçamentária</b>	<b>No Período: Janeiro a Abril de 2.020</b>	<b>Até o Período: Abril de 2.020</b>	<b>Saldo Restante a ser Repassado</b>
Consultório de Rua - Atenção Básica	250.000,00	79.600,00	79.600,00	-170.400,00
Programa Saúde na Escola - PSE	70.000,00	-	-	-70.000,00
Per Capta de Transição - Incentivo	1.920.000,00	616.502,22	616.502,22	-1.303.497,78
Programa Agentes Comunitários de Saúde	5.870.000,00	1.575.700,00	1.575.700,00	-4.294.300,00
Captação Ponderada (PAB - Fixo / Saúde da Família)	11.980.000,00	3.971.583,80	3.971.583,80	-8.008.416,20
Programa de Informatização da Atenção Primária a Saúde	1.040.000,00	346.800,00	346.800,00	-693.200,00
Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade - PMAQ-Desempenho	2.500.000,00	351.639,85	351.639,85	-2.148.360,15
Programa Saúde Bucal	2.680.000,00	525.155,67	525.155,67	-2.154.844,33
Programa Saúde na hora	2.480.000,00	292.710,00	292.710,00	
Programa de Equipe de Apoio Atenção Domiciliar - EMAP	72.600,00	-	-	
Reformas UMS Abadia/ UMS Luiz Meneghello	599.972,00	-	-	
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>29.462.572,00</b>	<b>7.759.691,54</b>	<b>7.759.691,54</b>	<b>-18.843.018,46</b>
<b>Bloco Financ. de Média e Alta Complex. Ambul.e Hospitalar - Fonte 159</b>	<b>Previsão Orçamentária</b>	<b>No Período: Janeiro a Abril de 2.020</b>	<b>Até o Período: Abril de 2.020</b>	<b>Saldo Restante a ser Repassado</b>
CEREST - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador	360.000,00	120.000,00	120.000,00	-240.000,00
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	1.500.000,00	479.500,00	479.500,00	-1.020.500,00
Teto Municipal - Rede Saúde Mental	3.500.000,00	1.113.950,68	1.113.950,68	-2.386.049,32
Teto Municipal - Rede Urgência - Parque do Mirante	6.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	-4.000.000,00
Teto Municipal - Rede Urgência - São Benedito	3.600.000,00	1.200.000,00	1.200.000,00	-2.400.000,00
Atenção Domiciliar - AD - Melhor em Casa	1.880.000,00	624.000,00	624.000,00	-1.256.000,00
Teto Municipal de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	60.000.000,00	14.164.869,73	14.164.869,73	-45.835.130,27
Hospital Regional de Uberaba José Alencar Gomes da Silva - Custeio - UNIÃO	20.000.000,00	6.532.383,16	6.532.383,16	-13.467.616,84
Unidade de Acolhimento Adulto - Infante Juvenil - Custeio	360.000,00	-	-	-360.000,00
Centro Especializado em Reabilitação - CER - Custeio	930.000,00	-	-	-930.000,00
Incremento Implantação ou Implementação Complexos Reguladores	220.000,00	72.000,00	72.000,00	-148.000,00
Incremento MAC - Fundo Municipal de Saúde - Custeio	616.300,00	1.475.000,00	1.475.000,00	858.700,00
Incremento MAC - APAE	156.700,00	110.700,00	110.700,00	-46.000,00
Incremento MAC - Hospital da Criança	516.000,00	400.000,00	400.000,00	-116.000,00
Incremento MAC - Helio Angotti	11.150.000,00	300.000,00	300.000,00	-10.850.000,00
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>110.789.000,00</b>	<b>28.592.403,57</b>	<b>28.592.403,57</b>	<b>-82.196.596,43</b>



	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Bloco Financeiro de Vigilância em Saúde - Fonte 159</b>				
Piso Fixo de Vigilância em Saúde e Promoção da Saúde	900.000,00	340.308,64	340.308,64	-559.691,36
Piso Fixo de Vigilância Sanitária	205.000,00	-	-	-205.000,00
Assistência Financeira Complementar - ACE	2.670.000,00	893.800,00	893.800,00	-1.776.200,00
Incremento zoonoses ( Custeio)	200.000,00	-	-	-200.000,00
Incent. às Ações de Vigil. Prev. Contingência DST/AIDS e Hepatite Virais (PVVS)	330.000,00	109.674,68	109.674,68	-220.325,32
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>4.305.000,00</b>	<b>1.343.783,32</b>	<b>1.343.783,32</b>	<b>-2.961.216,68</b>
<b>Bloco Financeiro de Assistência Farmacêutica - Fonte 159</b>				
Programa de Assistência Farmaceutica Básica	2.000.000,00	656.439,92	656.439,92	-1.343.560,08
Incremento Farmácia	200.000,00	-	-	-
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>2.200.000,00</b>	<b>656.439,92</b>	<b>656.439,92</b>	<b>-1.343.560,08</b>

	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Bloco Financeiro de Gestão do SUS - Fonte 159</b>				
FAN - Alimentação e Nutrição	30.000,00	-	-	-30.000,00
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>30.000,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-30.000,00</b>

	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Rendimentos de Aplicação - Fonte 159</b>				
Rendimentos de Aplicação Financeira	90.000,00	16.083,66	16.083,66	-73.916,34
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>90.000,00</b>	<b>16.083,66</b>	<b>16.083,66</b>	<b>(73.916,34)</b>

	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Bloco Financeiro de Investimentos - Fonte 153</b>				
Construção UBS - Santa Maria	1.045.000,00	-	-	-1.045.000,00
Construção UBS - Rio de Janeiro	1.045.000,00	1.045.000,00	1.045.000,00	0,00
Construção UBS - Tita Resende	750.000,00	-	-	-750.000,00
Aquisição Equipamentos (CER)	1.000.000,00	-	-	-1.000.000,00
Investimento Vigilância em Saúde	100.000,00	-	-	-100.000,00
Aquisição Equipamentos-Hospital Regional /URS São Cristóvão e URS Boa Vista	-	999.917,00	999.917,00	999.917,00
Rendimentos de Aplicação Financeira	200.000,00	26.556,08	26.556,08	-173.443,92
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>4.140.000,00</b>	<b>2.071.473,08</b>	<b>2.071.473,08</b>	<b>-2.068.526,92</b>

	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Outras Transferências Recurso do SUS - Fonte 154</b>				
Enfrentamento da Emergência de Saúde - COVID-19	100.000,00	12.482.257,93	12.482.257,93	12.382.257,93
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>100.000,00</b>	<b>12.482.257,93</b>	<b>12.482.257,93</b>	<b>12.382.257,93</b>

	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Transferências Recursos do Fundo Estadual de Saúde - Fonte 155</b>				
Assistência Farmacêutica Básica - SES	1.090.000,00	181.614,11	181.614,11	-908.385,89
Assistência Odontológica Com Uso de Anestesia - UNIUBE	120.000,00	-	-	-120.000,00
CEO - Centro de Especialidades Odontológicas	220.000,00	102.780,70	102.780,70	-117.219,30
Saúde Bucal - SF	100.000,00	221.015,35	221.015,35	121.015,35
Cogestor / Central de Regulação	95.000,00	-	-	-95.000,00
Programa de Monitoramento das Ações de Vigilância em Saúde	400.000,00	-	-	-400.000,00
Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - PIPA	2.500.000,00	39.113,49	39.113,49	-2.460.886,51
Prog. De Fort. e Melhoria da Qualidade dos Hospitais SUS - PROHOSP - UFTM	2.962.329,00	2.225.424,65	2.225.424,65	-736.904,35
Prog. De Fort. e Melhoria da Qualidade dos Hospitais SUS - PROHOSP - UNIUBE	807.771,00	606.830,61	606.830,61	-200.940,39
Prog. De Fort. e Melhoria da Qual. dos Hospitais SUS - PROHOSP -Dr. HELIO ANGOTTI	1.427.643,00	1.072.503,11	1.072.503,11	-355.139,89
PRO URGE - UFTM	900.000,00	225.000,00	225.000,00	-675.000,00
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	630.000,00	208.950,00	208.950,00	-421.050,00
TAN - Triagem Auditiva Neo Natal	5.000,00	-	-	-5.000,00
Hospital Regional de Uberaba José Alencar Gomes da Silva - Custeio - 25%	10.000.000,00	-	-	-10.000.000,00
UPA's 24 Horas - Parque do Mirante	1.500.000,00	773.327,79	773.327,79	-726.672,21
UPA's 24 Horas - São Benedito	900.000,00	463.996,67	463.996,67	-436.003,33
UPA's 24 Horas - INVESTIMENTO	0,00	1.749.297,86	1.749.297,86	1749,297,86
Controle Social	20.000,00	-	-	-20.000,00
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS AD III	190.000,00	-	-	-190.000,00
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS Inácio Ferreira	80.000,00	-	-	-80.000,00
Centro de Atenção Psicossocial - CRIA	80.000,00	-	-	-80.000,00
Política Estadual de Promoção de Saúde MG - POEPS	260.925,00	-	-	-260.925,00
Confinanciamento da Atenção Primária	1.110.000,00	215.014,10	215.014,10	-894.985,90
Rede Cegonha - Inc. Financeiro diferenciado do Componente Parto e Nascimento	600.000,00	239.440,00	239.440,00	-360.560,00
Outras transferências do Estado - Emendas	500.000,00	1.661.156,58	1.661.156,58	1.161.156,58
Rendimentos de Aplicação Automática dos Recursos Estaduais	30.000,00	2.159,07	2.159,07	-27.840,93
<b>Total da Receita Realizada</b>	<b>26.528.668,00</b>	<b>9.987.624,09</b>	<b>9.987.624,09</b>	<b>-16.541.043,91</b>

Transferências por Esfera de Governo	Previsão Orçamentária	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020	Saldo Restante a ser Repassado
<b>Total da Receita Federal Realizada</b>	<b>153.822.072,00</b>	<b>53.573.875,53</b>	<b>53.573.875,53</b>	<b>-100.248.196,47</b>
<b>Total da Receita Estadual Realizada</b>	<b>27.028.668,00</b>	<b>9.987.624,09</b>	<b>9.987.624,09</b>	<b>-17.041.043,91</b>
<b>Total da Receita Municípios Macro Região</b>	<b>5.250.000,00</b>	<b>211.643,00</b>	<b>211.643,00</b>	<b>-5.038.357,00</b>
<b>Total Geral</b>	<b>186.100.740,00</b>	<b>63.773.142,62</b>	<b>63.773.142,62</b>	<b>-122.327.597,38</b>

Relatório Resumido da Execução Orçamentária - RREO  
1.º Quadrimestre de 2.020

Participação das Despesas Com Ações e Serviços Públicos de Saúde na Receita de Impostos Líquida e Transferências Constitucionais e Legais - Lei 141/2.012.

Especificação	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020
<b>Receitas de Impostos</b>	<b>82.841.836,76</b>	<b>82.841.836,76</b>
IPTU - Imposto Sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana	37.173.929,01	37.173.929,01
IR - Imposto de Renda	8.241.974,90	8.241.974,90
ITBI - Imposto Sobre a Transição de Bens Imóveis	4.209.392,68	4.209.392,68
ISSQN - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza	27.903.050,30	27.903.050,30
Multas e Juros de Mora de Impostos	324.608,88	324.608,88
Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa	596.002,56	596.002,56
Dívida Ativa de Impostos	4.392.878,43	4.392.878,43
<b>Transferências da União</b>	<b>29.822.283,98</b>	<b>29.822.283,98</b>
Cota-Parte Fundo de Participação dos Municípios	29.332.498,01	29.332.498,01
Cota-Parte Imposto sobre Propriedade Territorial Rural	489.785,97	489.785,97
Transf. Financ. Do ICMS - Desoner. Lei Compl. - Lei Kandir n.º 87/96	-	-
<b>Transferências do Estado</b>	<b>164.587.869,08</b>	<b>164.587.869,08</b>
Cota-Parte ICMS	105.985.064,61	105.985.064,61
Cota-Parte IPVA	57.743.379,69	57.743.379,69
Cota-Parte IPI Sobre Exportação	859.424,78	859.424,78
<b>Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais</b>	<b>277.251.989,82</b>	<b>277.251.989,82</b>

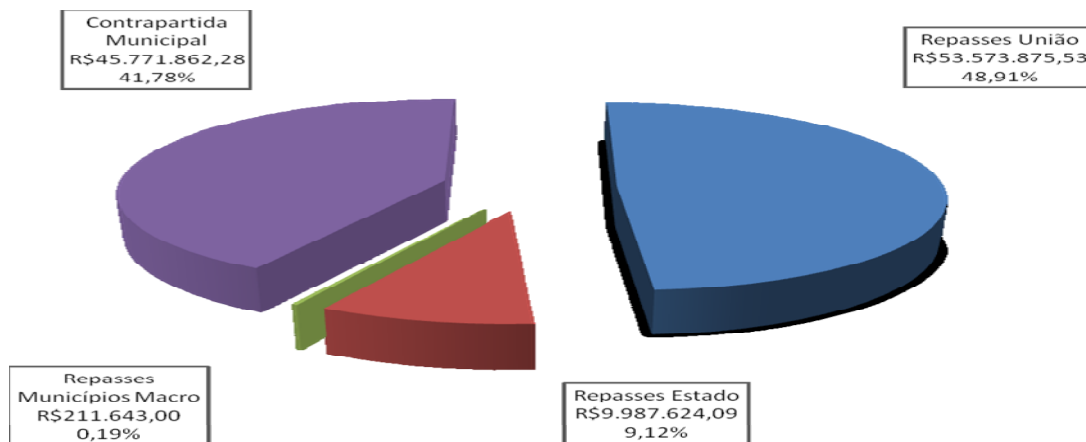
**Cálculo das Despesas Próprias em Ações e Serv. Públicos de Saúde**

Iténs	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	Até o Período: Abril de 2.020
<b>(=) Despesas com Recursos Próprios/Vinculados - Base de Cálculo</b>	<b>98.346.280,98</b>	<b>98.346.280,98</b>
(-) Despesas Recursos Vinculados	(52.574.418,70)	(52.574.418,70)
<b>(=) Total das Desp. com Recursos Próprios - Base de Cálculo</b>	<b>45.771.862,28</b>	<b>45.771.862,28</b>
<b>Receita Municipal - Base de Cálculo da Lei 141/12 (15%)</b>	<b>277.251.989,82</b>	<b>277.251.989,82</b>
<b>Percentual Real de Aplicação de Recursos Próprios ( % )</b>	<b>16,51%</b>	<b>16,51%</b>

**Relatório Resumido da Execução Orçamentária - RREO**  
**1.º Quadrimestre de 2.020**

**Demonstrativo das Receitas Orçamentárias da Saúde Por Esfera de Governo**

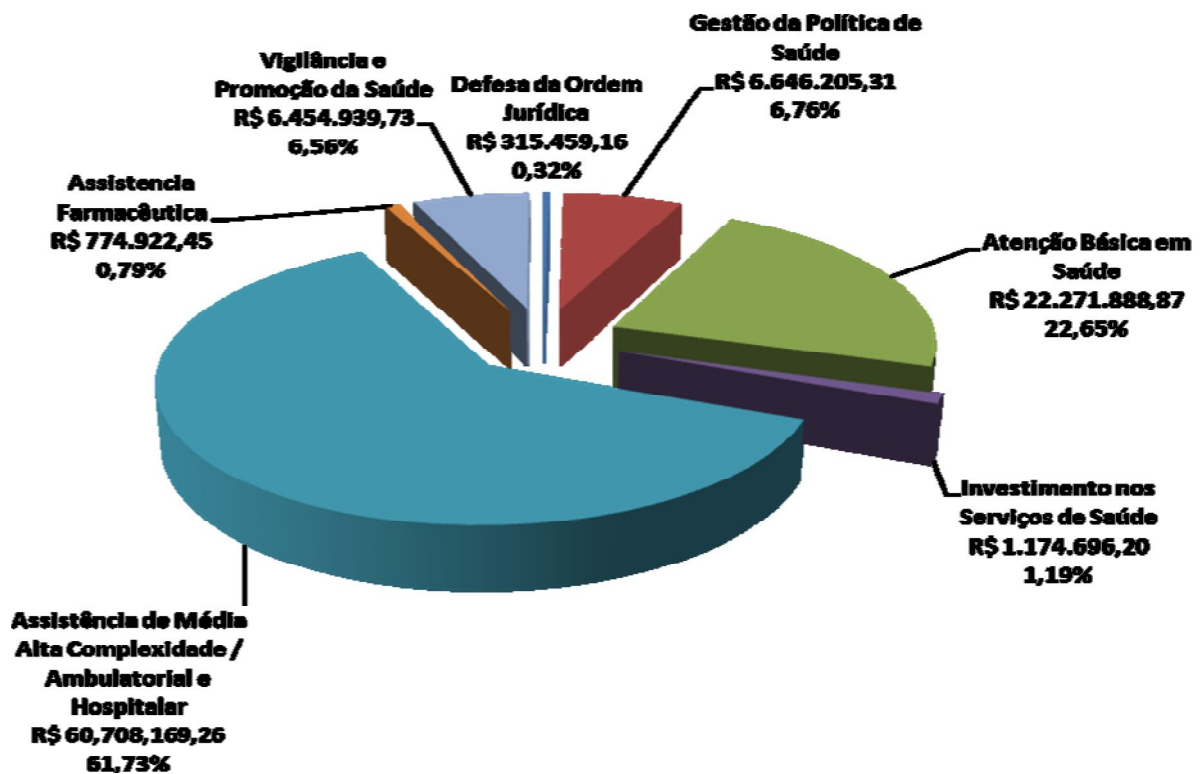
Origem	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	%
<b>Total de Receitas</b>	<b>109.545.004,90</b>	<b>100,00%</b>
Total dos Repasses/União	53.573.875,53	48,91%
Total dos Repasses/Estado	9.987.624,09	9,12%
Total dos Repasses/Municípios Macro	211.643,00	0,19%
Contrapartida Municipal	45.771.862,28	41,78%



Relatório Resumido da Execução Orçamentária - RREO  
1.º Quadrimestre de 2.020

Despesas com Saúde - Por Programa - Despesa Liquidada

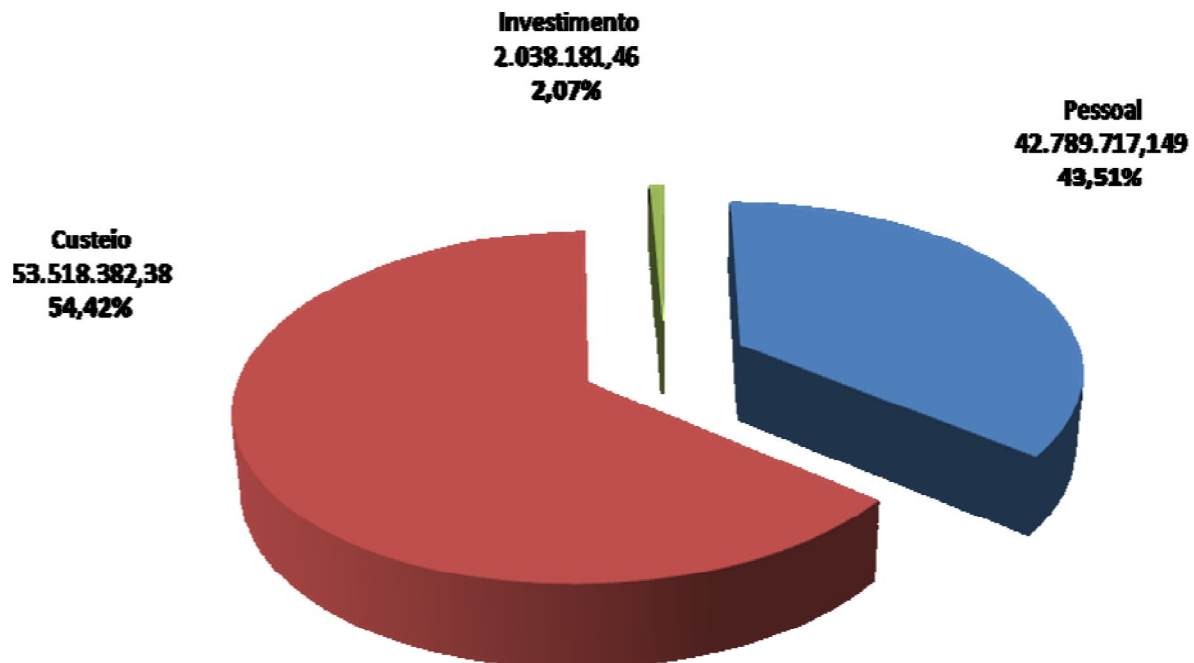
Programa	No Período: Janeiro a Abril de 2.020	%
Defesa da Ordem Jurídica	R\$ 315.459,16	0,32%
Gestão da Política de Saúde	R\$ 6.646.205,31	6,76%
Atenção Básica em Saúde	R\$ 22.271.888,87	22,65%
Investimento nos Serviços de Saúde	R\$ 1.174.696,20	1,19%
Assistência de Média e Alta Complexidade / Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 60.708.169,26	61,73%
Assistencia Farmacêutica	R\$ 774.922,45	0,79%
Vigilância e Promoção da Saúde	R\$ 6.454.939,73	6,56%
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 98.346.280,98</b>	<b>100,00%</b>



**Relatório Resumido da Execução Orçamentária - RREO**  
**1.º Quadrimestre de 2.020 - No Período: Janeiro a Abril/2.020**

**Despesas Com Saúde - Por Grupo de Natureza de Despesa**

Classificação da Despesa	Fonte - Recursos Próprios	%	Fonte - Recursos Vinculados	%	Fonte - Recursos Ordinários	%	Total	%
Pessoal	27.275.877,94	59,59	15.513.839,20	29,51	-	-	<b>42.789.717,14</b>	<b>43,51</b>
Custeio	17.428.866,08	38,08	36.089.516,30	68,64	-	-	<b>53.518.382,38</b>	<b>54,42</b>
Investimento	1.067.118,26	2,33	971.063,20	1,85	-	-	<b>2.038.181,46</b>	<b>2,07</b>
<b>Total</b>	<b>45.771.862,28</b>	<b>100,00</b>	<b>52.574.418,70</b>	<b>100,00</b>	-	0,00	<b>98.346.280,98</b>	<b>100,00</b>



DEMONSTRATIVO DOS RESTOS A PAGAR

ÓRGÃO	SALDOS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES						
	EXERCÍCIO FINANCEIRO	RESTOS A PAGAR PROCESSADOS			RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS		
		Recursos Vinculados	Recursos Proprios	TOTAL	Recursos Vinculados	Recursos Proprios	TOTAL
	2015	3.474,18	68.660,00	72.134,18	0,00	1.737.239,44	1.737.239,44
	2016	0,00	3.122.289,17	3.122.289,17	1.234,24	3.157,60	4.391,84
	2017	2.767,01	1.714.490,92	1.717.257,93	831.173,71	717.548,19	1.548.721,90
	2018	9.738.012,03	117.944,04	9.855.956,07	782.891,45	250.687,21	1.033.578,66
	2019	11.199.045,56	2.407.976,36	13.607.021,92	2.316.692,97	1.008.210,27	3.324.903,24
	<b>TOTAL</b>	<b>20.943.298,78</b>	<b>7.431.360,49</b>	<b>28.374.659,27</b>	<b>3.931.992,37</b>	<b>3.716.842,71</b>	<b>7.648.835,08</b>

REFERÊNCIA: 1º QUADRIMESTRE - 2020 - JANEIRO até ABRIL/2020

EMENDAS FEDERAIS RECEBIDAS NO PERÍODO DE JANEIRO A ABRIL DE 2.020

PROPOSTA	DEPUTADO	VALOR	FONTE	OBJETO
36000.28954520/19-00	Deputado Lincoln Portela	R\$ 200.000,00	153	Atenção Básica - Custeio
36000.28887320/19-00	Deputado Zé Silva	R\$ 200.000,00	159	Incremento MAC - Hosp. Dr. Hélio Angotti
36000.31108720/20-00	Deputado Junio Amaral	R\$ 100.000,00	159	Incremento MAC - Hospital da Criança
36000.31218220/20-00	Deputado Junio Amaral	R\$ 100.000,00	159	Incremento MAC - Hospital da Criança
36000.31106920/20-00	Deputado Franco Cartafina	R\$ 500.000,00	159	Incremento MAC - Hospital Regional
36000.31106920/20-00	Deputado Franco Cartafina	R\$ 100.000,00	159	Incremento MAC - Hosp. Dr. Hélio Angotti
36000.29234820/20-00	Deputado Eduardo Barbosa	R\$ 110.700,00	159	Incremento - APAE
36000.31151620/20-00	Deputado Aécio Neves	R\$ 200.000,00	159	Incremento MAC - SMS
36000.31225920/20-00	Deputado Lincoln Portela	R\$ 100.000,00	159	Incremento MAC - SMS
36000.31303720/20-00	Deputado Lucas Gonzales	R\$ 100.000,00	159	Incremento MAC - SMS
36000.31306220/20-00	Deputado André Luis Gaspar Janones	R\$ 200.000,00	159	Incremento MAC - SMS
36000.31127020/20-00	Deputado André Luis Gaspar Janones	R\$ 200.000,00	159	Incremento MAC - (Exames)
36000.31128720/20-00	Deputado André Luis Gaspar Janones	R\$ 175.000,00	159	Incremento MAC - Hospital Regional
36000.31125520/20-00	Deputado André Luis Gaspar Janones	R\$ 200.000,00	159	Incremento MAC - Hospital da Criança
13809.9270001/19-022	Deputado Marcos Montes	R\$ 999.917,00	153	Equipamentos Hospital Regional e URS São Cristóvão e Boa Vista
13809.9270011/19-007	Deputado Marcos Montes	R\$ 1.045.000,00	153	Construção da UBS Rio de Janeiro
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 4.530.617,00</b>		

EMENDAS ESTADUAIS RECEBIDAS NO PERÍODO DE JANEIRO A ABRIL DE 2.020

RESOLUÇÃO	DEPUTADO	VALOR	FONTE	OBJETO
6829 de 2019	Deputado Antonio Carlos Silva Nunes - Tony Carlos	R\$ 1.000.000,00	155	Custeio Hospital Regional
6829 de 2019	Deputado Antonio Carlos Silva Nunes - Tony Carlos	R\$ 661.156,58	155	Custeio - Atenção Primária
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.661.156,58</b>		



## COVID - 19

### RECEITAS

COVID 19 - JANEIRO 2.020 A ABRIL 2.020

BENEFICIÁRIO		VALOR REPASSADO
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) (COVID-19)	Portaria 480 de 23/03/2020	R\$ 954.612,45
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) (COVID-19)	Portaria 774 de 19/04/2020	R\$ 11.459.298,61
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL (COVID-19)	Decisão 10018436 de 2020	R\$ 120.000,00
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) (COVID-19)	Portaria 827 de 15/04/2020	R\$ 68.346,87
<b>TOTAL VALORES REPASSADOS PARA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		<b>R\$ 12.602.257,93</b>

### DESPESAS

#### MATERIAL DE LIMPEZA

DISPENSA	018/2020	CONTRATO	87/2020
VENCEDOR	MALUMA COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	DESINFETANTE LÍQUIDO - GALÃO DE 05 LT, COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: COMPOSIÇÃO BÁSICA: CLORETO DE BENZALCÔNIO; TENSOATIVO NÃO IÔNICO; ESSÊNCIA; CORANTE E VEÍCULO AQUOSO; OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; COMPOSIÇÃO AROMÁTICA LAVANDA; FLORAL; EUCALIPTO E TUTI FRUTI; ASPECTO: LÍQUIDO; COR: AZUL, BRANCO, ROSA, OU VERMELHO; ODOR: CARACTERÍSTICO; PH: NEUTRO; VALIDADE 24 MESES; ACONDICIONADO EM GALÃO PLÁSTICO DE 05 LITROS; DEMAIS CONDIÇÕES DE ACORDO COM AS NORMAS DE SAÚDE/SANITÁRIAS VIGENTES (ANVISA, SIF E OUTRAS).		1.000 (GALÃO)
2	DETERGENTE CONCENTRADO - GALÃO COM 05 LTS - COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: COMPOSIÇÃO BASICA: TENSOATIVOS ANIÔNICOS; ESPESANTE, CORANTE E VEÍCULO AQUOSO; OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ASPECTO: LÍQUIDO VISCOSO; COR: AMARELO; ODOR: CARACTERÍSTICO; PH: NEUTRO; VALIDADE DE 24 MESES; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE GALÃO 5 LITROS DEMAIS CONDIÇÕES DE ACORDO COM AS NORMAS DE SAÚDE/SANITÁRIAS VIGENTES (ANVISA, SIF E OUTRAS).		240 (GALÃO)
3	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO PARA HIGIENE DAS MÃOS - COMPOSIÇÃO: LAURIL ÉTER SULFATO DE SÓDIO, DIETANOLAMIDA DE ÁCIDO GRAXO DE COCO, COCO AMIDO PROPIL BETAÍNA, DIESTEARATO D E ETILENOGLICOL, CLORETO DE SÓDIO, TRICLOSAN, CLORO METIL ISOTIAZOLINONA/METILISOTIAZOLINONA E VEÍCULO AQUOSO. - GALÃO DE 5 LITROS		2.000 (GALÃO)
4	TOUCA DESCARTÁVEL HIGIÊNICA PARA COPEIRA, CANTINEIRA E SERVENTE ESCOLAR - CAIXA COM 100 UNIDADES.		250 (CAIXA)
<b>VALOR GLOBAL DO CONTRATO</b>			<b>R\$ 74.556,50</b>

DISPENSA	018/2020	CONTRATO	88/2020
VENCEDOR	LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI		
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	
1	PANO PARA LIMPEZA DE PISO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: 100% ALGODÃO ALVEJADO; MEDINDO 46 X 70CM (VARIAÇÃO DE 10% DE OSCILAÇÃO NAS MEDIDAS); SEM ACABAMENTO; TIPO SACO; COR BRANCA; EMBALADO EM SACO TRANSPARENTE	600 (PEÇAS)	
2	PAPÉL HIGIÊNICO DE ALTA QUALIDADE (1ª CLASSE); COMPOSTO DE 100% FIBRAS VIRGENS; FOLHA DUPLA; CREPAGEM COM NO MÍNIMO DE 10% A LONGAMENTO; ALVURA SUPERIOR A 80%; TEMPO DE ABSORÇÃO DE ÁGUA IGUAL OU MENOR QUE 6 SEGUNDOS (MÉTODO GOTA) PODENDO CONTER MICROFUIROS NECESSÁRIOS PARA ABSORÇÃO; PICOTADO; NEUTRO; ROLO MEDINDO 30M X 10CM; TUBETE MEDINDO NO MÍNIMO 04 CM DE DIÂMETRO; COR BRANCA; DEMAIS CONDIÇÕES DE ACORDO COM AS NORMAS DE SAÚDE/SANITÁRIAS VIGENTES (ANVISA, SIF E OUTRAS)	10.924 (ROLO)	
3	ÁLCOOL ETÍLICO EM GEL 70%; CONCENTRAÇÃO A 70%; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM GALÃO 5LITROS; INDICAÇÃO DE USO: ANTISSÉPTICO, DESINFETANTE.	4.343 (GALÃO)	
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$403.645,02

DISPENSA	018/2020	CONTRATO	86/2020
VENCEDOR	MEGALIMP HIGIENE E LIMPEZA LTDA-ME		
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE	
1	PAPÉL TOALHA; SIMPLES; 100% FIBRAS CELULÓSICAS (NÃO RECICLADAS); INTERFOLHAS COM 03 DOBRAS; MEDINDO APROXIMADAMENTE 22 X 23CM; GRAMATURA DE 30 A 40 GR/M²; LIVRE DE BACTÉRIAS E IMPUREZAS; ALVURA 100% COR BRANCA; ABSORÇÃO MÁXIMA DE 70 SEGUNDOS; PACOTE COM 1250 FOLHAS.	3.600 (PACOTES)	
2	PAPÉL TOALHA; SIMPLES; 100% FIBRAS CELULÓSICAS (NÃO RECICLADAS); INTERFOLHAS COM 03 DOBRAS; MEDINDO APROXIMADAMENTE 22 X 23CM; GRAMATURA DE 30 A 40 GR/M²; LIVRE DE BACTÉRIAS E IMPUREZAS; ALVURA 100% COR BRANCA; ABSORÇÃO MÁXIMA DE 70 SEGUNDOS; PACOTE COM 1250 FOLHAS.	3.600 (PACOTES)	
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 54.435,00

## DESPESAS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

DISPENSA	019/2020	CONTRATO	98/2020
VENCEDOR	LABORATÓRIO SANTA LUCILIA LTDA		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE TESTE MOLECULAR PARA DETECÇÃO DO CORONAVÍRUS SARS-COV2 COM COLETA E FORNECIMENTO DE MATERIAIS E INSUMOS. QUANTIDADE 100 TESTES.		100 (TESTES)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 23.000,00

## DESPESAS MATERIAL DE EPI

DISPENSA	025/2020	CONTRATO	108/2020
VENCEDOR	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	ÓCULOS DE PROTEÇÃO EM POLICARBONATO RESISTENTE A IMPACTOS E CHOQUES FÍSICOS DE MATERIAIS SÓLIDOS E LÍQUIDOS; PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB; APOIO NASAL E PROTEÇÃO LATERAL NO MESMO MATERIAL DALENTE; HASTES TIPO ESPÁTULA COM AJUSTE DE COMPRIMENTO PARA MELHOR ADAPTAÇÃO AO ROSTO DO USUÁRIO; INCOLOR COM HASTE BRANCA; COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO EMITIDO PELO MTE - SEC. DE SEG. E SAÚDE DO TRABALHO.		1.000 (PEÇAS)
2	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL COM CLIPS NASAL DE ALUMÍNIO EMBUTIDO E TRIPLA CAMADA DE FILTRO PREGUEADA, HIPOALERGÊNICA, COM 02 CAMADAS DE SPUN BONDED E 01 CAMADA INTERNA DE MELTBLOWN.		350.000 (PEÇAS)
3	MÁSCARA RESPIRATÓRIA N95, COM FILTRO PARA PARTICULADOS, EFICIÊNCIA MÍNIMA DE FILTRAGEM DE 95%, FORMATO CONCHA, RESISTENTE A FLUIDOS, FABRICADO E TESTADO E APROVADO NOS EUA PELO NIOSH, NO BRASIL, TESTADO PELO FUNDACENTRO, COM CA APROVADO E EMITIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO E REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE		10.000 (PEÇAS)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$1.231.960,00

DISPENSA	020/2020	NOTA DE EMPENHO	5094/2020
VENCEDOR	ANA PAULA SANTOS LOCALI		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	BOTA "SAMU" TAMANHO 36		05 (PARES)
2	BOTA "SAMU" TAMANHO 37		05 (PARES)
3	BOTA "SAMU" TAMANHO 38		06 (PARES)
4	BOTA "SAMU" TAMANHO 39		10 (PARES)
5	BOTA "SAMU" TAMANHO 40		10 (PARES)
6	BOTA "SAMU" TAMANHO 41		10 (PARES)
7	BOTA "SAMU" TAMANHO 42		12 (PARES)
8	BOTA "SAMU" TAMANHO 43		12 (PARES)
9	BOTA "SAMU" TAMANHO 45		05 (PARES)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 20.169,00

DISPENSA	021/2020	NOTA DE EMPENHO	5093/2020
VENCEDOR	ANA PAULA SANTOS LOCALI		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	UNIFORME DO SAMU TIPO MACACÃO, TAMANHO XXGG (INMETRO). TECIDO: PRÉ-ENCOLHIDO, TIPO SARJA.		15 (PEÇA)
2	UNIFORME DO SAMU TIPO MACACÃO, TAMANHO GG (INMETRO). TECIDO: PRÉ-ENCOLHIDO, TIPO SARJA.		25 (PEÇA)
3	UNIFORME DO SAMU TIPO MACACÃO, TAMANHO P (INMETRO). TECIDO: PRÉ-ENCOLHIDO, TIPO SARJA.		20 (PEÇA)
4	UNIFORME DO SAMU TIPO MACACÃO, TAMANHO PP (INMETRO). TECIDO: PRÉ-ENCOLHIDO, TIPO SARJA.		10 (PARES)
5	UNIFORME DO SAMU TIPO MACACÃO, TAMANHO G (INMETRO). TECIDO: PRÉ-ENCOLHIDO, TIPO SARJA.		25 (PARES)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 33.925,00

<b>DISPENSA</b>	<b>025/2020</b>	<b>NOTA DE EMPENHO</b>	<b>109/2020</b>
<b>VENCEDOR</b>	<b>DELO INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>QTDE</b>
<b>1</b>	<b>PROTETOR FACIAL (FACE SHIELD) COM VISOR CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO INCOLOR; MEDIDAS APROXIMADAS: 240 X 170 X 263 MM; ACOMPANHA ELÁSTICO DE FIXAÇÃO.</b>		<b>1.000 (PEÇA)</b>
<b>VALOR GLOBAL DO CONTRATO</b>			<b>R\$ 5.800,00</b>

<b>DISPENSA</b>	<b>023/2020</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>113/2020</b>
<b>VENCEDOR</b>	<b>IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>QTDE</b>
<b>1</b>	<b>LUVA DE PROCEDIMENTO; Nº 8,0 (G); HIPOALERGÊNICA; AMBIDESTRA; LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVIVEL; CONFECCIONADA EM LATEX; CAIXA COM 100 UNIDADES.</b>		<b>300 (CAIXA)</b>
<b>VALOR GLOBAL DO CONTRATO</b>			<b>R\$ 13.170,00</b>

<b>DISPENSA</b>	<b>023/2020</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>113/2020</b>
<b>VENCEDOR</b>	<b>IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>QTDE</b>
<b>1</b>	<b>LUVA DE PROCEDIMENTO; Nº 8,0 (G); HIPOALERGÊNICA; AMBIDESTRA; LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVIVEL; CONFECCIONADA EM LATEX; CAIXA COM 100 UNIDADES.</b>		<b>300 (CAIXA)</b>
<b>VALOR GLOBAL DO CONTRATO</b>			<b>R\$ 13.170,00</b>

<b>DISPENSA</b>	<b>023/2020</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>113/2020</b>
<b>VENCEDOR</b>	<b>IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>QTDE</b>
<b>1</b>	<b>LUVA DE PROCEDIMENTO; Nº 8,0 (G); HIPOALERGÊNICA; AMBIDESTRA; LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVIVEL; CONFECCIONADA EM LATEX; CAIXA COM 100 UNIDADES.</b>		<b>300 (CAIXA)</b>
<b>VALOR GLOBAL DO CONTRATO</b>			<b>R\$ 13.170,00</b>

DISPENSA	023/2020	CONTRATO	113/2020
VENCEDOR	IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS, MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	LUVA DE PROCEDIMENTO; Nº 8,0 (G); HIPOALERGÊNICA; AMBIDESTRA; LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVIVEL; CONFECCIONADA EM LATEX; CAIXA COM 100 UNIDADES.		300 (CAIXA)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 13.170,00

## DESPESAS

### MATERIAL HOSPITALAR

DISPENSA	023/2020	CONTRATO	112/2020
VENCEDOR	MILLENIUM-SERVIÇOS, COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	LENÇOL DESCARTAVEL; BRANCO 30 g/m <sup>2</sup> ; COM ELÁSTICO PARA MACA; CONFECCIONADO EM TNT; ACONDICIONADO EM PACOTE COM 100 UNIDADES.		1.000 (PACOTE)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 15.500,00

DISPENSA	026/2020	CONTRATO	134/2020
VENCEDOR	MALUMA COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	ALCOOL ETILICO 70% ANTISSEPTICO APRESENTAÇÃO EM GALÃO COM 5.000 ML, INDICAÇÃO ANTISSEPTICO, DESINFETANTE.		4.000 (GALÃO)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 155.800,00

DISPENSA	026/2020	CONTRATO	133/2020
VENCEDOR	PRIORITTÁ PRODUTOS HOSPITALARES-EIRELI		
ITEM	DESCRIÇÃO		QTDE
1	ÁGUA OXIGENADA – 10 VOLUMES.		75 (LITRO)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO			R\$ 637,50

VALOR TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 2.086.398,02
--------------------------	--	--	------------------

**DIVIDA DA SES/MG COM O MUNICÍPIO DE UBERABA - ATÉ ABRIL/2020**

<b>PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO – ATENÇÃO A SAÚDE</b>			
<b>PROJ/ATIV ORÇAMENTÁRIO</b>	<b>Acumulado até 2019 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Total divida até Abril/2020</b>
Apoio e Fortalecimento da Rede Cegonha - Incentivo ao parto normal	R\$ 1.792.240,94	R\$ 177.390,00	R\$ 1.969.630,94
Apoio e Fortalecimento da Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência - Incentivo Contrapartida Estadual	R\$ 268.856,51	R\$ 36.300,00	R\$ 305.156,51
Apoio e Fortatalecimento a Rede de Urgência e Emergência - Incentivo complementar RUE 2017	R\$ 5.947.762,50	-	R\$ 5.947.762,50
Apoio e Fortalecimento a Rede de Urgência e Emergência - PROURGE - SAMU	R\$ 3.867.900,00	R\$ 508.950,00	R\$ 4.376.850,00
Atenção a Saude Pessoa com Deficiência	R\$ 168.531,01	-	R\$ 168.531,01
Atenção a Saúde Bucal / CEO	R\$ 495.645,22	R\$ 60.500,00	R\$ 556.145,22
Politica Estadual de Atenção Hospitalar - Incentivo Hospitalar saúde bucal	R\$ 579.159,63	R\$ 48.000,00	R\$ 627.159,63
Assistencia Hospitalar e Ambulatorial - Recurso Ordinário Estadual	R\$ 659.340,83	-	R\$ 659.340,83
Fortalecimento da Rede Municipal de Saúde - Reforço de Custeio	R\$ 50.000,00	-	R\$ 50.000,00
Fomento e Execução de Ações de Saúde - Reforço de Custeio	R\$ 190.000,00	-	R\$ 190.000,00
Apoio e Fortalecimento a Rede de Urgência e Emergência - UPA's - Contrapartida Estadual	R\$ 2.800.000,00	R\$ 800.000,00	R\$ 3.600.000,00
Apoio e Fortalecimento da Rede Cegonha - Programa Câncer de Mama	R\$ 7.000,00	-	R\$ 7.000,00
Apoio e Fortalecimento da Rede de Cuidado a Pessoa com Deficiência - PIPA/ Triagem Auditiva	R\$ 1.582.593,42	203.165,44	R\$ 1.785.758,86
Hospital Regional	R\$ 21.232.501,64	R\$ 3.033.214,52	R\$ 24.265.716,16
Rede de Atenção Psicossocial - Custeio CAPS	R\$ 925.888,00	R\$ 115.212,00	R\$ 1.041.100,00
Atendimento as Urgências e Emergenciais no Estado - Recurso Ordinário Estadual	R\$ 4.520,25	-	R\$ 4.520,25
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 40.571.939,95</b>	<b>R\$ 4.982.731,96</b>	<b>R\$ 45.554.671,91</b>

<b>PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO – ATENÇÃO BÁSICA A SAUDE</b>			
<b>PROJ/ATIV ORÇAMENTÁRIO</b>	<b>Acumulado até 2018 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Dezembro/2019</b>	<b>Total divida até Dezembro/2019</b>
Apoio ao Desenvolvimento da Atenção Básica Integral e Resolutiva - Contrapartida - Saúde Bucal (CEO - Odonto Hospitalar(Custeio) e Implantação.	R\$ 237.551,10	-	R\$ 237.551,10
Implementação da Política Estadual de Promoção da Saúde - Promoção do Aleitamento Materno	R\$ 195.000,00	-	R\$ 195.000,00
Implementação da Política Estadual de Promoção da Saúde - Prevenção da Saúde	R\$ 514.274,16	-	R\$ 514.274,16
Fortalecimento da Atenção Básica - Co-financiamento - Saúde em Casa/Saldo Orçamentário 2016	R\$ 1.300.209,55	-	R\$ 1.300.209,55
Fortalecimento da Atenção Básica - Bônus PMAQ	R\$ 1.108.942,31	-	R\$ 1.108.942,31
Apoio ao Desenvolvimento da Atenção Basica Integral e Resolutiva - Contrapartida - Saúde Bucal	R\$ 118.000,00	-	R\$ 118.000,00
Fortalecimento da Atenção Primária a Saúde - Incentivo Doenças Crônicas	R\$ 2.232.308,58	-	R\$ 2.232.308,58
Implementação da Política Estadual de Promoção da Saúde.	R\$ 260.922,06	-	R\$ 260.922,06
Fortalecimento e Melhoria da Qualidade dos Hospitais do SUS - Recurso Ordinário Estadual	R\$ 8.451,57	-	R\$ 8.451,57
Cobertura Populacional do Programa Saúde da Família (PSF) - Programa Saúde em Casa / Bônus	R\$ 181.950,00	-	R\$ 181.950,00
Programa cofinanciamento da Atenção Primária	R\$ 6.722.115,75	R\$ 372.000,00	R\$ 7.094.115,75
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 12.879.725,08</b>	<b>R\$ 372.000,00</b>	<b>R\$ 13.251.725,08</b>



<b>PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO – VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>			
<b>PROJ/ATIV ORÇAMENTÁRIO</b>	<b>Acumulado até 2019 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Total divida até Abril/2020</b>
Saúde do trabalhador - CEREST - Contrapartida	R\$ 180.000,00	-	R\$ 180.000,00
Fortalecimento da Vigilância em Saúde	R\$ 857.881,10	R\$ 133.000,00	R\$ 990.881,10
Emergencias em Saúde Pública	R\$ 740.889,80	-	R\$ 740.889,80
Vigilância Epidemiologica e Ambiental - Incentivo de controle das arboviroses urbanas transmitidas pelo Aedes Aegypt	R\$ 2.378.819,45	-	R\$ 2.378.819,45
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.157.590,35</b>	<b>R\$ 194.714,66</b>	<b>R\$ 4.352.305,01</b>
<b>PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO - REGULAÇÃO</b>			
<b>PROJ/ATIV ORÇAMENTÁRIO</b>	<b>Acumulado até 2019 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Total divida até Abril/2020</b>
Instrumento de Macro Regulação da Atenção Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 1.991.793,81	-	R\$ 1.991.793,81
Gestão das Centrais e dos Sistemas de Regulação Assistencial - Incentivo Equipe regulação - CO - Gestor	R\$ 118.149,98	R\$ 90.000,00	R\$ 208.149,98
Extrapolamento de UTI - Novembro/2016 à Outubro/2017	R\$ 1.316.104,41	-	R\$ 1.316.104,41
Extrapolamento onco e pop própria agosto/2015 a Outubro/2017	R\$ 2.480.780,98	-	R\$ 2.480.780,98
Extrapolamento TRS camara de compensação abril/2017	R\$ 397.566,11	-	R\$ 397.566,11
Ressarcimento cirurgias eletivas até 12/2016	R\$ 17.334,63	-	R\$ 17.334,63
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 6.321.729,92</b>	<b>R\$ 90.000,00</b>	<b>R\$ 6.411.729,92</b>

<b>PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO - ASSISTENCIA FARMACÊUTICA/ESTRUTURACAO DA REDE ESTADUAL DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA</b>			
<b>PROJ/ATIV ORÇAMENTÁRIO</b>	<b>Acumulado até 2019 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Total divida até Abril/2020</b>
Incentivo a Estruturação da Rede de Assistência Farmacêutica - Farmácia de Minas - CONSTRUÇÃO	R\$ 100.000,00	-	R\$ 100.000,00
Estruturação Física da Rede Farmácia de Minas -INVESTIMENTO- Rede Farmácia de Todos	R\$ 160.000,00	-	R\$ 160.000,00
Abastecimento de Medicamentos Básicos - Contrapartida Estadual - Assistência Farmacêutica -	R\$ 1.271.298,69	R\$ 363.332,00	R\$ 1.634.630,69
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.531.298,69</b>	<b>363.332,00</b>	<b>R\$ 1.894.630,69</b>

<b>PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO – GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>			
<b>PROJ/ATIV ORÇAMENTÁRIO</b>	<b>Acumulado até 2019 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Total divida até Abril/2020</b>
Fortalecimento da Participação do Controle Social na Área da Saúde - Ações de Controle Social	R\$ 20.000,00	-	R\$ 20.000,00
Desenvolvimento e Apoio as Ações de Saúde - Reforço de Custeio	R\$ 300.000,00	-	R\$ 300.000,00
Promoção e Fortalecimento da Participação do Controle Social na Área da Saúde - Incentivo Controle Social 2017	R\$ 15.000,00	-	R\$ 15.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 335.000,00</b>	<b>-</b>	<b>R\$ 335.000,00</b>

<b>PROGRAMA ORÇAMENTÁRIO – POLITICA ESTADUAL DE ATENCAO HOSPITALAR</b>			
<b>PROJ/ATIV ORÇAMENTÁRIO</b>	<b>Acumulado até 2019 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Total divida até Abril/2020</b>
Desenvolvimento da Política de Atenção Hospitalar - PRO HOSP - Parcela Extra	R\$ -	-	R\$ -
Desenvolvimento da Política de Atenção Hospitalar - PRO - HOSP	R\$ 1.834.533,04	R\$ 1.732.579,81	R\$ 3.567.112,85
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.834.533,04</b>	<b>1.732.579,81</b>	<b>R\$ 3.567.112,85</b>

<b>TOTAL DA DIVIDA ESTADO COM MUNICIPIO</b>			
<b>TOTAL DA DIVIDA ESTADO COM MUNICIPIO</b>	<b>Acumulado até 2019 - R\$ - FONTE COSEMS</b>	<b>Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Total divida até Abril/2020</b>
	R\$ 67.631.817,03	R\$ 7.735.358,43	R\$ 75.367.175,46

**RECURSOS PRÓPRIOS - FONTE 102**

N.ºs Contas	Nomenclatura	Rendimentos Janeiro a Abril/2019	Saldo em Conta
329-8	PMU/Contrapartida Municipal Lei 141/12.	1.247,30	2.456.611,58
122-8	PMU/Fundo de Saúde	-	299,31
71.059-8	FMS/JARVIS - Junta Administrativa Vigilância Sanitária	-	6.733,97
124-4	FMS/Retenção	-	500.850,67
<b>TOTAL</b>		<b>1.247,30</b>	<b>2.964.495,53</b>

**CONVÊNIOS**

N.ºs Contas	Nomenclatura	Rendimentos Janeiro a Abril/2020	Saldo em Conta
289-5	PMU/MS/Conv. 01503/10 - Aquis. Equip. Informática	3,83	5.915,68
013/289500-8	PMU/MS/Conv. 01503/10 - Aquis. Equip. Informática	38,57	77.343,00
386-7	PMU/SES/Conv. 259/10 - Aquis. Equip. UBS Abadia	-	1.000,00
414-6	PMU/SES/Conv. 1494 Equip.At.Esp. UPAS e URS's	-	2.000,00
496-0	PMU/FMS/MS/Convênio 812433/14 - OBTV	-	3.195,06
647069-6	PMU/MS/Reforma URS Boa Vista - 839929	504,26	266.461,35
647070-0	PMU/MS/Ref. URS Boa Vista /São Cristóvão - 839928	72,33	31.799,60
71029-6	FMS/Hosp. José de Alencar - Conquista /MG	-	42.209,46
710053-9	FMS/Hosp. José de Alencar - Campo Florido/MG	22,33	54.711,81
71036-9	FMS/Hosp. José de Alencar - Sacramento /MG	128,30	182.047,41
71052-0	FMS/Hosp. José de Alencar - Pirajuba /MG	34,20	40.747,72
71037-7	FMS/Hosp. José de Alencar - Verissimo /MG	12,35	27.386,11
71.083-0	FMS/Hosp. José de Alencar - Água Comprida /MG	-	15.992,00
<b>TOTAL</b>		<b>816,17</b>	<b>750.809,20</b>

**BLOCO CUSTEIO - UNIÃO**

N.ºs Contas	Nomenclatura	Rendimentos Janeiro a Abril/2020	Saldo em Conta
624.093-3	FMS - MS - Custeio	15.556,88	33.781.509,82
624.034-8	Bloco da Atenção Básica - MS	0,42	122,10
624.037-2	FMS/MS - DST/AIDS	-	10.294,18
624.043-7	BL - Invest. Complexo Regulador	4,97	7.585,67
330-1	FMS/Serviços de Saúde	157,62	240.756,23
405-7	FMS/MS/PSE - Saude Escola	15,16	23.172,29
345-0	FMS/MS/Lab Reg de Protese Dentaria	0,56	841,26
348-4	FMS/MS/Redução de Danos em CAPS AD	0,14	213,27
349-2	FMS/MS/Consultorio de Rua	0,17	247,53
379-4	FMS/Pagamentos Outros	0,42	4.715,36
437-5	FMS/MS/FMS/Estruturação Tec. da Vig. em Saúde	4,33	6.612,13
352-2	FMS/MS/PARTICIPASUS - Conselho de Saúde	12,17	1.852,98
450-2	FMS/MS/PRÓ-SAÚDE Custeio	330,82	500.910,84
494-4	FMS/MS/Complexo Regulador	-	3.971,59
71.098-9	FMS/FEDERAL - MP - Doações COVID-19	-	120.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>16.083,66</b>	<b>34.702.805,25</b>

**BLOCO INVESTIMENTO - UNIÃO**

N.ºs Contas	Nomenclatura	Rendimentos Janeiro a Abril/2020	Saldo em Conta
586-2	FMS/MS - Equipamentos p/ Saúde	1.028,12	130.875,40
624048-0	FMS UBERABA FNS BLINV - Poupança	895,65	44.448,32
624.051-8	FMS/MS/Aquisição de Equipamentos URS Mercês	119,83	112.629,26
624.056-9	FNS/FMS/Aquis.e Mat.Permanentes CAPS PT 851/12	923,84	119.186,22
624.060-7	FMS/MS/Aquisição de Equipamentos Hosp. Regional	8.978,03	10.750,01
624.080-1	FNS/FMS/Programa de Req. Das UBS	3.077,62	395.998,23
624.081-0	Equip. Mat. Permanente Atenção Básica	1.086,30	256.824,73
624.084-4	Equip. Mat. Permanente Atenção Básica	1.112,35	282.008,78
624.085-2	Equip. Mat. Permanente Atenção Básica	26,88	41.070,69
624.086-0	FMS/Est. Rede Serv. Atenção Básica de Saúde	1.093,00	191.634,49
624.087-9	FMS/Estrut. Rede Serv. Atenção Básica	10,64	16.303,93
624.088-7	FMS/Estrut. Unid. Atenção Esp. em Saúde	3.056,12	322.416,71
624.090-9	FMS/MS/Est. Unid. Atenção Esp. Saúde Equi.	72,39	95.301,85
624.094-1	FMS/MS/Investimento Rede de Serviços Públicos	5.075,31	5.053.551,80
<b>TOTAL</b>		<b>26.556,08</b>	<b>7.073.000,42</b>

RECURSOS ESTADO - SES

N.ºs Contas	Nomenclatura	Rendimentos Janeiro a Abril/2020	Saldo em Conta
342-5	FMS/SES/PROHOSP	219,88	649.426,25
351-4	PMU/SES/Constr. UPA III/Res.2809/11	1,84	2.810,55
355-7	FMS/SES/SAMU	153,92	284.129,67
356-5	FMS/SES/Saúde em Casa	15,87	217.537,50
357-3	FMS/SES/PROURGE	73,85	150.068,87
407-3	FMS/SES/TAN	0,15	296,13
419-7	FMS/SES/Fortalecimento da Vigilância em Saúde	85,90	100.751,21
421-9	PMU/SES/CEO - Recurso Estadual	3,27	103.115,03
441-3	PMU/SES/CAPS Inácio Implantação/III	19,08	24.606,97
442-1	PMU/SES/SRT - Serviço Residencial Terapeutico	46,30	70.891,45
444-8	PMU/SES/Consultório de Rua Aquisição de Veículo	51,15	81.206,43
451-0	FMS/SES/Regulação	-	321,00
487-1	FMS/SES/CEO RCPD	10,04	15.395,42
488-0	PMU/SES/CAPS Res. 3753/13	23,38	32.141,73
489-8	FMS/SES/Controle Social	3,72	5.740,41
497-9	FMS/SES/PIPA/APAE	21,25	53.476,77
498-7	FMS/SES/PIPA/Fundação Caminhar	4,73	12.153,85
531-2	FMS/SES/UPAS	231,15	2.387.450,06
537-1	FMS/SES/Conselho Municipal de Saúde	0,11	190,44
541-0	PMU/FMS/SES/Controle de endemias	36,68	56.285,86
557-6	FMS/SES/Controle de Endemias	18,01	12.586,77
578-9	FMS/SES/Assistência Farmacêutica Básica	25,97	52.369,90

579-7	FMS/SES/Reabilitação Psicossocial	29,35	35.874,73
71.006-7	FMS/MS/INC. Pontuais Ações SV. Vig. Saúde	91,23	142.977,78
71.017-2	FMS/SES/Rede Cegonha	39,67	196.780,55
71.018-0	FMS/SES/Resolução 5313 - Emenda	654,00	1.205.542,66
71.077-6	FMS/SES/Equipe de Regulação	-	500,00
71.087-3	FMS/SES - Resolução 6822 de 2019	28,34	400.505,49
71.088-1	FMS/SES - Aquisição Equipamentos - Res. 6820	47,20	74.720,77
71.100-4	FMS/SES - Fortalecimento Atenção Primária	-	661.156,58
71.099-7	FMS/SES - Atenção Hospitalar	-	1.000.000,00
<b>TOTAL CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>		<b>1.936,04</b>	<b>8.031.010,83</b>

**RECURSOS ESTADO - BANCO BRASIL**

<b>N.ºs Contas</b>	<b>Nomenclatura</b>	<b>Rendimentos Janeiro a Abril/2020</b>	<b>Saldo em Conta</b>
77.966-0	PMU/SES/Fundo Municipal de Saúde	-	569,80
91.684-6	PMU/SES/Pagamentos/Outros	-	1.027,17
90.558-5	PMU/SES/Convenio 2517/2013	-	494,52
81.528-4	PMU/SES/Pagamentos Outros	0,09	7.706,25
84.198-6	PMU/SES/Fortalecimento Saúde Bucal	-	221.015,35
4.891-7	PMU/SES/Fortalecimento da Atenção Primária	213,21	25.019,15
101.935-X	FMS/SES/Assistência Farmacêutica Básica	9,73	318,52
108.039-3	FMS/SES/Extrapolamento Produção	-	539,71
<b>TOTAL BANCO BRASIL</b>		<b>223,03</b>	<b>256.690,47</b>

<b>TOTAL GERAL EM 30/04/2020</b>	<b>46.862,28</b>	<b>53.778.811,70</b>
----------------------------------	------------------	----------------------



### Item III – Auditorias

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO PRELIMINAR						
Programa Melhor em Casa	012/20	Atendimento Domiciliar	Em execução (Relatório Preliminar concluído)	Início: 1º Quadrimestre 2020	-	Encaminhado ao auditado para apresentação de defesa.
RELATÓRIO FINAL						
Hospital Dr. Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia	Em execução (Relatório Final concluído)	Início: 3º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	-	Aguardando homologação do Gestor.
Hospital de Clínicas da UFTM	024/19	Oftalmologia	Em execução (Relatório Final concluído)	Início: 3º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	-	Aguardando homologação do Gestor.
Unidade Especializada em Reabilitação UER	025/19	Avaliar a eficácia eficiência do serviço prestado e contribuir para a elaboração do fluxo de atendimento para o serviço CER	Em execução (Relatório Final concluído)	Início: 3º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	-	Aguardando homologação do Gestor.

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	016/17	Análises Citopatológicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Não pagamento da produção não apresentada para Auditoria/competência AGOSTO 2017 e se for o caso ressarcir o Fundo Municipal de Saúde do valor porventura repassado ao Prestador ( correspondente a R\$ 26.482,66 conforme relacionado em Síntese de Produção-AGO/2017 aprovada), imposição de multa quantificada em 02 (dois) dias-multa (correspondente a R\$ 840,88, devidamente calculada conforme Síntese de Produção-JUL/2017, com valor aprovado de R\$ 25226,12) devido a gravidade das ocorrências e em acordo ao Regulamento de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Uberaba e ainda, aplicação da devida advertência ao Prestador.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>O Departamento de Assistência Farmacêutica relatou que a Relação de Medicamentos do Município de Uberaba foi elaborada em 2015 por Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT). No entanto, não foi apresentada nenhuma documentação que comprove a existência oficial da CFT quando da elaboração desta Relação de Medicamentos.</p> <p>A divulgação da Relação de Medicamentos do município de Uberaba em meio oficial não ocorreu, fato confirmado pelo setor e ainda pela não apresentação de documentação que confirme tal publicidade. Foi encontrada uma divulgação da mesma lista no Porta Voz nº 1382/2016 anexada ao Plano Municipal de Assistência Farmacêutica do Município de Uberaba, mostrando que a mesma já estava sendo utilizada antes desse período.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	A Relação de Medicamentos não passou por aprovação pelo Conselho de Saúde contrariando as disposições da Lei nº 8142/1990.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					A Relação de Medicamentos, apesar de não oficializada sua vigência por publicação oficial e por aprovação do conselho, já está em uso há três anos, tempo maior que o recomendado para revisão que seria de dois anos. A página da Secretaria de Saúde na internet apresenta os medicamentos que estão disponíveis nas farmácias municipais. A Relação de Medicamentos Municipais de Uberaba com todos os medicamentos padronizados não está disponibilizada para pronta consulta dos profissionais prescritores.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	A quantidade de membros da Comissão de Farmácia e Terapêutica do município de Uberaba, 15 membros, está acima da preconizada no Estatuto da CFT, que determina 14 membros, sendo 9 farmacêuticos, 3 médicos, 1 enfermeiro e 1 odontólogo. No entanto esse Estatuto foi elaborado após o formal estabelecimento da CFT, o que provisoriamente ainda não se torna uma inconformidade. · Analisando os membros preconizados pelo Estatuto da CFT, verifica-se que não constam representantes de Compras, Financeiro ou Jurídico. A análise da composição atual da CFT não foi possível, pois o Setor não apresentou essa relação solicitada por essa Auditoria.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Quanto aos critérios para a escolha dos medicamentos padronizados em 2015, não apresentaram registro ou documentação que comprove quais foram utilizados. Não sendo confirmado se utilizaram critérios como prevalência da doença, eficácia, segurança, custo, presença do medicamento na RENAME ou na relação estadual e solicitação dos médicos. Uma análise inicial da listagem demonstra que apesar de serem descritos pela denominação genérica, não há uma padronização da escrita dos medicamentos na REMUME/2015. Dados básicos como dosagem e forma farmacêutica não se encontram completas, sendo constatado que 8 especialidades não dispõem de dosagem e 43 não constam a forma farmacêutica.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>Acrescenta-se que 83 especialidades estão na forma farmacêutica comprimido, não havendo maiores informações sobre revestimento ou liberação controlada. Estas complementações estão presentes na Relação Nacional.</p> <p>No medicamento Cloridrato de Morfina 1 mg/mL ampola de 2 mL relacionado na lista, apesar de parecer um medicamento injetável comum, nessa dosagem é utilizado como peridural. Se assim mesmo for, deveria estar sendo informado seu uso peculiar e até restrito, conforme estatuto da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), Artigo 14, parágrafo 1º, que estabelece a descrição uso restrito para indicações muito precisas. Registra-se que o indicativo uso restrito relacionado no estatuto da CFT não aparece para nenhum produto.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O medicamento Itraconazol 100 mg comprimido descrito na lista municipal também está com a forma farmacêutica comprimido sendo que a relacionada na RENAME é em cápsula. São descrições que na área da saúde o profissional pode ter conhecimento da dosagem ou apresentação usual, mas deixar esses dados em aberto numa lista oficial muitas vezes pode dificultar a relação prescrição/dispensação do medicamento, o processo de compra e até a adoção da lista padronizada pelos profissionais.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Analisando a concordância da lista municipal com a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) ficou constatado que 58 especialidades farmacêuticas (22,75%) não estão especificadas na RENAME. Esse percentual está um pouco acima do nível recomendado de até 20%. Sabe-se que os medicamentos relacionados na REMUME que não constam na RENAME devem ser financiados por verba própria do município, sem contrapartida estadual ou federal, sendo que um maior número desse tipo de medicamento acarreta um gasto a mais ao município.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	A lista apresenta 17 especialidades que são associações fixas, sendo que 6 delas não constam na RENAME. O estabelecimento de associações fixas em uma lista de medicamentos municipal deve ocorrer após estudo que comprove melhor eficácia, segurança, comodidade e outros aspectos dessa associação do que em cada um dos ativos dessa associação separadamente. Não foi apresentado nenhum estudo que comprove o benefício das associações padronizadas na relação municipal de Uberaba.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O Artigo 14, parágrafo 1º, do Estatuto da CFT, determina que entre os medicamentos da mesma classe farmacológica se defina um representante com propriedades que atendam os critérios prévios. Diante dessa abordagem foi analisada a listagem municipal em que foram constatadas 21 classes farmacêuticas que tem mais de um medicamento padronizado. Isso muitas vezes encarece uma lista de medicamentos sem que haja a real necessidade. Diante desse fato foi solicitado a demonstração de estudo ao Departamento que não apresentou nenhuma documentação	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O mesmo artigo citado do Estatuto da CFT estabelece que deve-se limitar o número de apresentações àquelas que contemplam maiores possibilidades de aproveitamento dos medicamentos. Diante disso observou-se que existem quatorze tipo de medicamento com duplicidade de apresentação, onde um mesmo medicamento apresenta em variedades de apresentações maior do que a para atender crianças e adultos. Entende-se que possa ser para uma comodidade para administração, mas deve ser verificado seu propósito, pois pode estar somente elevando o número de especialidades na lista municipal mesmo tendo um substituto que pode ser manejado para fornecer mesma dosagem.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	A ordem em morbidade hospitalar atual demonstra uma internação maior em Doenças do Aparelho Digestivo, sendo que este ocupa somente a quarta posição em numero de medicamentos na lista municipal. O Aparelho Geniturinário constatado em terceiro na lista de morbidade hospitalar esta em nono lugar em número de medicamentos da lista municipal. Sendo dois sistemas biológicos que deveriam ter sido considerados com mais vigor na listagem municipal. Os demais sistemas estão bem atendidos em número de medicamentos na listagem municipal. Constatou-se uma lista muito maior em número de especialidades farmacêuticas para o Sistema Nervoso na lista municipal, comparada com a posição que transtornos mentais e comportamentais apresentaram na lista de morbidade hospitalar.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	003/2018	Processo de seleção de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Observa-se que apesar da Política Nacional de Valorização de Fitoterápicos a lista oficial da Prefeitura de Uberaba não prioriza esse tipo de atenção e não apresenta nenhum medicamento fitoterápico em sua relação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital de Clínicas da UFTM	006/18	Ressonância Magnética	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Recolhimento ao Fundo Municipal de Saúde do valor repassado ao Prestador pela produção na competência JANEIRO 2018 e a ser descontado de sua próxima produção apresentada; de multa imposta, compatível com a gravidade da ocorrência e agravada pela reincidência do procedimento, no valor de 02 (dois) dias-multa calculados sobre a última produção do Prestador auditado; imposição de advertência ao Auditado de consequências advindas por tal comportamento, da gravidade da reincidência deste e nas medidas passíveis de serem adotadas em atos futuros.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	014/2018	Densitometria Ósea	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ao Departamento de Credenciamento e Processamento a adequação necessária para o cumprimento rigoroso das normas do Sistema Único de Saúde, advertindo da responsabilidade e obrigatoriedade da prestação de informações e esclarecimentos solicitados em Auditoria. A obrigatoriedade e necessidade de maior controle no pagamento de faturas apresentadas por Prestadores, esgotando todos os meios para confirmação de sua correção, inclusive obrigatória revisão prévia dos procedimentos relacionados, evitando assim desgastes e prejuízos ao Sistema Único de Saúde.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	014/2018	Densitometria Óssea	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ao Departamento de Controle e Avaliação a implementação de medidas corretivas às impropriedades relacionadas, junto a seu corpo atual de Autorizadores, não se limitando tão somente a realização de reuniões e adotando de imediato as medidas administrativas cabíveis e obrigatórias, e que, quando de novas contratações, a orientação adequada aos novos Autorizadores. Manter os Autorizadores sempre atualizados quanto aos requisitos de suas funções.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ao Diretor da Diretoria de Regulação e Auditoria, definir com a maior urgência qual dos seus Departamentos será o responsável pela atividade de revisão dos serviços faturados pelos Prestadores, com a definição da Equipe de Revisores.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	014/2018	Densitometria Óssea	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ao Prestador, considerando-se a infração detectada, cabe a devolução ao Fundo de Saúde adequado do valor da cobrança indevida, neste caso específico de R\$ 771,40, referentes a 14 (quatorze) procedimentos cobrados indevidamente. Aplicar advertência por descumprimento de Normas Técnicas vigentes com a recusa do envio de documentação solicitada (CNES completo e BPAI) e de documentação irregular (listagem pretensamente substitutiva de RAU). Considerando como GRAVE a infração( dupla cobrança ) detectada, aplicar multa, de acordo com o Regulamento do Departamento de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Uberaba, na quantidade de 02 (dois) dias-multa, pela gravidade e quantidade de infrações detectadas, prejudiciais ao Sistema Único de Saúde, conscientemente admitida e adotada.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	014/2018	Densitometria Óssea	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ao Gestor Municipal de Saúde, reforçar a recomendável e obrigatória revisão de toda produção relacionada ao procedimento 02.04.06.002-8, "Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares E/OU Fêmur)", apresentada pelo Prestador, anteriores e posteriores a esta competência ora auditada, apurando-se assim o real montante de cobranças indevidas realizadas, para o devido ressarcimento ao Sistema Único de Saúde dos valores indevidamente repassados ao Prestador, interrompendo-se, assim, este ciclo de irregularidades. Estas atitudes sugeridas não limitam a prerrogativa do Gestor Municipal de Saúde de adotar outras medidas, sempre a seu critério.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/2018	Hormonioterapia	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Sugestão de glosa (cobrança errada) acontecida nos dados informados da paciente Lucrecia da Silva Cruz, cujo valor deverá ser restituído ao Fundo Municipal de Saúde. Diante ausência de Mudança de Procedimento e validade da APAC por três meses (8 – 9 – 10), o valor passível de glosa a ser devolvido ao Fundo Municipal de Saúde é de 221,75 x 3 = 665,25 (seiscentos e sessenta e cinco reais e vinte e cinco centavos).	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
Hospital de Clínicas da UFTM	022/2018	Densitometria Óssea	Encerrado (Homologado)	Início: 3º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Quanto ao prestador cabe advertência severa pelo não cumprimento das Normas do Sistema Único de Saúde quando do uso de formulários inadequados e irregulares, do seu preenchimento incompleto, muitas vezes ausente e rasurado, dos campos obrigatórios existentes nos Laudos para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial, com evidente prejuízo aos Bancos de Dados do Sistema Único de Saúde.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital de Clínicas da UFTM	022/2018	Densitometria Óssea	Encerrado (Homologado)	Início: 3º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Obrigatória glosa das cobranças indevidas, incluindo os procedimentos não autorizados, com devolução dos valores aferidos ao Fundo de Saúde competente.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Possível glosa da produção anotada do procedimento 02.04.06.002-8 o qual o Prestador não é habilitado, incluindo-se as duplas cobranças realizadas, com devolução dos valores aferidos ao Fundo de Saúde competente. Obrigatória imposição de multa no valor quantitativo de 02 (dois) dias-multa, calculada conforme Regulamento do Departamento de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Uberaba, face ao enquadramento como FALTA GRAVE da conduta do Prestador, caracterizada, entre outras, por uma dupla cobrança ilegal, realizada conscientemente sob alegação de uma suposta autorização feita por médico autorizador inominado. A multa aplicada deverá ter seu valor apurado recolhido ao Fundo Municipal de Saúde de Uberaba.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Hospital de Clínicas da UFTM	022/2018	Densitometria Óssea	Encerrado (Homologado)	Início: 3º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Todos os valores a serem restituídos deverão ser apurados baseados em dados relacionados quando da análise individualizada dos Laudos emitidos, constantes do PA nº 022/2018	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
Departamento de Assistência Farmacêutica	024/18	Programação de Aquisição de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>1. Não há uma equipe para a programação de aquisição de medicamentos da REMUME. Ela se torna essencial, principalmente por haver vários setores elaborando o Termo de Referência. Criar uma comunicação mais efetiva entre os vários setores que elaboram o Termo de Referência.</p> <p>2. No momento o município de Uberaba não possui contrato para aquisição de medicamentos da REMUME. Assim trabalha com uma lista de medicamentos da Ata de Registro de Preço Estadual. Os Termos de Referência para solicitação de compra dos medicamentos da REMUME estão em análise para uma futura Ata de Registro de Preço do município de Uberaba.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	024/18	Programação de Aquisição de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Diante desse quadro as inferências abaixo demonstram que o fornecimento dos medicamentos da REMUME pode não estar assegurado mesmo na presença das atas municipais e estaduais: • A ata de registro de preço tem uma duração de doze meses podendo ser renovada ou não para todos os medicamentos.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					• A ata de registro de preço municipal ainda não está pronta, mas, teoricamente, quando ficar vai poder oferecer todos os medicamentos da REMUME. Mas mesmo com a ata podem ocorrer problemas de indisponibilidade de produtos em relação a sua falta no mercado, falta de matéria-prima, perda de registro medicamento pelo fornecedor que podem acarretar faltas.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	024/18	Programação de Aquisição de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Há uma lista do estado, mas nem todos os medicamentos do município de Uberaba estão presentes nas atas do estado. Se esses produtos faltarem por característica específica desse fornecedor na futura ata de registro de preço de Uberaba, alguns medicamentos podem ficar desabastecidos.</li> <li>A busca por mais atas de registro de preço de outros município/estados que admitem entidade participante pode ser um bom recurso, pois no quadro em questão sempre poderá ocorrer faltas de medicamentos. Realizar busca por atas de registro de preços que assegurem o abastecimento do município dos medicamentos da REMUME em caso de furos nas atas municipais e estaduais.</li> </ul>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	024/18	Programação de Aquisição de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	3. Há 16 medicamentos da REMUME em falta contínua por não possuírem ata de registro de preço em que possam ser adquiridos. Realizar busca por atas de registro de preços que assegurem o abastecimento do município dos medicamentos da REMUME em caso de furos nas atas municipais e estaduais. E agilizar a elaboração da ata de registro de preço municipal.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					4. Existem vários casos de falta de medicamentos sem haver qualquer procedimento para aquisições de urgência (mesmo orientação de adoção de outras atas de preço em municípios vizinhos)Trabalhar de forma preventiva para evitar desabastecimento de medicamentos.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Departamento de Assistência Farmacêutica	024/18	Programação de Aquisição de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>5. Não ficou demonstrada a existência de uma ficha técnica completa sobre o medicamento a ser adquirido pelo município após a finalização dos Termos de Referência. Nestes existem apenas especificação de denominação genérica, dosagem e forma farmacêutica. Exigências quanto à presença de copinhos, cânulas e seringas de administração não são observadas na descrição. Elaborar ficha técnica completa para os medicamentos da REMUME.</p> <p>6. Tempo de encaminhamento do Termo de Referência para a Secretaria Municipal de Saúde de Uberaba/MG completou 1 ano, 11 meses e 10 meses, cada uma, estando o processo ainda em fase inicial (Recomendação de Materiais e Serviços -RMS). Agilizar o processo, pois a adoção da Ata de Registro de Preço Municipal contribuirá para economia no processo de fornecimento de medicamentos.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Departamento de Assistência Farmacêutica	024/18	Programação de Aquisição de medicamentos	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	7. O remanejamento da programação de compras em caso de insuficiência de recurso é realizado pela farmacêutica da SAF, mas não há um procedimento que oriente como fazer as escolhas dos medicamentos a serem adquiridos com base nos parâmetros priorizados. Elaborar procedimento que oriente quanto a aquisição dos medicamentos em caso de insuficiência de recursos.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					8. A ata de registro de preços do Estado vence em agosto/2018, podendo ou não ser renovada para todos os medicamentos. Mais um motivo para agilizar a Ata de Registro de Preço municipal.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Nossa Senhora da Abadia	027/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	As 3 (três) profissionais desenvolvem mais de 50% das atividades (20h) dentro do consultório. (recomendado)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					As urgências odontológicas são atendidas de forma prioritária	
					Parece haver limitação quantitativa no atendimento de urgência (barreira ao acesso).	
					Restrição do agendamento a uma vez por semana	
					A profissional Camila atingiu a meta de 20 Primeiras Consultas Odontológicas apenas no mês de Março/ As demais C-Ds não atingiram em nenhum dos três meses analisados	
					Baixíssimo número de restaurações realizadas por período trabalhado	
					Lotação adequada de C-Ds	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Nossa Senhora da Abadia	027/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Quantidade NÃO equivalente ao informado no CNES./ Em vez de 4 ( quatro) equipos odontológicos , há apenas 2./Em vez de 4 ( quatro) canetas de alta e 4 ( quatro) de baixa, há apenas 3 ( três) de cada./Em vez de 1 ( um) amalgamador, como informado no CNESNET, há 2 ( dois). A profissional Adriana Barbosa Bilharinho não está lotada nessa Unidade.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Os resíduos perfurocortantes são acondicionados em recipientes apropriados de paredes rígidas e resistentes à punctura porém estava em cima da pia e não em suporte específico	
					O corredor lateral de um dos equipos é considerado apertado e ,do ponto de vista ergonômico, está inadequado.	
					Existem cestos de lixo com acionamento por meio de pedal e um com tampa sem acionamento por meio de pedal	
					O ambiente é considerado quente e o barulho da avenida de grande fluxo provoca incomodo de acordo com profissionais.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
UMS Nossa Senhora da Abadia	027/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O fotopolimerizador não possui protetor ocular	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ar condicionado estragado, vidro quebrado em uma das janelas do consultório odontológico	
					Usuário 30/45470 atendido na urgência mas não inserido na fila eletrônica	
					Impressão desnecessária de F.A.As a cada retorno do usuário.	
					Ausência de registro da busca ativa de usuários que faltaram sem justificativa.	
					Ausência de segunda via da Guia de Referência à Atenção Secundária anexada às F.A.As (algumas)	
					Ausência de respostas à anamnese em algumas F.A.As	
					Alguns Tratamentos não foram finalizados de acordo com o proposto e Planejado.	
					3/4 dos entrevistados esperaram menos de 15 (quinze) dias. /satisfeitos	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Nossa Senhora da Abadia	027/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	100% dos entrevistados responderam até 30 minutos	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					100% dos entrevistados responderam acolhimento "Muito bom"	
					3/4 sabem o nome do profissional	
					100% das expectativas foram atendidas	
					Usuários de alto risco 77/674076 não têm sido priorizados .	
					Requer maior atenção à necessidade de registro das atividades de monitoramento do usuário ( a busca ativa de alguns usuários faltosos não tem sido registrada).	
UBS Juca Inácio	029/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Unidade identificada de acordo com Padrão Visual da Atenção Básica. Sinalização indicativa sobre o “Pronto Atendimento Odontológico” com o local correto ( UPA São Benedito) mas com o horário antigo.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UBS Juca Inácio	029/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ventilação inadequada, ambiente com desconforto térmico ( sala muito quente)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Compressor perto da janela do consultório emite ruídos a altíssimos expondo profissional a risco de perda auditiva e estresse	
					Cestos de lixos com tampas acionados por pedal, porém foi encontrado lixo comum no lixo contaminado	
					O lixo do consultório odontológico é removido todos os dias pelos serventes sanitários nos períodos matutino e vespertino. Já a remoção do Lixo da CME é realizada somente no período matutino pela servente sanitária Geralda.	
					Há dispenser de sabonete líquido porém o dispensador esta estragado	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UBS Juca Inácio	029/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Existência de uma única pia para lavar o instrumental e as mãos dos profissionais, com acionamento manual.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Realizados adequadamente com registro da data do ciclo e validade, descrição do material a ser esterilizado e indicadores físicos e químicos),	
					Instrumental identificado com data, assinatura do responsável e data de vencimento no verso de cada embalagem. A secagem é realizada de forma gravitacional sobre compressa de tecido	
					São utilizados Equipamentos de Proteção Individual (E.P.I.s) para lavar o instrumental Os testes biológicos e químicos são realizados e registrados em formulário próprio tendo se iniciado em 05/07/18 pois antes não havia material disponível para esses testes.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UBS Juca Inácio	029/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Foram apresentados os Registros da Limpeza Geral do Consultório odontológico, a partir da data de 20/7 até 30/11, com os horários e as assinaturas da Técnica em Saúde Bucal.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					É realizada toda sexta feira pela TSB Márcia após o atendimento.	
					Material de reserva para urgência considerado inadequado	
					A busca ativa de medicamentos e insumos vencidos é realizada toda segunda-feira pela TSB Márcia.	
					A busca ativa de pacotes odontológicos esterilizados fora da validade é realizada toda sexta feira	
					Quantidade equivalente ao informado no CNES e adequada à Atenção Primária/ Serviço paralisado por problemas técnicos na cadeira odontológica	
					Há registros no Caderno de Protocolo específico para essa finalidade.	
					Porta de entrada estragada necessitando reparos	
					Acumulo de água no local do compressor, quando chove.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UBS Juca Inácio	029/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Sala de esterilização pequena , sem ventilação, quente e organizada e limpa	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Acumulo de água no local do compressor, quando chove.	
					Há apenas uma pia utilizada tanto para lavar as mãos quanto os materiais	
					As urgências odontológicas são atendidas de forma prioritária	
					Parece haver limitação quantitativa no atendimento de urgência ( barreira ao acesso)	
					Restrição do agendamento a uma vez por semana	
					Não há rampa de acesso para o cadeirante ao consultório ( Existencia de barreiras físicas ao acesso )	
					A profissional Renata atingiu a meta de 20 Primeiras Consultas nos meses de Junho e Agosto	
					Atingiu a meta de 2 (duas) restaurações por período em todos os meses analisados/	
					Lotação inferior à demanda. Necessidade de mais um profissional.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UBS Juca Inácio	029/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ausência de segunda via da Guia de Referência à Atenção Secundária anexada às F.A.As ( algumas)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ausência de solicitação de consultas na atenção secundária após procedimentos a de urgência ( falta de registro do não interesse à assistencia na at.especializada) Prejuízo ao Princípio da Integralidade.	
					Interrupção do tratamento antes da conclusão por não comparecimento do usuário às consultas agendadas	
					Ausência de registro da assinatura do usuário após os procedimentos. Ausência de respostas à anamnese ,ausência de assinatura dos pais na FAA após os procedimentos	
					Usuário 77/ 69 72 64 de menor, de alto risco e com padrão de atendimento pontual e tratamento não finalizado. Usuário excluído da atividades de planejamento e classificação de risco.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UBS Juca Inácio	029/18	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Assistencia parcialmente resolutive (alguns tratamentos propostos não foram finalizados )e falhas na articulação aos demais níveis de assitência	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	030/18	Análises Citoatológicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Não pagamento da produção não apresentada para Auditoria nas competências AGOSTO/SETEMBRO/OUTUBRO/ 2018 e se for o caso ressarcir o Fundo Municipal de Saúde do valor porventura repassado ao Prestador ( correspondente a R\$ 28.517,76 conforme relacionado em Sínteses de Produção AGO/SET/OUT/2018 aprovadas), imposição de multa quantificada em 02 (dois) dias-multa correspondente a R\$ 246,04, devidamente calculada conforme Síntese de Produção-JUL/2018 (com valor aprovado de R\$ 7.381,20) devido a gravidade das ocorrências classificadas em acordo ao Regulamento de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde de Uberaba e ainda, aplicação da devida advertência ao Prestador.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	1 - O documento de responsabilidade técnica do laboratório não consta a presença da Farmacêutica Juliana Rodrigues Faustino como profissional substituta no posto de coleta. Foi apresentado o protocolo interno de solicitação de encaminhamento de um sedex para ser enviado ao conselho profissional, mas não se comprovou que seria o pedido de regularização da responsabilidade técnica. Providenciar a regularização da documentação de responsabilidade técnica da profissional em questão. 2 - O Alvará de Licença e Localização do Posto de Coleta está no endereço do Hospital Mario Palmério não tendo nenhuma referência ao Posto de Coleta em questão. Apresentar Alvará de Licença e Localização do Posto de Coleta Doutor Milton Toubes Alonso.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Não apresentar a documentação básica para ser prestador do SUS é algo que inviabiliza este tipo de contratação. Ressalta-se ainda a necessidade de uma maior atenção no Departamento de Credenciamento e Processamento quanto à adequação do prestador para firmar tal parceria com o setor público.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	3 - No contrato com o prestador se estabelece que a prefeitura pode ceder espaço e assumir contas como luz e água para que o prestador contratado implante um posto de coleta nas unidades de saúde (I Aditivo ao Termo de Convênio nº 001/2015, cláusula quinta, inciso 5.2). No entanto, o que ocorre é que os servidores da prefeitura estão sendo utilizados e remanejados para realizar o serviço de coleta de responsabilidade do prestador. Isso está em desacordo com o contrato (Termo de Convênio nº001/2015, cláusula terceira, Eixo da Gestão, são responsabilidades do Hospital, inciso VII), onde se estabelece responsabilidade exclusiva e integral do hospital a utilização de pessoal para a execução do objeto desse convênio. Deve-se disponibilizar pessoal para realizar a coleta nas unidades de saúde de forma que os servidores da prefeitura não sejam utilizados para tal fim e sim para que realizem suas funções no SUS municipal.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	4 - No III Aditivo ao Termo de Convênio nº 001/2015 entre o hospital e o município de Uberaba/MG, fica estabelecido na cláusula primeira, inciso 1.3 que o hospital deve encaminhar a RAU- Relação de Atendimento aos Usuários para o Controle e Avaliação, onde será analisado. Este processo não está funcionando já que uma simples revisão neste documento já se constata as irregularidades descritas neste relatório, como a cobrança dupla de quase todas as solicitações de colesterol total. Outra hipótese é que essa relação está sendo encaminhada, mas não está sendo revisada pelo Departamento de Regulação. Colocar em prática este envio da RAU pelo prestador e a análise da mesma pelo Departamento de Regulação da Secretaria Municipal de Saúde no caso de exames laboratoriais.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	5 - O envio do Boletim de Produção Ambulatorial Coletivo - BPA-C e não do Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado - BPA-I não permite a conferência dos exames realizados por paciente. Pelo constatado neste relatório torna-se necessária uma análise pormenorizada da realização de todos os exames. Isto porque esta auditoria por amostragem em 7 dos 196 exames registrados no mês de Maio/2018 já mostra uma prática não conforme na solicitação de pagamento nos exames. O setor de Regulação deve verificar a possibilidade de envio do BPI que permitiria uma constatação de duplas cobranças instantaneamente (prática comum nos exames analisados), mesmo que uma análise pormenorizada não seja realizada já que gastaria muito tempo/recursos do regulador. Neste caso poderia ser realizada uma análise por amostragem confrontando pedido e exames realizados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Aplicar as cláusulas do contrato de modo que se estabeleça responsabilidade exclusiva e integral do hospital na disponibilização de pessoal para a execução do objeto desse convênio, inclusive nas coletas realizadas em unidades municipais. E ainda aplicar conforme contrato que a RAU mensal seja encaminhada do prestador para a regulação e que seu processo de conferência seja efetivo por parte do Departamento de Regulação. Uma simples conferência da RAU ou de um BPA – I, porventura implantada em substituição da atual BPA-C atualmente aplicada, facilitaria uma detecção de distorções no processo de faturamento.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	6 - O Posto de Coleta Doutor Milton Toubes Alonso possui uma escada de difícil acesso ao local, mas dispõem de uma sala no andar de baixo para coleta em casos que haja dificuldade com as escadas. No entanto mesmo com essa sala foram observados durante auditoria que pacientes com dificuldade de locomoção estavam subindo as escadas. Talvez não seja clara a existência da sala de coleta no andar de baixo ou mesmo a facilidade não tem sido oferecida aos pacientes. Deixar clara a possibilidade de utilização da sala de coleta no andar de baixo durante a distribuição de senha e em material afixado. <b>Recomendação:</b> Efetivar a fixação de placas de sinalização que evidenciem a disponibilização de local para coleta no andar de baixo para pessoas com problemas de locomoção ou implantar o elevador para transporte de pacientes.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	7 - As amostras coletadas são colocadas dentro de caixas térmicas que são recolhidas e transportadas em motos. Na saída do material a temperatura da caixa térmica é aferida pelo responsável pelo transporte e a triagista assina, mas o procedimento não ocorreu no momento da auditoria por o responsável pelo transporte não ter levado o registro ou/e o termômetro. Isso mostra que o processo de aferição da temperatura em que as amostras são transportadas não está funcionando corretamente, não tendo a certeza de que o material está tendo um transporte seguro e que mantenha as amostras ótimas para a análise. Implantar efetivamente o processo de garantia de uma temperatura controlada para o transporte das amostras coletadas. <b>Recomendação:</b> Afinar o processo para que assegure que as amostras encaminhadas para análise se mantêm ótimas em questão de temperatura mesmo após o transporte necessário.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	8 - Relataram que realizam treinamento nos outros pontos de coletas, mas havia registro de treinamento somente do local. Não havia nenhum das outras unidades. Demonstrar que os treinamentos efetivamente ocorreram.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<p><b>Recomendação:</b> Realizar, registrar e conferir treinamentos em que os funcionários dos postos de coleta, inclusive os que funcionam em unidades municipais, participem e sejam integrados.</p> <p>9 - Foram necessárias duas solicitações para encaminhamento dos pedidos de exames do mês de Maio/2018. Segundo o laboratório isso ocorreu por estes documentos terem ficado em algumas unidades de saúde. As solicitações de exames devem ser arquivadas junto ao laboratório, não sendo os postos de coleta municipais os responsáveis pela guarda desta documentação.</p>	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p><b>Recomendação:</b> Os pedidos de exames são documentos que devem ser submetidos a um arquivamento legal, por prazo determinado, de fácil acesso e organizado. Isso inclusive para comprovações futuras. Estes não são documentos que devem ser de difícil acesso, então se recomenda uma maior organização neste sentido.</p> <p>10 - No procedimento operacional para análise de glicose e de colesterol é relatada a necessidade de centrifugação da amostra coletada em até duas horas da coleta. Como o transporte do material dos postos de coletas instalados nas unidades de saúde para o laboratório ocorre em prazo superior ao estabelecido, nem todas estas amostras passam por este procedimento dentro do prazo. Trata-se de um fator que compromete a qualidade da análise. Verificar o aumento da frequência de transporte do material para eliminar tal interferência.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Alteração nos procedimentos operacionais de análise de glicose e colesterol. Adotar o melhor meio (intervalo entre o transporte, aumento da quantidade de centrífugas) ou validar o processo de coleta e transporte na forma e com os tubos utilizados hoje em dia.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	11 - Nem todas as solicitações de exames passavam pela fila eletrônica. É o caso dos exames solicitados pelos ambulatorios do Mário Palmério (próprio hospital e campus centro), Postos CTA, Alfredo Freire, URS Lineu e URS Boa Vista. Foram contabilizados 6706 pedidos de exames que não passaram pela fila eletrônica. O problema por não passar pela fila é ainda por caracterizar uma desigualdade de atendimento entre a população, onde quem é atendido nestes locais pulam dois pontos de regulação. Esses pontos são a fila eletrônica e a passagem pelo Departamento de Regulação no caso de solicitação de mais de dez exames. Unidades de saúde e Ambulatórios do Prestador devem inserir todos os pacientes na fila eletrônica para a marcação de exames. O hospital não cumpre o contrato ao não respeitar o agendamento eletrônico.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Trabalhar em um sistema de marcação de exames em que qualquer paciente tenha tratamento igualitário. Pacientes que não são inseridos na Fila Eletrônica passam por uma regulação menor que os outros pacientes. No entanto o problema não está somente em estar inserido na fila, pois com os pacientes inseridos ainda vemos, mesmo neste relatório, outros problemas inclusive. Recomenda-se que o Sistema Municipal de Saúde verifique a adequação desta regulação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	12 - No cadastro do paciente que chega para a coleta no prestador, apesar de possuírem um sistema em interface com a fila eletrônica o mesmo não é consultado regularmente. Assim pode ocorrer de pessoas não agendadas para aquele dia façam o exame sem terem sido marcadas pela fila eletrônica. E isso de fato ocorre já que alegam haver marcação interna de exame, fora da fila eletrônica, por alguns estabelecimentos de saúde da cidade. A prática atual possibilita a uma pessoa mesmo marcada para outro dia na fila eletrônica realizar o exame no dia que escolher. Já que nenhuma pessoa é barrada por estar em dia divergente do dia da coleta agendado. Passar a atender pela fila eletrônica todos os pacientes SUS da cidade de Uberaba/MG. O hospital não cumpre o contrato ao não respeitar o agendamento eletrônico.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Afinar os agendamentos, inclusive totalizar na Fila Eletrônica ou outro sistema de marcação, de modo que o SUS municipal regule o acesso igualitário ao serviço.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					13 - É comum os pacientes chegarem com mais exames no pedido do que os elencados pela Fila Eletrônica. Esses exames a mais são todos realizados. Unidades de saúde devem regularizar a inserção de exames na fila eletrônica.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O documento utilizado como pedido para exame tem diferentes formas entre todas as unidades de saúde. Algumas unidades realizam o pedido impresso que tem os exames separados por codificação. Outras unidades utilizam o pedido de exames convencional em que todos os dados são colocados à mão. Este último tipo de pedido se encontra incompleto em 100% das ocorrências. Ocorrendo as constatações: <ul style="list-style-type: none"> <li>Exames sem codificação.</li> <li>Exames descritos conforme preferência do médico. Por exemplo: lipidograma, perfil lipídico, uso de termo colesterol sem especificar qual, abreviaturas, entre outros.</li> <li>Exames com abreviaturas das mais variadas formas.</li> <li>Exames sem data de solicitação.</li> <li>Todos os pedido de exames, com exceção dos solicitados pelo CTA, sem assinatura do paciente que comprova a coleta do material.</li> </ul>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Padronizar as solicitações de exame de forma eletrônica e quando solicitado de forma manual padronizar as solicitações para que fiquem mais completas possíveis. Não aceitar pedido incompleto.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Recomendação:</b> Não aceitar e devolver SADT que estão não conformes no quesito preenchimento.	
					15 - Os pedidos de exames impressos são melhores até por descreverem os exames por códigos, mas foram encontrados vários pedidos impressos rasurados ou com inserção de exames a mão. Não incluir mais exames ao pedido impresso, que sejam colocados à mão. Não aceitar estes pedidos.	
					<b>Recomendação:</b> Não aceitar e devolver SADT que estão não conformes devido a rasuras (acréscimo de exames a mão) em pedidos de exames eletrônicos.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	16 - Para a paciente Célia Maria Batista Ferreira foram encontrados quatro pedidos de exames de profissionais diferentes realizados no mesmo dia e horário com exames coincidentes (pedidos nº 839836, 839835, 839832 e 839822). Ocorreu que o Hemograma foi analisado em 4 dos 4 exames, Glicose foi analisado em 3 dos 4 exames e colesterol total, HDL e LDL em 3 dos 4 exames.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Todos apresentavam pedido. No entanto o lançamento dos pedidos para coleta ocorreu de 08:14 às 08:23 indicando que a coleta foi única e a análise do material ocorreu mais de uma vez para cada exame mesmo já tendo sido analisado em exame anterior. Os exames podem até ter sido efetivamente realizados, no entanto, não havia necessidade de realizar estes exames mais de uma vez, já que nos pedidos anteriores no prazo inferior à 30 dias, inclusive realizado no mesmo dia e coletado no mesmo dia, já havia este resultado. Isto mostra que não há no sistema do Laboratório algo que mostre dupla análise de exames unicamente coletados. Adotar procedimento para que os exames solicitados por diferentes profissionais para o mesmo paciente, mas que vão ser coletados e analisados no mesmo momento tenham os exames coincidentes analisados e cobrados uma única vez.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Usar os pacientes e exames liberados pela fila eletrônica como orientador na realização dos exames. Além disso a gestão municipal deve estudar para totalizar o encaminhamento para exames pela Fila Eletrônica ou outro sistema de marcação de modo que o SUS municipal regule o acesso ao serviço.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	17 - Na tabela final do BPC - Consolidado consta cobrança de exames a mais que não estão na RAU: cobraram 4903 exames de colesterol total havendo na RAU 4901, cobraram 3411 hemogramas tendo apenas 3408 na RAU, cobraram 3221 de glicose com apenas 3216 na RAU. No total a RAU constavam 21046 exames, sendo que foi cobrado em BPC 21056. A inclusão de exames a mais que não constam na RAU não deve ser realizada, pois trata-se de uma irregularidade constatada, já que as cobranças não se justificam pela ausência de pedido médico ou de paciente. Esta ação se caracteriza como cobrança de procedimentos sem comprovação elencado como infração grave pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Sugere-se que estas cobranças sejam glosadas.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Recomendação:</b> Não deve haver desvio de valores entre RAU e BPAC e as distorções devem ser imediatamente evitadas.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	18 - Foi verificada uma grande realização de exames não solicitados que foram abrangidos em pedidos de exame de colesterol. Praticamente a solicitação de algum exame, seja colesterol total, HDL, LDL ou triglicérides resulta na realização e cobrança de todos eles. Mesmo não estando solicitados no pedido. Realizar somente o exame especificado no pedido, pois a realização de exames a mais para serem cobrados quando os mesmos não foram solicitados trata-se de uma irregularidade constatada. Esta ação se caracteriza como cobrança indevida considerada de natureza grave pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Sugere-se que todos estes exames não solicitados sejam glosados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Realizar somente exames que foram solicitados. Neste caso não há protocolos que sustente tal prática. Se foi solicitado um exame sem denominações genéricas (como lipidograma...), estas sim sujeitas a protocolos e pareceres, outros exames não devem ser realizados e cobrados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					19 - Há um erro na solicitação de exames, principalmente feito manualmente, onde o médico solicita por denominações médicas como Perfil Lipídico e Lipidograma. Estas denominações não são aceitas para atendimento SUS já que os exames não são tabelados por tal denominação. No entanto por ser termo médico a regulação da auditoria aceita o pagamento dos seguintes exames frente a um pedido com as denominações a seguir: • Lipidograma: permitido realização dos exames colesterol total, HDL e triglicérides.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil Lipídico: permitido realização dos exames colesterol total, HDL e triglicérides.</li> <li>• Colesterol total e frações: permitido realização dos exames colesterol total, HDL e LDL.</li> <li>• Colesterol: permitido realização do exame de colesterol total. Assim o LDL por poder ser calculado, não deve ser realizado e cobrado no Perfil Lipídico ou no Lipidograma. E o exame de triglicérides não deve ser realizado como fração do colesterol. Estas informações foram determinadas pelo Departamento de Regulação após consulta formal. Assim estes exames a mais foram realizados como uma interpretação do prestador ao entender um termo não aceito pela tabela SUS segundo sua realidade.</li> </ul>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Aqui se verifica que em nenhum momento o prestador consultou a regulação municipal e sempre incluiu o maior número de tipos de exames que acharam possível em cada pedido. Sugere-se que todos os exames realizados a mais com pedidos nestas denominações sejam glosados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Recomendação:</b> Qualquer termo não constante no SIGTAP deve ser questionado ao Departamento de Regulação para amparar a realização e faturamento dos exames. Sugere-se a glosa do valor cobrado a mais por estes exames (valor total no final do relatório).	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	20 - Foram encontrados exames cobrados de urina, hemograma e glicose sem pedido médico. Foram poucos casos, mas ocorreram. Realização de exames não solicitados pode ser interpretada como irregularidade constatada contra o SUS. Isto se caracteriza como cobrança indevida, prática considerada infração grave pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Sugere-se que todos estes exames não solicitados sejam glosados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Recomendação:</b> Sugere-se a glosa do valor cobrado a mais por estes exames (valor total no final do relatório).	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	21 - Na RAU encaminhada pelo prestador foram verificadas algumas irregularidades que devem ser glosadas como: • Cobrança dupla do exame Colesterol Total para o mesmo paciente em quase todos os exames solicitados. • Cobrança dupla de glicose em grande número de exames para o mesmo paciente. • Cobrança dupla de hemograma para mesmo paciente ocorreu ocasionalmente.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cobrança de HDL, LDL, triglicérides e dois exames de colesterol total para todos os pacientes que tinham pedidos que solicitava apenas algum deles. As cobranças duplas de Colesterol total foi algo grave constatado em que em quase todos os exames se verificou a inserção de dupla cobrança. Isto também ocorreu com outros tipos de exames com menor intensidade. Além disso solicitações que incluíam somente um exame de colesterol tiveram todos os exames relacionados analisados, mesmo sem pedido. Estes fatos são graves ficando constatadas irregularidades na ação. Estas ações se caracterizam como cobrança indevida ou dupla cobrança, que são consideradas de natureza grave pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Sugere-se que todos estes exames não solicitados sejam glosados.</li> </ul>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Recomendação:</b> Sugere-se a glosa do valor cobrado a mais por estes exames (valor total no final do relatório).	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	22 - Foram encontrados alguns exames cobrados que não tinham nenhum pedido. Cobrança indevida considerada de natureza grave pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Sugere-se que todos estes exames sejam glosados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Recomendação:</b> Manter arquivado por tempo legal exigido os documentos comprobatórios da cobrança efetuada como pedido profissional e resultados sendo ainda organizados para fácil disponibilização. Sugere-se a glosa do valor cobrado a mais por estes exames (valor total no final do relatório).	
					23 - Foram encontrados exames realizados de hemograma considerando a ficha de Notificação Compulsória para Dengue como pedido sendo que este não pode ser considerado um pedido médico. Exemplo pedido nº848146 inserido xerox neste processo. Sugere-se que todos estes exames sejam glosados.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	24 - Presença de pedidos médicos transcritos de forma errada pelos funcionários das unidades básicas, em que acrescentam exames não prescritos pelo profissional. Apesar de ser um erro que também deve ser corrigido pela Atenção Básica, o prestador em questão deve se basear no pedido médico na hora de elencar os exames solicitados. Sugere-se que todos estes exames sejam glosados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					25 - Presença de pedido médico que solicita tipagem sanguínea e o exame realizado foi hemograma. O hemograma não deve ser realizado para o atendimento deste tipo de solicitação. Sugere-se que todos estes exames sejam glosados.	
					26 - Realização de exame de urina em um pedido em que era solicitado somente a urocultura. O laboratório não pode inferir que o paciente não tenha um exame de urina alterado já realizado. Sugere-se que todos estes exames sejam glosados.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Recomendação:</b> Realizar treinamentos e monitorar a aplicação das informações repassadas de modo que a execução de exames ocorra em conformidade com as normas do SUS. Sugere-se a glosa do valor cobrado a mais por estes exames (valor total no final do relatório).	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					27 - Valor total de sugestão de glosa após conferência do pedido médico e exames relacionados e cobrados na RAU de maio/2018. 21.038 exames analisados com 4.311 com irregularidades: Valor IRREGULAR: R\$ 9.821,40. Como o total de exames são 21.038 e 4.311 deles tiveram irregularidades constatadas significa que 20,49% deles foram indevidamente cobrados.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Isto enquadra como produção a maior que os parâmetros analisados nas avaliações analíticas superior a 20% que é considerado de natureza grave pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Já o valor de R\$9.821,40 de irregularidades constatadas comparado ao valor recebido por os sete exames analisados no mês de Maio/2018 de R\$62.829,50 representa 15,63% de cobrança indevida. Este valor se enquadra como produção maior que os parâmetros nas avaliações analíticas (de 10 a 20% da produção) e é considerado de natureza moderada pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Recomendação:</b> As constatações financeiras da auditoria realizada no prestador em questão são situações em que se caracteriza a devolução de recurso por parte do mesmo.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ocorreu que o prestador não comprovou documentalmente a correção do valor recebido no mês auditado – Maio/2018.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Com isso ficou constatado que o prestador recebeu um valor a mais referente a estes exames, que não deveria ter ocorrido, por os mesmos constarem não conformidades como as citadas no item financeiro deste relatório e resumidos abaixo:	
					· Exames cobrados com ausência de pedido médico que justifique tal cobrança.	
					· Exames de LDL, HDL e triglicérides em pedido médico solicitando somente colesterol.	
					· Exames de triglicérides em pedido médico solicitando colesterol total e frações.	
					· Exame de LDL em pedido médico com a nomenclatura lipidograma, perfil lipídico..	
					· Exames de urina, hemograma e glicose cobrados, mas sem estarem inseridos no pedido médico.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	· HDL, LDL, triglicérides e/ou colesterol total, cobrados sem estarem descritos no pedido médico.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					· Cobrança dupla de colesterol total, glicose e hemograma.	
					· Cobrança de urina em pedido médico que solicitava urocultura.	
					· Cobrança de hemograma em pedido médico que solicitava tipagem sanguínea.	
					· Cobrança de hemograma em Notificação Compulsória para a Dengue, não tendo o pedido médico.	
					O total recebido pelos exames analisados na auditoria (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicérides, Hemograma, Urina e Glicose) no mês de Maio/2018 foi de R\$62.829,50.	
					O valor que deveria ter sido pago é de R\$53.008,10; após a retirada do valor cobrado não conforme de R\$9.821,40.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O valor em que se sugere glosa de R\$9.821,40 deve ser submetido ao fator de correção mais multa proposto pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ao se aplicar a fórmula proposta no decreto citado:	
					Valor = 9.821,40 (valor recebido - valor que deveria receber) x 1,3 (fator de correção/multa) x 1 (30 dias).	
					Valor = 12.767,82	
					Além disso, por o valor de R\$9.821,40, referente a 4.311 exames não conformes, representar 15,63% do valor total recebido por estes exames no mês de Maio/2019 a cobrança indevida é considerada de natureza moderada pelo mesmo decreto citado.	
					Frente a isso a legislação determina a cobrança de um dia-multa a ser somada a glosa calculada.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	031/18	Laboratório de Análises Clínicas	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Este um-dia multa equivale a 1/60 do último faturamento do prestador em questão.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>Assim o valor final em que se sugere a glosa é de R\$12.767,82 somados ao valor resultante de um-dia multa (1/60 do último faturamento do prestador dos serviços infrator).</b>	
Farmácias da UMS Abadia e UMS George Chirree	004/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	1. Apesar de a farmácia do CAIS ter recebido esta denominação recentemente, ela faz parte de um conjunto de unidades atendimento em saúde no bairro Abadia. Sendo até então a Unidade Matricial do Abadia e a Unidade Matricial George Chirree as duas únicas unidades matriciais com farmácia disponível. Isso torna elas as únicas entre as matriciais com farmacêuticos como funcionários.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Farmácias da UMS Abadia e UMS George Chiree	004/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	2. No entanto foi observado que apesar de possuírem farmacêuticos, os mesmos não controlam o uso e dispensação dos medicamentos de programas como Hipertensão, Tabagismo, Saúde de Ferro e Vitamina A que ocorrem na unidade.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					3. Na verdade além de não controlarem, não tem acesso a estes medicamentos, nem supervisionam como ocorre o armazenamento e a dispensação.	
					4. Isto faz com que estes programas estejam dispensando os medicamentos através do setor de enfermagem, mesmo nas únicas unidades que apresentam farmacêuticos.	
					5. Com isso não foi observada nenhuma melhora em relação a dispensação e controle entre unidades de saúde com ou sem farmacêuticos na dispensação de medicamentos dos programas citados - conclusão do PA007-Auditoria nas Unidades Matriciais	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Farmácias da UMS Abadia e UMS George Chiree	004/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	6. Isto é algo que não permite observarmos quanto de melhora em gestão/uso de medicamentos uma atuação do farmacêutico poderia trazer com sua presença em uma unidade de saúde.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					7. Trata-se de um problema porque uma atuação somente de enfermeiros também não se mostrou eficaz, por exemplo, (as constatações abaixo estão na Auditoria às Unidades Matriciais - PA007):	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>As receitas não recebem o preenchimento necessário na hora da dispensação, principalmente da Bupropiona, medicamento controlado pela Portaria nº344/98, do Programa de Tabagismo.</li> </ul>	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>A dispensação dos medicamentos dos programas tem somente uma anotação de saída com os dados do paciente preenchidos. Assim um lançamento no sistema de dispensação, que é o que efetivamente demonstra a saída do medicamento, não ocorre no momento da retirada do produto.</li> </ul>	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Farmácias da UMS Abadia e UMS George Chiree	004/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos os lançamentos se acumulam para serem processados por setor responsável na Secretaria de Saúde, bem após o uso da medicação. Mesmo nas unidades que tem farmacêuticos que poderiam registrar a saída do medicamento.</li> </ul>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<ul style="list-style-type: none"> <li>• O programa Hiperdia não requer o envio do estoque que ficou na unidade. Apesar de poder ser calculado, a própria unidade não faz este controle como inventário. Mais um ponto em que a presença do farmacêutico poderia suprir.</li> </ul>	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não registram temperatura da geladeira e fazem lançamento de uso de medicamentos no CEMED até no prazo de um mês após o uso.</li> </ul>	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deixam vencer medicamentos que poderiam ser transferidos para outras unidades, por não saber como fazer com produtos neste caso.</li> </ul>	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Não fazem balanço em relação aos medicamentos.</li> </ul>	
					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceitação de amostra-grátis sem os devidos encaminhamentos.</li> </ul>	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Farmácias da UMS Abadia e UMS George Chirree	004/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	8. E apesar de controlarem a utilização de injetáveis pelo setor de enfermagem, no CAIS de forma informal (constatação do relatório) e no George Chirree com a apresentação de receita do paciente, os demais medicamentos de uso pela enfermagem não tem dispensação a partir da farmácia, mesmo que fosse uma dispensação interna de forma dose coletiva.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
UMS Lecir Nunes	006/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Instalações Físicas razoavelmente adequadas (ausência de ar condicionado na sala de atendimento, desconforto térmico)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Dimensões adequadas do consultório/ Sala de espera adequada e suficiente/ Escovódromo desativado / Quantidade insuficiente de armários para a guarda de materiais/Ausência de bomba à vácuo.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Lecir Nunes	006/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Tampa de cesto de lixo estragada( Risco biológico)/ Controle diário de esterilização e monitoramento biológico em conformidade	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Lotação adequada e quantidade suficiente de C-Ds	
					Quantidade equivalente ao informado no CNES e adequada à Atenção Primária/ Autoclave pequena para a demanda da Unidade.	
					Quantidade adequada e suficiente.	
					Identificação adequada das equipes / Escalas de atendimento (local de atuação) dos C-Ds detalhadas apesar de estarem local não visível ao público/	
					Jornada de Trabalho (40h) dos C-Ds visíveis ao público	
					Unidade identificada de acordo com Padrão Visual da Atenção Básica	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Lecir Nunes	006/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Inexistência de barreiras físicas ao acesso de cadeirantes/ Insuficiente disponibilização de recursos ( quantidade insuficiente de material clínico) Quantidade reserva insuficiente para atendimento de urgência	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Restrição do agendamento a uma vez por semana/ Existência de apenas um consultório ( as atividades clínicas são realizadas em períodos alternados)	
					Ambos os profissionais não atingiram a meta de 20 Primeiras Consultas nos meses 08 e 09 de 2018	
					Parcialmente eficiente uma vez que ambos os profissionais não atingiram a meta de 2 (duas) restaurações, em média, por período trabalhado)	
					Ambos os profissionais desenvolvem 50% das atividades (20h) dentro do consultório.	
					As urgências odontológicas são atendidas de forma prioritária por ambos os profissionais C-Ds	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Lecir Nunes	006/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ausência de segunda via da Guia de Referência à Atenção Secundária anexada às F.A.As (algumas)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ausência de registro das prováveis datas de retorno de usuários para continuidade das ações preventivas em consultório	
					Alguns Tratamentos não foram finalizados de acordo com o proposto e Planejado.	
					Ausência de assinatura de certos usuários após alguns procedimentos	
					Ausência de respostas à anamnese em algumas F.A.As	
					Requer maior atenção ao registro ( nas F.A.As) da previsão de retorno para usuários que receberam procedimentos preventivos ( Longitudinalidade do cuidado). Há necessidade de registro das atividades de monitoramento do usuário ( a busca ativa de alguns usuários faltosos não tem sido registrada).	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Lecir Nunes	006/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2018 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Profissional incentiva a autonomia e a corresponsabilização do usuário pelo atendimento . Registra, em detalhes, sua condição clínica ( o que permite a continuidade do tratamento por outro profissional)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ambos os C-Ds desempenham atividades individuais e coletivas conforme as atribuições gerais e específicas da Legislação em vigor	
					Ambos os C-Ds têm conhecimento da população adstrita ( qtdade de usuários do território), a vulnerabilidade deles às doenças cárie e periodontal assim como os problemas sociais mais prevalentes ( usuários de drogras, envelhecimento da população	
					Ambos realizam Palestras e escovações supervisionadas nas escolas e visitas domiciliares	
					Unidade integrada à Rede de atenção	
					Assistencia parcialmente resolutive (alguns tratamentos propostos não foram finalizados )e falhas na articulação aos demais níveis de assitência ( falha na inserção de alguns usuários na fila eletrônica, alguns ainda não contra-referenciados)	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	1. Os responsáveis pela dispensação dos medicamentos dos programas de saúde citados estão empenhados em dispensar o medicamento, registrando sua dispensação, não sua efetiva saída do estoque, sendo que os outros manuseios dos medicamentos estão aquém ao necessário.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Os registros necessários para uma posterior regularização informatizada no estoque é importante mas apenas o início do caminho. Aqui o registro pelo setor de enfermagem está tudo certo, obedecendo campos da folha de registro padronizada. No entanto o registro desta dispensação, que ocorre em sistema informatizado, é efetivamente realizada um mês após sua dispensação, pelo Departamento de Farmácia.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	2. Só que na dispensação ainda ocorreram erros em quase todas as unidades quanto ao preenchimento de quem retirou a Bupropiona pelo programa de Tabagismo. As receitas deste medicamento controlado pela Portaria nº 344/99 estão em branco no campo de quem retirou a medicação em quase todas as unidades de saúde. Este dado é importante já que a medicação é dispensada no grupo e muitas vezes não é o próprio paciente que retira. Ressalta-se que esta receita começou somente nos últimos meses a vir para o Departamento de Farmácia, no entanto as unidades continuam sem preencher o campo citado.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Realizar o preenchimento correto das receitas quanto aos dados da dispensação. Em especial a receita de Bupropiona que é um medicamento controlado pela Portaria nº 344/99. Tantos os dados de validade, lote e quantidade dispensada como o preenchimento de quem efetivamente retirou a medicação é essencial. Departamento de Farmácia deve cobrar o registro destes dados nas receitas encaminhadas ao setor.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					3. Outra dispensação questionável foi verificada na UMS Valdemar Hial sobre a dispensação de medicamentos como Dipirona e Paracetamol já abertos e em uso pela unidade aos usuários. Esta dispensação ocorre quando o médico receita estes medicamentos e as enfermeiras contribuem com algum que tenha. No entanto tais medicações não tem a segurança de uso garantida e não devem ser dispensadas.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Não dispensar medicamentos abertos aos pacientes. O medicamento já em uso pode não oferecer a segurança necessária para o destinatário desta doação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					4. Ocorre o fracionamento dentro da unidade de blisteres de Bupropiona para utilização semanal do medicamento. Este fracionamento não tem nenhum aparato quanto a EPI e local para ocorrer dentro do setor. Acrescenta-se que provavelmente está havendo algum problema no registro da medicação de Bupropiona que foi utilizada no mês. Eles dispensam normalmente sete comprimidos por pessoa semanalmente. A caixa vem com 60 comprimidos.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O cálculo demonstra que a probabilidade de ao terminar o mês terem sido distribuídas caixas completas é muito baixo. Isto porque pelo fracionamento ainda estão registrando o consumo integral de caixas de Bupropiona sendo que pelo fracionamento é bem comum não chegar a este número. Assim é possível que estejam ficando na unidade estoques a mais ou a menos do medicamento. Isto acaba por permitir que existam no estabelecimento, unidades deste medicamento que já tiveram registro de saída e podem ser utilizados para qualquer fim.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O fracionamento de Bupropiona para a dispensação semanal deve ocorrer de forma a não interferir negativamente na estabilidade química/física do medicamento e com a preocupação de manter o registro de lote e validade em cada parte fracionada. O Departamento de Farmácia deve atentar ao controle de uso da Bupropiona e exigir o correto registro da quantidade de unidades de Bupropiona que foi utilizada pela unidade.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					5. Os almoxarifados onde são armazenados os medicamentos, apesar de a maioria possuir armário fechado, não há uma preocupação em monitorar a temperatura e umidade local. Nenhuma unidade tinha termo-higrômetro no almoxarifado ou nas salas de enfermagem.	
					Fazer o controle de temperatura e umidade nos locais em que ocorrem o armazenamento de medicamentos.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	6. As geladeiras da maioria das unidades auditadas (exceto UMS Valdemar Hial) não estão tendo sua temperatura aferida para garantir que a medicação armazenada ali encontra-se sob a temperatura correta de refrigeração.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Registrar as variações de temperatura da geladeira para garantir que a mesma mantém as condições necessárias para o armazenamento de medicamentos. E ainda orientar sobre como a unidade deve agir em caso de desvios grandes de temperatura que impossibilite seu uso.	
					7. Foram encontradas formas de armazenamento nas unidades em que dificulta muito o controle de primeiro que vence primeiro que sai, por exemplo na UMS Álvaro Guarita eles armazenam a medicação em garrafas PET que não permite ordenar para a retirada que respeite este princípio de dispensação. Isto pode levar a saída de medicamentos com validade mais longa, possibilitando perda desnecessárias de medicamentos.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ordenar os medicamentos de forma que os que vencem primeiro sejam dispensados antes dos que vencem depois. Trocar a forma de armazenamento em garrafas PET por outro tipo de ordenação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					8. Não é realizado o inventário da medicação que fica na unidade nos programas Hiperdia e Tabagismo. Os formulários de Dispensação enviados à Secretaria de Saúde não cobram tal informação e a grande maioria das unidades auditadas não realizam tal contagem. No máximo realizam a contagem dos medicamentos do Tabagismo. Isto é um agravante já que o Departamento de Farmácia também não realiza tal controle de forma efetiva.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O Departamento de Farmácia deve começar a exigir a demonstração da quantidade de medicamentos do Hiperdia e Tabagismo que permaneceram na unidade na folha mensal encaminhada ou outra forma de controle. A quantidade de medicamentos destes programas que cada unidade de saúde de Uberaba possui é um dado inexistente no controle de medicamentos do município.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					9. Foi registrado que algumas unidades não sabem o que fazer com medicamento ou produto que está para vencer. Na UMS Álvaro Guaritá tinha 20 caixas de tiras de glicose que não está mais em uso, aguardando março/2019 para serem descartadas. Orientações para o que fazer com este tipo de material não foram repassadas.	
					Realizar treinamentos e orientações sobre o que fazer com os medicamentos/produtos de saúde que estão com validade próxima para que não percam na unidade.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	10. Ocorre recebimento de amostras-grátis com dispensação à população em algumas unidades como UMS Luiz Meneguello e UMS Valdemar Hial. São medicamentos que não devem ficar na unidade, nem serem repassados pela população a partir dali. Estes medicamentos devem ser encaminhados para a Farmácia Solidária para doações.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Realizar treinamentos e orientações sobre o que fazer com as amostras grátis recebidas na unidade.	
					11. O lançamento no CEMED da utilização de medicamentos pelas unidades não ocorre conforme sua utilização. Foi encontrado lançamentos de uso das medicações com frequência semanal (UMS Valdemar Hial) e até mensal (Álvaro Guaritá). Isto impossibilita um controle efetivo dos estoques das unidades de saúde.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O registro de como o medicamento foi distribuído é muito importante, mas não é ali que a sua saída de estoque é efetivamente realizada. Esta somente ocorre quando lançada no sistema informatizado. Assim o lançamento deve ser padronizado entre as unidades e em conformidade com a periodicidade estabelecida.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					12. Por fim nas UMS que contém farmacêuticos, estes não tem acesso à estas medicações, nem se envolvem na assistência farmacêutica de utilização destes medicamentos. Isto se torna um grande problema já que as questões acima foram encontradas em um grande número de UMS. O farmacêutico poderia estar ali diminuindo estes problemas. Os farmacêuticos das UMS estão restritos a dispensação externa de medicamentos.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	A dispensação interna para a unidade foi encontrada na UMS do Abadia, no entanto sem um documento formal que comprove a dispensação dos medicamentos. Isto dificulta um maior controle de estoque. Na UMS Geoge Chirre esta dispensação ocorre somente para injetáveis de aplicação dentro da unidade. Eles utilizam a receita como comprovante da retirada, mas o estoque está zerado, já que tiram do estoque os injetáveis assim que eles chegam na unidade. Isto também atrapalha o controle de estoque destes medicamentos.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Unidades Matriciais	007/19	Assistência Farmacêutica	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Em unidade de saúde que contém farmacêutico este é o responsável por todas as medicações ali presentes seja de dispensação externa, interna e de programas que contém dispensação de medicamentos. Deve ser responsável por assegurar a dispensação, a dispensação efetiva em programas informatizados como o SIGAF/CEMED, controle de estoque, armazenamento, validade, fracionamento e manutenção da segurança de uso da medicação. O acesso ao farmacêutico a estes medicamentos deve ser liberado e exigido dentro das unidades de saúde que possui este profissional.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
CAISM	009/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Instalações Físicas razoavelmente adequadas (ausência de ar condicionado na sala de atendimento, desconforto térmico)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Consultório com Dimensões adequadas, sala de espera suficiente, limpeza insuficiente dos banheiros	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
CAISM	009/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Consultório com apenas uma pia e sem acionamento por pedal.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Dentre os 11 (onze) documentos exigidos, apresentou apenas 2 (dois): Registro do Ciclo de autoclavagem e Registro do Indicador Biológico	
					Lotação de uma C-D não especialista.	
					Quantidade equivalente ao informado no CNES e adequada à Atenção Primária/ Serviço paralisado por problemas técnicos na cadeira odontológica	
					Quantidade adequada e suficiente.	
					Identificação adequada . Pintura externa do consultório indicativa de atendimento predominante às gestantes e às crianças	
					Inexistencia de barreiras físicas ao acesso de cadeirantes/ Quantidade suficiente de material clínico	
					A C-D atingiu a meta de 20 Primeiras Consultas Odontológicas nos meses 08 e 09 de 2018	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
CAISM	009/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Parcialmente eficiente uma vez que não atingiu a meta de duas restaurações, em média, por período trabalhado.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Por se tratar de dentista da Rede, realiza 100 % da carga horária (20 horas) em consultório	
					As urgências odontológicas são atendidas de forma prioritária	
					Ausência de segunda via da Guia de Referência à Atenção Secundária anexada às F.A.As ( algumas)	
					Ausência de registro das prováveis datas de retorno de usuários para continuidade das ações preventivas em consultório	
					Alguns Tratamentos não foram finalizados de acordo com o proposto e Planejado.	
					F.A.As com campos obrigatórios preenchidos em conformidade	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
CAISM	009/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Requer maior atenção ao registro ( nas F.A.As) da previsão de retorno para usuários que receberam procedimentos preventivos ( Longitudinalidade do cuidado). Há necessidade de registro das atividades de monitoramento do usuário ( a busca ativa de alguns usuários faltosos não tem sido registrada).	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
UMS Ézio de Martino	011/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Restrição do agendamento a uma vez por semana/ Existência de apenas um consultório ( as CDs alternam os períodos em consultório)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Inexistencia de barreiras físicas ao acesso de cadeirantes/ Quantidade suficiente de material clínico	
					A C-D superou a meta de 20 Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas no período analisado.	
					Média de 1,4 restaurações realizadas por período trabalhado. A meta é de 2 (duas) restaurações, em média, por período trabalhado	
					Ausência de assinatura da usuária após alguns procedimentos	
					Impressão desnecessária de F.A.As a cada retorno do usuário 77/368830	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Ézio de Martino	011/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Ausência de registro da busca ativa de usuária gestante 77/236741 para continuidade do tratamento	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ausência de segunda via da Guia de Referência à Atenção Secundária anexada às F.A.A dos usuários 77/381676 e 30/27361	
					Requer maior atenção ao registro das atividades de monitoramento do usuário ( a busca ativa de alguns usuários faltosos não tem sido registrada). Há limitação da busca ativa a alguns grupos de usuários	
					Quantidade equivalente ao informado no CNES e adequada à Atenção Primária/	
					Lotação de duas CDs. Uma delas, por estar de licença, foi substituída temporariamente, durante o período de auditoria.	
					Quantidade adequada e suficiente.	
					Unidade identificada de acordo com Padrão Visual da Atenção Básica. Comunicação visual adequada com avisos na parede e sinalização adequada	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Ézio de Martino	011/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Instalações Físicas razoavelmente adequadas (ausência de ar condicionado na sala de atendimento, desconforto térmico)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Compressor fica longe da sala de atendimento clínico ; baixa exposição do odontólogo aos ruídos	
					cestos de lixos com tampas acionados por pedal	
					São realizadas as remoções dos lixos do consultório e da CME porém não são registrados em planilha. Foi apresentado o registro de Coleta realizado pela empresa Stericycle do período auditado	
					Há dispenser de sabonete líquido	
					Não há pias separadas para lavar as mãos e o instrumental clínico.	
					Realizados adequadamente com com registro da data do ciclo e validade, descrição do material a ser esterilizado e indicadores físicos e químicos),	
					Instrumental identificado com data, assinatura do responsável e data de vencimento no verso de cada embalagem. A secagem é realizada de forma gravitacional sobre compressa de tecido	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
UMS Ézio de Martino	011/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	São utilizados Equipamentos de Proteção Individual (E.P.I.s) para lavar o instrumental	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Os testes biológicos e químicos são realizados e registrados em formulário próprio .	
					Foram apresentados os Registros da Limpeza Geral do Consultório odontológico	
					Foram apresentados os Registros da limpeza geral da CME e Autoclave contendo data, procedimentos realizados e assinatura do responsável	
					Realizada semanalmente com registro em planilha de datas e assinatura do responsável	
					Não é registrado em planilhas mas informado que o guarda-noite realiza todas as sextas-feiras à noite	
					A busca ativa de pacotes odontológicos esterilizados fora da validade	
					Realizados e registrados adequadamente	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Ézio de Martino	011/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Registrado em planilha contendo a data, a descrição do problema, a data do atendimento, a solução, o profissional que consertou e o profissional que recebeu.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					É realizada e registrada em planilha contendo a data, período de uso, horário de início e término e assinatura.	
					A C-D tem conhecimento do território, os agravos de maior relevância, os grupos de risco e os problemas sociais mais prevalentes	
					Realiza palestras e escovações supervisionadas nas escolas e visitas domiciliares, grupos de prevenção( sala de espera)	
					Aumentar nº de computadores, de especialistas, realizar multirão para "enxugar" fila eletrônica, maior agilidade no recebimento de recursos para as atividades, otimizar gestão de compras	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
UMS Ézio de Martino	011/2019	Serviço de Saúde Bucal na Atenção Primária	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Investir em treinamento e reciclagem como fóruns, congressos, debates e exposição de casos clínicos, contratar mais profissionais tanto para a atenção primária quanto para a atenção secundária, promover troca de experiências com outros municípios por meio de congressos regionais ou estaduais.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					“ Violência Doméstica, Curativos e Feridas crônicas, acidente de trabalho, Saúde do Trabalhador, Saúde Mental, Hepatites, Gripes e Primeiros Socorros	
Hospital Regional José de Alencar	015/19	Serviço de Imagenologia	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	Uma primeira medida é o não faturamento da produção do Prestador relacionada na competência apresentada, que não tenha sido submetida a obrigatória e rigorosa revisão técnica dos serviços alegadamente prestados, relacionados em BPA-I, devidamente executada pelo DCA/SMS/URA.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Hospital Regional José de Alencar	015/19	Serviço de Imagenologia	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	Outra medida a ser adotada neste caso, torna obrigatório o recolhimento ao Fundo Municipal de Saúde de valor já repassado ao Prestador, no montante de R\$ 2000,43 (dois mil reais, quarenta e três centavos) relativos a procedimentos não autorizados e, ainda, imposição de multa quantificada em 02 (dois) dias multa correspondente a R\$ 602,06 (seiscentos e dois reais, seis centavos), calculada sobre Síntese de Produção do Prestador aprovada na competência abril/2019 no valor de R\$ 6020,63 (seis mil e vinte reais, sessenta e três centavos). Cabe, também, aplicação de adequada advertência ao Prestador reafirmando a necessidade da observância das regulamentações pertinentes e suas decorrências.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
CEO Odonto	016/19	Serviço de Endodontia	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Instalações físicas parcialmente adequadas devido ao alto grau de desconforto térmico dos profissionais da odontologia uma vez que a ventilação dos consultórios é insuficiente e não há ar condicionado.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
CEO Odonto	016/19	Serviço de Endodontia	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Cumprimento parcial das rotinas de biossegurança por não terem sido apresentados todos os documentos estabelecidos pelo Departamento de Saúde Bucal.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					100% das entrevistadas avaliam como “boa” a oferta dos serviços de atenção especializada em saúde bucal e consideram adequada sua localização.	
					A forma de acesso relatada como <u>exclusivamente</u> realizada por meio da fila eletrônica, utilizam o formulário padrão para contra referência a qual é realizada em apenas uma via. Quanto ao tempo médio de espera para as consultas em endodontia <u>houve unanimidade em afirmar que esse tempo é de no máximo 30(trinta) dias uma vez que as datas de encaminhamento são recentes</u> , fato esse também constatado na análise das F.A.As.	
					As instalações dos consultórios apresentam funcionalidade e dimensões adequadas apesar da limpeza ser considerada insatisfatória.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
CEO Odonto	016/19	Serviço de Endodontia	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	A quantidade de equipamentos, instrumental e material de consumo é suficiente e não há períodos ociosos à espera de material.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Quantidade de especialistas é insuficiente para atender a demanda.	
					Sim	
					Há controle do descarte após certo tempo de uso.	
					A maioria já apresentou lesões por esforços repetitivos e uma entrevistada já esteve afastada devido à lesão na coluna.	
					Grande parte dos elementos dentais tratados endodonticamente não receberam restauração final até o momento desta auditoria o que evidencia falhas no contra referenciament	
					Baixo grau de articulação da rede e baixa adesão do usuário ao tratamento.	
					Respostas incompletas à anamnese, ausência de assinaturas após os procedimentos, não identificação do elemento dental.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
CEO Odonto	016/19	Serviço de Endodontia	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Não foi possível constatar a produtividade das endodontistas no mês de Março/2019 uma vez que a consulta ao Sistema de Saúde mostrou apenas os procedimentos de consulta e Rx.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	1. Inconformidade no cadastro do CNES do laboratório constando que o mesmo possui Serviço de Diagnóstico por Imagem Próprio, no entanto este serviço é terceirizado. Recomendação: Realizar a efetiva alteração dos dados do CNES conforme a realidade do prestador.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					2. Contrato terceirizado para a realização de biópsia está registrado entre o prestador auditado e a empresa Abrahão e Fiumare Ltda, sendo que esta está com o CNES desativado por ter encerrado as atividades em 05/2016. Recomendação: Realizar a adequação do contrato de terceirização do serviço de imagem de forma legal, que atualize os dados do prestador do serviço ou informe que houve as alterações citadas na justificativa, mas que o terceiro ainda é o mesmo do contrato apresentado.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	3. Quantidade de funcionários presentes no CNES está incorreta, já que descrevem quatro funcionários, mas possuem quinze. Recomendação: Realizar a efetiva alteração dos dados do CNES conforme a realidade do prestador.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					4. Ausência de contrato da SMS de Uberaba com o prestador auditado para a prestação de serviço em exames anatomopatológicos, sendo que este tipo de exame continua sendo realizado pelo laboratório e pago por cessão de crédito do Hospital Dr. Hélio Angotti, sem aparato legal. Recomendação: Não prestar serviço não contratado oficialmente pelo SUS. Regularizar legalmente o credenciamento para prestação de serviços de análises anatomopatológicas de solicitações oriundas das unidades especializadas da SMS de Uberaba.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	5. Ausência do aviso em local visível de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição conforme determinado na cláusula segunda, item 2.3 do Contrato nº 113/2016 entre a SMS/MG e o prestador. Isto é uma ocorrência de natureza grave determinado pelo Decreto nº 1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Recomendação: Aplicar as exigências contratuais.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					6. Os resultados/laudos não constam a inscrição em destaque: "Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais, sendo expressamente vedada a cobrança, diretamente do usuário, de qualquer valor, a qualquer título" conforme determinado na cláusula terceira, item 3.1, XXIV do Contrato nº 113/2016 entre a SMS/MG e o prestador. Recomendação: Efetivar a inserção da inscrição obrigatória nos laudos de resultados.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	7. Acordos realizados em comissões da regulação que influenciam o pagamento/processamento de contas do prestador (procedimentos e origem de solicitações reguladas, por exemplo) não ficam arquivados junto aos contratos deste o que prejudica o conhecimento sobre regulações aos serviços prestados. Ressalta-se que estas regulações estão permitidas no contrato do prestador em questão e estão legalmente conformes. Recomendação: As regulações legais de contratos realizadas em comissões temáticas da Secretaria de Saúde de Uberaba devem ser registradas e arquivadas com os contratos para que as pactuações sejam de conhecimento de todos, inclusive de quem não participa das comissões de regulação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	8.: O Microscópio que é o equipamento principal para o diagnóstico em microscopia dos exames do laboratório está sem verificação de sua capacidade para tal, já que a mesma deveria ter sido realizada em 05/04/2019 e não foi. Recomendação: Efetivar ou demonstrar a efetivação da verificação dos Microscópios.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					9. As Salas de Arquivo de Peças, de Lâminas antigas e de Blocos recentes não permanecem trancadas e são de fácil acesso aos funcionários. O Arquivo de Blocos antigos e Lâminas recentes possuem chaves, mas, como nos demais arquivos, não foram encontrados neles protocolos que registram retiradas destes materiais. Isto pode comprometer a rastreabilidade do material arquivado. Recomendação: Efetivar ou demonstrar o efetivo controle do material arquivado de forma que demonstre o domínio da rastreabilidade.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	10. As peças que devem ser armazenadas por até 90 dias estão sendo armazenadas dentro de uma Sala denominada Lixo Hospitalar. Isso descaracteriza as peças, já que é exigido um armazenamento legal anterior ao descarte, e pode resultar em descarte das mesmas antes do cumprimento do período legal. Recomendação: Adequar denominação da Sala a sua função de armazenamento.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					11. Apesar de terem relatado durante a visita que possuem prestador para descarte de reagentes, no Arquivo de Peças foram encontrados frascos de reagentes armazenados, que relatam não estar mais em utilização, vencidos e/ou não, mas que não têm prestador para o descarte. Recomendação: Contratar empresa para realizar o descarte destes reagentes.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	12. Não foi apresentada nenhuma documentação inserida nos prontuários do laboratório com a assinatura do paciente atestando a coleta do material. Isto é uma constatação de natureza grave determinada no Decreto nº 1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Recomendação: Efetivar ou demonstrar a efetiva aplicação da coleta de assinatura dos pacientes submetidos à biópsia de tireoide.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					13. As fotos tiradas na análise microscópica possuem uma rastreabilidade duvidosa já que somente enumeram as fotos, não as gravando de acordo com o código interno que identifique o paciente. Este processo correto é realizado na análise macroscópica do laboratório. Recomendação: Realizar a gravação das fotos com identificação individual das mesmas que referencie o paciente, número interno do paciente.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	14. As fotos tiradas na análise microscópica possuem uma rastreabilidade duvidosa já que somente enumeram as fotos, não as gravando de acordo com o código interno que identifique o paciente. Este processo correto é realizado na análise macroscópica do laboratório. Recomendação: Realizar a gravação das fotos com identificação individual das mesmas que referencie o paciente, número interno do paciente.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					15. Não realizam a dupla conferência do resultado final da análise microscópica da tireoide como ocorre com os demais exames do laboratório. O mesmo ocorre no Registro de Controle de Casos Positivos que para a tireoide está com simples conferência. Isso possibilita uma maior chance de erro no diagnóstico. Ressalta-se que para a microscopia das amostras de outros tecidos ocorre a dupla conferência do resultado encontrado. Recomendação: Aplicar dupla checagem. Esta atitude não caracteriza uma desacreditação do responsável pela análise e sim o oferecimento de um serviço com maior qualidade, segurança e controle.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	16. A separação da Sala de Digitação de Laudos e da Sala de Expedição ocorre apenas formalmente já que ambas as atividades ocorrem na mesma sala. Isto pode ser motivo para o encaminhamento de laudos não finalizados como resultado para pacientes. Recomendação: Adotar a separação física dos laudos intermediário e final utilizando a Sala de Expedição de Laudos para isto.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					17. Foi encontrada divergência entre o nome do paciente na requisição de autorização de produção ambulatorial e no laudo de resultados para o paciente José Eustáquio Teotônio. Recomendação: Divergências no nome da autorização e do paciente devem ser tratadas ainda na etapa de autorização do procedimento, não devendo o prestador realizar o procedimento antes de tal correção.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	18. Nome do médico solicitante da requisição de autorização de produção ambulatorial difere do nome do médico solicitante em alguns laudos com resultados. Recomendação: Os dados do laudo de resultados devem ser resultantes de uma transcrição real da autorização, inclusive o nome do médico solicitante. Atentar durante este processo.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	19. : Ficou constatado que 43 (91%) prontuários analisados não apresentavam o período de validade para a execução do Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial autorizado. Isto se torna importante já que ao realizar a autorização pela Secretaria Municipal de Uberaba/MG, estamos certos de que o paciente terá acesso ao exame. No entanto o paciente acaba passando por outro tipo de regulação pelo próprio prestador, que pode marcar a execução do exame para uma data que melhor lhe atender, inclusive em período superior ao que regulação espera de três meses para execução, já que o prestador está encontrando facilidade para cobranças antigas. Isso foi constatado, por exemplo, na paciente Lúcia Helena Nicolini Lopes. Ela teve a autorização para realização do procedimento em 14/10/2018 e sua realização com laudo de resultado datado de 02/05/2019, quase sete meses depois da autorização. Recomendação: Realizar em todas as autorizações, a determinação do período de sua validade para que o procedimento seja executado. Isto aumenta o controle municipal sobre o tempo de espera para atendimento em saúde	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	20. Presença de campos em branco nas requisições de autorização de produção ambulatorial apresentadas, detectados durante auditoria, sendo que não foram sugeridas glosas, a não ser a ausência de carimbo do autorizador, mas que devem ter seu completo preenchimento para efetiva autorização. Exemplo do que foi encontrado foi: ausência do CNES do estabelecimento, sem data de solicitação e sem período estabelecido para execução da autorização. Recomendação: Somente autorizar procedimentos quando todos os campos do Laudo de Solicitação estiverem correta e completamente preenchidos.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	21. Não há padronização em protocolos municipais dos procedimentos que serão solicitados/autorizados para os exames de biopsia de próstata e de tireoide. Para o exame de biópsia de tireoide ficou constatado uma variedade de solicitações (4 padrões) que divergem entre si pelos tipos de procedimentos elencados. Esta se torna mais necessária nestes tipos de exames por não ser o prestador destes exames quem solicita a autorização. Para outras solicitações neste formato firma-se a necessidade de protocolos municipais. Recomendação: Determinar os códigos que devem ser solicitados pelo profissional no Laudo de Solicitação de Biópsias para que esteja padronizado, principalmente quando a solicitação do procedimento diverge do local de sua realização.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>22. Não padronização dos procedimentos que podem ser autorizados para um tipo de exame como os de biópsia de próstata e tireoide considerando a quantidade a ser autorizada por característica bilateral do órgão e/ ou os com faturamento permitido em contrato. Contratualmente o prestador auditado somente pode realizar a cobrança de procedimentos dentro do Grupo/Subgrupo 02.01. No entanto o Grupo/Subgrupo de ultrassom, procedimento comumente solicitado, é 02.05, que não tem cobrança permitida em contrato. A exceção é que no Sigtap do procedimento 0201010542 é relatado que no valor do procedimento não está calculado o valor do ultrassom, que pode ser cobrado a parte, seja para biopsia de próstata ou de tireoide. <b>SOMENTE QUANDO É SOLICITADA A AUTORIZAÇÃO DESTE PROCEDIMENTO ESPECÍFICO.</b> Solicitações de Ultrassom do Grupo/Subgrupo 02.05, como constatadas de procedimentos 02.05 com outros procedimentos sem previsão no Sigtap, como constatado na auditoria, não há previsão legal para cobrança. Ressalta-se que o procedimento 02.01.01.041-0 Biopsia de Prostata também permite a cobrança a parte do ultrassom. Foi constatado que em nenhum momento é apresentada a produção de Ultrassom pelo prestador, mesmo sendo um procedimento que foi autorizado previamente.</p> <p>Recomendação: Determinar os códigos que devem ser solicitados pelo profissional no Laudo de Solicitação de Biópsias para que este seja padronizado, inclusive quanto à quantidade que deve ser solicitada de cada procedimento e se o procedimento pode ser solicitado/pago contratualmente.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>23. O Prestador não processa e fatura os procedimentos autorizados, o que é irregular. Qualquer tipo de divergência no sentido de não concordar com os procedimentos autorizados deve ser resolvida com a regulação municipal e não processando procedimentos diversos dos autorizados, pois possui uma padronização própria. Isso mesmo que esta padronização possa ser cobrança aceita no mercado.</p> <p>Recomendação: Realizar revisão deste tipo de cobrança. Trabalhar em uma forma de relacionar o que é autorizado com o que tem a solicitação de pagamento realizada, de modo a conferir se há uma coerência nestas ações.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	24. As RAUs apresentadas relacionam 9 (nove) prontuários de biópsia de tireoide com cobranças como produção do procedimento 02.01.01.041-0 Biopsia de Próstata para pacientes que não realizaram este procedimento e sim exames de biópsia de tireoide. Recomendação: Não aceitar autorização que venha com procedimentos que não condizem ao que deve ser cobrado por aquele exame, seja na escolha do procedimento ou sua quantidade. Estas devem ser adequadas antes da realização do exame e da sua cobrança.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	25. A RAU apresentada não condiz com os procedimentos faturados em nenhum dos dois meses. A quantidade de procedimentos relacionados na RAU dos dois meses auditados (76 procedimentos) está diversa da quantidade de procedimentos apresentados nos prontuários (47 procedimentos) e diversa da quantidade de procedimentos faturados (167 procedimentos). Recomendação: Somente processar procedimentos autorizados, realizados, com prontuários correspondentes e corretamente elencados na RAU.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					26. Cinco pacientes tiveram a cobrança da produção em Abril/2019 e repetida em Maio/2019 pelas RAUs apresentada. Recomendação: Não realizar nova cobrança de procedimentos já pagos.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	27. Na lista da BPA individualizado estava clara a cobrança do paciente José Paulo de Oliveira duas vezes, ou seja quatro cobranças do mesmo procedimento, já que para cada paciente da relação há duas cobranças do procedimento 02.01.01.054-2. E ainda nos prontuários apresentados não havia o nome do paciente Sebastião Pedro Batista que aparece na lista de BPA individualizado. Mesmo com a apresentação nominal dos pacientes na lista de BPA individualizado, o valor da cobraça dupla do paciente citado não foi glosado no pagamento. Isto demonstra a necessidade de uma revisão nestas listas de BPA individualizado apresentadas, já que numa simples realização deste processo é possível detectar alguma incoerência, como a citada acima. Recomendação: Realizar constatações antes e durante o processamento que permita a glosa de valores devido a duplicidade de cobranças e outros aspectos facilmente identificados. Neste caso facilitado por ser uma lista pequena de processamento.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	28. Pode estar havendo dolo do prestador ao alterar datas de realização dos exames, ou intencionalmente deixá-las em branco no laudo de resultado, para poderem incluí-las a qualquer prazo e até mais de uma vez na cobrança. Foi detectado que para a maioria dos prontuários dos pacientes de procedimentos processados por BPA individualizado, o laudo de resultados está sem data registrada, ou seja, sem a data de realização do exame. E os poucos que têm tal registro de data foram realizados nos prazos de 3 meses. No entanto os laudos de resultados citados foram detectados em pacientes com datas de autorizações em Maio/2018 e Outubro/2018, como mais antigas. Ou seja, autorizações de até um ano anterior ao mês de realização e/ou faturamento do procedimento. E para aqueles que estão com datas de realização superior a três meses, e portanto, não podem ser cobrados como BPA individualizado por regulação no Sistema de Informação, são inseridos como BPA consolidado, mesmo que para procedimento diverso, como ocorreu em Maio/2019, todos apresentados como consolidado, para poderem ser pagos. Recomendação: Todos os laudos devem ser datados quando de sua realização.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	29. Ficou constatado que em 14 laudos (29,8%) não havia data impressa no resultado, estando aqui os laudos citados acima. Além disso, vários exames estavam sem o nome impresso do médico que realizou o diagnóstico. Recomendação: Todos os laudos devem disponibilizar de forma compreensível ao paciente/médico solicitante, o nome do médico responsável pelo diagnóstico.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					30. O prestador está processando os procedimentos sem base em padronização própria (mesmo que irregular) ou em autorização prévia ou demonstração de produção. Pelas cobranças analisadas não foi possível definir como realizam o faturamento dos exames de biópsia de próstata e de biópsia de tireoide. O que se constatou é que a quantidade de procedimentos apresentada para faturamento é muito maior e diversa da quantidade real e legal. Recomendação: Determinar procedimentos que serão autorizados para exames de próstata e tireoide. Acompanhar e realizar revisões na cobrança destes exames.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	31. A conferência da conformidade da cobrança fica prejudicada sem uma revisão desta já que: não há padronização dos procedimentos a serem cobrados por tipo de exame, por o procedimento 02.01.01.054-2 poder ser utilizada tanto para exames de biopsia de tireoide e para biopsia de próstata e por a apresentação da produção mensal ocorrer para a maioria dos procedimentos faturados pelo prestador ocorrer através de BPA consolidado, o que prejudica a conferência das contas. Recomendação: A revisão de processamento de biópsia de tireoide, de mama e de próstata e a apresentação destas cobranças na forma de BPA individualizada são sugeridas uma vez que podem ter o mesmo procedimento 02.01.01.054-1 faturado por cada uma delas. Sugere-se ainda a padronização de quais procedimentos podem ser solicitados, autorizados e faturados por cada um destes exames.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	32. Valor faturado por biópsia de próstata ou biópsia de tireoide pelo prestador não é capaz de arrecadar o valor contratual a ser repassado ao terceirizado para a realização do exame (R\$ 280,00). Das combinações possíveis de processamento realizado (possíveis, pois nenhum documento de produção apresentado pelo prestador prestou as devidas contas) somente a cobrança em duplicata dos exames 02.01.01.054-2 e 02.01.01.041-0 poderiam superar o valor. No entanto esta cobrança ocorreria com biópsia de próstata para biópsia de tireoide. Além disso pode ser sugerido que cobranças acima de duas vezes está sendo processadas. Cobrança indevida, dupla cobrança e manipulação para maior de códigos das tabelas de procedimentos são constatações de natureza grave segundo Decreto nº 1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Recomendação: Investigar como ocorreram as cobranças nos últimos tempos destes exames para esclarecer que não houve cobrança indevida deste prestador com o objetivo de conseguir arcar com o acordo de pagamento contratual com o terceirizado.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	33. Pagamento de anatomopatológico realizado para unidades de saúde municipal através de recurso oriundo de prestador terceiro, Hospital Doutor Hélio Angotti, e sem aparato legal para isso. Há sim em ata de comissão a regulação deste tipo de pagamento. No entanto a regulação prevista em contrato seria somente quanto a prestação do serviço e não sobre mudar as fontes de pagamento. Recomendação: Os pagamentos aos prestadores devem ser estabelecidos em contrato com os mesmos. Regulações de formas de pagamentos devem ser realizadas somente de forma contratual.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	34. : Prestador fatura anatomopatológico de forma diversa a relatada, de dois por nódulo analisado (laminas de esfregaço e inclusão). Ficou constatada esta cobrança em somente um dos cinco pacientes demonstrados pelo Hospital Dr. Hélio Angotti, ficando para três pacientes com um nódulo três cobranças de anatomopatológico como a cobrança mais frequente. Ressalta-se que no Sigtap, diferente do procedimento 02.01.01.041-0 Biópsia de Próstata que determina a quantidade de anatomopatológico permitido, nos códigos Sigtap do exame biópsia de tireoide não há esta determinação. Recomendação: Cobrar anatomopatológico por análise realizada, 01 (uma) para cada cell block e 01 (uma) para imprint.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	35. Cobrança irregular de procedimento anatomopatológico com código do Grupo 02.01, coleta através de punção/biópsia, permitido em contrato, sendo que para estes prontuários já foram faturados os procedimentos deste Grupo/Subgrupo anteriormente. Ainda possuem muitos prontuários destes exames que tem intenção de inserir nas próximas cobranças. Em bilhete aderido ao prontuário e por relato do próprio prestador em visita "in loco", este tipo de cobrança foi detectada em exames originados do Hospital de Clínicas da UFTM, da SMS de Araxá e da ESF de Planura, todos de exames realizados no primeiro semestre de 2018. Recomendação: Não prestar serviços não contratados com o SUS.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	36. : Cobrança de anatomopatológico junto a SMS de Uberaba e junto ao Hospital Dr. Hélio Angotti. Foi constatada a cobrança de anatomopatológico de uma solicitação da SMS de Araxá e de outra oriunda do Hospital de Clínicas da UFTM, sendo ambas com data do laudo de resultado em 2018, ao Hospital Dr. Hélio Angotti. Ressalta-se que os prontuários destes dois pacientes também foram apresentados nesta auditoria como sendo geradores de cobrança de anatomopatológico junto a SMS de Uberaba com código para procedimento Grupo/ Subgrupo 02.01 de coleta mediante biopsia. Recomendação: Cobrança dupla de mesmo procedimento, mesmo que por pagamento por fontes diferenciadas, e cobrança de procedimento diverso do realizado não está conforme e os valores devem ser glosados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	37. Cobrança de Procedimentos efetivamente realizados a mais de três meses de forma eletrônica e não através de pagamento administrativo. Os prontuários apresentados com data antiga no laudo de resultado, como os dezesseis de 2018, não podem ser faturados, como foram, nos meses auditados. Estes prontuários não podem ser faturados por meio eletrônico após três meses da sua realização. Os recebimentos para prontuários anteriores em três meses de sua realização devem ser apresentados para pagamento administrativo e não serem faturados eletronicamente. Recomendação: Cobranças de procedimentos realizados a mais de três meses devem ser realizadas de forma administrativa.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	38. Ficou constatado que a produção apresentada de 8 procedimentos de código 02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE – PAAF em Abril/2019 não foi faturada sob a justificativa de estar na situação de procedimento sem orçamento. Os procedimentos acima considerados sem orçamento tem previsão contratual para serem pagos. Ressalta-se que em Maio/2019 este procedimento apresentado como produção foi aprovado integralmente. Recomendação: Não glosar valores de procedimentos que tiveram sua solicitação de pagamento realizada pelo prestador por, apesar de terem previsão contratual, não terem previsão de pagamento determinadas por comissões de regulação que não colocam tais regulações arquivadas junto ao contrato deste prestador.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	39. Cobrança de procedimentos para paciente residente em Santa Rosa da Serra/MG que não faz parte da Macrorregião do Triângulo Sul. Na pactuação deste município com Uberaba/MG prevê a disponibilização de recurso para diagnóstico por anatomia patologia e citopatologia, mas somente para exames anatomopatológicos. Este foi justamente o procedimento cobrado, no entanto por meio de procedimentos do Grupo/Subgrupo 02.01, ou seja, diverso do procedimento anatomopatológico e não pactuado entre os municípios. Recomendação: Utilizar o dinheiro repassado em pactuações intermunicipais somente para o pagamento dos serviços pactuados. Não utilizar sobras deste recurso para quitar procedimentos não pactuados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	40. A quantidade de procedimento de 02.01.01.041-0 - BIOPSIA DE PROSTATA faturados nos dois meses está muito além ao demonstrado em RAU e comprovado documentalmente. Foram observadas 103 cobranças deste procedimento com a apresentação de somente 38 prontuários com este procedimento autorizado unitariamente sendo que destes somente 17 estavam conformes e sem constatações que os invalidassem. Superfaturamento de procedimentos e cobrança de procedimentos sem comprovação são ocorrências de natureza grave segundo Decreto nº 1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Recomendação: Faturar somente procedimentos comprovadamente realizados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	41. Foi detectada também a cobrança de um exame no mês em que o mesmo foi realizado Abril/2019, mas com a efetiva demonstração do resultado da análise somente no mês seguinte Maio/2019. Apesar de cobrarem o exame de imagem realizado que ocorreu em Abril/2019, a sua efetiva realização é comprovada somente com o laudo do resultado. Recomendação: Não processar exames que não apresentam resultados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					42. : A paciente Iolanda Rodrigues teve seu prontuário apresentado, entretanto sugeriu-se a glosa dos valores de procedimentos autorizados, pois no laudo não tem o resultado, somente a informação de reagentes. Recomendação: Cobrança de procedimento deve ocorrer quando o mesmo tiver sido realizado.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	43. Valor total de sugestão de glosa após conferência dos prontuários apresentados de Abril/2019 e Maio/2019. O valor faturado para os meses de Abril/2019 e Maio/2019 foi de R\$13.628,28, no entanto a cobrança validada foi de R\$2.245,44, sugerindo-se a glosa do valor irregular de R\$ 11.382,84 que não tiveram a produção verificada na auditoria realizada. Como o total faturado que teve irregularidade constatada foi de R\$ 11.382,84, equivalente a 85,52% do valor foi indevidamente cobrado.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Isto enquadra como produção a maior que os parâmetros analisados nas avaliações analíticas superior a 20% que é considerado de natureza grave pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsiade Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>Recomendação: O objetivo inicial desta auditoria era realizar um estudo focado nas biópsias de tireoide, no entanto durante o processo ficou constatado que havia uma mistura na cobrança das biópsias de tireoide e próstata junto a Secretaria de Saúde de Uberaba. Foi detectado que biópsias de tireoide eram cobradas utilizando códigos das biópsias de próstata. Assim foram solicitados e analisados todos os prontuários de qualquer tipo de biópsia que tiveram pagamento solicitado junto ao ente municipal nos meses auditados.</p> <p>Isto está claro no memorando inicial anexado na defesa do Relatório Preliminar. Diante desta solicitação o prestador apresentou todos os prontuários referentes aos meses auditados que continham exames tanto de biópsia de próstata como de tireoide. No entanto, mesmo analisando todos estes prontuários não foi possível obter o valor solicitado para pagamento. Se considerássemos todos os prontuários fornecidos como corretos, e nenhuma glosa fosse sugerida, o valor chegaria somente a R\$ 4.718,02. Um valor muito aquém do valor cobrado de R\$ 13.628,28 nos dois meses (Abril/2019 e Maio/2019). Com isso a justificativa do prestador não invalida a constatação e esta é mantida. As constatações financeiras da auditoria realizada no prestador em questão são situações em que se caracteriza a devolução de recurso por parte do mesmo.</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	<p>Ocorreu que o prestador não comprovou documentalmente a correção do valor recebido nos meses auditados – Abril e Maio/2019. Ficou constatado que o prestador recebeu um valor a mais referente a estes exames, que não deveria ter ocorrido, por os mesmos constarem não conformidades como as citadas no item financeiro deste relatório e resumidas abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exames realizados após o período de validade da autorização (ou seja, na autorização do procedimento havia um período registrado para que o mesmo fosse realizado e o auditado realizou em data posterior).</li> <li>• Cobranças de biópsias para pagamento de exames de anatomopatológico não quitados anteriormente.</li> </ul>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Laboratório de anatomia patológica e Citologia Ltda - Patmed	017/19	Serviço de Biópsia de Tireóide	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019. Fim: 1º Quadrimestre 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Data do laudo de resultado anterior a três meses da competência faturada.</li> <li>Ausência de carimbo do autorizador.</li> <li>Laudo de resultado com coleta reagendada, sem comprovação da coleta posterior.</li> </ul> <p>O total recebido pelos exames analisados na auditoria (Biópsia de Tireoide e Biópsia de Próstata) nos meses de Abril e Maio/2019 foi de R\$ 13.628,28. O valor que deveria ter sido pago é de R\$ 2.245,44; após a retirada do valor cobrado não conforme de R\$ 11.382,84. Ao valor em que se sugere glosa de R\$ 11.382,84 deve ser submetido ao fator de correção mais multa proposto pelo Decreto nº1882/1999 que regulamenta o Sistema de Auditoria Assistencial da Secretaria de Saúde de Uberaba. Ao se aplicar a fórmula proposta no decreto citado: Valor = 11.382,84 (valor recebido - valor que deveria receber) x 1,3 (fator de correção/multa) x 1 (30 dias). Valor = 14.797,69</p> <p>Além disso, por o valor de R\$11.382,84, referente aos exames não conformes, representar 83,52% do valor total recebido por estes exames nos meses auditados, a cobrança indevida é considerada de natureza grave pelo mesmo decreto citado. Frente a isso a legislação determina a cobrança de um dia-multa a ser somada a glosa calculada. Este um-dia multa equivale a 1/60 do último faturamento do prestador em questão. Assim o valor final em que se sugere a glosa é de R\$14.797,69 somados ao valor resultante de um-dia multa (1/60 do último faturamento do prestador dos serviços infrator).</p>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	1. De acordo com documento enviado pelo prestador auditado ao Departamento de Auditoria, o processo de regularização e renovação do Alvará Sanitário junto à Vigilância Sanitária Municipal está em andamento.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					2. Há 16 (dezesesseis) leitos ativos na UTI Adulta, sendo somente 06 (seis) leitos realmente.	
					3. Há 19 (dezenove) leitos ativos na UTI Neonatal, sendo 06 (seis) leitos destinados ao SUS.	
					4. O Hospital tem cadastrado no CNES somente 10 (dez) leitos de UTI Neonatal, o que demonstra desatualização no cadastro pelo auditado.	
					5. A UTI Neonatal recebe internações de pacientes de 0 (zero) até 13 (treze) anos.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	6. Os médicos diaristas não se encontravam na UTI - Adulto nos momentos das visitas.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					7. O médico responsável técnico pelos leitos da UTI Adulto é também diarista/rotineiro do setor.	
					8. Não foi encaminhada à Auditoria os documentos comprobatórios dos médicos diaristas das UTIs auditadas, somente dos responsáveis técnicos.	
					9. Na escala médica de junho da UTI adulta, consta que nos finais de semana havia disponibilidade de 1 diarista em somente 1 turno. Durante a semana desse mês havia diaristas somente pelas manhãs, sendo que às quartas-feiras havia somente 1, e nos outros dias das semanas constavam 2 diaristas e apenas 1 plantonista.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	10. Na escala médica de julho da UTI adulta, consta que nos finais de semana havia disponibilidade de 1 diarista em somente 1 turno. Durante a semana desse mês havia somente 1 diarista em cada turno, e constatou-se que em 8 períodos deste mês não havia nenhum diarista no horário entre 11hs e 16hs.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					11. A coordenadora de enfermagem da UTI Adulto apresentou declaração de matrícula no curso de especialização de UTI ENFERMAGEM EM UTI com matrícula realizada em 24/06/2018.	
					12. Na análise da escala de trabalho enviada pelo prestador à Auditoria, constatou-se que a fisioterapeuta Responsável Técnica é também fisioterapeuta assistente da UTI Adulto.	
					13. Na análise da escala de trabalho de fisioterapia constatou-se vários períodos com apenas 01 (um) profissional nas UTIs Adulto e UTI Neonatal.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	14. Na escala de trabalho de fisioterapia de junho/2019 da UTI Adulto fornecida pelo prestador à Auditoria durante a visita, constatou-se 41 (quarenta e um) turnos com apenas 01 (um) fisioterapeuta e 11 (onze) turnos noturnos em que não havia fisioterapeuta.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					15. Observou-se períodos com apenas 01 (um) enfermeiro nas escalas apresentadas da UTI Adulto.	
					16. Observou-se períodos com apenas 01 (um) enfermeiro nas escalas apresentadas da UTI Adulto.	
					17. A equipe de técnicos de enfermagem não está completa, conforme a escala apresentada da UTI Adulto.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	18. Havia somente 01 (uma) médica diarista na UTI Neonatal nos momentos das visitas.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					19. A médica responsável técnico pelos leitos da UTI Neonatal é também o diarista/rotineiro do setor.	
					20. A coordenadora de enfermagem da UTI neonatal apresentou declaração de matrícula no curso de especialização de UTI Neonatal com matrícula realizada em 24/11/2018, com previsão de término em 18/08/2020.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	21. Na escala da UTI neonatal de junho, há 5 períodos no turno matutino e 5 no turno vespertino dos finais de semana com somente 1 médico diarista/rotineiro 5, e 3 no turno vespertino dos finais de semana sem médico diarista. Durante as semanas do mês de junho, foi constatado que no turno vespertino havia 6 dias com disponibilidade de apenas 1 médico diarista e 1 plantonista, e em 14 dias não havia nenhum diarista.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					22. Na escala da UTI neonatal de julho, há 3 períodos no turno matutino e 4 no turno vespertino dos finais de semana com somente 1 médico diarista/rotineiro 5, e 3 no turno matutino e 4 no turno vespertino dos finais de semana sem médico diarista. Durante as semanas do mês de julho, foi constatado que no turno matutino havia 2 dias e no turno vespertino 9 dias com disponibilidade de apenas 1 médico diarista, e em 7 dias não havia nenhum diarista.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	23. Na análise da escala de trabalho enviada pelo prestador à Auditoria, constatou-se que a fisioterapeuta Responsável Técnica é também fisioterapeuta assistente da UTI Neonatal.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					24. Na análise da escala de trabalho de fisioterapia constatou-se vários períodos com apenas 01 (um) profissional UTI Neonatal.	
					25. Observou-se períodos com apenas 01 (um) enfermeiro nas escalas apresentadas da UTI Neonatal.	
					26. A equipe de técnicos de enfermagem encontra-se com menos de 10 (dez) profissionais em alguns dias, conforme escalas apresentadas pela UTI Neonatal.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	27. O Responsável Técnico médico da UTI Neonatal apresentou título de especialista em Medicina Intensiva Pediátrica, não Neonatal como exigido pela legislação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					28. A taxa de ocupação geral da UTI Adulto mantém entre 61 a 82%.	
					29. Na UTI Adulto são destinados aos pacientes SUS somente 06 (seis) leitos apesar de serem cadastrados no CNES 10 (dez) leitos SUS.	
					30. A quantidade de leitos cadastrados e contratualizados com o SUS não está sendo destinada somente para usuários SUS.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Universitário Mário Palmério	019/19	Serviços Hospitalares – Leitos de UTI	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	31. A taxa de ocupação UTI Adulto SUS fornecida para auditoria é calculada sobre 06 (seis) leitos sendo que deveria ser 10 (dez) leitos.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					32. O cálculo da taxa de ocupação UTI Adulto não SUS/Convênio fornecida para auditoria é sobre 10 (dez) leitos sendo que deveria ser somente 06 (seis) leitos.	
					33. Tendo em vista que os leitos SUS são ocupados por pacientes não SUS, o cálculo da taxa de ocupação SUS e convênio da UTI Adulto fornecida pelo Hospital não é real.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> A prescrição médica não registra dados gerais como calculo das doses, limites de dosagem, via de administração, ordem e velocidade de infusão e outras constatações também encontradas no Relatório de Auditoria nº 12/2019. No entanto para esta auditoria constatou-se a ausência do esquema terapêutico e o registro do ciclo da medicação. Estes dados estão registrados de forma inconsistente na ficha de presença. E o único documento que registra de forma clara estes dados é no documento de Solicitação de APAC, o "Check in	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> As prescrições médicas devem contemplar no mínimo as seguintes informações: Nome do paciente, número do prontuário e data de consulta; Peso, altura, superfície corporal, idade e sexo; Resultados de avaliações laboratoriais (citar exemplo); Estadiamento da doença; Protocolo recomendado; Dosagem a ser administrada por intervalo de tempo; Vias de administração; Plano terapêutico; Nome do médico, assinatura e carimbo com número de registro no conselho de classe. O Controle de Frequência Individual deve ter todos os campos preenchidos, como o esquema terapêutico e incluir campo para registro do ciclo de medicação e dados da medicação administrada.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> No Controle de Frequência Individual da instituição, de pacientes que têm dois procedimentos autorizados, não tem uma clara determinação do comparecimento do paciente. Nesta ficha são registrados os dois procedimentos, inclusive com o nome da medicação prescrita para cada um deles, e no comparecimento registram apenas um tipo de intervalo, ou deixam em branco, mesmo que os medicamentos tenham períodos de aplicação diferenciados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>CONSTATAÇÃO:</b> Utilizam uma declaração de ciência de administração da medicação trimestral como Controle de Frequência Individual para este medicamento. Esta ficha não relaciona a APAC, não registra o procedimento, nem deixa clara a data da aplicação da medicação.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Preencher adequadamente e revisar as fichas de controle de frequência individual para que pelo o documento caracterize a administração do medicamento.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>CONSTATAÇÃO:</b> Diante da ausência de Licença Sanitária, utilizam Declaração da Vigilância Sanitária de Uberaba, que certifica somente que o Hospital está em processo de renovação de Alvará Sanitário, como um documento que autoriza a continuidade da compra de medicamentos. No entanto o documento necessário para a compra de medicamento é o Alvará Sanitário e esta declaração não pode ser utilizada para este fim.	
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Protocolar a solicitação de vistoria da Vigilância Sanitária para emissão do Alvará Sanitário.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Relatam que as consultas são agendadas trimestralmente para pacientes que administram somente hormonioterapia, mas ficou constatada a presença de prescrição médica mensal. <i>O ideal, do ponto de vista teórico, seria que toda receita médica resultasse de consulta e avaliação clínica do paciente em tratamento com uso contínuo de medicamentos, devido à possibilidade de reações adversas, interações medicamentosas, controle de doses, etc. A prescrição médica deve ser sempre precedida de uma avaliação clínica. Ela integra a consulta, portanto, faz parte do ato médico. O ato médico só pode ser completo. Não pode haver meio ato médico. No entanto se estas prescrições são impressas já na primeira consulta, questiona-se a possibilidade de assinatura pelo paciente confirmando retirada de medicamento mesmo não tendo retirado/administrado.</i>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Realizar prescrição médica mediante presença do paciente na consulta médica. Assinar a prescrição médica e a ficha de controle individual pelo paciente somente no momento em que retira e/ou administra a medicação, inclusive adotando mecanismos que inviabilize confirmação de retirada sem que a mesma tenha acontecida.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>CONSTATAÇÃO:</b> A assinatura que confirma a retirada do medicamento pelo paciente que administra a medicação em casa, ocorre no atendimento em lugar diverso da farmácia e antes da entrega do medicamento. Apesar de afirmarem que apenas recolhem a assinatura após confirmarem o estoque do medicamento, qualquer ocorrência que impeça a retirada da medicação ainda será registrada como dispensação do mesmo.	
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> A assinatura do paciente deve ocorrer somente no ato da entrega da medicação.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> As APACs somente são acrescentadas no prontuário do paciente após o cumprimento dos três meses de sua validade. Isto descaracteriza a exigência de prontuário único para o paciente.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Anexar em prontuário a APAC assim que o procedimento da mesma for realizado.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Tratamentos com produtos de análogos LH-RH que tem aplicação trimestral como hormonioterapia de câncer de próstata podem ser aplicados desta forma e terem ressarcimento mensal. No entanto o hospital utiliza como comprovante de comparecimento do paciente nos dois meses após aplicação, um Xerox do comparecimento do paciente no mês em que administrou a medicação. Adotar outra forma que explique esta cobrança que não seja um comparecimento que não existiu.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Não incluir ficha de controle de frequência individual xerocada na tentativa de comprovar ressarcimento com amparo legal.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> A APAC do paciente somente é preenchida e autorizada após a primeira administração da quimioterapia. Isto descaracteriza a APAC que deve ter uma autorização prévia e não como está ocorrendo. Desta forma a APAC funciona mais como Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Somente realizar procedimento solicitado em APAC após autorização junto a Secretaria Municipal de Saúde.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> <i>“O prestador auditado encaminha para demonstrativo de produção mensal APACs com a quantidade e o valor zerado do procedimento autorizado. Isto para, segundo eles, não perder a APAC autorizada. Quando o paciente se afastar do tratamento por intercorrências, por um período superior ao mês de competência da APAC II/Meio magnético, será necessário o fechamento da APAC-I autorizada e solicitação de nova APAC-I/Formulário, mediante Laudo Médico com novo planejamento de tratamento, considerando-se os meses já anteriormente autorizados, caso o mesmo planejamento terapêutico global seja mantido. No entanto questiona-se ainda esta atitude até quando esta prática não interfere no aumento não existente de produção e manutenção ou crescimento de série histórica que venha a beneficiar o prestador em aumentos de recursos ou em manutenção de certificações.”</i>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Não apresentar APAC zerada. Apresentar somente APACs efetivamente realizadas. E em caso de descontinuidade da APAC vigente apresentar nova APAC I.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Apresentação de produção de APACs para pagamento em que não apresentaram o Controle de Frequência Individual do paciente que confirmaria o recebimento da medicação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Realizar o devido registro da administração da medicação principalmente com a assinatura do paciente e/ou responsável.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Cobrança de dois procedimentos autorizados na APAC, sendo que os dois foram prescritos para a paciente Wivian Aparecida de Oliveira. No entanto no Controle de Frequência Individual não fica registrada a aplicação do procedimento secundário mesmo este tendo sido cobrado. Na verdade há duas fichas de presença uma para o procedimento principal e outra para um procedimento não autorizado em APAC.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Revisar e padronizar relatório de enfermagem de uma forma que contenha todas as informações necessárias e obrigatórias inclusive com descrição das medicações administradas e o processo adotado. Quanto ao controle de frequência individual, permanecem as recomendações relatadas anteriormente para que cumpra sua função de assegurar a administração do medicamento prescrito como esquema terapêutico e incluir campo para registro do ciclo de medicação e dados da medicação administrada.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Administração e/ou dispensação de quimioterápicos sem prescrição médica.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Realizar prescrição médica no dia da administração/dispensação do medicamento mediante consulta médica.	
					<b>CONSTATAÇÃO:</b> Foram encontradas documentações sem assinatura do paciente em algum dos três documentos em que sua assinatura é requerida: Termo de Responsabilidade do Paciente, Controle de Frequência Individual e prescrição médica.	
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Treinamento para equipe de atendimento da quimioterapia e de revisão de prontuário para que os registros necessários do Termo de Responsabilidade do Paciente, Controle de Frequência Individual e prescrição médica sejam preenchidos em sua integralidade no momento oportuno.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Afirmaram avisar com antecedência os pacientes de que haverá falta de sua medicação antes que os mesmos busquem atendimento no Hospital no dia agendado, no entanto esta condução não foi relatada nas entrevistas realizadas com os pacientes. Ao contrário os pacientes afirmaram que são eles quem devem estar procurando o hospital, não havendo reagendamento por parte da entidade.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>CONSTATAÇÃO:</b> Adoção de medidas frente à falta de medicação verificada, por exemplo, no perceptível escalonamento em mês sim mês não para o recebimento de hormonioterapia oral em câncer de mama. No entanto não supre a falta da medicação.	
					<b>CONSTATAÇÃO:</b> Foram encontrados 530 pacientes em atraso em seu esquema terapêutico quando da visita “in loco”. Sendo que os pacientes com maior atraso são de 5 meses na administração do medicamento.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia-Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Os pacientes que entram mais em contato com o hospital pela quimioterapia em atraso conseguem a medicação com mais facilidade que os que não buscam com tanta frequência gerando desigualdade no atendimento quimioterápico dos pacientes.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>CONSTATAÇÃO:</b> Constante descontinuidade no tratamento dos pacientes encontrada na análise de prontuários e APACs física, contabilizada nas entrevistas com os pacientes onde 89,74% dos 78 pacientes entrevistados (10% dos pacientes com procedimentos faturados em julho/2019 para quimioterapia) informaram falta ou atraso da medicação quimioterápica. Inclusive foi encontrado registro médico que declara necessidade de estender por um ano o tratamento de paciente devida falta da medicação.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Além da falta de medicamento ser uma constante, o manejo do hospital diante desta condição não está conforme. Os pacientes não são avisados com antecedência da falta (81,43% dos pacientes entrevistados), chegando a saber disto somente quando da sua administração (88,57% dos pacientes entrevistados) e não têm o reagendamento informado(67,12% dos pacientes entrevistados). Assim têm que ficar em constante busca da chegada do medicamento.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Atender de forma plena e continua os pacientes da instituição. Não permitir qualquer descontinuidade e/ou interrupção de tratamento para os pacientes oncológicos. Em caso de não cumprimento, avaliar o descredenciamento do serviço SUS Municipal.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>CONSTATAÇÃO:</b> Foram apresentadas para faturamento no mês de Julho/2019 825 APACs de procedimentos de quimioterapia no valor total de R\$351.641,13, no entanto ficaram validados nesta auditoria apenas 789 procedimentos no valor de R\$322.799,43. Assim sugere-se a glosa do valor a mais recebido de R\$28.841,70 referentes a 36 procedimentos não validados.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> O quantitativo final de sugestão de glosa passou a ser <b>R\$7.343,75</b> . Apesar da alegação de que todos os procedimentos foram efetivamente autorizados e realizados, esta prática deve estar acompanhada de documentação comprobatória. Qualquer falha neste processo, em preenchimento que seja, pode acarretar sugestão de glosa. Assim reforçam-se as recomendações citadas anteriormente neste relatório de padronização de processos, documentos e estabelecimento de prontuário único.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	021/19	Quimioterapia- Ministério Público	Encerrado (Homologado)	Início: 1º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Este valor de <b>R\$7.343,75</b> equivale a 2,09% do valor total faturado pela instituição em quimioterapia no mês de julho/2019 (R\$ 351.641,13). Isto caracteriza uma cobrança não comprovada de produção maior do que os parâmetros nas avaliações analíticas em até 10% que é considerado infração de natureza leve. Como tal, sugere aplicação de advertência escrita e a glosa do valor acima atualizado no total de <b>R\$ 9.546,87</b> , calculado pelo decreto nº 1882 de 1999. (Valor sem comprovação X 1,3 X numero de meses avaliados)	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>Emenda R\$ 885.186,00 – Portaria 3.398 de 12 de dezembro de 2017</b>	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
<b>Exames Diagnósticos:</b>						
					Não foi cumprida a quantidade contratual estipulada de exames diagnósticos da Emenda em análise.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Não foi cumprida a quantidade de exames diagnósticos determinada no Plano de Ação de incremento mensal da Emenda em análise.	
					O prestador realizou menos exames no período de execução desta Emenda Parlamentar do que a sua capacidade instalada, não havendo incremento na quantidade dos exames diagnósticos realizados por mês.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
<b>RELATÓRIO HOMOLOGADO</b>						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O Prestador não contempla pacientes que necessitam de Ultrassonografia da Fila Eletrônica da Secretaria Municipal de Saúde de Uberaba. O hospital realiza Ultrassonografia somente dos seus pacientes de ambulatório e hospitalar.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
<b>Aquisição de Medicamentos</b>						
					As notas fiscais encaminhadas pelo prestador como sendo de aquisição com o recurso desta Emenda Parlamentar havia medicamentos não contemplados no Plano de Ação.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Os 20% das notas fiscais analisadas no total de R\$ 319.880,84, o valor de R\$ 245.556,28 (76%) não foram utilizados para adquirir medicamentos oncológicos do plano de ação desta emenda. Somente R\$ 74.324,56 (24%) do valor das notas fiscais analisadas foram utilizadas para comprar medicamentos oncológicos do plano de ação desta emenda.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O prestador apresentou notas fiscais para comprovar a utilização da Emenda Parlamentar da aquisição de medicamentos oncológicos relacionados no Plano de Ação que continham altos valores correspondentes a compra de outros medicamentos fora desta lista.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					O valor gasto com a aquisição dos medicamentos oncológicos do Plano de Ação desta Emenda ficou aquém do valor disponibilizado e ocorreu de forma que o recurso utilizado não ficou comprovado como originado da Emenda Parlamentar.	
					Não foi informada a origem da entrada das notas fiscais dos medicamentos do plano de ação desta Emenda não sendo possível separar quais foram adquiridos pelo recurso da Emenda, recurso do SUS ou outro recurso recebido.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Não foi encontrado no relatório das entradas dos medicamentos oncológicos os itens abaixo sendo que eles estavam preconizados na lista de aquisição do plano de ação desta Emenda:	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Alfainterferona 2b 5.000.000ui Frasco-Ampola Po Liofilizado;	
					Cisplatina 50 Mg 1 Mg/ML Frasco-Ampola 50 ML Solução Inj;	
					Dasatinibe 100 Mg;	
					Leuprorrelina, Acetato 7,5mg.ML Seringa Injecao Sc;	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Oxaliplatina 100mg Frasco - Ampola Po Liofiliz;	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Paclitaxel 300mg 6mg/MI Frasco-Ampola Po Liofilizado;	
					Pamidronato Dissodico 90 Mg Frasco- Ampola Po Liofilizado;	
					Tamoxifeno; Citrato De 20mg Comprimido;	
					Vimblastina 1mg/MI Frasco-Ampola 10ml Injetável;	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Vincristina ; Sulfato De 1mg/MI Frasco-Ampola 1ml Injeção Ev;	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Vinorelbina, Ditartarato De 10mg/MI Frasco-Amp 5ml Sol Inj;	
					Vinorelbina, Tartarato De 30mg Unidade Comprimido.	
					Observado o não cumprimento do Plano de Ação proposto pelo Hospital Doutor Hélio Angotti, para oficializar a transferência financeira no valor de R\$ 885.186,00 provenientes de emenda parlamentar nos moldes da Portaria nº 3398/2017.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Como não houve a comprovação da utilização total dos recursos conforme determinações do Plano de Ação do I Aditivo, considera-se que há disponibilidade deste recurso recebido. Assim recomenda-se uma das seguintes opções:	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					a) Devolução do recurso.	
					b) Elaboração de um Termo de Ajuste de Contas/Conduta, no qual conste um Plano de Ação que seja desenvolvido em período pré-acordado para a utilização deste recurso em benefícios assistenciais e, se necessário, com a interveniência do Ministério Público.	
					Apresenta-se abaixo o cálculo dos valores não utilizados.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	1) Da aquisição de medicamentos proposta.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Dos R\$639.096,47 de Notas Fiscais referentes a aquisição dos medicamentos relacionados no Plano de Ação, R\$409.492,38 foram considerados conformes segundo critérios estabelecidos por esta auditoria, onde foram contabilizadas Notas Fiscais com Data de Emissão do dia da assinatura do aditivo até o final do ano de 2018, que confirmavam a relação apresentada após análise individual destas (Anexo 1). <u>Foram excluídas as Notas Fiscais que vieram <b>duplicadas</b> na defesa do I e IV Aditivo sendo elas: <b>164613, 164779, 159474, 612323, 615290, 141506, 159732, 1774537, 159234 e 133697.</b></u>	
					<u>Conclui-se então que R\$229.604,09 não tiveram comprovação de uso na compra dos medicamentos.</u>	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Se o prestador apresentou na defesa que o valor gasto com medicamentos seria de R\$639.096,47 sobriariam para utilização com os exames R\$246.089,53 dos R\$885.186,00 totais da emenda. Dos quatro exames apresentados no Plano de Ação três tinham quantidades estabelecidas, possibilitando o cálculo do valor total da emenda a ser aplicado nestes exames de R\$97.945,16. Para a mamografia fora da faixa ficou estabelecida a livre demanda. No entanto sobrou do recurso dos R\$246.089,53 o valor de R\$148.144,37 para utilizar em mamografia.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					2) Dos exames que foram propostos como incremento.	
					Conforme analisado estes exames não tinham demanda suficiente para serem preconizados em um incremento de Plano de Ação de emendas. Isso porque nem mesmo a quantidade prevista em contrato vem sendo atingida. <b><u>Assim esta auditoria considera que o recurso total referente aos exames não foi utilizado. O valor seria de R\$246.089,53.</u></b>	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	3) Soma de valores disponíveis do I Aditivo	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					O valor determinado para devolução ou nova proposta de aplicação será a soma de R\$229.604,09, valor não comprovado na compra de medicamentos, com R\$246.089,53, referente ao incremento na quantidade de exames que não foi realizado.	
					<u>Assim o total de recursos que não teve comprovado sua utilização foi de R\$475.693,62.</u>	
					<b>Emenda R\$360.000,00 – Portaria 1.920 de 27 de junho de 2018</b>	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
<i>Aquisição de Medicamentos</i>						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Não foram encontrados dois medicamentos oncológicos no momento da visita “in loco” que deveriam estar no estoque físico, sendo eles: Docetaxel 20mg Frasco-Amp Solução Injetável e Ciclofosfamida 50mg Dragea Via Oral conforme estabelecido no plano de ação desta Emenda a garantia ininterrupta da assistência aos pacientes do Sistema Único de Saúde.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Extensa lista de espera de pacientes que aguardam agendamento de administração (oral e venosa) de quimioterápicos.	
					Na lista de espera de pacientes com atraso na entrega de medicamentos quimioterápicos, fornecida pelo prestador, foi observado que o agendamento com maior atraso data de 21/03/2019.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	158 pacientes possuem medicação disponível, mas tais medicações não foram retiradas sendo a data de maior atraso de entrega de 01/04/2019.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Os 43% das notas fiscais analisadas no total de R\$ 208.235,07, o valor de 140.627,87 (67%) não foram utilizados para adquirir medicamentos oncológicos do plano de ação desta emenda.	
					Somente R\$ 66.463,40 (33%) do valor das notas fiscais analisadas foram utilizadas para comprar medicamentos oncológicos do plano de ação desta emenda.	
					As Notas Fiscais encaminhadas pelo prestador como sendo de aquisição com o recurso desta Emenda Parlamentar havia medicamentos não contemplados no Plano de Ação.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O valor gasto com a aquisição dos medicamentos oncológicos contemplados no Plano de Ação desta Emenda ficou aquém do valor disponibilizado e ocorreu de forma que o recurso utilizado não ficou comprovado como originado da Emenda Parlamentar.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Como esse plano de ação determinava somente aquisição de medicamentos e de forma ininterrupta, ficou evidenciado que o recurso desta Emenda Parlamentar não foi utilizado integralmente para esse fim.	
					Observado o não cumprimento do Plano de Ação proposto pelo Hospital Doutor Hélio Angotti, para oficializar a transferência financeira no valor de R\$ 360.000,00 provenientes de emenda parlamentar nos moldes da Portaria nº1.920/2018.	
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Como não houve a comprovação da utilização total dos recursos conforme determinações do Plano de Ação do IV Aditivo, considera-se que <b>há disponibilidade deste recurso recebido</b> . Assim recomenda-se uma das seguintes opções:	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	a) Devolução do recurso.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					b) Elaboração de um Termo de Ajuste de Contas/Conduta, no qual conste um Plano de Ação que seja desenvolvido em período pré-acordado para a utilização deste recurso em benefícios assistenciais e, se necessário, com a interveniência do Ministério Público.	
					Apresenta-se abaixo o cálculo dos valores não utilizados.	
					Dos R\$360.424,65 de Notas Fiscais referentes a aquisição dos medicamentos relacionados no Plano de Ação, R\$143.332,32 foram considerados conformes segundo critérios estabelecidos por esta auditoria, onde foram contabilizadas Notas Fiscais com Data de Emissão do dia da assinatura do aditivo até o final do ano de 2018, que confirmavam a relação apresentada após análise individual destas (Anexo 2). Foram excluídas as Notas Fiscais que vieram <b>duplicadas</b> na defesa do I e IV Aditivo sendo elas: <b>164613, 164779, 159474, 612323, 615290, 141506, 159732, 1774537, 159234 e 133697.</b>	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Conclui-se então que R\$217.092,33 não tiveram comprovação de uso na compra dos medicamentos.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					<u>Assim o total de recursos que não tiveram comprovadas sua utilização e devem ser devolvidos ou utilizados em nova proposta de aplicação foi de R\$217.092,33.</u>	
					<i>Emenda R\$2.400.000,00 – Portaria 4.147 de 21 de dezembro de 2018</i>	
					<i>Procedimentos de Avaliação Diagnóstica</i>	
					A produção dos procedimentos de avaliação diagnóstica não distingue pacientes atendidos que foram encaminhados pela Fila Eletrônica.	
					Não foi cumprida a quantidade contratual mensal aproximadamente estipulada, nem a do Plano de Ação desta Emenda dos seguintes procedimentos:	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Biópsia de Próstata;	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Ultrassom de Próstata via Transretal;	
					Biópsia percutânea guiada por CT/US/RMN/Raio- x;	
					Ultrassom da Tireoide;	
					Ultrassom das Mamas;	
					Colonoscopia.	
					A quantidade acrescentada de Exame citopatológico cervicovaginal/microflora rastreamento foi aquém da quantidade determinada no Plano de Ação de incremento mensal.	
					Com relação a Ressonância Magnética, não foi cumprida a quantidade determinada no Plano de Ação de incremento mensal.	
					<b>Capacitação de Equipe Médica da Rede Atenção Básica e Especializada do Município de Uberaba</b>	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	O Workshop não foi realizado conforme cronograma proposto pela instituição no plano de ação desta Emenda Parlamentar.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Mesmo estando em vigência já é possível observar o não cumprimento do Plano de Ação proposto pelo Hospital Doutor Hélio Angotti, para oficializar a transferência financeira no valor de R\$ 2.400.000,00 provenientes de emenda parlamentar nos moldes da Portaria nº4.147/2018.	
					<b>RECOMENDAÇÕES:</b> Este aditivo ainda está no período de vigência mas por já estar apresentando divergências serão apresentadas algumas recomendações, sem prejuízo de prestação de contas suplementares, após a consolidação das metas em sua integralidade.	

AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Em relação aos procedimentos pactuados, exceto 02.03.02.003-0 Exame anatomopatológico/parafina e 02.03.01.008-6 Exame citopatológico cervicovaginal/microflora rastreamento, observa-se que foram estabelecidas quantidades de incremento não compatíveis com a demanda, de forma que não vem sendo cumprido o proposto no Plano de Ação. Por este motivo recomenda-se que aumentem a realização dos exames para atingir as quantidades previstas no Plano de Ação e não incorrerem em futuras devoluções de valores, ou, na ausência de demanda, apresentem nova proposta com justificativas decorrentes de fatos supervenientes e extraordinários para aplicação do recurso em sua totalidade em outros serviços assistenciais necessários.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Quanto à etapa 2 – Simpósio sobre Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Mama e Colo Uterino, exige-se a comprovação através das listas de presença e notas fiscais dos itens enumerados no Plano de Ação referentes ao evento, como por exemplo: locação de ar condicionado (R\$2.500,00) entre outros.	



AUDITADO	Nº PA	OBJETO/ FINALIDADE	STATUS (encerrado ou em execução)	REF. QUADRIMESTRE	CONSTATAÇÕES / RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTOS
RELATÓRIO HOMOLOGADO						
Hospital Doutor Hélio Angotti	026/19	Plano de Ação de Emendas Parlamentares	Encerrado (Homologado)	Início: 2º Quadrimestre 2019 Fim: 1º Quadrimestre 2020	Esta auditoria não verificou a etapa 3 deste Plano de Ação que determina a aplicação de R\$ 2.095.062,00, a maior parte do valor total desta emenda. No entanto recomenda-se a devolução deste valor ou a apresentação de nova proposta de utilização deste recurso. Isto porque na proposta em vigor não há estabelecimento de quantidades, prazos, procedimentos e valores específicos a serem beneficiados com o recurso, inviabilizando o trabalho de auditoria ou de qualquer outra análise de prestação de contas.	Homologado pelo Gestor e devolvido para o Departamento de Auditoria para notificação do auditado. (Prazo recursal)
					Desta forma, considerando a incapacidade do auditado em comprovar as metas parciais estipuladas, bem como a possibilidade de adequar a sua produção para atingir todas as metas pactuadas até o final de 2019, sugere-se a prestação de contas suplementares até o final de janeiro/fevereiro de 2020; a apresentação de cronograma de ações para implementação das metas; a solicitação de revisão total/parcial das metas iniciais por motivo de fato superveniente de consequências incalculáveis, para análise de viabilidade e interesse público.	

**ITEM IV - Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.**

**REGULAÇÃO EM SAÚDE**

**RELATÓRIO POR TIPOS DE ESTABELECIMENTOS**

Descrição	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	34
POLICLINICA	17
HOSPITAL GERAL	5
HOSPITAL ESPECIALIZADO	5
CONSULTORIO ISOLADO	305
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	113
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	22
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	6
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	6
FARMACIA	3
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	2
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	4
PRONTO ATENDIMENTO	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	3
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	5
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	3
TOTAL	542

RELATÓRIO POR GESTÃO

MUNICÍPIO	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL
UBERABA	536	4	2	542

Fonte: CNES/DATASUS 07/05/2020

## PROGRAMAÇÃO PACTUADA E INTEGRADA/MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

<b>1º Quadrimestre 2020</b>				
<b>MICRO</b>	<b>PPI - Hospitalar 1º Quadrimestre 2020</b>		<b>Produção Hospitalar Jan a Março de 2020</b>	
	Quantidade	%	Quantidade	%
Uberaba	6.761	65,62%	5.045	81,27%
Araxá	1.114	10,81%	512	8,25%
Frutal/Iturama	1.442	13,99%	438	7,06%
Outras Micro	987	9,58%	213	3,43%
<b>TOTAL</b>	<b>10.304</b>	<b>100,00%</b>	<b>6.208</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: PPI / TABWIN

<b>1º Quadrimestre 2020</b>				
<b>MICRO</b>	<b>PPI - Ambulatorial 1º Quadrimestre 2020</b>		<b>Produção Ambulatorial Jan a Março de 2020</b>	
	Quantidade	%	Quantidade	%
Uberaba	354.077	81,50%	386.407	92,09%
Araxá	27.115	6,24%	15.381	3,67%
Frutal/Iturama	27.493	6,33%	8.935	2,13%
Outras Micro	25.783	5,93%	8.855	2,11%
<b>TOTAL</b>	<b>434.468</b>	<b>100,00%</b>	<b>419.578</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: PPI / TABWIN

**PRODUÇÃO AMBULATORIAL**

**Quadro 1**

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada								
Frequência por Mês de Processamento segundo Complexidade Procedimento								
Complexidade Procedimento	Jan/2020	Jan/2020	Fev/2020	Fev/2020	Mar/2020	Mar/2020	Total QTD	Total QTD
0-Não se Aplica	656	133.952,07	703	107.405,24	205	86.422,55	1.564	<b>327.779,86</b>
1-Atenção Básica	77.067	0,00	84.951	0	125.998	0	288.016	<b>0</b>
2-Média Complexidade	172.858	1.320.508,52	236.684	1.752.065,48	174.785	1.344.586,97	584.327	<b>4.417.160,97</b>
3-Alta Complexidade	282.329	2.168.905,79	106.035	1.604.610,59	208.039	1.924.553,25	596.403	<b>5.698.069,63</b>
<b>Total</b>	<b>532.910</b>	<b>3.623.366,38</b>	<b>428.373</b>	<b>3.464.081,31</b>	<b>509.027</b>	<b>3.355.562,77</b>	<b>1.470.310</b>	<b>10.443.010,46</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

**Quadro 2**

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada								
Frequência por Mês de Processamento segundo Grupo de Procedimentos								
Grupo de Procedimentos	Jan/2020	Jan/2020	Fev/2020	Fev/2020	Mar/2020	Mar/2020	Total QTD	Total VL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	73.948	132,30	81.472	280,80	122.630	62,10	<b>278.050</b>	<b>475,20</b>
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	110.076	1.141.901,82	89.648	880.729,28	90.792	1.049.118,68	<b>290.516</b>	<b>3.071.749,78</b>
03 Procedimentos clínicos	73.239	2.168.667,96	156.102	2.293.776,11	94.491	2.041.446,73	<b>323.832</b>	<b>6.503.890,80</b>
04 Procedimentos cirúrgicos	1.060	78.232,80	2.221	103.424,54	1.121	112.724,65	<b>4.402</b>	<b>294.381,99</b>
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	232	17.308,35	173	58.919,22	109	9.174,50	<b>514</b>	<b>85.402,07</b>
06 Medicamentos	274.015	83.171,08	98.540	19.546,12	199.679	56.613,56	<b>572.234</b>	<b>159.330,76</b>
07 Órteses, próteses e materiais especiais	294	133.565,67	217	107.405,24	205	86.422,55	<b>716</b>	<b>327.393,46</b>
08 Ações complementares da atenção à saúde	46	386,40	0	0,00	0	0,00	<b>46</b>	<b>386,40</b>
<b>Total</b>	<b>532.910</b>	<b>3.623.366,38</b>	<b>428.373</b>	<b>3.464.081,31</b>	<b>509.027</b>	<b>3.355.562,77</b>	<b>1.470.310</b>	<b>10.443.010,46</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

### Quadro 3

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada								
Frequência por Mês de Processamento segundo Grupo de Procedimentos - URGÊNCIA								
Grupo de Procedimentos	Jan/2020	Jan/2020	Fev/2020	Fev/2020	Mar/2020	Mar/2020	Total QTD	Total VL
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	429	3.539,82	481	8.504,00	602	5.866,45	<b>1.512</b>	<b>17.910,27</b>
03 Procedimentos clínicos	2.252	6.137,84	72.379	392.270,39	26.264	175.286,22	<b>100.895</b>	<b>573.694,45</b>
04 Procedimentos cirúrgicos	66	2.446,08	759	17.616,34	317	7.359,53	<b>1.142</b>	<b>27.421,95</b>
<b>Total</b>	<b>2.747</b>	<b>12.123,74</b>	<b>73.619</b>	<b>418.390,73</b>	<b>27.183</b>	<b>188.512,20</b>	<b>103.549</b>	<b>619.026,67</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

### Quadro 4

Produção Ambulatorial_de Procedimentos da Tabela Unificada								
Frequência por Mês de Processamento segundo SubGrupo de Procedimentos								
SubGrupo de Procedimentos	Jan/2020	Jan/2020	Fev/2020	Fev/2020	Mar/2020	Mar/2020	Total	Total
0604 Componente Especializado da Assitencia Farmaceutica	274.015	83.171,08	98.540	19.546,12	199.679	56.613,56	<b>572.234</b>	<b>159.330,76</b>
<b>Total</b>	<b>274.015</b>	<b>83.171,08</b>	<b>98.540</b>	<b>19.546,12</b>	<b>199.679</b>	<b>56.613,56</b>	<b>572.234</b>	<b>159.330,76</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

### Quadro 5

AMBULATORIAL								
Frequência por Mês de Processamento segundo Forma de Organização								
Forma de Organização	Jan/2020	Jan/2020	Fev/2020	Fev/2020	Mar/2020	Mar/2020	Total QTD	Total VL
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	11.661	1.459,03	12.259	1.598,41	10.891	1.487,57	34.811	<b>4.545,01</b>
<b>Total</b>	<b>11.661</b>	<b>1.459,03</b>	<b>12.259</b>	<b>1.598,41</b>	<b>10.891</b>	<b>1.487,57</b>	<b>34.811</b>	<b>4.545,01</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

### Quadro 6

Ambulatorial			
Frequência por Mês de Processamento segundo Forma de Organização			
Forma de Organização	Jan/2020	Fev/2020	Total
010201 Vigilância sanitária	316	486	<b>802</b>
<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>486</b>	<b>802</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

## PRODUÇÃO HOSPITALAR

### Quadro 7

Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos								
Frequência por Ano/mês processamento segundo Complexidade do Procedimento								
Complexidade do Procedimento	2020/Jan	2020/Jan	2020/Fev	2020/Fev	2020/Mar	2020/Mar	Total QTD	Total VL
Média complexidade	1.939	2.527.139,56	2.017	2.451.454,99	1.623	2.154.031,04	5.579	7.132.625,59
Alta complexidade	181	1.312.695,67	297	1.698.634,67	200	1.208.234,61	678	4.219.564,95
<b>Total</b>	<b>2.120</b>	<b>3.839.835,23</b>	<b>2.314</b>	<b>4.150.089,66</b>	<b>1.823</b>	<b>3.362.265,65</b>	<b>6.257</b>	<b>11.352.190,54</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

### Quadro 8

Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos								
Frequência por Ano/mês processamento segundo Grupo de Procedimentos								
Grupo de Procedimentos	2020/Jan	2020/Jan	2020/Fev	2020/Fev	2020/Mar	2020/Mar	Total QTD	Total VL
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	291,45	2	603,34	2	449,31	5	1.344,10
03 Procedimentos clínicos	1.288	1.614.388,67	1.331	1.509.696,94	1.057	1.340.710,37	3.676	4.464.795,98
04 Procedimentos cirúrgicos	815	1.977.839,43	966	2.564.698,55	751	1.955.654,67	2.532	6.498.192,65
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	16	247.315,68	15	75.090,83	13	65.451,30	44	387.857,81
<b>Total</b>	<b>2.120</b>	<b>3.839.835,23</b>	<b>2.314</b>	<b>4.150.089,66</b>	<b>1.823</b>	<b>3.362.265,65</b>	<b>6.257</b>	<b>11.352.190,54</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

### Quadro 9

Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos								
Frequência por Ano/mês processamento segundo Caráter atendimento								
Caráter atendimento	2020/Jan	2020/Jan	2020/Fev	2020/Fev	2020/Mar	2020/Mar	Total QTD	Total VL
01 Eletivo	322,00	651.804,16	448,00	1.014.605,24	313,00	688.310,48	<b>1.083,00</b>	<b>2.354.719,88</b>
02 Urgência	1.798,00	3.188.031,07	1.866,00	3.135.484,42	1.510,00	2.673.955,17	<b>5.174,00</b>	<b>8.997.470,66</b>
<b>Total</b>	<b>2.120,00</b>	<b>3.839.835,23</b>	<b>2.314,00</b>	<b>4.150.089,66</b>	<b>1.823,00</b>	<b>3.362.265,65</b>	<b>6.257,00</b>	<b>11.352.190,54</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso: 18/05/2020

### Quadro 10

Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos								
Frequência por Ano/mês processamento segundo Grupo de Procedimentos - URGÊNCIA								
Grupo de Procedimentos	2020/Jan	2020/Jan	2020/Fev	2020/Fev	2020/Mar	2020/Mar	Total QTD	Total VL
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	291,45	2	603,34	1	204,78	<b>4</b>	<b>1.099,57</b>
03 Procedimentos clínicos	1.210	1.533.676,61	1.238	1.333.810,09	988	1.257.941,40	<b>3.436</b>	<b>4.125.428,10</b>
04 Procedimentos cirúrgicos	573	1.438.300,97	616	1.733.798,85	511	1.355.969,79	<b>1.700</b>	<b>4.528.069,61</b>
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	14	215.762,04	10	67.272,14	10	59.839,20	<b>34</b>	<b>342.873,38</b>
<b>Total</b>	<b>1.798</b>	<b>3.188.031,07</b>	<b>1.866</b>	<b>3.135.484,42</b>	<b>1.510</b>	<b>2.673.955,17</b>	<b>5.174</b>	<b>8.997.470,66</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS

Data de acesso 18/05/2020



### Quadro 11

Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos								
Frequência por Ano/mês processamento segundo Caráter atendimento								
Caráter atendimento	2020/Jan	2020/Jan	2020/Fev	2020/Fev	2020/Mar	2020/Mar	Total QTD	Total VL
02 Urgência	1.798	3.188.031,07	1.866	3.135.484,42	1.510	2.673.955,17	5.174	8.997.470,66
<b>Total</b>	<b>1.798</b>	<b>3.188.031,07</b>	<b>1.866</b>	<b>3.135.484,42</b>	<b>1.510</b>	<b>2.673.955,17</b>	<b>5.174</b>	<b>8.997.470,66</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS  
Data de acesso 18/05/2020

### Quadro 12

Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos								
Frequência por Ano/mês processamento segundo Forma de Organização								
Forma de Organização	2020/Jan	2020/Jan	2020/Fev	2020/Fev	2020/Mar	2020/Mar	Total	Total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	61	72.762,34	97	114.660,40	78	96.867,49	236	284.290,23
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>72.762,34</b>	<b>97</b>	<b>114.660,40</b>	<b>78</b>	<b>96.867,49</b>	<b>236</b>	<b>284.290,23</b>

Fonte: TABWIN/DATASUS  
Data de acesso 18/05/2020

**Tabela 1 – Internações por Capítulo CID 10 e faixa etária no período de janeiro a março de 2020, por local de residência em Uberaba/MG.**

Capítulo CID-10	Menor 1 ano	1 a 4 anos	5 a 9 anos	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 24 anos	25 a 29 anos	30 a 34 anos	35 a 39 anos	40 a 44 anos	45 a 49 anos	50 a 54 anos	55 a 59 anos	60 a 64 anos	65 a 69 anos	70 a 74 anos	75 a 79 anos	80 anos e mais	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	21	16	10	5	3	9	10	9	10	11	18	14	17	17	13	6	40	241
II. Neoplasias (tumores)	-	9	-	1	1	1	13	6	16	24	22	33	62	73	56	39	47	53	456
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	1	2	4	4	4	1	1	3	4	2	1	1	2	6	6	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	54	25	17	-	2	4	7	3	5	1	2	8	5	12	4	5	5	174
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	4	11	17	6	17	16	20	12	22	13	4	3	1	2	1	149
VI. Doenças do sistema nervoso	7	14	7	7	-	-	1	4	6	2	7	6	6	1	5	6	3	11	93
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	-	1	1	-	1	5	1	4	4	-	5	3	3	-	29
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	5	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	3	1	1	4	18	5	16	10	23	23	24	33	48	43	49	40	62	404
X. Doenças do aparelho respiratório	88	116	33	15	3	1	3	5	2	4	7	10	7	9	19	23	18	42	405
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	11	15	11	8	23	26	24	28	32	34	37	29	37	47	27	24	26	453
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	18	14	3	-	7	6	1	8	9	15	9	21	11	19	12	5	12	182
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	3	5	3	6	2	4	2	4	9	2	11	12	9	6	5	2	86
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12	15	16	16	11	17	7	16	15	17	18	22	26	28	25	14	19	22	316
XV. Gravidez parto e puerpério	2	-	-	8	113	221	173	116	61	23	2	-	-	-	-	-	-	-	719
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	94	-	-	-	-	2	-	2	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	101
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	3	2	3	2	-	2	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	21
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	29	21	28	30	4	2	4	3	2	5	6	5	8	7	5	3	8	10	180
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	16	45	29	25	10	33	39	24	30	31	30	34	33	34	28	15	14	37	507
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	1	-	-	2	5	10	4	7	2	1	1	1	3	1	-	4	42
<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>336</b>	<b>192</b>	<b>160</b>	<b>177</b>	<b>360</b>	<b>310</b>	<b>269</b>	<b>217</b>	<b>223</b>	<b>204</b>	<b>233</b>	<b>278</b>	<b>288</b>	<b>297</b>	<b>218</b>	<b>205</b>	<b>333</b>	<b>4616</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Acesso em 20/05/2020

**Tabela 2 – Internações por Capítulo CID 10 e sexo no período de Janeiro a Março de 2020, por local de residência em Uberaba/MG.**

Capítulo CID-10	Masc	Fem	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	135	106	241
II. Neoplasias (tumores)	227	229	456
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	37	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	90	84	174
V. Transtornos mentais e comportamentais	89	60	149
VI. Doenças do sistema nervoso	47	46	93
VII. Doenças do olho e anexos	17	12	29
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	7	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	209	195	404
X. Doenças do aparelho respiratório	232	173	405
XI. Doenças do aparelho digestivo	233	220	453
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	111	71	182
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	49	37	86
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	152	164	316
XV. Gravidez parto e puerpério	-	719	719
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	49	52	101
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	10	21
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	91	89	180
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	317	190	507
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	26	42
Total	2089	2527	4616

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Acesso em 20/05/2020

**Tabela 3 – Óbitos por Capítulo CID 10 e faixa etária por local de residência, no período de janeiro a abril de 2020 em Uberaba/MG.**

Causa (Cap CID10)	< 1 a	01-04a	05-14a	15-24a	25-34a	35-44a	45-54a	55-64a	65 e+	Ign	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	1	1	2	7	5	31	0	<b>47</b>
II. Neoplasias (tumores)	1	0	0	0	0	4	16	36	92	0	<b>149</b>
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	<b>3</b>
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	0	0	0	2	1	0	4	31	0	<b>39</b>
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	1	3	6	0	<b>10</b>
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	1	1	3	2	20	0	<b>27</b>
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	<b>1</b>
IX. Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	3	7	12	23	125	0	<b>170</b>
X. Doenças do aparelho respiratório	0	1	0	1	0	4	2	14	79	0	<b>101</b>
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	0	2	7	7	18	0	<b>34</b>
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0	<b>6</b>
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	<b>7</b>
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	1	0	0	0	1	2	3	19	0	<b>26</b>
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	<b>2</b>
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	0	0	0	0	0	0	0	0	11	<b>21</b>
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	0	0	0	0	1	0	0	2	<b>5</b>
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	0	1	0	0	2	5	3	3	14	1	<b>29</b>
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	1	4	7	8	7	8	15	0	<b>50</b>
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>37</b>	<b>63</b>	<b>110</b>	<b>462</b>	<b>14</b>	<b>727</b>

Fonte: SIM, acesso 26/05/2020

Tabela 4 – Óbitos por Capítulo CID 10 e sexo por local de residência, no período de janeiro a abril de 2020 em Uberaba/MG.

Causa (Cap CID10)	Mas	Fem	Ign	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24	23	0	<b>47</b>
II. Neoplasias (tumores)	80	69	0	<b>149</b>
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	0	3	0	<b>3</b>
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	23	0	<b>39</b>
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	4	0	<b>10</b>
VI. Doenças do sistema nervoso	13	14	0	<b>27</b>
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	0	0	<b>1</b>
IX. Doenças do aparelho circulatório	81	89	0	<b>170</b>
X. Doenças do aparelho respiratório	46	55	0	<b>101</b>
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	13	0	<b>34</b>
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	1	0	<b>6</b>
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	4	0	<b>7</b>
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	17	0	<b>26</b>
XV. Gravidez parto e puerpério	0	2	0	<b>2</b>
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	5	3	<b>21</b>
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	0	<b>5</b>
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	15	1	<b>29</b>
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	34	16	0	<b>50</b>
<b>Total</b>	<b>367</b>	<b>356</b>	<b>4</b>	<b>727</b>

Fonte: SIM/SMS  
Acesso em 26/05/2020

**Levantamento Indicadores Hospitalares**  
**1º Quadrimestre 2020**

**Tabela 1.** Indicadores de Desempenho de Associação de Combate ao Câncer Brasil Central Hospital Dr Hélio Angotti, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Período (2019/2020)	Internações	Valor (R\$)	Média	
			Permanência (dias)	Taxa mortalidade
Dezembro	196	274.897,20	3,6	14,8
Janeiro	259	396.305,62	4,4	14,7
Fevereiro	214	273.050,96	4,1	14,9
Março	160	236.904,57	4,7	15,0
<b>Total</b>	<b>829</b>	<b>1.181.158,35</b>	<b>4,2</b>	<b>14,8</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento)- meses disponíveis em DATASUS.

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

\*Calculo da Média

**Tabela 2.** Morbidade Hospitalar de Associação de Combate ao Câncer Brasil Central Hospital Dr Hélio Angotti, Uberaba, Minas Gerais. . Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Classificação CID-10 (Internações)	Dez	Jan	Fev	Mar	Total	
					n	%
II. Neoplasias (tumores)	172	212	184	144	712	86,0
X. Doenças do aparelho respiratório	6	9	12	8	35	4,2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	11	5	3	26	3,1
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	7	4	1	18	2,2
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	2	5	3	11	1,3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	3	5	-	-	8	1,0
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	3	1	1	5	0,6
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	1	2	-	4	0,5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	-	2	0,2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-	-	2	0,2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	2	-	-	2	0,2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-	-	1	0,1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-	1	0,1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-	1	0,1
<b>Total</b>	<b>196</b>	<b>258</b>	<b>214</b>	<b>160</b>	<b>828</b>	<b>100,0</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento).

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

**Tabela 3.** Indicadores de Clínicas Integradas Hospital Universitário Mário Palmério, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Período (2019/2020)	Internações	Valor (R\$)	Média Permanência (dias)	Taxa mortalidade
Dezembro	363	540.451,54	5,6	4,9
Janeiro	370	866.798,18	7,2	6,2
Fevereiro	385	551.011,75	5,7	3,4
Março	309	378.224,00	5,8	3,2
<b>Total</b>	<b>1427</b>	<b>2.336.485,47</b>	<b>6,1</b>	<b>4,5</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento) - meses disponíveis em DATASUS..

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

\*Calculo da Média

**Tabela 4.** Morbidade Hospitalar de Clínicas Integradas Hospital Universitário Mário Palmério, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Classificação CID-10 (Internações)	Dez	Jan	Fev	Mar	Total	
					n	%
XV. Gravidez parto e puerpério	128	126	141	145	540	38,0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	36	53	32	148	10,4
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	24	30	34	122	8,6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	35	23	22	8	88	6,2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	30	23	16	85	6,0
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	28	18	22	8	76	5,3
X. Doenças do aparelho respiratório	21	24	12	11	68	4,8
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	14	13	14	17	58	4,1
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	9	22	11	54	3,8
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	18	9	6	45	3,2
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	14	6	8	38	2,7
II. Neoplasias (tumores)	7	6	7	6	26	1,8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	7	1	2	19	1,3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	5	5	1	16	1,1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	6	6	1	14	1,0
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	5	5	-	12	0,8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	3	4	2	10	0,7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	-	2	0,1
<b>Total</b>	<b>362</b>	<b>369</b>	<b>382</b>	<b>308</b>	<b>1421</b>	<b>100</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento).

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

**Tabela 5.** Indicadores de Desempenho de Hospital da Criança, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Período (2019/2020)	Internações	Valor (R\$)	Média Permanência (dias)	Taxa mortalidade
Dezembro	314	85.721,21	1,9	-
Janeiro	287	65.985,45	1,4	-
Fevereiro	280	76.776,06	1,8	-
Março	279	88.023,89	1,9	-
<b>Total</b>	<b>1160</b>	<b>316.506,61</b>	<b>1,8</b>	<b>-</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento) - meses disponíveis em DATASUS...

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

\*Calculo da Média

**Tabela 6.** Morbidade Hospitalar de Hospital da Criança, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Classificação CID-10 (Internações)	Dez	Jan	Fev	Mar	Total %	
					Total	%
X. Doenças do aparelho respiratório	73	58	67	112	310	26,9
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	34	50	35	33	152	13,2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	37	38	34	147	12,7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	41	46	30	25	142	12,3
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	25	17	22	20	84	7,3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	19	21	14	69	6,0
VI. Doenças do sistema nervoso	33	15	13	6	67	5,8
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	15	10	13	59	5,1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	16	21	10	59	5,1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	3	9	3	21	1,8
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	5	5	4	20	1,7
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	2	3	1	7	0,6
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	-	1	1	7	0,6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	3	-	7	0,6
<b>Total</b>	<b>313</b>	<b>285</b>	<b>279</b>	<b>277</b>	<b>1154</b>	<b>100</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento).

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).



**Tabela 7.** Indicadores de Desempenho de Hospital Beneficência Portuguesa, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

<b>Período (2019/2020)</b>	<b>Internações</b>	<b>Valor (R\$)</b>	<b>Média Permanência (dias)</b>	<b>Taxa mortalidade</b>
Dezembro	47	87.237,61	15,2	4,3
Janeiro	52	77.289,09	11,8	5,8
Fevereiro	61	94.826,81	11,5	13,2
Março	54	73.107,26	10,6	11,2
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>332.460,77</b>	<b>12,2</b>	<b>8,8</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento) ) - meses disponíveis em DATASUS.

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

\*Calculo da Média

**Tabela 8.** Morbidade Hospitalar de Hospital Beneficência Portuguesa, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

<b>Classificação CID-10 (Internações)</b>	<b>Dez</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Total</b>	
					<b>n</b>	<b>%</b>
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	4	8	9	23	10,8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	23	34	12	88	41,3
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	9	6	5	28	13,1
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	2	3	13	21	9,9
X. Doenças do aparelho respiratório	8	9	2	8	27	12,7
VI. Doenças do sistema nervoso	4	1	4	-	9	4,2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	1	6	9	4,2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	3	1	6	2,8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-	1	0,5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-	-	1	0,5
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>52</b>	<b>61</b>	<b>54</b>	<b>213</b>	<b>100,0</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento).

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

**Tabela 9.** Indicadores de Desempenho de Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Período (2019/2020)	Internações	Valor (R\$)	Média Permanência (dias)	Taxa mortalidade
Dezembro	922	2.427.839,08	6,4	5,4
Janeiro	852	2.048.353,15	6,5	6,5
Fevereiro	1025	2.641.933,02	6,8	6,4
Março	779	2.186.063,01	7,0	6,4
<b>Total</b>	<b>3578</b>	<b>9.304.188,26</b>	<b>6,7</b>	<b>6,2</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/ (mês processamento) ) - meses disponíveis em DATASUS.

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

\*Cálculo da Média

**Tabela 10.** Morbidade Hospitalar de Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Uberaba. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Classificação CID-10 (Internações)	Dez	Jan	Fev	Mar	Total	
					n	%
XV. Gravidez parto e puerpério	139	175	157	157	628	17,8
IX. Doenças do aparelho circulatório	196	134	163	104	597	16,9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	144	119	153	134	550	15,6
XI. Doenças do aparelho digestivo	78	92	128	100	398	11,3
II. Neoplasias (tumores)	70	71	108	55	304	8,6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	51	49	49	39	188	5,3
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	32	22	37	29	120	3,4
X. Doenças do aparelho respiratório	28	29	29	30	116	3,3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	39	22	28	7	96	2,7
VI. Doenças do sistema nervoso	19	17	28	15	79	2,2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	27	17	16	78	2,2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	28	15	16	19	78	2,2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	19	21	13	67	1,9
VII. Doenças do olho e anexos	8	6	29	20	63	1,8
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	17	20	9	53	1,5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	13	9	14	7	43	1,2
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	11	7	8	34	1,0
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	7	8	9	31	0,9
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	-	4	1	8	0,2
<b>Total</b>	<b>902</b>	<b>841</b>	<b>1016</b>	<b>772</b>	<b>3531</b>	<b>100,0</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento).

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

**Tabela 11.** Indicadores de Desempenho de Hospital Regional José de Alencar, Uberaba, Minas Gerais. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Período (2019/2020)	Internações	Valor (R\$)	Média Permanência (dias)	Taxa mortalidade
Dezembro	195	151.460,12	4,2	2,0
Janeiro	248	312.341,40	4,8	10,9
Fevereiro	275	397.830,66	4,6	8,4
Março	175	303.075,43	6,1	11,4
<b>Total</b>	<b>893</b>	<b>1.164.707,61</b>	<b>4,8</b>	<b>8,3</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/ (mês processamento) ) - meses disponíveis em DATASUS.

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

\*Cálculo da Média

**Tabela 12.** Morbidade Hospitalar Regional José de Alencar, Uberaba. Dezembro de 2019 a Março de 2020.

Classificação CID-10 (Internações)	Dez	Jan	Fev	Mar	Total	
					n	%
XI. Doenças do aparelho digestivo	60	60	85	48	253	28,4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	53	60	58	43	214	24,0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	23	27	30	12	92	10,3
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	24	29	28	90	10,1
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	25	24	6	70	7,9
X. Doenças do aparelho respiratório	17	18	17	12	64	7,2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	11	13	3	29	3,3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	8	6	3	18	2,0
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	3	3	4	17	1,9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	2	8	16	1,8
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	1	1	8	0,9
II. Neoplasias (tumores)	1	2	3	1	7	0,8
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	3	1	6	0,7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	2	-	1	3	0,3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	1	2	0,2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-	1	0,1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1	1	0,1
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>248</b>	<b>275</b>	<b>173</b>	<b>891</b>	<b>100,0</b>

Informações disponíveis em acesso público Tabnet/DataSUS/(mês processamento).

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

## **PROGRAMA DE ATENÇÃO À SAÚDE AUDITIVA**

**Segue o número de primeiras consultas e a demanda reprimida do Programa de Atenção à Saúde Auditiva no período de Janeiro a Abril de 2020**

### **PRIMEIRAS CONSULTAS**

Microrregião de Araxá: 43 (quarenta e três)  
Microrregião de Frutal: 17 (dezessete)  
Microrregião de Uberaba: 81 (oitenta e um)

### **DEMANDA REPRIMIDA**

Microrregião de Araxá: 37 (trinta e sete)  
Microrregião de Frutal: 39 (trinta e nove)  
Microrregião de Uberaba: 96 (noventa e seis)

**RELATÓRIO DE JANEIRO A ABRIL DE 2020**  
**Setor de Controle e Tratamento Especiais/TFD**  
**Tratamento Fora Domicílio**

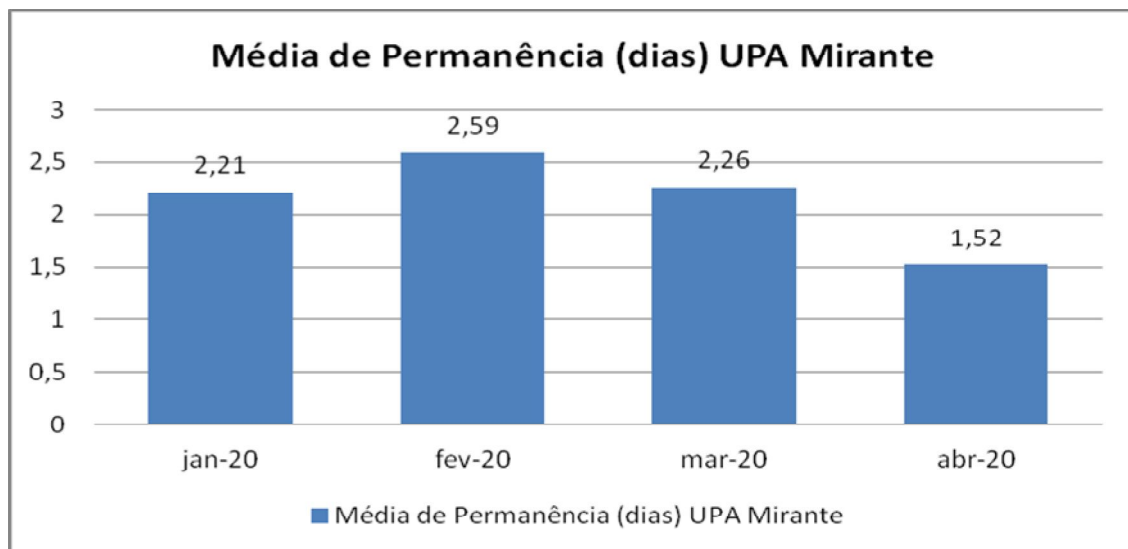
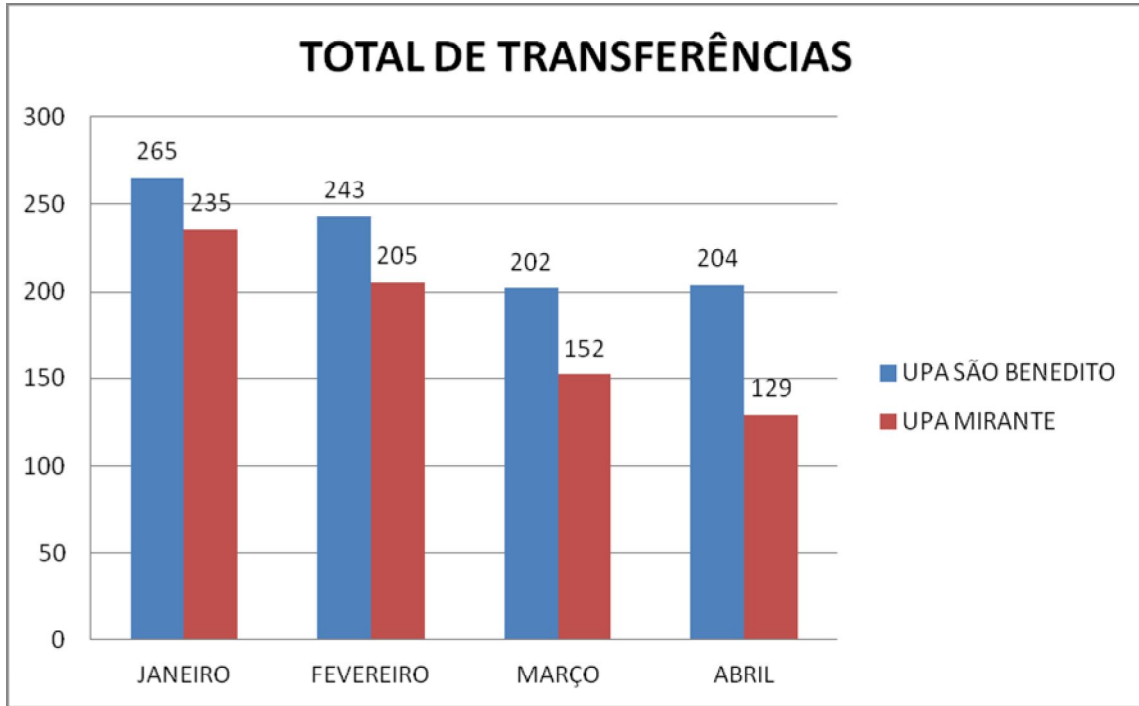
**O que é T.F.D?**

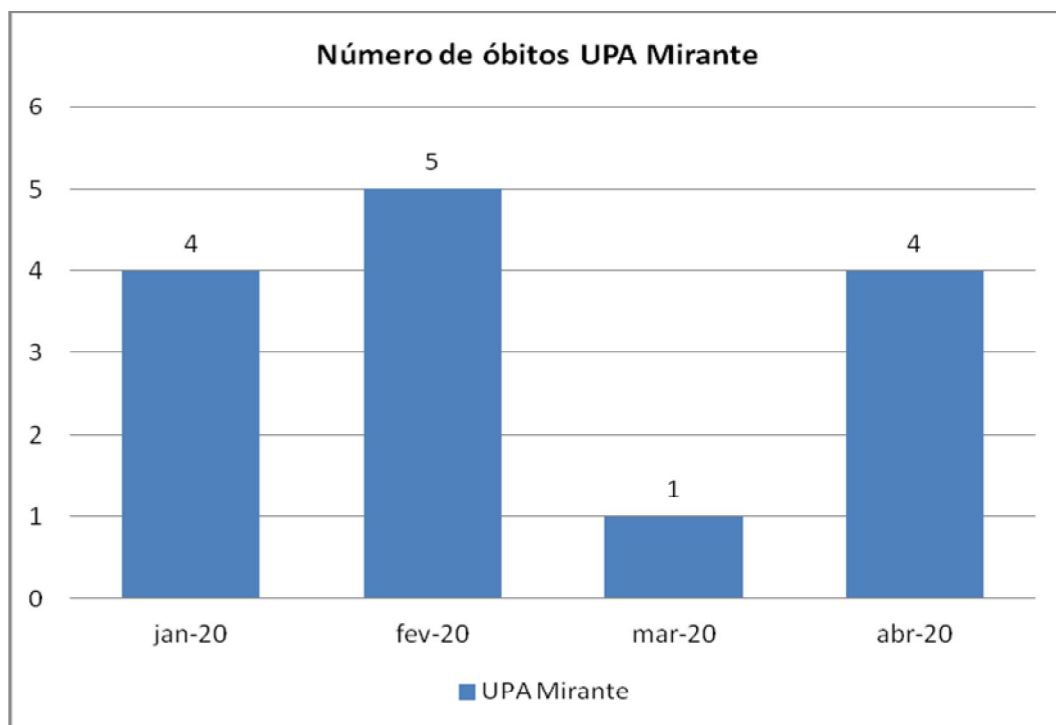
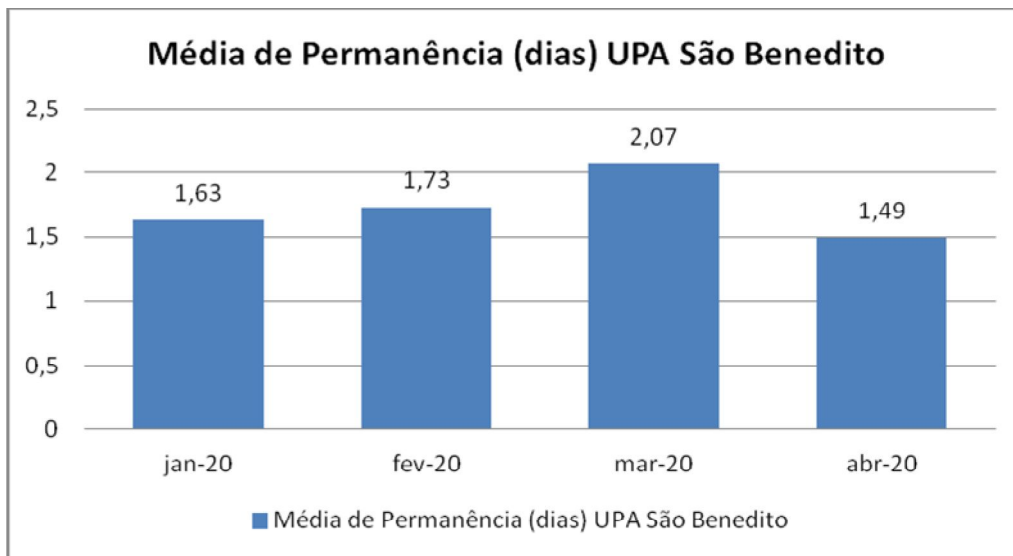
É o atendimento de saúde a ser prestado pelas Secretarias Municipais e Estaduais, à clientela exclusivamente no âmbito do SUS, quando esgotados todos os meios de tratamento ambulatorial no Município/Estado, de conformidade com o princípio da universalidade, estabelecida na Constituição Brasileira de 05/10/1998. O Município de Uberaba, através da Secretaria de Saúde, emitiu de Janeiro a abril de 2020, (238) duzentos e trinta e oito guias de encaminhamentos de usuários para Tratamento Fora de Domicilio, sendo que neste total não estão incluídos os acompanhantes e os retornos de usuários que ficaram hospitalizados e tivemos que buscá-los após a alta hospitalar.

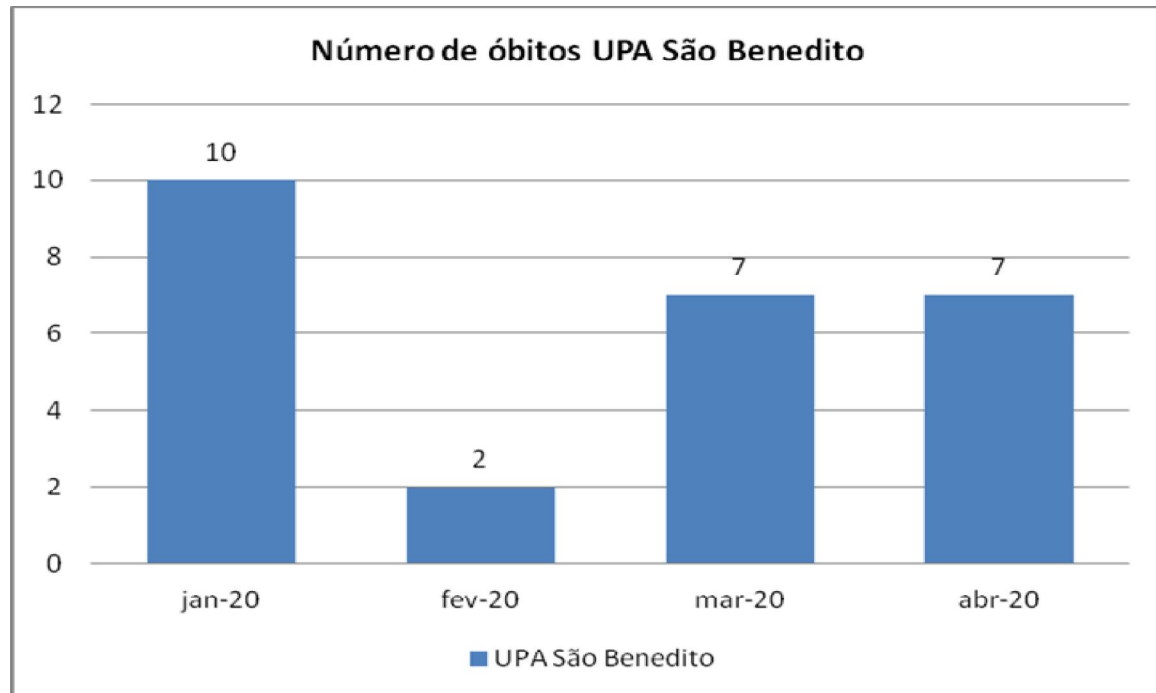
MUNICÍPIOS	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	Total	TOTAL
	Nº pacientes	Nº pacientes	Nº pacientes	Nº pacientes	nº Pacientes	
RIBEIRÃO PRETO	14	40	17		71	238
BARRETOS	4	8	7	7	26	
UBERLÂNDIA	13	40	17	1	71	
BELO HORIZONTE	3	7	4		14	
BAURU		3	3		6	
SÃO PAULO	8	16	17		41	
SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO						
SOROCABA						
JAÚ		1	1		2	
BRASÍLIA	2	2			4	
PASSOS	1		1		2	
CAMPINAS		1			1	
RIO DE JANEIRO						
MONTES CLAROS						
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>118</b>	<b>67</b>	<b>8</b>		

**OBS: A diminuição de viagens se deu devido a pandemia do COVID19.**

**COMPLEXO REGULADOR**



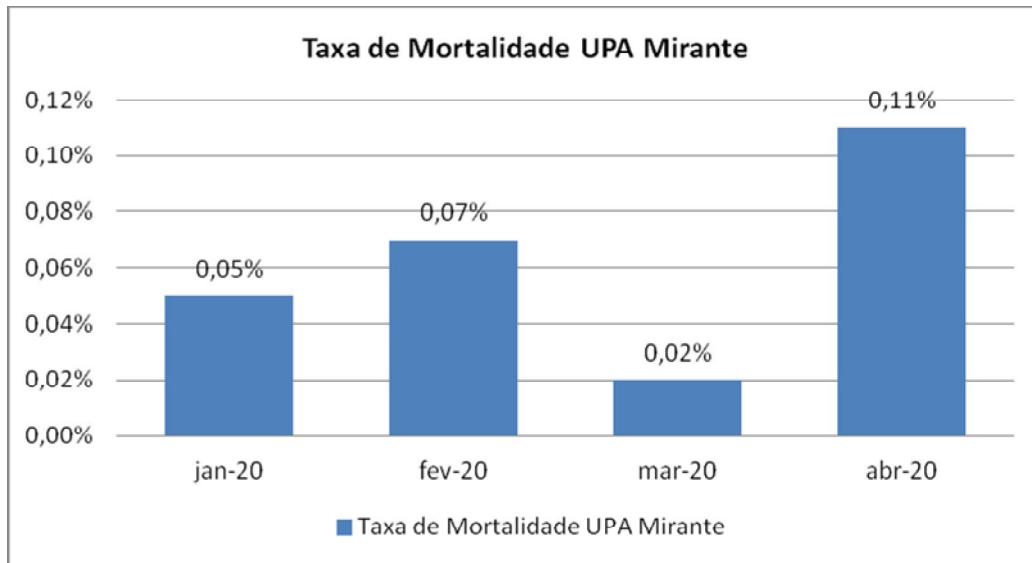




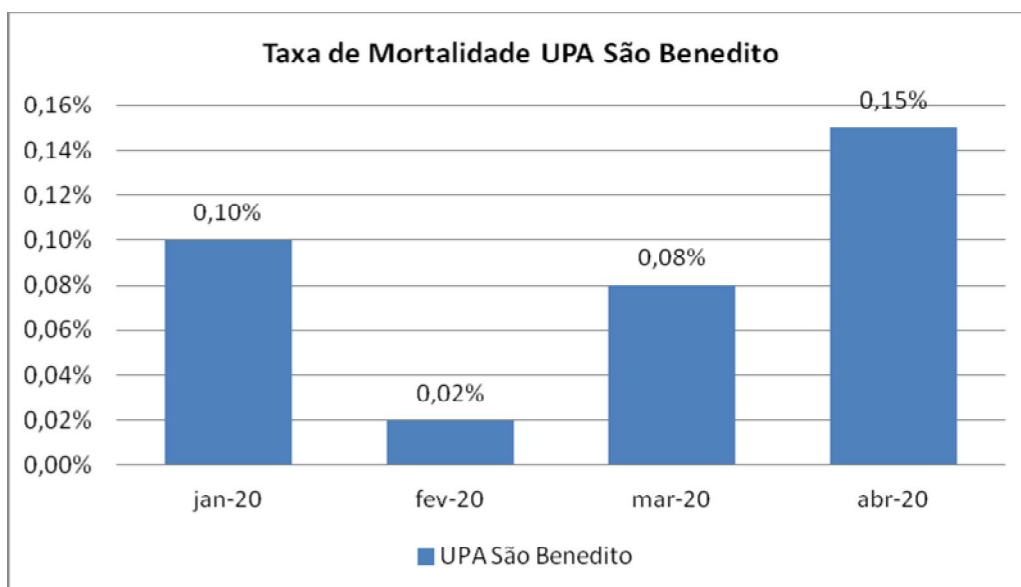


**ATENÇÃO À SAÚDE**  
**ATENÇÃO ESPECIALIZADA**  
**UPAS**

**1 - TAXA DE MORTALIDADE**



Fonte: Dados obtidos pela Comissão de Verificação de Óbitos

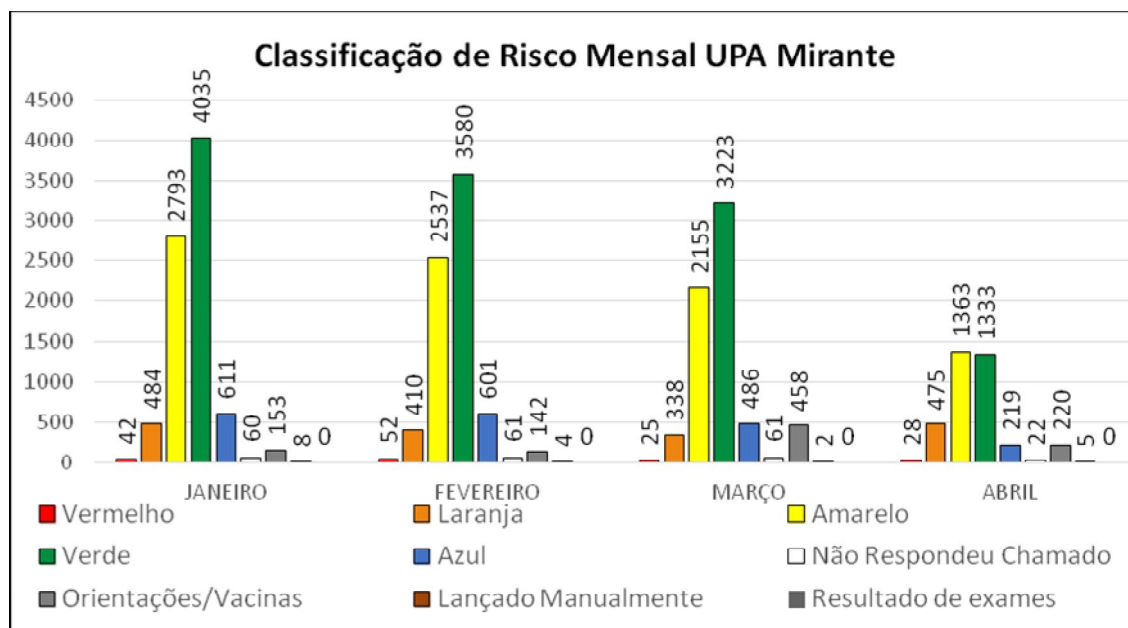


Fonte: Dados obtidos pela Comissão de Verificação de Óbitos

## 2 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Classificação de Risco UPA Mirante				
Classificação de risco	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Vermelho	42	52	25	28
Laranja	484	410	338	475
Amarelo	2793	2537	2155	1363
Verde	4035	3580	3223	1333
Azul	611	601	486	219
Não Respondeu Chamado	60	61	61	22
Orientações/Vacinas	153	142	458	220
Lançado Manualmente	8	4	2	5
<b>Total</b>	<b>8186</b>	<b>7387</b>	<b>6748</b>	<b>3665</b>

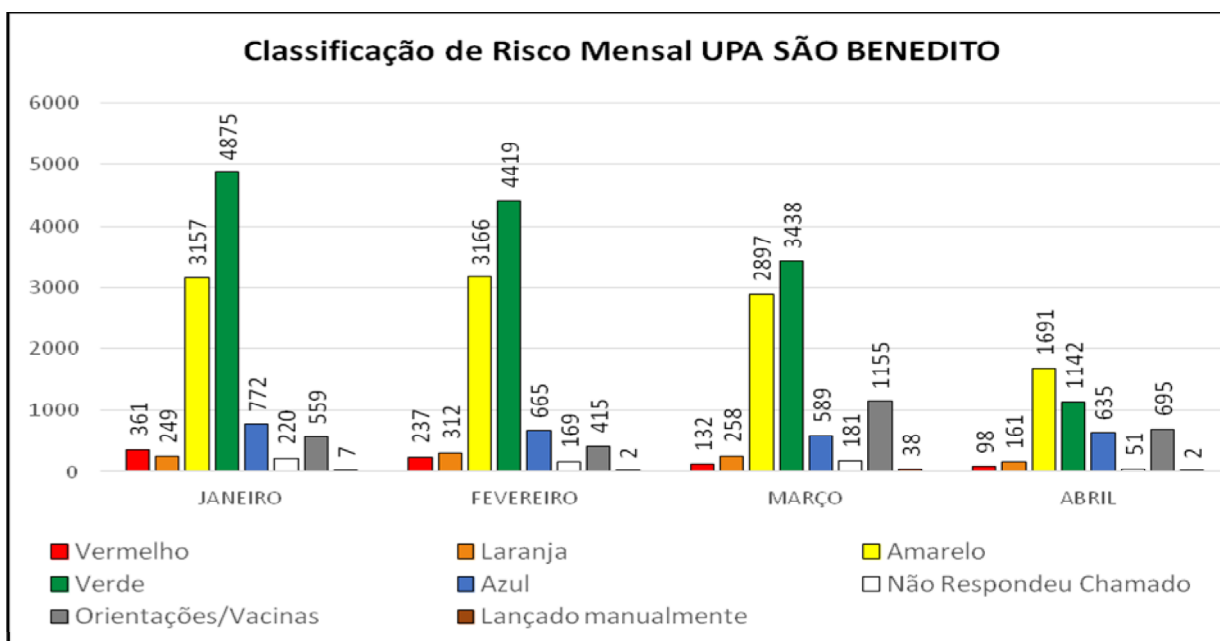
Fonte: Dados emitidos pelo sistema do prestador



Fonte: Dados emitidos pelo sistema do prestador

Classificação de Risco- UPA SÃO BENEDITO				
Classificação de Risco	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
Vermelho	361	237	132	98
Laranja	249	312	258	161
Amarelo	3157	3166	2897	1691
Verde	4875	4419	3438	1142
Azul	772	665	589	635
Não Respondeu Chamado	220	169	181	51
Orientações/Vacinas	559	415	1155	695
Lançado manualmente	7	2	38	2
<b>Total</b>	<b>10357</b>	<b>9534</b>	<b>8779</b>	<b>4475</b>

Fonte: Dados emitidos pelo sistema do prestador



Fonte: Dados emitidos pelo sistema do prestador

#### **4 - PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS PARA ENFRENTAMENTO DO COVID**

Mediante a pandemia do coronavírus (2019-nCoV), a FUNEPU , que faz a gestão das Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) Unidade São Benedito e Parque do Mirante de Uberaba, iniciaram atividades com objetivo de organizar as estratégias de prevenção e controle de infecção (PCI) para utilizar quando houver suspeita ou casos confirmados de infecção pelo coronavírus (2019-nCoV), que causa a síndrome respiratória do Oriente Médio (MERS- -CoV).

As ações realizadas foram embasadas em Diretrizes publicadas pelo Ministério da Saúde e Organização Mundial da Saúde.

**ATENÇÃO À SAÚDE**  
**ATENÇÃO ESPECIALIZADA**  
**HOSPITAL REGIONAL “JOSÉ DE ALENCAR”**

**Atendimentos realizados no HRJA ( ambulatorial, exames e internações)**

Cidades atendidas	janeiro-20	fevereiro-20	março-20	abril-20	Total por Cidade
<b>AGUA COMPRIDA</b>	6	3	4	-	13
ARAGUARI	1	-	-	-	1
<b>ARAXA</b>	25	22	18	-	65
CAMBÉ - BA	-	2	-	-	2
<b>CAMPO FLORIDO</b>	13	18	16	-	47
<b>CAMPOS ALTOS</b>	6	7	2	-	15
CAMUTAMA (AM)	-	-	1	-	1
<b>CARNEIRINHO</b>	-	1	-	-	1
<b>COMENDADOR GOMES</b>	-	-	-	-	-
<b>CONCEICAO DAS ALAGOAS</b>	14	9	7	-	30
<b>CONQUISTA</b>	28	13	7	-	48
<b>DELTA</b>	7	18	11	-	36
<b>FRONTEIRA</b>	4	7	1	-	12
<b>FRUTAL</b>	33	17	18	-	68
<b>IBIA</b>	4	7	9	-	20
IGARAPAVA (SP)	-	1	-	-	1
ITAJUBA (MG)	2	-	1	-	3
<b>ITAPAGIPE</b>	18	11	3	-	32
<b>ITURAMA</b>	9	15	2	1	27
<b>LIMEIRA DO OESTE</b>	-	-	-	-	-
LONDRINA (PR)	1	-	-	-	1
PAULISTA	-	2	-	-	2
<b>PEDRINOPOLIS</b>	-	-	-	-	-
<b>PERDIZES</b>	3	4	3	-	10
<b>PIRAJUBA</b>	34	23	9	1	67
<b>PLANURA</b>	29	50	28	1	108
PONTE ALTA	-	4	1	1	6
PRATA	2	-	-	-	2
<b>PRATINHA</b>	-	5	-	-	5

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>SACRAMENTO</b>	18	10	9	-	37
<b>SANTA JULIANA</b>	7	8	4	1	20
<b>SÃO FRANCISCO DE SALES</b>	6	3	2	-	11
<b>SÃO GOTARDO</b>	1	-	-	-	1
<b>SÃO PEDRO</b>	-	-	1	-	1
<b>SÃO PAULO</b>	-	-	-	1	1
<b>TAPIRA</b>	2	3	-	-	5
<b>UBERABA</b>	1.833	1.937	1.267	33	5.070
<b>UBERLANDIA</b>	9	6	5	-	20
<b>UNIÃO DE MINAS</b>	-	-	-	-	-
<b>VERISSIMO</b>	25	26	10	3	64
<b>Total Geral</b>	<b>2.140</b>	<b>2.232</b>	<b>1.439</b>	<b>42</b>	<b>5.853</b>

**SERVIÇO DE OUVIDORIA DO HOSPITAL REGIONAL JOSÉ ALENCAR**

<b>Pesquisa de Satisfação - Janeiro_2020 a Abril_2020</b>				
<b>Equipe</b>	<b>Ótimo</b>	<b>Bom</b>	<b>Ruim</b>	<b>Péssimo</b>
Enfermagem	78,2%	21,7%	0,2%	0,0%
Limpeza	79,2%	20,4%	0,4%	0,0%
Médicos	77,7%	22,8%	0,0%	0,0%
Multiprofissional	76,3%	23,8%	0,0%	0,0%
Nutrição	78,3%	21,0%	0,7%	0,0%
Recepção	76,8%	23,2%	0,0%	0,0%
<b>Média</b>	<b>77,7%</b>	<b>22,1%</b>	<b>0,2%</b>	<b>0,0%</b>

Fonte: Hospital Regional

**ATENÇÃO À SAÚDE**  
**ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

RELATÓRIO DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2020 DO DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

NÚMERO DE ATENDIMENTOS					
UNIDADE	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
FARMÁCIA BÁSICA UPA SÃO BENEDITO	1.199	1.203	1.132	519	4.053
FARMÁCIA CAPS AD	238	227	302	125	892
FARMÁCIA CAPS INÁCIO FERREIRA	225	183	230	209	847
FARMÁCIA CENTRAL	6.214	5.795	6.127	3.931	22.067
FARMÁCIA CTA	527	542	646	552	2.267
FARMÁCIA DA GENTE	274	280	302	240	1.096
FARMÁCIA DE MINAS	774	807	1.006	613	3.200
FARMÁCIA RESIDENCIAL 2000	1.371	1.161	1.197	1.059	4.788
FARMÁCIA SOLIDÁRIA / BÁSICA	1.950	1.644	1.856	845	6.295
FARMÁCIA SOLIDÁRIA / DOAÇÃO	990	767	695	398	2.850
FARMÁCIA UMS ABADIA	4.894	4.212	4.987	3.249	17.342
FARMÁCIA UMS GEORGE CHIREÉ	648	562	683	461	2.354
FARMÁCIA URS BOA VISTA	214	1.702	1.932	1.085	4.933
FARMÁCIA URS SÃO CRISTÓVÃO	1.993	1.962	2.179	1.354	7.488
HANSENÍASE	8	7	20	11	46
HIPERDIA	1.430	1.571	1.501	1.443	5.945
TABAGISMO	45	54	54	48	201
TUBERCULOSE	34	82	80	87	283
<b>TOTAL</b>					<b>86.947</b>



ITENS DISPENSADOS					
UNIDADE	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	TOTAL
FARMÁCIA BÁSICA UPA SÃO BENEDITO	37.125	37.212	39.296	29.350	142.983
FARMÁCIA CAPS AD	9.435	11.404	43.014	21.047	84.900
FARMÁCIA CAPS INÁCIO FERREIRA	42.032	33.062	38.284	40.318	153.696
FARMÁCIA CENTRAL/ ACOLHIMENTO	656.236	524.122	729.569	768.825	2.678.752
FARMÁCIA CTA	44.748	49.682	72.487	52.441	219.358
FARMÁCIA DA GENTE	23.979	20.216	20.153	26.743	91.091
FARMÁCIA DE MINAS	1.035	1.199	1.445	932	4.611
FARMÁCIA RESIDENCIAL 2000	4.113	3.483	3.591	3.177	14.364
FARMÁCIA SAMU	792	733	1.144	859	3.528
FARMÁCIA SOLIDÁRIA BÁSICA	163.119	123.403	203.197	155.180	644.899
FARMÁCIA SOLIDÁRIA DOAÇÃO	49.922	41.490	41.490	41.815	174.717
FARMÁCIA UMS ABADIA	382.356	296.144	507.353	509.752	1.695.605
FARMÁCIA UMS GEORGE CHIREÉ	52.527	48.776	79.735	81.140	262.178
FARMÁCIA URS BOA VISTA	17.708	160.205	229.232	206.426	613.571
FARMÁCIA URS SÃO CRISTÓVÃO	274.857	172.690	250.884	255.614	954.045
HANSENÍASE	480	420	1.200	660	2.760
HIPERDIA	67.551	74.305	73.561	66.199	281.616
TABAGISMO	3.126	2.272	3.480	3.132	12.010
TUBERCULOSE	3.130	8.430	8.175	9.040	28.775
<b>TOTAL</b>					<b>8.063.459</b>

**1º Quadrimestre 2020 (JAN. a ABR.) - ADMINISTRATIVO**

<b>1º Quadrimestre 2020 - ADMINISTRATIVO</b>				
	<b>JANEIRO</b>	<b>FEVEREIRO</b>	<b>MARÇO</b>	<b>ABRIL</b>
<b>Dispensação por item<sup>1</sup></b>	223	237	230	241
<b>Itens não atendidos<sup>2</sup></b>	0	0	2	20
<b>Atendimentos por item/Procura<sup>3</sup></b>	223	237	232	261
<b>Não comparecimento por item<sup>4</sup></b>	185	171	182	149
<b>Dispensação por unidade<sup>5</sup></b>	17229	18062	18433	18949

<sup>1</sup>número de itens atendidos, lembrando que um paciente pode ter dois ou mais itens (1 tipo de medicamento ou dieta ou insumo= 1 item, p.e.: 100 fraldas atendidas = 1 item)

<sup>2</sup>número de itens não atendidos, o paciente procurou mas não foi atendido

<sup>3</sup>número de atendimentos. Neste item são contabilizados total de dispensação por item + total de itens não atendidos

<sup>4</sup>número de itens não procurados, o processo existe, está deferido mas o autor não procurou o município

<sup>5</sup>número de unidades dispensadas (p.ex.: 1 comprimido=1unidades, 1fralda=unidades, 1lata de dieta=1 unidades)

<b>MÉDIA DE ATENDIMENTO POR ITEM</b>			
MÊS	TOTAL DE ITEM	TOTAL DE ATENDIMENTO	MÉDIA ATENDIMENTO MENSAL
JANEIRO	408	223	55%
FEVEREIRO	408	237	58%
MARÇO	415	230	55%
ABRIL	410	241	59%
<b>MÉDIA DE ITENS "SEM PROCURA"</b>			
MÊS	TOTAL DE ITEM	TOTAL DE ITEM SEM PROCURA	MÉDIA DE ITEM "SEM PROCURA"
JANEIRO	408	185	45%
FEVEREIRO	408	171	42%
MARÇO	415	182	44%
ABRIL	410	149	36%
<b>MÉDIA DE ITENS SEM ATENDIMENTO (paciente procurou mais não foi atendido)</b>			
MÊS	TOTAL DE ITEM	TOTAL DE ITEM SEM ATENDIMENTO	MÉDIA DE ITEM SEM ATENDIMENTO
JANEIRO	408	0	0%
FEVEREIRO	408	0	0%
MARÇO	415	2	1%
ABRIL	410	20	5%

**1º Quadrimestre 2020 (JAN. a ABR.) - Judicial**

<b>1º Quadrimestre 2020 - Judicial</b>				
	<b>JANEIRO</b>	<b>FEVEREIRO</b>	<b>MARÇO</b>	<b>ABRIL</b>
<b>Dispensação por item<sup>1</sup></b>	280	233	296	308
<b>Itens não atendidos<sup>2</sup></b>	158	146	196	155
<b>Atendimentos por item/Procura<sup>3</sup></b>	438	379	492	463
<b>Não comparecimento por item<sup>4</sup></b>	615	674	554	562
<b>Dispensação por unidade<sup>5</sup></b>	19076	17089	20417	21427

<sup>1</sup>número de itens atendidos, lembrando que um paciente pode ter dois ou mais itens (1 tipo de medicamento ou dieta ou insumo= 1 item, p.e.: 100 fraldas atendidas = 1 item)

<sup>2</sup>número de itens não atendidos, o paciente procurou mas não foi atendido

<sup>3</sup>número de atendimentos. Neste item são contabilizados total de dispensação por item + total de itens não atendidos

<sup>4</sup>número de itens não procurados, o processo existe, está deferido mas o autor não procurou o município

<sup>5</sup>número de unidades dispensadas (p.ex.: 1 comprimido=1unidades, 1fralda=unidades, 1lata de dieta=1 unidades)

<b>MÉDIA DE ATENDIMENTO POR ITEM</b>			
MÊS	TOTAL DE ITEM	TOTAL DE ATENDIMENTO	MÉDIA ATENDIMENTO MENSAL
JANEIRO	1053	280	27%
FEVEREIRO	1053	233	22%
MARÇO	1046	296	28%
ABRIL	1025	308	30%
<b>MÉDIA DE ITENS "SEM PROCURA"</b>			
MÊS	TOTAL DE ITEM	TOTAL DE ITEM SEM PROCURA	MÉDIA DE ITEM "SEM PROCURA"
JANEIRO	1053	615	58%
FEVEREIRO	1053	674	64%
MARÇO	1046	554	53%
ABRIL	1025	562	55%
<b>MÉDIA DE ITENS SEM ATENDIMENTO (paciente procurou mais não foi atendido)</b>			
MÊS	TOTAL DE ITEM	TOTAL DE ITEM SEM ATENDIMENTO	MÉDIA DE ITEM SEM ATENDIMENTO
JANEIRO	1053	158	15%
FEVEREIRO	1053	146	14%
MARÇO	1046	196	19%
ABRIL	1025	155	15%

**ATENÇÃO À SAÚDE**  
**ATENÇÃO BÁSICA**

**RELATÓRIO – NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA**

<b>Número de Pacientes Atendidos- Ano – 2020 – 1º Quadrimestre</b>				
<b>Mês</b>	<b>Nº pacientes atendidos por Médicos</b>	<b>Nº pacientes atendidos por Enfermeiros</b>	<b>Nº pacientes atendidos por NASF</b>	<b>Total pacientes atendidos</b>
<b>Janeiro</b>	20.717	10.993	995	32.705
<b>Fevereiro</b>	18.601	9.039	1.116	28.756
<b>Março</b>	20.046	8.821	1.209	30.076
<b>Abril</b>	12.515	5.198	804	18.517
<b>Total</b>				<b>110.054</b>

- 9 Unidades Matriciais de Saúde, sendo 5 funcionando com horário estendido até 22h
- 19 Unidades de Saúde da Família, sendo 04 em zona rural
- 07 Pontos de apoio, sendo 06 em zona rural
- 1 Clínica da Família (CAIS)
- 1 Centro de Saúde

**ATENÇÃO À SAÚDE  
ATENÇÃO BÁSICA  
PROGRAMA MELHOR EM CASA**

**Relatório – Número de pacientes atendidos pelas especialidades e os atendimentos gerados pelo Programa Melhor em Casa**

<b>Numero de Pacientes Atendidos - Ano – 2020 – 1º Quadrimestre</b>					
<b>Mês</b>	<b>Nº pacientes atendidos por (Enfermagem e médicos)</b>	<b>Nº pacientes atendidos por (Nutrição)</b>	<b>Nº pacientes atendidos por (Assistente Social)</b>	<b>Nº pacientes atendidos por (Fisioterapia)</b>	<b>Total de pacientes (Enf+Fisio+Med +Nutri+Assist)</b>
<b>Janeiro</b>	48	17	8	16	89
<b>Fevereiro</b>	52	33	27	20	132
<b>Março</b>	58	30	25	28	144
<b>Abril</b>	49	26	31	37	143
<b>Total</b>					508
<b>Numero de Atendimentos - Ano – 2020 – 1º Quadrimestre</b>					
<b>Mês</b>	<b>Nº de atendimentos (Tec. Enfermagem/ Enf./ Médico )</b>	<b>Nº atendimentos (Nutrição)</b>	<b>Nº atendimentos (Assistente Social)</b>	<b>Nº atendimentos (Fisioterapia)</b>	<b>Total de Atendimentos (Enf+Fisio+Med +Nutri+Assist)</b>
<b>Janeiro</b>	291	31	9	17	348
<b>Fevereiro</b>	229	53	45	41	368
<b>Março</b>	331	47	38	63	479
<b>Abril</b>	194	43	38	79	354
<b>Total</b>					1549

**ATENÇÃO À SAÚDE**  
**AÇÕES DE SAÚDE BUCAL**

**RELATÓRIOS ATENDIMENTOS ODONTOLOGIA 01/01/2020 A 30/04/2020**

PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	2.836
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO –	777
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR –	958
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR –	2.728
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA NA ATENÇÃO BÁSICA –	405
ATIVIDADE EDUCATIVA/ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA –	1.374



**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E INFORMAÇÃO**

**CEREST – CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR**

Principais ações desenvolvidas pelo CEREST no período de Janeiro a Abril de 2020:

Consulta médica	66
Consulta psicológica	50
Atendimento em fisioterapia	15
Solicitação de exames de média e alta complexidade	02
Inspeção sanitária em saúde do trabalhador	04
Monitoramento de fichas relacionadas ao trabalho	158
Investigação de acidentes de trabalho grave	03
Participação dos profissionais em cursos, oficinas, congressos e outros eventos relacionados à saúde do trabalhador	03
Atendimento ao Ministério público do Trabalho	06
Participação da equipe do CEREST no Comitê Regional de Óbito pelo Trabalho do Triângulo Sul (reunião)	01
Grupo de trabalhadores adoecidos por LER/DORT (encontro)	14
Participação em reuniões da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (CISTT)	02
Participação no PET Saúde Interprofissionalidade da Uniube (encontros)	04
Atuação na Barreira Sanitária em prevenção a COVID 19 (dias)	17

**CTA – CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO**

-Enfermagem - 2696 atendimentos
-Odontologia - 150 atendimentos
-Coleta - 1466 atendimentos
-Médico - 1497 atendimentos
-Saúde Mental - 951 atendimentos
-Serviço Social - 657 atendimentos

VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL

RELATÓRIO REFERENTE AO 1º QUADRIMESTRE ANO DE 2020  
PADRÕES DE POTABILIDADE DA ÁGUA

Parâmetro	Valores de Referência (*)
Coliformes totais	Ausência em 100 ml em 95% das amostras examinadas no mês
<i>Escherichia coli</i>	Ausência
Cloro	0,2 a 2,0 mg/L
Turbidez	Águas subterrâneas (pré-desinfecção): até 1,0 uT em 95% das amostras; Águas pós-filtração rápida (pré-desinfecção): até 0,5 uT em 95% das amostras; Sistema de distribuição - Até 5,0 uT.
Flúor	0,6 até 0,8 mg/L
pH	6,0 a 9,5

Cloro Residual Livre faixa de 0,2 a 2,0 mg/L ideal, tolerável até 5,0 mg/L

(\*) Valores baseados na Portaria 05/2018 – MS

CUMPRIMENTO DA DIRETRIZ NACIONAL DO PLANO DE AMOSTRAGEM - PARÂMETROS  
BÁSICOS

PARAMETRO	META MENSAL	TOTAL NO PERÍODO	NÚMERO DE AMOSTRAS REALIZADAS NO PERÍODO (1)
COLIFORMES TOTAIS	37	148	129 (87,16%)
ESCHERICHIA COLI	37	148	129 (87,16%)
TURBIDEZ	37	148	138 (93,24%)
CLORO RESIDUAL LIVRE	37	148	124 (83,78%)
PH	37	148	137 (92,57%)
FLUORETO	13	52	2 (3,85%) (2)

(1) Valores sujeitos a alterações devido a inclusão/ cadastramento de novas soluções alternativas que ainda estão pendentes.

(2) Recebemos os insumos necessários para análise de fluoreto em março.

(3) A equipe da Vigilância Ambiental em Saúde foi convocada para atuar nas Barreiras Sanitárias contra o COVID 19, e ao retornarmos ao Laboratório, o prédio da UMS Abadia estava em reforma, razões pela qual não atuamos na Vigilância da Qualidade da Água em Abril.

Fonte: <http://sisagua.saude.gov.br>

**SISTEMA DE ABASTECIMENTO PÚBLICO - AMOSTRAS FORA DO PADRÃO**

PARÂMETRO	ANÁLISES REALIZADAS	AMOSTRAS PONTUAIS FORA DO PADRÃO	FORA DO PADRÃO (%)
COLIFORMES TOTAIS	109	0	0%
<i>ESCHERICHIA COLI</i>	109	0	0%
COLORO	109	0	0%
TURBIDEZ	116	14	12,07%
PH	116	0	0%

(\*) Das 14 amostras que apresentaram valores fora do padrão para o Parâmetro Turbidez (uT), 14 ficaram acima do exigido pela portaria vigente para Sistema de Abastecimento (até 5,0 ut).

Fonte: <http://sisagua.saude.gov.br>

**SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

PARÂMETRO	ANÁLISES REALIZADAS	AMOSTRAS PONTUAIS FORA DO PADRÃO	FORA DO PADRÃO (%)
<i>ESCHERICHIA COLI</i>	7	6	85,71%
COLORO	N/R	N/R	-
TURBIDEZ	7	0	0%
PH	7	5	71,43%

Fonte: <http://sisagua.saude.gov.br>

**CADASTRAMENTO SISTEMA DE ABASTECIMENTO PÚBLICO - SAA**

	Forma de abastecimento	Nome	Data de Registro no SISAGUA	Tipo(s) de manancial(is) utilizado(s)	Tratamento	Município(s) Abastecido(s)
1.	SAA	CODAU BAIXA POVOADO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
2.	SAA	CODAU CAPELINHA DO BARREIRO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
3.	SAA	CODAU PALESTINA POVOADO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
4.	SAA	CODAU PEIROPOLOS POVOADO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
5.	SAA	CODAU POÇO DA UNIVERDECIDAE	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
6.	SAA	CODAU PONTE ALTA POVOADO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
7.	SAA	CODAU R 10 POÇO PROFUNDO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
8.	SAA	CODAU R 11 POÇO PROFUNDO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
9.	SAA	CODAU R 6 POÇO PROFUNDO BAIRRO OLINDA	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
10.	SAA	CODAU SANTA ROSA POVOADO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
11.	SAA	CODAU SERRINHA POVOADO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
12.	SAA	CODAU UBERABA	13/01/2020	SUPERFICIAL	SIM	UBERABA-MG
13.	SAA	CODAU PARQUE DAS ARUEIRAS	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG

Fonte: <http://sisagua.saude.gov.br>

CADASTRAMENTO DE SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS

25 SOLUÇÕES ALTERNATIVAS CADASTRADAS

	Forma de abastecimento	Nome	Data de Registro no SISAGUA	Tipo(s) de manancial(is) utilizado(s)	Tratamento	Município(s) Abastecido(s)
1.	SAC	VALE DO TIJUCO ACUCAR E ALCCOL POCO 02	07/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA - MG
2.	SAC	VALE DO TIJUCO ACUCAR E ALCOOL FAZ SANTA VITORIA	07/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA - MG
3.	SAC	CRBS POCO	02/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
4.	SAC	FAZU POCO	17/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
5.	SAC	MOSAIC UNIDADE II POCO	02/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
6.	SAC	MOSAIC UNIDADE I POCO	02/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
7.	SAC	SIPCAM NICHINO BRASIL POCO	17/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
8.	SAC	CAMPO DE FUTEBOL DO IPIRANGA POCO	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
9.	SAC	MINA DAGUA BEIJA FLOR	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
10.	SAC	MINA DAGUA MG 190 I	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
11.	SAC	MINA DAGUA AVENIDA MARANHAO	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
12.	SAC	MINA DAGUA MARINGA	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG

13.	SAC	MINA DAGUA UNIVERDECIDADE	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
14.	SAC	MINA DAGUA CARTAFINA	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
15.	SAC	MINA DAGUA TANCREDO NEVES	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
16.	SAC	MINA DAGUA MG 190 II	13/01/2020	SUBTERRANEO	NÃO	UBERABA-MG
17.	SAC	POÇO EM CELINA SOARES DE PAIVA	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
18.	SAC	CEMEI STA FE	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
19.	SAC	POCO ESCOLA MUNICIPAL TONHO DE MORAIS POSTO CAXUXA	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
20.	SAC	SAO BASILIO POCO DA UBS	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
21.	SAC	ESCOLA MUNICIPAL MARIA CAROLINA MENDES CALCARIO	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
22.	SAC	ETA MOSAIC COMPLEXO INDUSTRIAL DE UBERABA	13/01/2020	SUPERFICIAL	SIM	UBERABA-MG
23.	SAC	POCO PRACA UBERABA SHOPPING CENTER	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
24.	SAC	TRIUNFO CONCEBRA SAU 22	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG
25.	SAC	TRIUNFO CONCEBRA SAU 23	13/01/2020	SUBTERRANEO	SIM	UBERABA-MG

Fonte: <http://sisagua.saude.gov.br>

**EMERGÊNCIAS AMBIENTAIS  
NOTIFICAÇÕES GERADAS NO FORMS**

<b>DATA</b>	<b>OCORRÊNCIA</b>
<b>07/03/2020</b>	<p>Em atendimento ao comunicado de acidente ambiental exarado pelo NEA dando notícias de derramamento de aproximadamente 30 toneladas de cimento asfáltico de petróleo – CAP (piche), esta equipe se deslocou até o local situado à rua Coronel Zacarias Borges Araújo, 530, Distrito Industrial II, neste município de Uberaba, onde fica a empresa Usina Atlas, para verificação do ocorrido.</p> <p>Foi verificado que de fato houve derramamento de material utilizado na pavimentação de ruas e rodovias, no entanto, não se tratava de piche, mas sim de CAP produzido a partir da reciclagem de pneus, o que lhe confere a propriedade de solidificação sem infiltração no solo. Foi verificado que o produto formou uma camada acima do solo superficial e ao ser removido pelas bordas o solo se mostrava seco, isento de qualquer infiltração visível a olho nu. Foi verificado também que nas proximidades do local não existem mananciais superficiais, como córregos ou nascentes, o que isenta o risco de contaminação de água para consumo humano. Questionados acerca do que seria feito no local com relação ao material derramado, foi informado que parte da área afetada permanecerá como esta, sendo que o material derramado será aproveitado para pavimentação do próprio pátio onde ocorreu o derramamento, e que parte será removida e destinada ao aterro da SOMA Ambiental.</p>

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

	BPA	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	TOTAL
COD BPA						
1007-2	CADASTRO INICIAL	15	12	11	5	43
1017-0	INSPEÇÃO -TOTAL	130	194	130	59	513
1018-6	ALVARÁS - TOTAL	58	55	45	8	166
1019-6	APROVAÇÃO DE PROJETO	0	3	3	1	7
1005-6	ATIV. EDUCATIVA SET. REGULADO	14	38	11	266	319
1023-4	DENUNCIAS	8	24	24	12	68
1024-2	DENUNCIAS RESPONDIDAS	8	24	24	12	68
1045-5	CADASTRO INICIAL ALIMENTOS	4	3	5	1	13
1046-3	INSPEÇÕES ALIMENTO	63	102	45	8	218
1047-1	ALVARÁS ALIMENTO	15	20	14	1	50
1022-6	ATIV. EDUCATIVA POPULAÇÃO (CURSOS)	1	1	1	2	5
AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA						1.470
AÇÕES CORONAVIRUS EM ESTABELECIMENTOS				11	350	361 (até abril)



**AÇÕES DO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ZONOSSES E ENDEMIAS**  
**1º quadrimestre – JAN/ABR**

**Ações de Controle do *Aedes aegypti***

CICLO	IMÓVEIS TRABALHADOS	IMÓVEIS RECUPERADOS	TOTAL (% RG)	IMÓVEIS FECHADOS	TOTAL IMÓVEIS VISITADOS (%)
1	64.068	1.641	65.709 (38%)	55.932 (32%)	121.641 (70%)
2	62.787	1.006	63.793 (37%)	61.172 (35%)	124.965 (72%)

\*\*\* RG de 173.693 imóveis \*\*\*

**PREVENÇÃO E CONTROLE DAS ARBOVIROSES**

- DRONE: 08
- APLICATIVO CIDADE ATIVA: 06
- APLICATIVO UBERABA CONTRA A DENGUE: 15
- ATENDIMENTO DISK DENGUE: 441
- BLOQUEIO DE TRANSMISSÃO: 1.541 imóveis
- QTD DE PNEUS RECOLHIDOS: 193 t

**MUTIRÃO DE LIMPEZA**

- BAIROS PERCORRIDOS: 32
- QTD DE MATERIAIS RECOLHIDOS: 29.580 t

\*\*\* sem contar pneus e eletrônicos \*\*\*

## CONTROLE DE ANIMAIS SINANTRÓPICOS

- Morcegos: 52
- Roedores: 1.813
- Escorpiões: 192
- Aranhas: 03
- Pombos: 35

## ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

### DEMONSTRATIVO DE AÇÕES REFERENTES AO 1º QUADRIMESTRE DE 2020

1. **Realização do Janeiro Branco**, Campanha que tem por objetivo promover uma cultura de saúde mental.
  - 1.1. Realização da **Mesa Redonda “Trabalho e Vida: do adoecimento e desgaste à cura, o que pode o amor”**, aberta a todos os servidores da Prefeitura de Uberaba e interessados no dia 22/01/2020, às 09:00 horas, no Auditório do Centro Administrativo da Prefeitura de Uberaba;
  - 1.2. Intensificação das ações educativas, de prevenção e sensibilização para o cuidado em saúde mental nas salas de espera e grupos terapêuticos em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBSs), nos 04 CAPS, Centros de Atenção psicossocial e no SIAP, Serviço Intermediário de Atenção Psicossocial;
2. Realização do 16º **Desfile do “Bloco Maria Boneca/Carnaval da Saúde Mental”**, ação de divulgação dos Serviços de Saúde Mental, com foco na defesa dos direitos das pessoas com transtornos mentais, no dia 21/02/2020. O desfile do Bloco Maria Boneca foi aberto a toda a comunidade e teve a participação de usuários, familiares e profissionais que atuam diariamente nos serviços de saúde mental da Prefeitura de Uberaba, com média de 300 (trezentas) pessoas;
3. Colaboração Técnica aos Municípios da Microrregião de Uberaba na construção de suas Redes de Atenção Psicossocial, por meio das reuniões do **Colegiado de Saúde Mental da Superintendência Regional de Saúde, SRS/SES/MG**;
4. **Criação do Call Center “Saúde Mental na Escuta”**, vinculado ao SIAP, Serviço Intermediário de Atenção Psicossocial, destinado a acolher a comunidade em razão da pandemia de COVID-19, em que a população pode passar por momentos de pressão psicológica devido ao isolamento social, questões financeiras e processos de lutos;

V- PACTO INTERFEDERATIVO 2020 – 1º Quadrimestre de 2020

PACTO INTERFEDERATIVO 2020

INDICADOR	META 2020 (Anual)	RESULTADOS 2020 1º QUADRIMESTRE
TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS). Códigos:E10-E14; C00-C97; I00-I97; J30-J98.	319,17/100.000 habitantes na faixa etária de 30 a 69 anos	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual
PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100%	70,73%
PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	90%	93,12% Fonte: SIM, acesso 26/05/2020
PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	100%	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	85%	50% Fonte: Sinan
PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	90%	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual
NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	47	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual
NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual

INDICADOR	META 2020 (Anual)	RESULTADOS 2020 1º QUADRIMESTRE
PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual
RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,48	0,07  Fonte: SIA/DATASUS Acesso em 26/05/2020 Dados ate março de 2020
RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,35	0,08  Fonte: SIA/DATASUS Acesso em 26/05/2020 Dados ate março de 2020
PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR	35,5%	36,23%  Fonte: SINASC/CPDE/DIE/SVE/SubVS/SESMG Acesso em 26/05/2020
PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	15,5%	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual
TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	10,30/1.000 nascidos vivos	Monitoramento: Anual Avaliação: Anual
NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	02	0  Fonte: SIM

INDICADOR	META 2020 (Anual)	RESULTADOS 2020 1º QUADRIMESTRE
COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADAS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	65%	73,13% Fonte: e-SUS gestor Data de acesso: 26/05/2020 Dados ate março de 2020
COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	80%	Monitoramento semestral
COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	61,33%	67,63% Fonte: e-SUS gestor Data de acesso: 26/05/2020 Dados ate março de 2020
PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	100%	Monitoramento semestral
NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	6	0
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	95%	91% Fonte: SINAN, acesso em 21/05/2020