



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

# **Visita de Auditoria e Monitoramento**

**Auditoria nº 03**

Ano 2020

Local: Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi

02 de Julho de 2020



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

## Sumário

I – DADOS BÁSICOS.....	3
II – EQUIPE DA AUDITORIA.....	3
III – INTRODUÇÃO.....	3
IV – METODOLOGIA .....	3
V – CONSTATAÇÕES .....	4
VI – CONCLUSÃO.....	17
VII – ANEXOS .....	20
VIII – ENCAMINHAMENTOS.....	21



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

## I – DADOS BÁSICOS

**Finalidade:** Verificar as Autorizações de Internação Hospitalar autorizadas nas competências de Março, Abril e Maio de 2020 no Hospital Municipal “Dr. Waldemar Tebaldi”.

**Unidade Visitada:** Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi

**CPF/CNPJ:** 47.716.204/0001-97

**Município:** Americana – SP

**CNES:** 2058790

**Objetivo:** Monitorar e avaliar as inconsistências apresentadas nas AIHs.

**Abrangência:** Março, Abril e Maio de 2020.

## II – EQUIPE DA AUDITORIA

Dr. Edson Moisés Polezi – Médico Auditor

Helena de Aquino Lima Almeida – Enfermeira

Jorge Luis Teixeira Leite – Encarregado do Faturamento

Fernando Henrique Trevelato – Encarregado da Auditoria

## III – INTRODUÇÃO

O objetivo desta visita de auditoria é verificar as AIHs bloqueadas pelo SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado), que posteriormente são selecionadas pelo Auditor e avaliá-las de acordo com o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS de Outubro de 2017 e demais orientações e legislações da Secretaria Estadual de Saúde.

## IV – METODOLOGIA

### Na fase analítica:

Auditoria/vistoria no Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi para monitoramento das pendências.

Análise dos dados extraídos do SIHD.

Levantamento e análise da legislação pertinente.

### Na fase operativa:

Análise dos documentos apresentados com o Encarregado do Faturamento do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi.



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**V – CONSTATAÇÕES**

**5.1 AIHS Bloqueadas – Competência Março de 2020**

AIH	Id Principal	Alta	Mensagem de erro	Linha	Valor	Prévia
3519129836849	01 0415040027	17/12/2019	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	964,24	
3519129836849	01 0415040027	17/12/2019	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	964,24	
3519129836850	01 0415040027	04/12/2019	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	543,81	
3519129836850	01 0415040027	04/12/2019	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	543,81	
3519129837135	01 0403010020	03/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	991,87	
3519129837135	01 0403010020	03/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	991,87	
3519129838070	01 0408060557	25/12/2019	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	1.014,35	
3519129838070	01 0408060557	25/12/2019	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	1.014,35	
3519129838675	01 0415040027	27/12/2019	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	841,60	
3519129838675	01 0415040027	27/12/2019	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	841,60	
3519129838708	01 0415040027	30/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	1.666,51	
3519129838708	01 0415040027	30/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	1.666,51	
3519129838719	01 0408060557	04/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	507,22	
3519129838719	01 0408060557	04/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	507,22	
3520106270835	01 0404010377	05/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	568,73	
3520106270835	01 0404010377	05/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	568,73	

**Lote: 00000003**

AIH	Id Principal	Alta	Mensagem de erro	Linha	Valor	Prévia
3519127403814	01 0303060263	16/12/2019	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	361,61	
3519129838158	01 0303060280	12/12/2019	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	369,01	
3519129838422	01 0308040015	22/12/2019	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	237,27	
3520106269273	01 0305020056	22/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	449,64	
3520106274773	01 0305020056	14/03/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	473,63	
3520106274773	01 0305020056	14/03/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	473,63	
3520112725327	01 0305020056	20/03/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	517,77	
3520112725327	01 0305020056	20/03/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	517,77	

**5.1.1 ANÁLISES**

<b>[REDACTED]</b>		<b>Nascimento:</b> 29/02/1980	<b>Especialidade:</b> 01
<b>AIH:</b> 351912983713-5	<b>Prontuário:</b> 000000000	<b>Diag. Principal:</b> S06.3 - Traumatismo cerebral focal	
<b>Internação:</b> 30/12/2019	<b>Saída:</b> 03/01/2020	<b>Enfermaria:</b>	<b>Leito:</b> 0000
<b>Proc. Solicitado:</b> 040301002-0 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA			<b>Médico S</b> : 980016283240025
<b>Proc. Realizado:</b> 040301002-0 CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA			<b>Méd. Re</b> 201554018950000
<b>Motivo de Saída:</b> PERMANENCIA POR REOPERACAO			<b>Prévia:</b> R\$ 991,87



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**[REDACTED]** Nascimento: 29/02/1980 Especialidade: 01  
AIH: 352010627083-5 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: J95.8 - Outros transtornos respiratórios pós-procedimentos  
Internação: 03/01/2020 Saída: 05/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 040401037-7 TRAQUEOSTOMIA Médico Sol 207270068720007  
Proc. Realizado: 040401037-7 TRAQUEOSTOMIA Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE Prévía: R\$ 568,73

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Paciente deu entrada com traumatismo cranioencefálico. Conforme verificamos em prontuário, o paciente realizou as 02 (duas) cirurgias e foi assistida por médico especialista. Os procedimentos realizados, justificam a abertura de nova AIH. As datas e procedimentos obedecem ao Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS. AIH aprovada pela equipe de auditoria.

**[REDACTED]** Nascimento: 13/04/1945 Especialidade: 03  
AIH: 351912983815-8 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: I20.9 - Angina pectoris, não especificada  
Internação: 12/12/2019 Saída: 12/12/2019 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 030306028-0 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA Médico Sol 980016283623951  
Proc. Realizado: 030306028-0 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: ALTA MELHORADO Prévía: R\$ 369,01

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA PELO TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente passou por exames, recebeu medicação e teve alta por melhora precoce conforme anotado em prontuário. Porém devido ao tempo de permanência (menos de 24 horas), solicitamos que o procedimento seja corrigido para "PRIMEIRO ATENDIMENTO" e reapresentá-lo na próxima competência.

**[REDACTED]** Nascimento: 30/01/1949 Especialidade: 03  
AIH: 352010627477-3 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: N18.8 - Outra insuficiência renal crônica  
Internação: 07/03/2020 Saída: 14/03/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA Médico Sol 210162000580008  
Proc. Realizado: 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: ALTA MELHORADO Prévía: R\$ 473,63

**[REDACTED]** Nascimento: 30/01/1949 Especialidade: 03  
AIH: 352011272532-7 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: N18.8 - Outra insuficiência renal crônica  
Internação: 14/03/2020 Saída: 20/03/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA Médico Sol 207428388830003  
Proc. Realizado: 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: ALTA MELHORADO Prévía: R\$ 517,77

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**Análise:** Prontuários analisados. Após primeira internação recebeu alta médica e retornou em até 72 horas para novo atendimento pelo mesmo motivo de internação, tanto nos procedimentos quanto nos CIDs faturados. Conforme é de ciência do Hospital, nestes casos deve-se manter a conduta e faturamento na mesma autorização, onde realizamos novamente orientações junto ao responsável pelo faturamento, o qual nos informou que irá verificar o ocorrido junto ao setor de internação. Solicitamos reapresentação da mesma numa única AIH.

---

<b>Nascimento:</b> 14/10/1936	<b>Especialidade:</b> 03
-------------------------------	--------------------------

**AIH:** 351912740381-4 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** E10.6 - Diabetes Mellitus insulino-dependente - com outras  
**Internação:** 15/12/2019 **Saída:** 16/12/2019 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030306026-3 TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO **Médico Sol** 700506776850259  
**Proc. Realizado:** 030306026-3 TRATAMENTO DE PEDIABETICO COMPLICADO **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 361,61  
**Motivo Bloq./Canc.** PARA AUDITORIANO PRONTUÁRIO 088.662.522-04  
**Estabelecimento:** 205879-0 HOSPITAL MUNICIPAL DR WALDEMAR TEBALDI

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA PELO TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 05 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente passou com médico vascular para tratamento, conforme o procedimento apresentado em faturamento, onde após atendimento e observação médica recebeu alta com orientações de realização de curativo em residência. Devido ao tempo médio de internação para o procedimento ser de 05 dias e o paciente receber alta em 02 (dois) dias, realizamos recomendações ao responsável pelo faturamento por conta do pouco tempo de observação. Entendemos que o procedimento faturado foi realizado, entretanto a média de ao menos 50% de permanência orientada pelo GNACS (Grupo Normativo de Auditoria e Controle de Saúde) não está sendo atendida. AIH aprovada com orientações.

---

<b>Nascimento:</b> 04/01/1942	<b>Especialidade:</b> 03
-------------------------------	--------------------------

**AIH:** 351912494960-4 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** N18.9 - Insuficiência renal crônica não especificada  
**Internação:** 14/10/2019 **Saída:** 14/10/2019 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA **Médico Sol.**:980016295813165  
**Proc. Realizado:** 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA **Méd. Resp.** 201553951430008  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 449,64

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA PELO TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Conforme verificado em prontuário, paciente passou por implante de cateter e foi acompanhado por médico cirurgião vascular. Observamos que o procedimento faturado com o executado divergem-se. Além do procedimento efetivamente realizado se tratar de APAC, a mesma já foi faturada através do faturamento apresentado pela clínica de hemodiálise do hospital – hospital e clínica utilizam o mesmo CNES – através da APAC nº 351925486957-0, onde foi faturado o procedimento 04.18.01.004-8 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE. Também observa-se que não houve efetivamente uma internação e sim a realização de um procedimento ambulatorial. AIH glosada pela equipe de auditoria, pois entende-se que houve cobrança



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

duplicada pelo procedimento realizado.

---

**[REDACTED]** Nascimento: 01/05/2003 Especialidade: 03  
AIH: 351912983842-2 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: T88.9 - Complicação não especificada de cuidados médicos e  
Internação: 21/12/2019 Saída: 22/12/2019 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 030804001-5 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS Médico Sol .:  
Proc. Realizado: 030804001-5 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS  
Motivo de Saída: ALTA MELHORADO

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA PELO TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 05 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Observamos em prontuário que paciente retornou para uma avaliação e tratamento devido à complicações após passar por uma cirurgia de apendicectomia. Devido ao tempo médio de internação para o procedimento ser de 05 dias e o paciente receber alta em 02 (dois) dias, realizamos recomendações ao responsável pelo faturamento por conta do pouco tempo de observação. Entendemos que o procedimento faturado foi realizado, entretanto a média de ao menos 50% de permanência orientada pelo GNACS (Grupo Normativo de Auditoria e Controle de Saúde) não está sendo atendida. AIH aprovada com orientações.

---

**[REDACTED]** Nascimento: 06/10/1938 Especialidade: 01  
AIH: 351912983807-0 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: M00.8 - Artrite e poliartrite devidas a outro agente bacteriano  
Internação: 30/11/2019 Saída: 25/12/2019 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 040806055-7 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES) Médico Sol 980016296215911  
Proc. Realizado: 040806055-7 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES) Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: PERMANENCIA POR REOPERACAO Prévia: R\$ 1.014,35

---

**[REDACTED]** Nascimento: 06/10/1938 Especialidade: 01  
AIH: 351912983871-9 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: M00.8 - Artrite e poliartrite devidas a outro agente bacteriano  
Internação: 26/12/2019 Saída: 04/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 040806055-7 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES) Médico Sol 980016295303906  
Proc. Realizado: 040806055-7 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES) Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: ALTA CURADO Prévia: R\$ 507,22  
Motivo Bloq./Canc. PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO 088.662.522-04

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Conforme verificamos em prontuário, o paciente realizou as 02 (duas) cirurgias e foi assistido por médico especialista. Os procedimentos realizados, justificam a abertura de nova AIH. As datas e procedimentos obedecem ao Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS. Os documentos dos materiais utilizados nas cirurgias estavam anexos ao prontuário. AIH aprovada pela equipe de auditoria.



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

██████████ Nascimento: 04/03/1977 Especialidade: 01  
AIH: 351912983684-9 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: L08.9 - Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não  
Internação: 26/11/2019 Saída: 17/12/2019 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Médico Sol 980016284143201  
Proc. Realizado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: PERMANENCIA POR REOPERACAO Prévias: R\$ 964,24  
Motivo Bloq./Canc. PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO 088.662.522-04

██████████ Nascimento: 04/03/1977 Especialidade: 01  
AIH: 351912983870-8 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: L08.9 - Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não  
Internação: 17/12/2019 Saída: 30/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Médico Sol 980016295303906  
Proc. Realizado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: ALTA CURADO Prévias: R\$ 1.666,51  
Motivo Bloq./Canc. PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO 088.662.522-04

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Conforme verificamos em prontuário o paciente realizou as 02 (duas) cirurgias e foi assistido por médico especialista. Os procedimentos realizados, justificam a abertura de nova AIH. As datas e procedimentos obedecem ao Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS. Os documentos dos materiais utilizados nas cirurgias estavam anexos ao prontuário. AIH aprovada pela equipe de auditoria.

██████████ Nascimento: 11/11/1981 Especialidade: 01  
AIH: 351912983685-0 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: L08.9 - Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não  
Internação: 01/12/2019 Saída: 04/12/2019 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Médico Sol 98004855735673  
Proc. Realizado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: PERMANENCIA POR REOPERACAO Prévias: R\$ 543,81

██████████ Nascimento: 11/11/1981 Especialidade: 01  
AIH: 351912983867-5 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: T81.4 - Infecção subsequente a procedimento não classificada  
Internação: 04/12/2019 Saída: 27/12/2019 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Realizado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: ALTA CURADO Prévias: R\$ 841,60

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Também verificamos neste prontuário que o paciente realizou as 02 (duas) cirurgias e foi acompanhado por médico especialista. Os procedimentos realizados, justificam a abertura de nova AIH. As datas e procedimentos obedecem ao Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS. Os documentos dos materiais utilizados nas cirurgias estavam anexos ao prontuário. AIH aprovada pela equipe de auditoria.

██████████ Nascimento: 05/06/1962 Especialidade: 03  
AIH: 352010626927-3 Prontuário: 000000000 Diag. Principal: N18.8 - Outra insuficiência renal crônica  
Internação: 22/01/2020 Saída: 22/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000





Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo

Unidade de Avaliação e Auditoria

Proc. Solicitado: 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

Médico Sol 980016295838907

Proc. Realizado: 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

Méd. Resp. 201554018950000

Motivo de Saída: ALTA CURADO

Prévia: R\$ 449,64

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA PELO TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Conforme verificado em prontuário, paciente passou por implante de cateter e foi acompanhado por médico cirurgião vascular. Observamos que o procedimento faturado com o executado divergem-se. Além do procedimento efetivamente realizado se tratar de APAC, a mesma já foi faturada através do faturamento apresentado pela clínica de hemodiálise do hospital – hospital e clínica utilizam o mesmo CNES – através da APAC nº 352022666603-3, onde foi faturado o procedimento 04.18.01.004-8 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE. Também observa-se que não houve efetivamente uma internação e sim a realização de um procedimento ambulatorial. AIH glosada pela equipe de auditoria, pois entende-se que houve cobrança duplicada pelo procedimento realizado.

## 5.2 AIHS Bloqueadas – Competência Abril de 2020

AIH	Id Principal	Alta	Mensagem de erro	Linha	Valor	Prévia
3520106267524	01 0408050012	02/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	1.198,41	
3520106267524	01 0408050012	02/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	1.198,41	
3520106269207	01 0408060557	22/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	458,15	
3520106271143	01 0403020131	05/02/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	459,17	
3520106271979	01 0403020131	14/02/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	459,17	
3520112726944	01 0412040166	03/04/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	2.764,74	
3520112726944	01 0412040166	03/04/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	2.764,74	
3520112729991	01 0415040027	05/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	606,70	
3520112729991	01 0415040027	05/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	606,70	
3520112730002	01 0415040027	07/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	606,68	
3520112730002	01 0415040027	07/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	606,68	
3520112730013	01 0408050012	13/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	1.396,84	
3520112730013	01 0408050012	13/01/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	1.396,84	

**Lote: 00000003**

AIH	Id Principal	Alta	Mensagem de erro	Linha	Valor	Prévia
3519127404606	01 0303060212	01/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	739,39	
3520106268987	01 0303010118	21/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	203,10	
3520106269560	01 0303070072	30/01/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	440,58	
3520112724800	01 0303140151	21/03/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	604,44	
3520112724800	01 0303140151	21/03/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	604,44	
3520112726306	01 0303060212	28/03/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	739,40	
3520112726306	01 0303060212	28/03/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	739,40	
3520112727824	01 0303060026	15/04/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	219,63	
3520112729980	01 0303140151	13/04/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	779,75	
3520112729980	01 0303140151	13/04/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	779,75	



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

### 5.2.1 ANÁLISES

---

**[REDACTED]** Nascimento: 04/06/1995 Especialidade: 01  
AIH: 352010627114-3 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: T87.3 - Neuroma de coto da amputação  
Internação: 04/02/2020 Saída: 05/02/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 040302013-1 TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO Médico Sol.: 980016285121961  
PERIFERICO / NEUROMA  
Proc. Realizado: 040302013-1 TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO Méd. Re 201554018950000  
PERIFERICO / NEUROMA  
Motivo de Saída: ALTA CURADO Prévias: R\$ 459,17

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 05 dias.

**Análise:** Prontoário analisado. Paciente passou por cirurgia de ressecção de segundo e terceiro dedos da mão esquerda. Foi assistida por médico cirurgião vascular e recebeu orientação de repouso após alta médica. Devido ao tempo médio de internação para o procedimento ser de 05 dias e o paciente receber alta em 02 (dois) dias, realizamos recomendações ao responsável pelo faturamento por conta do pouco tempo de observação após cirurgia. O procedimento faturado foi realizado, entretanto a média de ao menos 50% de permanência orientada pelo GNACS (Grupo Normativo de Auditoria e Controle de Saúde) não está sendo atendida. AIH aprovada com orientações.

---

**[REDACTED]** Nascimento: 22/01/1983 Especialidade: 01  
AIH: 352010626752-4 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: S88.0 - Amputação traumática ao nível do joelho  
Internação: 01/01/2020 Saída: 02/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 040805001-2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES Médico Sol.: 980016284143201  
Proc. Realizado: 040805001-2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: PERMANENCIA POR REOPERACAO Prévias: R\$ 1.198,41

---

**[REDACTED]** Nascimento: 22/01/1983 Especialidade: 01  
AIH: 352011272999-1 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: L08.8 - Outras infecções localizadas, especificadas, da pele e do  
Internação: 03/01/2020 Saída: 05/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Médico Sol.: 980016296215911  
Proc. Realizado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: PERMANENCIA POR REOPERACAO Prévias: R\$ 606,70

---

**[REDACTED]** Nascimento: 22/01/1983 Especialidade: 01  
AIH: 352011273000-2 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: L08.8 - Outras infecções localizadas, especificadas, da pele e do  
Internação: 06/01/2020 Saída: 07/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Médico Sol.: 980016282298194  
Proc. Realizado: 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE Méd. Resp. 201554018950000  
Motivo de Saída: PERMANENCIA POR REOPERACAO Prévias: R\$ 606,68

---

**[REDACTED]** Nascimento: 22/01/1983 Especialidade: 01  
AIH: 352011273001-3 Prontoário: 000000000 Diag. Principal: S78.1 - Amputação traumática localizada entre o joelho e o  
Internação: 08/01/2020 Saída: 13/01/2020 Enfermaria: Leito: 0000  
Proc. Solicitado: 040805001-2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES Médico Sol.: 703005847100174  
Proc. Realizado: 040805001-2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES Méd. Resp. 201554018950000



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

Motivo de Saída: ALTA MELHORADO

Prévia: R\$ 1.396,84

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Paciente realizou a primeira cirurgia e permaneceu internado para realizar novos procedimentos cirúrgicos, sendo acompanhado por médico ortopedista e vascular. Os procedimentos cirúrgicos são diferentes, justificando a abertura de nova AIH. Os documentos dos materiais utilizados na cirurgia estavam anexos ao prontuário. As datas e os procedimentos realizados obedecem ao Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS. AIH aprovada pela auditoria.

---

[REDACTED]		<b>Nascimento:</b> 04/04/1980	<b>Especialidade:</b> 03
<b>AIH:</b> 351912740460-6	<b>Prontuário:</b> 000000000	<b>Diag. Principal:</b> I50.0 - Insuficiência cardíaca congestiva	
<b>Internação:</b> 31/12/2019	<b>Saída:</b> 01/01/2020	<b>Enfermaria:</b>	<b>Leito:</b> 0000
<b>Proc. Solicitado:</b> 030306021-2 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA		<b>Médico Sol.:</b> 898004855735673	
<b>Proc. Realizado:</b> 030306021-2 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA		<b>Méd. Resp.</b> 201554018950000	
<b>Motivo de Saída:</b> ALTA MELHORADO		<b>Prévia:</b>	R\$ 739,39
<b>Motivo Bloq./Canc. PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO</b>		088.662.522-04	

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente com cirrose alcoólica hepática, recebeu medicação, passou por exames de sangue e realizou ECG. Recebeu alta de médico cardiologista. Paciente ficou internado por 02 dias, obedecendo ao tempo médio do procedimento orientado pelo GNACS - 50% do tempo de permanência - neste caso a média estabelecida pelo SIGTAP é de 04 dias. Observamos também que o procedimento faturado foi realizado. AIH aprovada.

---

[REDACTED]		<b>Nascimento:</b> 30/03/1994	<b>Especialidade:</b> 03
<b>AIH:</b> 352010626898-7	<b>Prontuário:</b> 000000000	<b>Diag. Principal:</b> B17.8 - Outras hepatites virais agudas especificadas	
<b>Internação:</b> 20/01/2020	<b>Saída:</b> 21/01/2020	<b>Enfermaria:</b>	<b>Leito:</b> 0000
<b>Proc. Solicitado:</b> 030301011-8 TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS		<b>Médico Sol.:</b> 207428388830003	
<b>Proc. Realizado:</b> 030301011-8 TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS		<b>Méd. Resp.</b> 201554018950000	
<b>Motivo de Saída:</b> ALTA POR EVASAO		<b>Prévia:</b>	R\$ 203,10

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 05 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente deu entrada com quadro de icterícia, febre, diarreia e náusea. Recebeu os primeiros atendimentos, porém começou a recusar os atendimentos e evadiu-se do hospital, justificando o tempo menor de permanência. AIH aprovada.

---

[REDACTED]		<b>Nascimento:</b> 16/10/1965	<b>Especialidade:</b> 03
<b>AIH:</b> 352011272782-4	<b>Prontuário:</b> 000000000	<b>Diag. Principal:</b> I47.1 - Taquicardia supraventricular	
<b>Internação:</b> 14/04/2020	<b>Saída:</b> 15/04/2020	<b>Enfermaria:</b>	<b>Leito:</b> 0000
<b>Proc. Solicitado:</b> 030306002-6 TRATAMENTO DE ARRITMIAS		<b>Médico Sol.:</b> 709007849616713	
<b>Proc. Realizado:</b> 030306002-6 TRATAMENTO DE ARRITMIAS		<b>Méd. Resp.</b> 201554018950000	



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**Motivo de Saída:**ALTA POR EVASAO

**Prévia:**

R\$ 219,63

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente deu entrada para tratamento cardiológico, passou por exames e foi acompanhado por médico especialista. Paciente ficou internado por 02 dias, obedecendo ao tempo médio do procedimento orientado pelo GNACS - 50% do tempo de permanência - neste caso a média estabelecida pelo SIGTAP é de 04 dias. Observamos também que o procedimento faturado foi realizado. Paciente solicitou alta, portanto solicitamos ao responsável pelo faturamento para corrigir o motivo de alta, sendo o correto "ALTA À PEDIDO" e não "ALTA POR EVASÃO". AIH com solicitação de correção.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**02/11/1938 **Especialidade:** 01  
**AIH:** 352011272694-4 **Prontuário:**000000000 **Diag. Principal:**J18.9 - Pneumonia não especificada  
**Internação:** 31/01/2020 **Saída:**03/04/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**041204016-6 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA **Médico Sol.:**709007849616713  
**Proc. Realizado:** 041204016-6 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:**ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO **Prévia:** R\$ 2.764,74

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**02/11/1938 **Especialidade:** 03  
**AIH:** 352011272998-0 **Prontuário:**000000000 **Diag. Principal:**J18.0 - Broncopneumonia não especificada  
**Internação:** 03/04/2020 **Saída:**13/04/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Médico Sol.:**190177877940018  
**Proc. Realizado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:**OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE **Prévia:** R\$ 779,75

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Datas e procedimentos compatíveis com as orientações do Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS. Realizado procedimento cirúrgico e após tratamento clínico, justificando abertura de nova AIH. Observamos em prontuário que os procedimentos faturados foram realizados. Neste prontuário realizamos algumas orientações junto ao responsável pelo faturamento por conta do mesmo estar em via carbonada, com difícil leitura devido ao desgaste do carbono. AIH aprovada com orientações.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**12/08/2014 **Especialidade:** 01  
**AIH:** 352010626920-7 **Prontuário:**000000000 **Diag. Principal:**M00.9 - Artrite piogênica, não especificada  
**Internação:** 21/01/2020 **Saída:**22/01/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**040806055-7 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES) **Médico Sol.:**204311498060008  
**Proc. Realizado:** 040806055-7 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA(GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES) **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 458,15

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 05 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente deu entrada com dor no quadril e limitação de movimentação. O tempo médio de





Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**Proc. Solicitado:**030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)  
**Proc. Realizado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)  
**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO

**Médico Sol.:**207428388830003  
**Méd. Resp.** 201554018950000  
**Prévia:** R\$ 604,44

[REDACTED]

**Nascimento:**10/09/1963 **Especialidade:** 03

**AIH:** 352011272630-6 **Prontuário:**000000000 **Diag. Principal:**I50.0 - Insuficiência cardíaca congestiva

**Internação:** 23/03/2020 **Saída:** 28/03/2020

**Enfermaria:** **Leito:** 0000

**Proc. Solicitado:**030306021-2 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA

**Médico Sol.:**207272906940001

**Proc. Realizado:** 030306021-2 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA

**Méd. Resp.** 201554018950000

**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO

**Prévia:** R\$ 739,40

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Datas e procedimentos compatíveis com o Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS, tendo em vista que paciente recebeu alta e retornou ao Hospital para tratar de procedimentos diferentes. Observamos em prontuário que os procedimentos realizados e faturados são compatíveis. Paciente recebeu alta de médico cardiologista. AIH aprovada pela auditoria.

**5.3 AIHS Bloqueadas – Competência Maio de 2020**

AIH	Id Principal	Alta	Mensagem de erro	Linha	Valor Prévia
3520106267612	01 0415040027	02/02/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	545,76
3520106267612	01 0415040027	02/02/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	545,76
3520115888476	01 0415040027	02/02/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	902,67
3520115888476	01 0415040027	02/02/2020	AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO	0	902,67

**Lote: 00000003**

AIH	Id Principal	Alta	Mensagem de erro	Linha	Valor Prévia
3520106270120	01 0303040149	04/02/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	467,20
3520106272001	01 0303070110	15/02/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	193,66
3520106272364	01 0305020056	18/02/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	453,64
3520106274663	01 0303070129	08/03/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	270,37
3520106275015	01 0303060298	11/03/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	326,47
3520106275301	01 0303140151	16/03/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	582,42
3520112727362	01 0303040149	03/04/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	467,19
3520112728561	01 0303020032	18/04/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	668,21
3520112731916	01 0303010223	10/05/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	1.499,98
3520115888510	01 0303010223	28/05/2020	AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO	0	1.621,22

**5.3.1 ANÁLISES**

[REDACTED]

**Nascimento:**20/02/1982 **Especialidade:** 03

**AIH:** 352011273191-6 **Prontuário:**000000000 **Diag. Principal:**B34.2 - Infecção por coronavírus de localização não especificada

**Internação:** 09/05/2020 **Saída:** 10/05/2020

**Enfermaria:** **Leito:** 0000

**Proc. Solicitado:**030301022-3 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19

**Médico Sol.:** 980016004883137

**Proc. Realizado:** 030301022-3 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS –COVID 19

**Méd. Re** 201554018950000

**Motivo de Saída:**ALTA A PEDIDO

**Prévia:** R\$ 1.499,98



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA E NOTIFICAÇÃO DE AGRAVO**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 05 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente deu entrada com sintomas de COVID e esposa já havia positivado para COVID19. O mesmo ficou em observação e foi colhido o exame, porém não aceitou permanecer internado aguardando resultado, solicitando alta. Recebeu orientação de permanecer em isolamento, receituário médico e retornar em caso de complicação. Paciente teve alta à pedido, conforme termo de responsabilidade assinado em prontuário. Paciente positivado para COVID19. AIH aprovada.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**01/08/1939 **Especialidade:** 03  
**AIH:** 352010627012-0 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:**I64 - Acidente vascular cerebral, não especificado como  
**Internação:** 02/02/2020 **Saída:** 04/02/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**030304014-9 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC **Médico Sol** 207272829690018  
(ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)  
**Proc. Realizado:** 030304014-9 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC **Méd. Resp.** 201554018950000  
(ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)  
**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 467,20

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 07 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente deu entrada para tratamento de AVC, passou pelos exames necessários e recebeu atendimento com médico neurologista. Devido ao tempo médio de internação para o procedimento ser de 07 dias e o paciente receber alta em 03 (três) dias, realizamos recomendações ao responsável pelo faturamento por conta do pouco tempo de observação, porém havia anotação com evolução médica e de melhora precoce, justificando o tempo menor de permanência. O procedimento faturado foi realizado, entretanto a média de ao menos 50% de permanência orientada pelo GNACS (Grupo Normativo de Auditoria e Controle de Saúde) não está sendo atendida. AIH aprovada com orientações.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**11/09/1969 **Especialidade:** 03  
**AIH:** 352011272856-1 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:**D64.2 - Anemia sideroblástica secundária ao uso de drogas e a  
**Internação:** 16/04/2020 **Saída:** 18/04/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**030302003-2 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS **Médico Sol** 207428388830003  
**Proc. Realizado:** 030302003-2 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 668,21

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 06 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente com quadro de etilismo e anemia. Foi acompanhado por médico plantonista, recebendo medicação, nutrição e orientação nutricional na alta. Paciente ficou internado por 03 (três) dias, obedecendo ao tempo médio do procedimento orientado pelo GNACS - 50% do tempo de permanência - neste caso a média estabelecida pelo SIGTAP é de 06 (seis) dias. AIH aprovada pela auditoria.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**14/11/1951 **Especialidade:** 03



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**AIH:** 352011272736-2 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** I64 - Acidente vascular cerebral, não especificado como  
**Internação:** 01/04/2020 **Saída:** 03/04/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030304014-9 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO) **Médico Sol** 207428388830003  
**Proc. Realizado:** 030304014-9 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO) **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 467,19

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 07 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Trata-se de paciente acamado com sequelas de AVC. Passou com médico neurologista, realizando exames e medicação, onde o profissional médico deu alta com orientação nutricional à família. Conforme anotação em prontuário, o Hospital acionou UAD para prosseguir com tratamento do paciente. AIH Aprovada pela equipe de auditoria.

---

**Nascimento:** 04/07/1949 **Especialidade:** 01  
**AIH:** 352010626761-2 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** L08.9 - Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não  
**Internação:** 04/01/2020 **Saída:** 02/02/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE **Médico Sol** 207428388830003  
**Proc. Realizado:** 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:** PERMANENCIA POR REOPERACAO **Prévia:** R\$ 545,76

---

**Nascimento:** 04/07/1949 **Especialidade:** 01  
**AIH:** 352011588847-6 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** L08.9 - Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não  
**Internação:** 12/01/2020 **Saída:** 02/02/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE **Médico Sol** 980016295838907  
**Proc. Realizado:** 041504002-7 DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:** TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO **Prévia:** R\$ 902,67

**Motivo Bloq./Canc.: AIHS BLOQUEADAS POR DUPLICIDADE**

**Análise:** Prontuários analisados. Observamos em prontuário que foram realizadas as 02 cirurgias, justificando a abertura de nova AIH, porém identificamos erro no campo "data de saída" da primeira internação, sendo a data correta 12/01/2020, uma vez que o paciente permaneceu internado para realizar nova cirurgia. Solicitamos ao responsável pelo faturamento a correção da data e rerepresentação da mesma no novo envio do fechamento.

---

**Nascimento:** 25/07/1960 **Especialidade:** 03  
**AIH:** 352010627530-1 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** J18.9 - Pneumonia não especificada  
**Internação:** 15/03/2020 **Saída:** 16/03/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Médico Sol** 207274649510005  
**Proc. Realizado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:** ALTA POR EVASAO **Prévia:** R\$ 582,42

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.





Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**Análise:** Prontuário analisado. Foi acompanhado por médico plantonista, recebeu medicação, porém o paciente solicitou alta conforme anotação em prontuário. Paciente ficou internado por 02 (dois) dias, obedecendo ao tempo médio do procedimento orientado pelo GNACS - 50% do tempo de permanência - neste caso a média estabelecida pelo SIGTAP é de 04 (quatro) dias. Observamos que o “motivo de saída” foi erroneamente informado como alta por evasão no faturamento, sendo necessário corrigir a mesma como “alta à pedido”.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**04/01/1942 **Especialidade:** 03  
**AIH:** 352010627236-4 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:**N18.9 - Insuficiência renal crônica não especificada  
**Internação:** 17/02/2020 **Saída:** 18/02/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA **Médico Sol** 980016295838907  
**Proc. Realizado:** 030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 453,64

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Conforme verificado em prontuário, paciente passou por implante de cateter e foi acompanhado por médico cirurgião vascular. Observamos que o procedimento faturado com o executado divergem-se. Além do procedimento efetivamente realizado se tratar de APAC, a mesma já foi faturada através do faturamento apresentado pela clínica de hemodiálise do hospital – hospital e clínica utilizam o mesmo CNES – através da APAC nº 352022666664-9, onde foi faturado o procedimento 04.18.01.004-8 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE. Também observa-se que não houve efetivamente uma internação, e sim a realização de um procedimento ambulatorial. AIH glosada pela equipe de auditoria, pois entende-se que houve cobrança duplicada pelo procedimento realizado.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**17/07/1936 **Especialidade:** 03  
**AIH:** 352011588851-0 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:**B34.2 - Infecção por coronavírus de localização não especificada  
**Internação:** 20/05/2020 **Saída:** 28/05/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**030301022-3 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS – COVID 19 **Médico Sol** 709803004805392  
**Proc. Realizado:** 030301022-3 TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS –COVID 19 **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 1.621,22

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR NOTIFICAÇÃO DE AGRAVO**

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente deu entrada com sintomas de COVID19, passou por exames, incluindo PCR conforme constante em prontuário, permaneceu internada e foi assistida por equipe multidisciplinar. Após melhora, recebeu alta com orientação de isolamento domiciliar. Paciente positivado para COVID19. AIH aprovada.

---

**[REDACTED]** **Nascimento:**30/05/1987 **Especialidade:** 03  
**AIH:** 352010627200-1 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:**K59.9 - Transtorno intestinal funcional, não especificado  
**Internação:** 14/02/2020 **Saída:** 15/02/2020 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:**030307011-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO **Médico Sol** 207270068720007  
**Proc. Realizado:** 030307011-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO **Méd. Resp.** 201554018950000  
**Motivo de Saída:**ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 193,66



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente com síndrome de Fournier, possui colostomia. Permaneceu internado por 02 (dois) dias para tratamento de complicações relacionadas à doença. Conforme anotação médica em prontuário, o paciente está aguardando por cirurgia de reconstrução do intestino junto ao Hospital Mário Gatti. O tempo médio de permanência orientado pelo GNACS de 50% do tempo para o procedimento estabelecido pelo SIGTAP foi atendido. AIH aprovada.

---

[REDACTED]		<b>Nascimento:</b> 27/05/1977	<b>Especialidade:</b> 03
<b>AIH:</b> 352010627466-3	<b>Prontuário:</b> 000000000	<b>Diag. Principal:</b> K85.2 - Pancreatite aguda induzida por álcool	
<b>Internação:</b> 06/03/2020	<b>Saída:</b> 08/03/2020	<b>Enfermaria:</b>	<b>Leito:</b> 0000
<b>Proc. Solicitado:</b> 030307012-9 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS			<b>Médico Sol</b> 708108551214836
<b>Proc. Realizado:</b> 030307012-9 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS			<b>Méd. Resp.</b> 201554018950000
<b>Motivo de Saída:</b> ALTA MELHORADO		<b>Prévia:</b>	R\$ 270,37

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 05 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente ficou internado por 03 (três) dias, obedecendo o tempo médio de permanência orientado pelo GNACS de 50% do tempo para o procedimento estabelecido pelo SIGTAP, neste caso de 05 (cinco) dias. Prontuário com anotações de evolução médica anotadas. AIH aprovada.

---

[REDACTED]		<b>Nascimento:</b> 10/01/1945	<b>Especialidade:</b> 03
<b>AIH:</b> 352010627501-5	<b>Prontuário:</b> 000000000	<b>Diag. Principal:</b> I80.8 - Flebite e tromboflebite de outras localizações	
<b>Internação:</b> 10/03/2020	<b>Saída:</b> 11/03/2020	<b>Enfermaria:</b>	<b>Leito:</b> 0000
<b>Proc. Solicitado:</b> 030306029-8 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA			<b>Médico Sol</b> 709803004805392
<b>Proc. Realizado:</b> 030306029-8 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA			<b>Méd. Resp.</b> 201554018950000
<b>Motivo de Saída:</b> ALTA POR EVASAO		<b>Prévia:</b>	R\$ 326,47

**Motivo Bloq./Canc.: AIH BLOQUEADA POR TEMPO DE PERMANÊNCIA**

Tempo médio de permanência conforme SIGTAP: 04 dias.

**Análise:** Prontuário analisado. Paciente paciente deu entrada para tratamento de trombose, passou por exames e foi acompanhada por médico especialista. Paciente ficou internada por 02 dias, obedecendo ao tempo médio do procedimento orientado pelo GNACS - 50% do tempo de permanência - neste caso a média estabelecida pelo SIGTAP é de 04 dias. Observamos também que o procedimento faturado foi realizado. Paciente solicitou alta médica, portanto solicitamos ao responsável pelo faturamento para corrigir o motivo de alta, sendo o correto "ALTA À PEDIDO" e não "ALTA POR EVASÃO". AIH aprovada com solicitação de correção.



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

## VI – CONCLUSÃO

Durante auditoria observamos que todas as anotações de prescrição médica, bem como exames e materiais das cirurgias, estavam anexos ou preenchidas em prontuário. Houve 01 (um) prontuário em que havia pouca anotação referente à evolução médica, inclusive na alta constava apenas a informação “melhora precoce”, sem maiores esclarecimentos.

Em relação à auditoria anterior, observamos que houve melhora na quantidade de AIHs faturadas com o procedimento de codificação “030502005-6 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA”, porém ainda encontramos 03 (três) internações por este motivo.

Durante a verificação destas internações, observamos que os procedimentos efetivamente realizados tratam-se de 04.18.01.004-8 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE e os mesmos são procedimentos ambulatoriais, onde realizamos o levantamento - com antecedência à auditoria - das APACs destes pacientes apresentadas pela Clínica de Nefrologia em faturamento e constatamos que as mesmas já foram faturadas de forma ambulatorial, conforme preconizado pela Tabela do Ministério da Saúde.

Conforme apontado no relatório anterior, o Hospital e Clínica de Nefrologia utilizam do mesmo CNES e portanto entende-se que há cobrança duplicada para o mesmo procedimento realizado, desta forma, estas 03 AIHs foram glosadas.

Também houve 01 (uma) internação onde foi aberta nova AIH em período inferior à 72 horas pelo mesmo motivo/procedimento realizado e faturado, onde solicitamos a correção da mesma para reapresentação em uma única AIH.

Encontramos 01 (uma) AIH onde o paciente ficou internado menos de 24 horas, portanto solicitamos a correção da mesma para “Primeiro Atendimento” e 01 (uma) AIH onde o data de alta da internação estava incorreta com o verificado em prontuário.

Nesta auditoria em específico, houveram 03 casos de “alta à pedido” do paciente ou da família e que foram erroneamente informadas como “alta por evasão”, onde solicitamos a correção para reapresentação.

Realizamos orientação ao responsável pelo faturamento por conta de um prontuário que estava em via carbonada, onde tivemos dificuldade de leitura por conta da “claridade” do carbono utilizado.

Em relação as internações por COVID19, verificamos nos prontuários que os pacientes realizaram os exames e havia a confirmação de Sars-cov2.

Ao todo foram auditadas 41 (quarenta e uma) AIHs, sendo que em 06 (seis) foram



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

solicitadas correções para reapresentação e 03 (três) autorizações foram glosadas.

As AIHs anteriormente bloqueadas e agora auditadas/autorizadas pela Unidade de Avaliação e Auditoria, serão enviadas através do arquivo de faturamento do SIH (Sistema de Internação Hospitalar), na próxima competência à ser apresentada pelo Hospital.

Solicitamos ciência deste relatório pelos responsáveis das equipes da Diretoria Técnica, Clínica e Faturamento.

**Dr. Edson Moises Polezi**

Médico Auditor

**Helena de Aquino Lima Almeida**

Enfermeira

**Jorge Luis Teixeira Leite**

Encarregado - Faturamento

**Fernando Henrique Trevelato**

Encarregado - Auditoria

**Rodrigo Alexander Diaz Leon**

Diretor da Unidade de Planejamento



Prefeitura Municipal de Americana  
Estado de São Paulo  
Unidade de Avaliação e Auditoria

**VIII – ENCAMINHAMENTOS**

**Data:** 07/07/2020.

**Destino:** Gabinete da Secretária de Saúde

**Assunto:** Encaminha Relatório

**Nº do expediente:** CI UAA nº 50/2020

**Data:** 07/07/2020.

**Destino:** Diretoria do Hospital Municipal Dr. Waldemar Tebaldi

**Assunto:** Encaminha Relatório

**Nº do expediente:** Ofício UAA nº 43/2020