

# Sugestões para registro das atividades do SIHD

## COMPONENTE DE AUDITORIA DE SÃO PAULO SISAUD – SUS

### 1. Auditorias do SIHD

#### 1.1 Programação e cadastro de uma demanda para todas as atividades:

- Demandante: MS/SAS – Portarias SAS 544/1999 e 98/2000.

**Descrição:** Analisar a pertinência da realização e cobrança dos procedimentos das AIH bloqueadas nos filtros do SIHD para autorizar o processamento da produção.

#### 1.2; Cadastro de duas Tarefas para esta demanda

Tarefa X : Finalidade: analisar mensalmente as AIH bloqueadas pelo SIHD

Atividade: Auditoria analítica mensal dos bloqueios do SIHD

Tarefa Y: Finalidade: Verificar in loco a pertinência da realização e cobrança das AIH mantidas bloqueadas.

Atividades geradas: auditorias operativas (in loco)

Gera uma auditoria para cada prestador que teve AIH mantidas bloqueadas.

Gera também uma auditoria analítica de monitoramento do cumprimento das recomendações do relatório de auditoria para cada prestador.

### 2. Demandas Internas e Externas

Cadastra as demandas de acordo com o assunto

EX.: Uma demanda e tarefa para todas as Cartas SUS – demandante DOGES/MS, objeto apuração de denúncia.

Uma demanda e tarefa para as Pesquisas de Satisfação de Usuários SUS – objeto apuração de denúncia - demandante SES/SP.

### 3. Para as programadas pelo componente

Cadastramos demandas e tarefas por objeto, demandante: Componente Municipal de Auditoria

**Ex. de Relatório analítico:**

<b>Analítica</b>		
<b>Especificação</b>	<b>Quantidade</b>	<b>%</b>
<b>Nº de AIH da apresentação</b>	23.480	100
<b>Valor total da apresentação</b>	35.000.000,00	100
<b>Nº de AIH Analisadas</b>	4.696	20
<b>Valor fiscalizado</b>	7.000.000,00	20
<b>Nº de AIH mantidas bloqueadas para verificação in loco</b>	460	
<b>Valor auditado in loco (soma do valor das AIH)</b>	X	

## Exemplo de textos para a Auditoria analítica mensal

### **Introdução:**

Em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999, foi realizada auditoria analítica das AIH bloqueadas pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD), na apresentação X, para aferir a compatibilidade das informações com as normas do Manual Técnico do Sistema de Informação Hospitalar, atributos do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS e demais instrumentos normativos.

### **Metodologia**

Acesso ao Arquivo de Produção de AIH do SIHD da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo na funcionalidade Controle e Avaliação;

Seleção dos filtros correspondentes aos bloqueios: por sobreposição no movimento, sobreposição no estado, Solicitação de Liberação de Crítica de permanência, idade e quantidade, agravo de notificação, duplicidades, duplicidades em sequenciais em ortopedia, neurocirurgia e oncologia e outros filtros do SIHD.

Análise das informações dos espelhos das AIH bloqueadas cotejando-as com as regras e normas de emissão contidas no Manual do SIH, atributos dos procedimentos do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP), e outros instrumentos normativos do SUS, para liberar aquelas compatíveis e manter bloqueadas para verificação in loco, aquelas não conformes e ou que apresentem indícios de não conformidade como também bloquear aquelas escolhidas de acordo com outros critérios definidos pelo componente de auditoria.

**Constatações:** Das 23.480 AIH apresentadas, foram analisadas 3.948 (16,81%) bloqueadas pelo sistema e e X de prestadores selecionados pelo componente e 460 AIH foram mantidas bloqueadas para verificação in loco.

**Evidência:** Nos espelhos das AIH encontramos informações de cobrança não compatíveis com as regras do Manual do SIH e ou com os atributos dos procedimentos contidos no SIGTAP, ou foram selecionadas baseadas em incorreções de cobrança de procedimentos verificadas em auditorias anteriores e ou outros motivos definidos pelo Componente de Auditoria.

Fonte da Evidência: SIHD.

# Exemplo de textos para a Auditoria in loco do SIHD

## Introdução

Em atenção ao solicitado pelo Componente Municipal de Auditoria em Saúde, referente as Portarias SAS/MS, nº 544/1999 e nº 98/2000, foi realizada auditoria *in loco* para verificar a conformidade das informações de cobrança das AIH do hospital X, mantidas bloqueadas na apresentação de setembro de 2015.

## Metodologia

Consulta ao manual do SIH para verificar as normas de emissão e de cobrança dos procedimentos informados nas AIH;

Consulta ao SIGTAP para verificar os atributos dos procedimentos cobrados;

Consulta aos registros contidos no(s) prontuário(s) para comprovar a pertinência da realização e cobrança e demais aspectos dos procedimentos informados nas AIH auditadas.

## Constatações:

Houve incorreção de cobrança de procedimento principal nas AIH ...

Houve incorreção de cobrança de procedimento principal e de procedimentos especiais nas AIH

Houve incorreção de cobrança de procedimentos especiais nas AIH...

Houve incorreção de informação diagnóstica nas AIH...

Não houve incorreção de cobrança nas AIH...

**Evidências:** Nos dados do prontuário X, Y, Z (escreve as evidências)

**Fonte:** Prontuário nº X, Y,Z

**Recomendação:** reapresentar as AIH corrigindo as informações conforme detalhes no **anexo I**

**Conclusão:** Das X AIH auditadas encontramos Y (x%) que apresentaram alguma incorreção de cobrança.

## **EXEMPLO DE CONSTATAÇÃO PARA ERRO DE DIAGNÓSTICO**

**Constatação:** A AIH 3515113249296 apresenta incorreção no diagnóstico principal.

**Evidência:** Nas anotações do prontuário o diagnóstico que determinou a internação foi o K25.2 Úlcera gástrica aguda com hemorragia, diferente do informado no espelho da AIH, B57. como principal. O CID informado como principal não correspondia ao que o paciente apresentava. O paciente tinha como diagnóstico secundário, Doença de Chagas Crônica com comprometimento cardíaco, codificado como B57.2 na CID 10.

**Fonte:** Prontuário 466380.

**Recomendação:** Reapresentar a AIH 3515113249296 mantendo o procedimento realizado e mudando o Diagnóstico principal para K25.2 Úlcera gástrica aguda com hemorragia e informar como diagnóstico secundário o código B57.2, Doença de Chagas Crônica com comprometimento cardíaco.

### **Ex. de constatação para mudança de procedimento clínico e diagnóstico principal**

**Constatação:** A AIH 3515113250154 apresenta incorreção de cobrança no procedimento principal e no diagnóstico principal

**Evidência:** O diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio não foi confirmado por exames, em desacordo com o manual do SIH e atributos do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP), para o procedimento cobrado. O tempo de internação, os dados clínicos e o tratamento realizado são compatíveis com os atributos do diagnóstico de Insuficiência Coronariana Aguda.

. **Fonte:** Prontuário nº 466380.

**Recomendação:** Reapresentar a AIH 3515113250154 mudando o procedimento realizado para 030306028-0 Tratamento de Síndrome Coronariana Aguda e o diagnóstico principal para I20.9.

## **Exemplo de constatação para internação pela mesma patologia com menos de três dias**

**Constatação:** Solicitação de emissão de duas AIH para o mesmo período de internação e mesmo tratamento em desacordo com o Manual do SIH.

**Evidência:** Nas anotações do prontuário nº X verificamos que no período desta internação o paciente apresentava a mesma patologia não justificando a abertura de mais de uma AIH para este tratamento segundo o Item 05, página 12, do Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar, versão janeiro de 2015.

**Fonte:** Prontuário 220688

**Recomendação:** Cancelar as AIH 3515113243466 e 3515113244071 e emitir nova AIH com data admissão em 30/04/2015 e saída em 23/05/2015.

Avisar ao Componente de Auditoria o novo Nº da AIH.

## **EX. de Constatação para diagnóstico e ou atendimento de urgência**

**Constatação:** Procedimento cobrado diferente do realizado nas AIH 3515113244016 e 3515113248010 em desacordo com os atributos do SIGTAP e Manual do SIH.

**Evidência:** Em ambas as AIH o tempo de internação de até 24 horas, não caracteriza os atributos de permanência média do procedimento cobrado, segundo o SIGTAP, devendo se enquadrar ao disposto no Item 40, página 45, do Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar, versão janeiro de 2015.

**Recomendação:** Reapresentar as AIHs mudando o procedimento principal para 0301060088 Diagnóstico e/ou Atendimento em Clínica Médica.

## **Exemplo de constatação para cirurgia múltipla cobrada em mais de uma AIH**

**Constatação:** Solicitação de emissão de duas AIH para procedimentos realizados no mesmo ato anestésico em desacordo com o Manual do SIH.

**Evidência:** O procedimento cobrado na AIH **X** (pode citar o procedimento) foi realizado no mesmo ato anestésico do procedimento cobrado na AIH **Y**. O caso se enquadra na definição de cirurgia múltipla da Portaria nº. 421 de 23 de julho de 2007. A solicitação de emissão destas AIH está em desacordo com o item 10, página 19 do Manual do SIH, versão janeiro de 2015.

**Recomendação:** Cancelar as AIH. Emitir nova AIH com o procedimento principal 04.15.01.001-2 – Tratamento com Cirurgias Múltiplas e informar nos procedimentos realizados todos os realizados no mesmo ato anestésico.

## TEXTOS PARA AUDITORIA DOS ONCOLÓGICOS

### **Introdução:**

Em atenção a programação do componente Municipal de Auditoria em Saúde foi realizada auditoria para verificar a conformidade das informações de cobrança das AIH de assistência em Oncologia apresentadas pelo hospital X, na competência Julho de 2015.

### **Metodologia:**

Análise dos Espelhos das AIH bloqueadas, para verificação dos principais dados de cobrança;

Consultas ao SIGTAP para verificar descrição e demais atributos dos procedimentos cobrados;

Consulta ao Manual do SIH, e portarias ministeriais referentes às cobranças em oncologia;

Consultas a literatura a respeito das normas técnicas de execução dos procedimentos analisados;

Análise dos registros nos prontuários correspondentes às AIH apresentadas e bloqueadas, para comparar com as informações de cobrança e demais normas técnicas sobre os procedimentos analisados

**Constatações: Agrupar as que não houve incorreção e fazer constatações agrupadas de acordo com o tipo de não conformidade e remeter ao detalhes do ANEXO.**

**No Anexo, detalhar por AIH, constatação, evidências e recomendações.**

### **Conclusão:**

Das 23 (vinte e três) AIH auditadas, 16 (70%), apresentaram alguma incorreção de cobrança.