

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		001.0201.001431/2012	HOSPITAL DR. ISAIAS RODRIGUES	AUDITORIA DE AIH/APAC	X		Mogi das Cruzes	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na APAC ou AIH e o registrado em prontuário. Duplicidade de lançamento na AIH e na APAC de pacientes identificados como de convênios médicos e SUS, com emissão de APAC e AIH.		A			X
1	GNACS		001.0201.001.256/2015	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	CPI INSTITUIDA PARA APURAR PROBLEMAS COM A FALTA DE MÉDICOS FALTA DE ATENDIMENTO E FECHAMENTO DO PRONTO SOCORRO	X		Itaquaquecetuba	Verificar in loco a falta de médico como consequencia a falta de atendimento e o fechamento do pronto socorro.		A			X
1	GNACS		2561614-2019-001.0201.001694/2017	HOSPITAL ESTADUAL DE SAOPEMBA	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		São Paulo	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		2488877/2019/001.0201.001708/2017	HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		São Paulo	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		2530124-2019001.0201.001696/2017	HOSPITAL DE TRANSPLANTE DO ESTADO DE SÃO PAULO EURICLYDES DE JESUS ZERBINI	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		São Paulo	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		2488475-2019/001.0201.001697/2017	HOSPITAL ESTADUAL PROFESSOR CARLOS DA SILVA LACAZ	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		Francisco Morato	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		2490837-2019/001.0201.001703/2017	HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA DA SERRA	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		Itapeçerica da Serra	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		2488792-2019/001.0201.001700/2017	HOSPITAL ESTADUAL DE DIADEMA-HOSPITAL SERRARIA	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		Diadema	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		2490931-2019/001.0201.001706/2017	HOSPITAL GERAL DE ITAPEVI	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		Itapevi	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
*	GNACS		2488462-2019/001.0201.001707/2017	HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		Taboão da Serra	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		2561501-2019/001.0201.001689/2017	HOSPITAL LOCAL DE SAPOEMBA	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		São Paulo	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		381074/2019	HOSPITAL SANTA MARCELINA ITAQUERA	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		São Paulo	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		381763/2019	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO PAULO	CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	X		São Paulo	Verificar in loco a veracidade das informações que constam no CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e dos hospitais que integram o Programa Santas Casas Sustentáveis, objetivando a validação das informações prestadas pelos estabelecimentos de saúde.		I			X
1	GNACS		SES-EXP-2021/65542024.00148896/2023-24	HOSPITAL SÃO PAULO	PROCEDIMENTOS EXCEDENTES EM OFTALMOLOGIA DRS I - Grande São Paulo		X	São Paulo	Solicitamos que seja feita orientação aos autorizadores sobre a quantidade mensal de procedimentos autorizados assim como aos prestadores sobre a quantidade mensal de procedimentos solicitados relacionados ao grupo 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células e ao grupo 07, sub-grupo 02.		I	X		
1	GNACS		SES-EXP-2021/56572024.00001342/2023-64	MAMOGRAFOS DRS I - GRANDE SÃO PAULO	Solicitação de acompanhamento das recomendações GNACS em unidades do DRS I Grande São Paulo Avaliação dos Mamógrafos	X		DRS 1- Grande São Paulo	Instrução de novo expediente por instituição/prestador para o monitoramento/acompanhamento das adequações que se fizerem necessárias.		I			X

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		SES-EXP-2022/28941024.00001397/2023-74	HOSPITAL SÃO PAULO	RESSARCIMENTO DE APAC		X	São Paulo	Após análise da planilha de procedimentos excedentes/SIA, verificamos a emissão da APAC 352221283625-2 com o procedimento secundário 05.03.03.005-8 – Retirada de Globo Ocular Uni / Bilateral (para transplante).Solicitamos que sejam realizadas as ações para o ressarcimento do valor recebido		A	X		
1	GNACS		SES-EXP-2022/51396	HOSPITAL HELIÓPOLIS - UGA I	DRS 1 - Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referentes ao acompanhamento do número de leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais	X		São Paulo	Envio de planilha para preenchimento com o objetivo de acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.		I	X		
1	GNACS		SES-EXP-2022/51432024.00147116/2023-29	HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA	DRS 1 - Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referentes ao acompanhamento do número de leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais	X		Taboão da Serra	Envio de planilha para preenchimento com o objetivo de acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e da equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.	Não consta recomendação	I		X	
1	GNACS		SES-PRC-2021/43335024.00000685/2023-10	HOSPITAL SÃO PAULO UNIFESP	PROCEDIMENTOS DE ULTRASSONOGRÁFIA UTILIZADOS POR PACIENTE EM QUANTIDADE MÁXIMA MENSAL PERMITIDA /MÊS DE JANEIRO 2021		X	São Paulo	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		SES-PRC-2022/1772 024.000044 02/2023-09	HOSPITAL SÃO PAULO	DRS 1 - Auditoria S I A Procedimentos de Tomografia com mensagem excede quantidade máxima	X		São Paulo	Verificação da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Tomografia Computadorizada utilizados com quantidade aprovada e quantidade máxima permitida, de acordo com números do CNS dos pacientes. Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2022/1798 024.001470 81/2023-28	HOSPITAL HELIÓPOLIS UGA I	DRS 1 - Auditoria S I A Procedimentos de Tomografia com mensagem excede quantidade máxima	X		São Paulo	Verificação da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Tomografia Computadorizada utilizados com quantidade aprovada e quantidade máxima permitida, de acordo com números do CNS dos pacientes. Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2022/5239 024.001486 06/2023-42	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP	DRS 1 Auditoria S I A de prontuários para verificação da produção de exames de Ressonância Magnética com mensagem excede quantidade máxima	X		São Paulo	Solicitamos a verificação in loco da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Ressonância Magnética utilizados com quantidade aprovada e quantidade máxima permitida, de acordo com números do CNS dos pacientes. Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes .		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2022/10793 024.000119 15/2023-68	HOSPITAL SÃO PAULO UNIFESP	PROCEDIMENTOS EXCEDENTES EM OFTALMOLOGIA	X		São Paulo	Solicitamos auditoria de prontuário dos pacientes com os Cartões Nacionais de Saúde indicados neste processo em relação ao procedimento 05.06.01.001-5 – Acompanhamento de Paciente Pós-Transplante de Córnea realizados.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		SES-PRC-2022/26200 024.000004 68/2023-11	FARMÁCIA MEDEX OSASCO	AUDITORIA DE FARMÁCIA MEDEX GRANDE SÃO PAULO, IDENTIFICAÇÃO DE QUANTIDADE MÁXIMA EXCEDENTE DE MEDICAMENTOS POR PACIENTES NAS COMPETENCIAS DE JANEIRO A MARÇO DE 2022	X		Osasco	Solicitamos a auditoria com entrevista aos pacientes ou responsáveis, confirmando o recebimento, em duplicidade, da medicação e justificando o porquê da sua aquisição em duas farmácias MEDEX distintas com verificação do fornecimento em duplicidade na dispensação de medicamentos entre as Farmácias MEDEX do Estado.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2022/52686 024.001469 56/2023-74	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO DR. ARNALDO PEZZUTI CAVALCANTI	Auditoria de Produção do SIA - DRS 1 GRUPO 7 PROC EXCEDENTES		X	Mogi das Cruzes	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais (relacionados ou não ao ato cirúrgico) utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS	O auditado deve seguir o preconizado no Sistema de Gerenciamento da Tabela de procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP), nos códigos e quantidade máxima mensal.	I		X	
1	GNACS		SES-PRC-2022/79093 024.001488 28/2023-65	CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI	Auditoria de Cirurgias Eletivas/SIH do Conjunto Hospitalar do Mandaqui de junho a agosto de 2022	X		São Paulo	Monitorar e verificar os prontuários dos pacientes, referente as AIHs, apresentadas, de Cirurgias Eletivas de média e alta complexidade, conforme procedimentos realizados relativos à produção registrada e aprovada na base do SIA-SUS e SIH-SUS.	Não consta recomendação	A		X	
1	GNACS		SES-PRC-2023/04451 024.000040 01/2023-41	COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Guarulhos	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04438 024.000007 80/2023-13	HOSPITAL DAS CLINICAS DA FMUSP	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		São Paulo	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04452 024.000040 15/2023-64	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO PAULO	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Guarulhos	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04439 024.000757 10/2023-19	HOSPITAL ESTADUAL DE DIADEMA GOVERNADOR ORESTES QUERCIA	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Diadema	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04440 024.000757 49/2023-28	HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBANO DA FRANCA ROCHA SOBRINHO	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Franco da Rocha	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/4441 SEI 00146339/2 023-79	HOSPITAL ESTADUAL PROF CARLOS DA SILVA LACAZ	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Francisco Morato	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/4442 024.000171 84/2023-64	HOSPITAL GERAL DE CARAPICUIBA	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Carapicuíba	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04443 024.000037 54/2023-39	HOSPITAL GERAL DE GUARULHOS PROF DR. WALDEMAR DE CARVALHO PINTO	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Guarulhos	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		SES-PRC-2023/4445 024.000810 19/2023-66	HOSPITAL DAS CLÍNICAS LUZIA PINHO DE MELO	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Mogi das Cruzes	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04446 024.000037 89/2023-78	HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Santo André	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/4444 024.000171 65/2023-38	UGA I - HOSPITAL HELIÓPOLIS	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		São Paulo	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04448 024.000039 52/2023-01	HOSPITAL SANTA MARCELINA ITAQUERA	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		São Paulo	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04447 024.000038 08/2023-66	HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		Taboão da Serra	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2023/04449 024.000039 72/2023-73	HOSPITAL SÃO PAULO UNIFESP	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		São Paulo	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade (A) Informação (I)	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Andamento	Arquivado	Sobrestado
1	GNACS		SES-PRC-2023/04450 024.000039 90/2023-55	INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO - ICESP	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		São Paulo	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		SES-PRC-2022/44437 024.000037 38/2023-46	CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME.	X		São Paulo	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
1	GNACS		024.000633 27/2023-18	HOSPITAL HELIÓPOLIS - UGA I	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 28/2023-54	HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 32/2023-12	HOSPITAL INFANTIL DARCY VARGAS - UGA III	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000647 80/2023-33	AME TABOÃO DA SERRA	Auditoria de prontuários procedimentos excedentes em oftalmologia.	X		Taboão da Serra	Análise dos dados recebidos em relação a procedimentos SADT excedentes em desacordo com o preconizado na Tabela SAI/SUS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.000648 92/2023-94	AME JARDIM DOS PRADOS	Auditoria de prontuários procedimentos excedentes em oftalmologia.	X		São Paulo	Análise dos dados recebidos em relação a procedimentos SADT excedentes em desacordo com o preconizado na Tabela SAI/SUS.		I	X		
1	GNACS		024.000646 26/2023-61	COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO	Auditoria de prontuários procedimentos excedentes em oftalmologia.	X		Guarulhos	Análise dos dados recebidos em relação a procedimentos SADT excedentes em desacordo com o preconizado na Tabela SAI/SUS.	Orientado sobre o correto registro das informações.	I		X	
1	GNACS		024.000633 17/2023-74	HOSPITAL GERAL DE ITAQUAQUECETUBA	Auditoria de UTI	x		Itaquaquecetuba	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1		MS/DATAS US	024.000103 90/2023-43	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BIRITIBA MIRIM	Denúncia de Irregularidades no Funcionamento das Equipes de Atenção Domiciliar no Município de Biritiba Mirim/SP Processo SEI 25000.012915/2021-21	X		Biritiba Mirim	Verificar as irregularidades no funcionamento das Equipes de Atenção Domiciliar.		A	X		
1	GNACS		024.000633 20/2023-98	HOSPITAL IPIRANGA UGA II	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000626 04/2023-67	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DANTE PAZZANESE	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.000626 30/2023-95	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000626 37/2023-15	INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO - ICESP	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000592 58/2023-30	INSTITUTO DO CORAÇÃO - InCor	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.	Deve seguir as Portarias: GM/MS nº 895/2017, GM/MS nº 3389/2013 e Consolidação 03/2017. As Resoluções: CFM 2271/2020, MS ANVISA 07/2010, RDC 137/2017 e RDC nº 26/2012. Instrução Normativa 4/2010 MS ANVISA. Lei Complementar 1176/2012 ALESP.	I		X	
1	GNACS		024.000623 78/2023-14	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 24/2023-76	HOSPITAL SANTA MARCELINA ITAQUERA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 22/2023-87	HOSPITAL GERAL DE SÃO MATEUS	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 23/2023-21	HOSPITAL SANTA MARCELINA DO ITAIM PAULISTA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.000633 16/2023-20	HOSPITAL GERAL DE GUAIANASES	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 02/2023-14	HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBANO DA FRANCA ROCHA SOBRINHO	Auditoria de UTI	x		Franco da Rocha	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 04/2023-03	HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA DA SERRA	Auditoria de UTI	x		Itapecerica da Serra	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 06/2023-94	HOSPITAL REGIONAL DE COTIA	Auditoria de UTI	x		Cotia	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 05/2023-40	HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA	Auditoria de UTI	x		Carapicuíba	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 07/2023-39	INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 08/2023-83	HOSPITAL GERAL DE VILA NOVA CACHOEIRINHA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000632 82/2023-73	HOSPITAL REGIONAL DR. VIVALDO MARTINS SIMÕES	Auditoria de UTI	x		Osasco	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000632 94/2023-06	HOSPITAL ESTADUAL DE SAPOEMBA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.000632 96/2023-97	HOSPITAL REGIONAL SUL	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000632 97/2023-31	HOSPITAL DE TRANSPLANTE DO ESTADO DE SÃO PAULO EURICLYDES DE JESUS ZERBINI	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 01/2023-61	HOSPITAL ESTADUAL DE DIADEMA GOVERNADOR ORESTES QUERCIA	Auditoria de UTI	x		Diadema	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 09/2023-28	HOSPITAL DAS CLÍNICAS LUZIA PINHO DE MELO	Auditoria de UTI	x		Mogi das Cruzes	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 03/2023-51	HOSPITAL GERAL DE TAIPAS KATIA DE SOUZA RODRIGUES	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 10/2023-52	HOSPITAL GERAL DE GUARULHOS PROF DR. WALDEMAR DE CARVALHO PINTO	Auditoria de UTI	x		Guarulhos	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 12/2023-41	HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRÉ	Auditoria de UTI	x		Santo André	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.000633 13/2023-96	HOSPITAL ESTADUAL DR. OSIRIS FLORINDO COELHO DE FERRAZ DE VASCONCELOS	Auditoria de UTI	x		Ferraz de Vasconcelos	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 25/2023-11	HOSPITAL ESTADUAL DE VILA ALPINA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 00/2023-17	CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO DR. ARNALDO PEZZUTI CAVALCANTI	Auditoria de UTI	x		Mogi das Cruzes	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 14/2023-31	HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA	Auditoria de UTI	x		Taboão da Serra	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000639 11/2023-65	HOSPITAL GERAL DE VILA PENTEADO DR. JOSÉ PANGELLA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000624 53/2023-47	HOSPITAL SÃO PAULO	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 19/2023-01	CONJUNTO HOSPITALAR MANDAQUI	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.000633 21/2023-32	HOSPITAL GERAL GRAJAU PROF. LIBERATO JOHN ALPHONSO DIDIO	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 18/2023-19	HOSPITAL GERAL DE ITAPEVI	Auditoria de UTI	x		Itapevi	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 30/2023-23	HOSPITAL E MATERNIDADE INTERLAGOS	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000634 81/2023-81	HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 15/2023-85	COMPLEXO PADRE BENTO	Auditoria de UTI	x		Guarulhos	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000633 26/2023-65	HOSPITAL UNIVERSITARIO USP	Auditoria de UTI	x		São Paulo	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
1	GNACS		024.000634 88/2023-01	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP	Auditoria de prontuários que excedem sedação	X		São Paulo	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OCT realizado.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.000548 79/2023-27	HOSPITAL IPIRANGA UGA II	Auditoria de prontuário para verificação de sutura de laceração de trajeto pélvico após o parto vaginal.	X		São Paulo	Verificação in loco a quantidade de sutura de laceração de trajeto pélvico após o parto vaginal.	Tomar providências para evitar a ocorrência de divergências futuras.	I		X	
1	GNACS		024.001568 14/2023-15	HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA	Auditoria de Conformidade nos Registros de SIH-SUS/Stent	X		Taboão da Serra	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
1	GNACS		024.001568 74/2023-38	HOSPITAL SANTA MARCELINA ITAQUERA	Auditoria de Conformidade nos Registros de SIH-SUS/Stent	X		São Paulo	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
1	GNACS		024.001569 05/2023-51	HOSPITAL SÃO PAULO UNIFESP	Auditoria de Conformidade nos Registros de SIH-SUS/Stent	X		São Paulo	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
1	GNACS		024.001566 77/2023-19	HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS	Auditoria de Conformidade nos Registros de SIH-SUS/Stent	X		Santo André	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
1	GNACS		024.001564 79/2023-55	HOSPITAL DAS CLÍNICAS LUZIA PINHO DE MELO	Auditoria de Conformidade nos Registros de SIH-SUS/Stent	X		Mogi das Cruzes	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
1	GNACS		024.001559 75/2023-91	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP/INCOR	Auditoria de Conformidade nos Registros de SIH-SUS/Stent	X		São Paulo	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.001569 15/2023-96	SANTA CASA DE SÃO PAULO - HOSPITAL CENTRAL DE SÃO PAULO	Auditoria de Conformidade nos Registros de SIH-SUS/Stent	X		São Paulo	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
1	GNACS		024.000160 903/2023-66	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DANTE PAZZANESE	Auditoria de Angioplastia Primária	X		São Paulo	Monitotar e verificar regras da Linha de Cuidados do Infarto do Miocárdio e do Protocolo Clínico sobre Síndromes Coronarianas Agudas.		I	X		
1	GNACS		024.001684 70/2023-97	HOSPITAL SANTA MARCELINA ITAQUERA	Auditoria de Angioplastia Primária	X		São Paulo	Monitotar e verificar regras da Linha de Cuidados do Infarto do Miocárdio e do Protocolo Clínico sobre Síndromes Coronarianas Agudas.		I	X		
1	GNACS		024.001687 85/2023-34	HOSPITAL DAS CLINICAS DA FMUSP/INCOR	Auditoria de Angioplastia Primária	X		São Paulo	Monitotar e verificar regras da Linha de Cuidados do Infarto do Miocárdio e do Protocolo Clínico sobre Síndromes Coronarianas Agudas.		I	X		
1	GNACS		024.001674 06/2023-99	FARMÁCIA MEDEX	Auditoria de SADT excedentes-Assistencia Farmaceutica	X		da DRS 1 - Grande São Paulo	Verificar documentação nos prontuários dos pacientes junto às Farmácias e avaliação da conformidade à luz da legislação.		I	X		
1	GNACS		024.001832 98/2023-00	HOSPITAL SÃO PAULO UNIFESP	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
1	GNACS		024.001833 15/2023-09	HOSPITAL DE TRANSPLANTES DO ESTADO DE SÃO PAULO EURICLYDES DE JESUS ZERBINI	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1	GNACS		024.001833 29/2023-14	HOSPITAL HELIÓPOLIS	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
1	GNACS		024.001833 46/2023-51	INSTITUTO DO CÂNCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
1	GNACS		024.001833 81/2023-71	INSTITUTO DO CÂNCER DO ESTADO DE SÃO PAULO - ICESP	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
1	GNACS		024.001852 76/2023-76	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
1	GNACS		024.001808 70/2023-71	HC FMUSP	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
1	GNACS		024.001816 96/2023-83	H Santa Marcelina	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		São Paulo	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
1	GNACS		024.001816 18/2023-89	H Estadual Mário Covas	Auditoria de Leucemia de Mielóide Crônica/2023	X		Santo André	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status			
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado			
1	GNACS		024.001529 42/2023-90	Hospital Heliópolis	Auditoria sexo incompatível	X		São Paulo	Solicitamos visita in loco para realizar auditoria de prontuário, os registros e as confirmações de dados referentes ao sexo do paciente e se necessário correção dos mesmos, uma vez que APAC pode necessitar de continuidade, evitando assim repetição em erro de registro, havendo necessidade de apresentação de relatório de auditoria.		I	X			
1	GNACS		024.001529 63/2023-13	Unidade de Gestão Assistencial II Hospital Ipiranga	Auditoria sexo incompatível	X		São Paulo	Solicitamos visita in loco para realizar auditoria de prontuário, os registros e as confirmações de dados referentes ao sexo do paciente e se necessário correção dos mesmos, uma vez que APAC pode necessitar de continuidade, evitando assim repetição em erro de registro, havendo necessidade de apresentação de relatório de auditoria.		I	X			
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 11/2023 RELATÓRIO Nº 2230	HOSPITAL GERAL DE CARAPICUÍBA	Auditoria de SIHD	X		Carapicuíba	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.		I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2209/2231/2246	HOSPITAL ESTADUAL DE DIADEMA	Auditoria de SIHD	X		Diadema	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.		I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 221 E 2249	INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.		I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2189/2236/2250	HOSPITAL GERAL DE GUARULHOS	Auditoria de SIHD	X		Guarulhos	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09, 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2187/2201/2237/2254	HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2210/2256	HOSPITAL GERAL DE SÃO MATEUS	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09, 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2191/2208/2235/2251	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09 E 11/2023 RELATÓRIO Nº 2188/2232	HOSPITAL GERAL DE PIRAJUSSARA	Auditoria de SIHD	X		Taboão da Serra	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09, 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2185/2198/2226/2252	CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09 E 11/2023 RELATÓRIO Nº 2186/2238	HOSPITAL REGIONAL VIVALDO MARTINS SIMÕES - OSASCO	Auditoria de SIHD	X		Osasco	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09/2023 RELATÓRIO Nº 2194	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 11/2023 RELATÓRIO Nº 2229	HOSPITAL DE TRANSPLANTES DO ESTADO DE SÃO PAULO EURICLYDES DE JESUS ZERBINI	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 12/2023 RELATÓRIO Nº 2255	HOSPITAL SANTA MARCELINA DE ITAQUERA	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10 E 11/2023 RELATÓRIO Nº 2212/2239	HOSPITAL SANTA MARCELINA ITAIM PAULISTA	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10/2023 RELATÓRIO Nº 2207	HOSPITAL ESTADUAL DE VILA ALPINA	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 11/2023 RELATÓRIO Nº 2241	CAISM PHILIPPE PINEL	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2190/2248	HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA DA SERRA	Auditoria de SIHD	X		Itapecerica da Serra	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10 E 11/2023 RELATÓRIO Nº 2206/2234	HOSPITAL REGIONAL SUL	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 12/2023 RELATÓRIO Nº 2244	HOSPITAL REGIONAL DE COTIA	Auditoria de SIHD	X		Cotia	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2205/2233/2157	HOSPITAL ESTADUAL DE SAPOEMBA	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09, 10 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2184/2197/2245	INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DANTE PAZZANESE	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2200/2228/2247	CENTRO DE REERENCIA E TREINAMENTO/AID S	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2199/2227/2253	COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO	Auditoria de SIHD	X		Guarulhos	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09/2023 RELATÓRIO Nº 2193	HOSPITAL ESTADUAL PROF. CARLOS DA SILVA LACAZ	Auditoria de SIHD	X		Francisco Morato	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade (A) Informação (I)	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Andamento	Arquivado	Sobrestado
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09/2023 RELATÓRIO Nº 2192	INSTITUTO ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09/2023 RELATÓRIO Nº 2195	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 11/2023 RELATÓRIO Nº 2240	CAISM DAVID CAPISTRANO	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
1		MS/DATAS US	SIHD APRESENTAÇÃO 09, 10, 11 E 12/2023 RELATÓRIO Nº 2196/2243/2242/2258	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	Auditoria de SIHD	X		São Paulo	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
2	GNACS		SES-PRC-2022/02023 024.000040 98/2023-91	SANTA CASA DE ARAÇATUBA	Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Tomografia Computadorizada com mensagem excede quantidade máxima	X		Araçatuba	Verificação da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Tomografia Computadorizada utilizados com quantidade aprovada e quantidade máxima permitida, de acordo com números do CNS dos pacientes. Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.	Não consta recomendação	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
2	GNACS		SES-PRC-2021/43359 024.000014 07/2023-71	AME ARAÇATUBA DR. OSCAR G COTRIM	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Araçatuba	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
2	GNACS		SES-PRC-2022/02200 024.000106 32/2023-07	AME ARAÇATUBA DR. OSCAR G COTRIM	Orientação quanto ao procedimento 02.11.06.028-3 Tomografia de Coerência Ótica	X		Araçatuba	Solicitamos a realização de auditoria in loco para confirmação dos exames e datas de realização dos mesmos referentes ao paciente elencado. solicitamos que os autorizadores sejam orientados e fiquem atentos para que seja autorizada apenas 1 APAC por mês para cada paciente, como também realizar orientação junto ao prestador quanto à solicitação de autorização de apenas 1 procedimento mensal, independentemente de serem aplicados em dias distintos no mês.		I	X		
2	GNACS		SES-PRC-2022/05255 024.000040 54/2023-61	AME ARAÇATUBA DR. OSCAR G COTRIM	Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Ressonância Magnética com mensagem excede quantidade máxima	X		Araçatuba	Solicitamos a verificação in loco da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Ressonância Magnética utilizados com quantidade aprovada e quantidade máxima permitida, de acordo com números do CNS dos pacientes. Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes .		I	X		
2	GNACS		SES-PRC-2022/02019 024.000045 23/2023-42	HOSP REGIONAL ILHA SOLTEIRA	Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Tomografia Computadorizada com mensagem excede quantidade máxima	X		Ilha Solteira	Solicitamos a verificação da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Tomografia Computadorizada utilizados com quantidade aprovada e quantidade máxima permitida, de acordo com números do CNS dos pacientes. Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
2	GNACS		SES-PRC-2021/43358 024.000014 32/2023-55	AME ANDRADINA - DR. EDMON A SALOMÃO	Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Ultrassonografia com mensagem excede quantidade máxima		X	Andradina	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
2	GNACS		SES-EXP-2021/63026 024.000053 66/2023-92	SANTA CASA DE ARAÇATUBA	Auditoria recomendações sobre visita técnica devido denuncia	X		Araçatuba	Solicitamos auxílio técnico para orientações de como proceder diante do caso bem como elaboração de resposta a Santa Casa de Araçatuba.	A Santa Casa instituição deve rever e corrigir o cadastro no CNES com relação a profissionais, leitos, equipamentos, serviços, habilitações. Apresentar manifestação da Comissão de Revisão de Óbitos Adequar e dimensionar a equipe médica mínima UTI/UCI Escala de anestesista proporcional ao número de salas cirúrgicas Confirmar a presença do responsável pela UTI ou médico diarista. Manifestação da Comissão de Ética Médica. Ao DRS Autorização de AIH para procedimentos habilitados. Agilidade nas atualizações do CNES, Apoio técnico a Unidade referente as habilitações. Retomar o processo de habilitação em gestão de risco, Realizar visita técnica ao final das principais reformas em andamento, confirmando e atualizando as informações do CNES. Aprimorar o monitoramento da produção registrada nos sistemas SUS.	I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
2	DRS		SES-EXP-2022/76604 024.000039 00/2023-26	DRS 2 ARACATUBA	Auditoria no serviço de hemodiálise no serviço do Hospital Regional de Ilha Solteira	X		Ilha Solteira	Solicitando auditoria, no serviço de hemodiálise Hospital Regional de Ilha Solteira, para alinhar as informações dos serviços prestados na região		I	X		
2	DRS		SES-EXP-2022/76595 024.000039 19/2023-72	DRS 2 ARACATUBA	Auditoria no serviço de hemodiálise no serviço do Sta Casa de Araçatuba	X		Araçatuba	Solicitando auditoria, no serviço de hemodiálise da Sta Casa de Araçatuba, para alinhar as informações dos serviços prestados na região		I	X		
2	DRS	SMS	SES-EXP-2022/35456 024.000039 31/2023-87	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARARAPES	Solicita com urgência orientações e possíveis condutas compartilhadas referentes a denúncias declaradas a 8ª Sessão Ordinária na Câmara Municipal de Guararapes.		X	Guararapes	Solicita com urgência orientações e possíveis condutas compartilhadas referentes a denúncias declaradas a 8ª Sessão Ordinária na Câmara Municipal de Guararapes.		I	X		
2		SMS	SES-EXP-2020/19254 024.000053 96/2023-07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA	Reiterando Resposta a Ofício SMS 66/2020 referente manifestação quanto ao tratamento radioterapia.		X	Araçatuba	Ofício da Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba solicitando manifestação acerca do tratamento de radioterapia realizado na Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba		I	X		
2	DRS		SES-EXP-2020/13454 024.000054 35/2023-68	CLÍNICA DE RADIOTERAPIA AC LTDA	Encaminhado Notificação Extra Judicial 153346 à Santa Casa de Araçatuba (descumprimento contratual)		X	Araçatuba	Notificação da Clínica de Radioterapia AC LTDA acerca do descumprimento contratual que culminará em rescisão e interrupção de fornecimento dos serviços de radioterapia para a Santa Casa de Araçatuba.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
2	DRS		SES-EXP-2020/12770 024.000054 48/2023-37	Ouvidoria - Departamento Regional de Saúde de Araçatuba - DRS II	Reclamação acerca do atendimento e postura de alguns profissionais da Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba		X	Araçatuba	Reclamação acerca do atendimento e postura de alguns profissionais da Santa Casa de Misericórdia de Araçatuba		I	X		
2		MS/DATAS US		Santa Casa de Andradina	Auditoria Banco de Dados do SIHD Apresentação 08/2023	X		Araçatuba	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
2		MS/DATAS US		Santa Casa de Araçatuba	Auditoria Banco de Dados do SIHD Apresentação 08/2023	X		Araçatuba	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
2		MS/DATAS US		Santa Casa de Araçatuba	Auditoria Banco de Dados do SIHD Apresentação 09/2023	X		Araçatuba	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
2		MS/DATAS US		Hospital Regional de Ilha Solteira	Auditoria Banco de Dados do SIHD Apresentação 09/2023	X		Ilha Solteira	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
2		MS/DATAS US		Santa Casa de Araçatuba	Auditoria Banco de Dados do SIHD Apresentação 10/2023	X		Araçatuba	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
2		MS/DATAS US		Hospital Regional de Ilha Solteira	Auditoria Banco de Dados do SIHD Apresentação 11/2023	X		Ilha Solteira	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
2	GNACS		024.00051236/2023-21	Santa Casa de Araçatuba	Orientação quanto a solicitação de exames de trombofilia – FAEC Santa Casa de Araçatuba		X	Araçatuba	Solicitar que seja dado ciência, com manifestação por escrito do responsável pela unidade e pelo faturamento, quanto à apresentação inadequada de exames de trombofilia.	Orientação em relação à solicitação dos referidos exames em bloco, única e exclusivamente no caso de diagnóstico de Trombofilia Hereditária em gestantes, considerando a Portaria GM/MS Nº 3.721, de 22/12/2020.	I		X	
2	GNACS		024.00063299/2023-21	Santa Casa de Araçatuba	DRS 2 - AUDITORIA UTI	X		Araçatuba	Considerando o planejamento/2023 deste GNACS relativo a ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
2	GNACS		024.00063298/2023-86	Santa Casa de Andradina	DRS 2 - AUDITORIA UTI	X		Andradina	Considerando o planejamento/2023 deste GNACS relativo a ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
2	GNACS		024.00063333/2023-67	Hospital Estadual de Mirandópolis	DRS 2 - AUDITORIA UTI	X		Mirandópolis	Considerando o planejamento/2023 deste GNACS relativo a ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
2	GNACS		024.00156918/2023-20	Santa Casa de Araçatuba	DRS2 - Santa Casa de Araçatuba Hosp. S. Coração Auditoria de conformidade nos registros SIH/Stent	X		Araçatuba	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
3		MP	226060319/2019	Fêmina Espaço Terapêutico São Carlos	Mau atendimento	X		São Carlos	Em 04/09/2019 foi solicitado através do Ministério Público - Promotoria de Justiça de São Carlos a realização de uma visita de inspeção .	A prescrição Médica deve constar identificação, carimbo e registro de evolução médica.	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
3	CTAR		0010203000648/2011	Secretaria Municipal de Saúde	Verificar a qualidade da assistência	X		Porto Ferreira	Programação Anual de Auditoria da CTAR Araraquara, visando avaliar a qualidade da assistência prestada ao usuário SUS no serviço de Urgência e Emergência do município.	Melhorar preenchimento legível nas fichas de atendimento; checagem de medicamentos e anotações; não efetuar consultas/procedimentos eletivos no serviço de U/E, adequar número de profissionais.	A	X		
3		TCE	001.0203.000.198/2018	DRS III - Farmácia MEDEX	Análise da Produção Ambulatorial	X		Araraquara	Solicitação do Tribunal de Contas para verificar irregularidades na dispensação de medicamentos de alto custo. Foram realizadas entrevistas com pacientes que recebem a medicação Somatropina injetável no ano de 2018.	Atualizar dados dos pacientes nas APACs quando da renovação; atentar para prescrição médica, dispensando corretamente; realizar exclusão das APACs que não tiverem a medicação dispensada antes da realização de seu fechamento do mês; organizar o arquivo de forma que os documentos possam ser resgatados a qualquer tempo; preenchimento correto dos dados de identificação dos pacientes.	I	X		
3	DRS3-CTAR		0010203000685/2018	Secretaria Municipal de Saúde de Dourado e Prefeitura	Verificar a qualidade da assistência	X		Dourado	Programação Anual de Auditoria da CTAR Araraquara, visando avaliar a qualidade da assistência prestada ao usuário SUS, bem como ao acesso aos serviços de Saúde.	Contratação de funcionários na Assistência Hospitalar; Adequação da Composição do Conselho Municipal de Saúde; Manter CNES atualizado; Instituir Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica; Providenciar as adequações da Unidade de PSF III em casa improvisada até a conclusão das obras do prédio principal; finalização da construção do local para armazenamento dos resíduos sólidos da Santa Casa; Estabelecer que o ordenador das despesas seja o Diretor de Saúde e não o Prefeito Municipal; Instituir equipe mínima na Santa Casa a fim de regularizar o Sistema Hospitalar; Adequar o número de leitos de observação do Pronto Socorro	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
3	DRS3-CTAR		001.0203.001030/2010	Secretaria Municipal de Saúde de Ibaté	Verificar da qualidade da assistência	X		Ibaté	Realização de Auditoria de Gestão no município a fim de atender cronograma anual de auditoria deste DRS 3- Araraquara, visando avaliar a qualidade da assistência prestada ao usuário SUS, bem como ao acesso aos serviços de Saúde.	A auditoria de foi realizada em 2010. As recomendações elencadas foram: adequação do Conselho Municipal de Saúde; Realizar Conferência Municipal de Saúde; manter CNES atualizado; Instituir Comissão de Ética, Prontuário e Óbitos no Hospital; Reformas e adequações na área física de todo hospital; realizar capacitação para todos funcionários de acordo com a sua área de atuação; de preenchimento correto dos prontuários; adequação da área física do Serviço de Nutrição e Dietética; área física do Centro de Saúde inadequado. Informamos que em 2023 está contemplada no cronograma anual monitoramento para verificação das inconformidades e atualização do cenário atual.	A	X		
3	DRS3-CTAR		001/0203/00317/2010	Santa Casa de Nova Europa	Verificar va qualidade da assistência	X		Nova Europa	Realização de Auditoria de Serviço na Santa Casa a fim de atender cronograma anual de auditoria deste DRS 3- Araraquara, visando avaliar a qualidade da assistência prestada ao usuário SUS, bem como ao acesso aos serviços de Saúde.	Desde 2010 a santa Casa vem sendo acompanhada através de auditorias de monitoramento. Em 13/09/22 foi realizada visita para verificação ao atendimento as recomendações. Foi solicitado para retirar em curto prazo todo o acúmulo de entulho, equipamentos em desuso que se encontra na área anexa a Santa Casa da construção do novo Pronto Socorro.	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
3	CTAR		001.0203.00 0.906/2009	Secretaria Municipal de Saúde	Verificar a qualidade da assistência	X		Ibitinga	Realização de Auditoria de Gestão no município a fim de atender cronograma anual de auditoria deste DRS 3 - Araraquara, visando avaliar a qualidade da assistência prestada ao usuário SUS, bem como ao acesso aos serviços de Saúde.	O município está sendo acompanhada desde 2009. A última visita foi realizada em 2017 com as recomendações de preenchimento correto dos prontuários; adequação da área física do Serviço de Nutrição e Dietética da Santa Casa; providenciar termômetro de ambiente no setor de almoxarifado hospitalar; cumprimento do TAC de 2014; área física do Centro de Saúde inadequado. Informamos que em 2023 está contemplada no cronograma anual monitoramento para verificação das inconformidades e atualização do cenário atual.	A	X		
3	CTAR		001.0207.00 0.885/2002	Santa Casa de Misericórdia e Mat. de Ibitinga	Verificar a qualidade da assistência	X		Ibitinga	Solicitação do Diretor Clínico do hospital sobre retenção indevida de honorários médicos do Corpo Clínico	A Santa Casa está sendo acompanhada desde 2002. A última visita foi realizada em 2015 com as recomendações de adequação da carga horária da enfermagem; providenciar validação no CRM da diretoria clínica e técnica sem, providenciar laudo de vistoria dos bombeiros, adquirir gerador de energia; preenchimento adequado dos prontuários; instituir comissão de Ética Médica. Informamos que possui outro processo que tramita também com a última Auditoria realizada em 2017. Em 2023 está contemplada no cronograma anual monitoramento para verificação das inconformidades e atualização do cenário atual.	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
3		MP	E MAIL	Comunidade Terapêutica Darevi	Verificar a qualidade da assistência	X		Descalvado	Solicitação do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo(MP) - Comarca de São Carlos, para verificação de eventual internação involuntária.	A Clínica está sendo acompanhada desde a solicitação da visita em 2021 , e não evidenciamos internações involuntárias. A última visita foi realizada em 24/08/2022, onde foi concluída que a mesma atende as normas sanitárias. Encaminhado ao MP, aguardando retorno.	I	X		
3	GNACS		SES-PRC-2022/79968 024.001451 50/2023-69	Hospital Estadual de Américo Brasiliense	Cirurgias Eletivas	X		Américo Brasiliense	Visita in loco para verificação dos prontuários de procedimentos realizados relativos à produção registrada e aprovada na Base do S I A – SUS e do SIH – SUS durante a vigência desta iniciativa (junho – outubro/2022);		I	X		
3		MS	SES-PRC-2023/04453 024.000816 47/2023-41	Santa Casa de Matão	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME	X		Matão	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrotese.		A	X		
3		CGU	001/0203/0 01.329/2018	Secretaria Municipal de Saúde	39ª Etapa de Fiscalização - CGU	X		Borborema	Solicitação da Controladoria Geral da União, 39ª para verificar a qualidade de assistência		A	X		
3		GNACS	024.000632 95/2023-42	Santa Casa de Matão	Auditoria na Santa Casa de Matão, nas unidades de UTI Adulto e Infantil	X		Matão	Solicitação do GNACS a fim de atender o planejamento/2023, relativo a ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual.	Constante atualização do CNES com relação ao Recursos Humanos, Adequação/Designação do Coordenador Substituto da Equipe de Fisioterapia, considerando a necessidade de Título de Especialista em UTI; Contratação do Médico Diarista para as UTI's e Adequação do número de Técnicos de Enfermagem e Enfermeiros	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
3		GNACS	024.000633 29/2023-07	Hospital Estadual de Américo Brasiliense	Auditoria no Hospital, na unidades de UTI Adulto	X		Américo Brasiliense	Solicitação do GNACS a fim de atender o planejamento/2023, relativo a ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual.	Constante atualização do CNES com relação ao Recursos Humanos, Adequação/Designação da Coordenação da Equipe de Fisioterapia, bem como de seu substituto, considerando a necessidade de Título de Especialista em UTI; Adequação/Designação do Médico Responsável Técnico substituto e da Enfermeira Coordenadora substituta da UTI Adulto, considerando a necessidade de Título de Especialista em UTI; Aquisição do Equipamento de Débito Cardíaco, uma vez que é solicitado na Portaria para fins de Credenciamento.	A	X		
3		GNACS	024.000636 28/2023-33	AME São Carlos	Auditoria de Pacientes que Excedem Sedação em Maio/23	X		São Carlos	Solicitação do GNACS para confirmação do diagnóstico, procedimento e prescrição de medicamentos dispensados para realização de sedação in loco, através da análise do prontuário do paciente.	Concluimos que o Ambulatório utiliza um sistema próprio para realizar seu faturamento e que no momento de sua exportação para o sistema oficial SUS ocorreu incompatibilidade, gerando erros. Orientamos que na finalização do processamento e envio do faturamento do sistema próprio para o oficial, realizem uma análise criteriosa, a fim de não conter erros.	I		X	
3	MS		024.001674 13/2023-91	DRS3 - Araraquara	Auditoria de SADT excedentes - Assistência Farmacêutica - julho/agosto 2023	X		Araraquara	Solicitação do MS para realização de Auditoria de SADT excedentes - Assistência Farmacêutica - julho/agosto 2023		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
		GNACS	024.00145150/2023-69	Hospital Estadual de Américo Brasileiro	Auditoria de Cirurgias Eletivas /SIH	X		Américo Brasileiro	Determinação do Sr. Coordenador da Coordenadoria de Regiões de Saúde que trata de solicitação de visita in loco para verificação dos prontuários de procedimentos realizados relativos à produção registrada e aprovada na Base do S I A - SUS e do SIH - SUS durante a vigência desta iniciativa (junho - outubro/2022)		I	X		
3		GNACS	024.00156919/2023-74	Santa Casa de Matão	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		Matão	Realização de auditoria nos prontuários que realizaram procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME)		I	X		
3		GNACS	024.00057394/2023-95	AME TAQUARITINGA	Auditoria de APAC excedentes -OCT		X	Taquaritinga	Solicitação do GNACS para orientação ao serviço quanto à solicitação de autorização de apenas 1 procedimento mensal, independente de serem aplicados em dias distintos no mês, de acordo com a tabela SIGTAP		I	X		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	04/2019 - 13/2023 - 03/2021 - 07/2021 - 13/2022 - 16/2022 - 15/2022	NOVA DIMENSÃO	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS Pacientes :E.V.B - RS - AGA - JVDS - SMHO - TV - TPA -		X	Santos	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços,dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	1754160/2018	AIR LIQUID BRASIL LTDA	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS Paciente P.M.Q.M		X	Praia Grande	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços,dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	11770/2020	CENTRO DE READAPTAÇÃO SOCIAL AMPLIAÇÃO LTDA	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS PACIENTES: B.M.S, C.L.S, F.C.C, J.B.C.S., K.M.S, M.B.S., M.V.M, R.O.S., R.Y.E, W.P.J.		X	Graruá	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços,dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		
4		CONVÊNIO	172/2022	APAE	MONITORAMENTO DA GESTÃO E ASSISTÊNCIA DO COVÊNIO FIRMADO COM O ESTADO - TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA TOTAL DE 50 CRIANÇAS		X	São Vicente	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços,dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		
4	GNACS		SES-PRC-2022/44331 024.001173 55/2023-54	HOSPITAL REGIONAL ITANHAÉM JORGE ROSSMANN	Auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto	X		Itanhaém	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.		I	X		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	20182/2022 2127334/20 19	CASA DE HOSPEDAGEM AMÉRICA LTDA	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS PacienteS KCS - CG		X	Praia Grande	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços,dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	2162484/20 19	ASSISTENCIA DE CONVIVÊNCIA NOVO TEMPO	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS Paciente ARA		X	Araçoiaba da Serra	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços,dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	40790	FÊNIX CENTRO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL IRELI	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS Pacientes LAO - TAA.		X	Atibaia	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços, dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	74324/2022 - 01211/2017 - 0777/2017	NÚCLEO DE INTEGRAÇÃO LUZ DO SOL	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS Pacientes ALSN - SSN - JVMN - MG.		X	Atibaia	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços, dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		
4		TRIBUNAL DE JUSTIÇA	68802/22	SÃO JOÃO RESIDÊNCIA TERAPEUTICA LTDA - ESPAÇO ESPERANÇA	MONITORAMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS		X	Bom Jesus dos Perdões	Monitoramento trimestral do Convênio/Contrato firmado entre o Estado e os Prestadores de Serviços, dos pacientes com Transtorno Espectro Autista.	Monitoramento trimestral	A	X		
4		MINISTÉRIO PÚBLICO DE SÃO PAULO	IC Nº 14.0292.000 0900/2012-1 SES EXP 2023/26313	SAMU - SERVIÇO MÓVEL DE URGÊNCIA	Apuração de irregularidades nas ações e nos Serviços de Saúde prestados pelo SAMU		X	Itanhaém	Determinação/solicitação da Promotoria de Justiça de Itanhaém de apuração de denúncia de irregularidades no serviço de atendimento de urgência - SAMU de Itanhaém		I		X	
4	GNACS		024.000648 00/2023-76	Instituto de Infectologia Emilio Ribas II	Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual	X		Guarujá	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento conforme legislação vigente e atualização de dados do CNES		A	X		
4	GNACS		024.000647 98/2023-35	HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN	Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual	X		Itanhaém	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento conforme legislação vigente e atualização de dados do CNES		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
4	GNACS		024.00064698/2023-17	HOSPITAL GUILHERME ALVARO	Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual	X		Santos	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento conforme legislação vigente e atualização de dados do CNES		A	X		
4	DRS IV		024.00003261/2024-80	HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN-INSTITUTO SOCRATES GUANAES	Procedimentos de Toracostomia com Drenagem Pleural	X		Itanhaém	Verificar Procedimentos de Toracostomia com Drenagem Pleural utilizados por pacientes em quantidade excessiva		I	X		
4	DRS IV		024.00176465/2023-58	HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN-INSTITUTO SOCRATES GUANAES	PROCEDIMENTOS DE rx	X		Itanhaém	Monitorar os procedimentos de RX de Tórax utilizados por pacientes em quantidade excessiva	Não consta recomendação	I		X	
4	GNACS			HOSPITAL GUILHERME ALVARO	AIH	X		Santos	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação agosto/2023		I	X		
4	GNACS			HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN-INSTITUTO SOCRATES GUANAES	AIH	X		Itanhaém	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação agosto/2023		I	X		
4	GNACS			HOSPITAL GUILHERME ALVARO	AIH	X		Santos	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação setembro/2024		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
4		MPSP	024.000032 37/2024-41	AME SANTOS	Contrato do Ambulatório Médico de Especialidades da Cidade de Santos	X		Santos	Apurar denúncia de irregularidades no Contrato do Ambulatório Médico de Especialidades da Cidade de Santos com a Empresa Marques & Zanon Clínica Médica LTDA		A	X		
4		MS/DATAS US		HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN- INSTITUTO SOCRATES GUANAES	AIH	X		Itanhaém	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação OUTUBRO/2023		A	X		
4		MS/DATAS US		HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN- INSTITUTO SOCRATES GUANAES	AIH	X		Itanhaém	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação outubro/2023	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.			X	
4		MS/DATAS US		HGA	AIH	X		Santos	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação outubro/2023		A	X		
4		MS/DATAS US		HER	AIH	X		Guarujá	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação outubro/2023		A	X		
4		MS/DATAS US		HER	AIH	X		Guarujá	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação novembro/2023		A			
4		MS/DATAS US		HGA	AIH	X		Santos	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação novembro/2023			X		
4		MS/DATAS US		HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN- INSTITUTO SOCRATES GUANAES	AIH	X		Itanhaém	Auditar AIH'S bloqueadas apresentação novembro/2023		A	X		
4	GNACS		SEI 024.001674 15/2023-80	AME SANTOS	Assistência Farmacêutica	X		Santos	Auditoria de SADT's excedentes - Assistência Farmacêutica		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
4		MINISTÉRIO PÚBLICO DE SÃO PAULO	Inquérito Civil nº 1230/22 SES 2023/16247	UPA RODOVIÁRIA Guarujá	Apuração denúncia de atendimento prioritário a pacientes "apadrinhados" de políticos, bem como apuração da regularidade das condições Sanitárias da UPA Rodoviária	X		Guarujá	Apuração denúncia de atendimento prioritário a pacientes "apadrinhados" de políticos, bem como apuração da regularidade das condições Sanitárias da UPA Rodoviária -UPA Professor Doutor Matheus Santamaria."	Aguardando autorização para a realização da Auditoria no Serviço	I		X	
5		MPE	SES-PRC-2021/50485 SEI 024.000420 51/2023-26	UPA-BEBEDOURO APURAÇÃO	Apuração de Irregularidades	X		BEBEDOURO	Apurar irregularidades na execução do contrato para locação e manutenção de equipamentos (respiradores), utilizados pela UPA de Bebedouro/SP, no tratamento da COVID-19 sob gestão da Organização Social em Saúde Mahatma Gandhi.	Providenciar o documento original do Responsável Técnico. Manter estoque de segurança técnica para os equipamentos necessários à manutenção da vida	A	X		
5		MPE	SEI 024.000454 79/2023-21 SES-PCR-2020/44321	SERVIÇOS PUBLICOS DO MUNICIPIO	Auditoria nos serviços públicos de saúde prestados pelo município de Vista Alegre do Alto	X		Vista Alegre do Alto	Auditoria nos Serviços Públicos de Saúde Prestados pelo Município de Vista Alegre do Alto/SP em atenção à solicitação do Ministério Público do Estado de São Paulo.	Atender: o Art. 163 do Decreto Lei 5452/43;a NR 5; a Resolução CFM nº. 1481/97;a RDC 50 de 20 de março de 2002;a NBR 12809/1993 ;Efetivar a Política Nacional de Humanização - Humaniza - SUS;Elaborar e implantar o Plano de Educação Permanente em Saúde (PEPS).	A	X		
5		MPE	SEI 024.000335 11/2023-25 SPDOC-SES-2874183/20 19	PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	AUDITORIA DE DENÚNCIA	X		Monte Azul Paulista	Realizar Auditoria de Monitoramento Para Atender a solicitação do MPE para Verificar "in-Loco " se as pendências elencadas em relatório anterior foram sanadas .	Atender: Decreto Federal Nº. 20.9310 de 1932, Resolução CFM Nº. 997/maio de 1980 e Resolução CFM Nº. 1.980/2011; Atender a Resolução CFM nº. 1481/97; o item 7.6.2 da nova NR 7 (relatório analítico do PCMSO) - ;. Avaliar, por meio de indicadores assistenciais, a qualidade e quantidade do atendimento prestado ao usuário.	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
5		MPE/TJ	SEI 024.001833 27/2023-25 SES-976228-2019	Irmandade de Misericórdia Hospital de Terra Roxa	Auditoria para verificar a Execução do Decreto Municipal Nº.008/2019 que "Dispõe sobre a Intervenção Municipal na Irmandade de Misericórdia e Hospital de Terra Roxa.	X		TERRA ROXA	Realização de Auditoria "In-Loco "no Hospital de Terra Roxa em atenção a solicitação do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo	Manter as Comissões obrigatórias operantes e com emissão de relatórios. Atender Os itens 5.2 e 5.6.4 da NR-5 - Realizar análise dos prontuários em cem por cento (100%) das internações ocorridas no hospital; Atender a RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 15 DE MARÇO DE 2012; Constituir e manter operante o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP); Realizar e registrar a manutenção preventiva e corretiva da autoclave e dos equipamentos médico-hospitalar; Atender NR-07 da Portaria 3.214/78, referente ao PCMSO ; Atender a RESOLUÇÃO - RDC Nº 222, DE 28 DE MARÇO DE 2018 e a RDC ANVISA nº. 306, de 25.11.2004, - Cumprir com os requisitos legais conforme a Lei 6.514 de 22/12/1977, Portaria Nº. 6730 de 12/03/2020- NR1- e Portaria Nº. 3. 214/78, referente ao PGR- Programa de Gerenciamento de Riscos Ambientais.	A	X		
5		MPE	SEI 024.000392 56/2023-24 SES-PRC-2022/84256	Unidades de Saúde do Município de Altair	Auditoria para verificar Pendencias elencadas em Relatório do TCESP nas Unidades de Saúde no Município de Altair /SP	X		ALTAIR	Realizado Auditoria "in-loco " para atender a solicitação do MPE -Ofício SPJO Nº.685/2022- MSSM-Auditoria nas Unidades de Saúde do Município de Altair.	Obter a quantidade e percentual de índices gerais de absenteísmo. Identificar as causas que levam ao absenteísmo do usuário; Elaborar estratégias a serem adotadas para evitar o absenteísmo; Estabelecer condutas para os faltantes; Atender o Parecer COREN/SP CT 037/2013; Atender o Art.93da RDC Nº.15 de 15/03/2012; Atender RDC nº.44 de 17/08/2009; Implantar o Plano Municipal de Assistência Farmaceutica	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
5		MS	SES-PRC-2023/04454 024.000169 53/2023-15	FUNDAÇÃO PIO XII	Auditoria para verificar uso de parafusos pediculares em cirurgias de coluna vertebral com código inadequado no período de 2012 a 2017	X		BARRETOS	Avaliar o cumprimento de parâmetros para cobrança/registo de OPME relacionadas às cirurgias de coluna vertebral realizadas no período de 2012 a 2017 com o objetivo de comprovar o uso dessas OPME baseado nos documentos anexos ao prontuário.	Correção necessária em 5(cinco)prontuários analisados dos 16 avaliados.Seguir as informações mínimas necessárias do Manual de Boas Praticas de Gestão de Orteses e Protesees Materiais Especiais OPME ,2016,do MS.	I	X		
5		TJESP	SEI 024.000457 34/2023-35 SERS-PRC-2023/13067	Almoxarifado e Sub Frota da Prefeitura de Viradouro	Termo de Ajustamento de Conduta	X		VIRADOURO	Trata-se de Processo instruído para atender o Ofício TJESP de 13/02/2023 que solicita verificar se as pendencias elencadas em relatório foram sanadas.Referentes ao TAC .	Treinar e capacitar funcionarios do almoxarifado central;Organizar os materiais armazenados;Promover e manter a ordem e a higiene;Formalizar a comissão de recebimento de materiais.	A	X		
5	DRS V		SEI 024.000457 70/2023-07	UTI TIPO II SOCIEDADE FILANTROPICA HOSPITAL JOSÉ VENÂNCIO	Habilitação do funcionamento dos 10 leitos de UTI Adulto tipo II legado COVID	X		COLINA	Solicitação de auditoria para habilitação de funcionamento dos 10 leitos de UTI Adulto tipo II legado COVID		A	X		
5	DRS V		SEM NÚMERO	FUNDAÇÃO PIO XII	Auditoria de AIH bloqueadas no Banco do SIHD	X		BARRETOS	Auditoria SIHD de Setembro a Dezembro de 2023	correção das AIH relacionadas quanto aos códigos de procedimento	A	X		
5	GNACS		024.000648 06/2023-43	FUNDAÇÃO PIO XII	DRS 5 - AUDITORIA UTI FUND PIO XII BARRETOS	X		Barretos	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
5	GNACS		SEI 024.000415 60/2023-31	FUNDAÇÃO PIO XII	Verificação de inconsistências quanto à não notificação à Central de Transplantes	X		BARRETOS	Verificar motivo da não notificação à Central de Transplantes de casos de morte encefálica		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Assistência (A) Informação (I)	Andamento	Arquivado
5	GNACS		SEI 024.001738 00/2023-66	FUNDAÇÃO PIO XII	E LEUCEMIA MIELOI	X		BARRETOS	Análise de prontuários APACS de LMC 2ª linha		A	X		
5		MPE	SEI 024.001386 76/2023-92	SERVIÇOS PUBLICOS DO MUNICIPIO	Auditoria nos serviços públicos de saúde prestados pelo município de TAQUARAL/SP.	X		TAQUARAL	Auditoria in loco em atendimento a solicitação da Promotoria de Justiça de Pitangueiras/SP	Contar co responsável técnico legalmente habilitado pelo CREMESP, providenciar vistoria Corpo de Bombeiros, emitir alvará sanitário, implantar e elaborar o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica.	A	X		
6		TCE	(193977/2016) SES EXP 2022 01595	FARMÁCIA MEDEX BAURU	Liberacao de Somatotropina	X		Bauru	Considerando os registros apresentados pelo DRS 6 Bauru no Mapa de Produção de Auditorias e Atividades 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2021 sob nº 193977/2016 referente a auditoria de dispensação do medicamento Somatotropina na Farmacia Medex Bauru com realização de uma força tarefa para finalização da demanda		A	X		
6	GNACS		SES-PRC-2021/43623 024.000015 04/2023-64	AME AMB MED ESPECIAL BAURU	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Bauru	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2021/47797 024.000031 67/2023-40	HOSPITAL ESTADUAL BAURU	Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica 2021 - DRS VI		X	Bauru	Confirmação "in loco", do diagnóstico, procedimentos, prescrição e dispensação dos respectivos medicamentos, através da análise dos prontuários dos pacientes com APAC de LMC na 2ª linha		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2021/37369 024.000049 50/2023-21	HOSPITAL DO INSTITUTO LAURO DE SOUZA LIMA	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Bauru	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/02253 024.000053 02/2023-91	HOSPITAL ESTADUAL BAURU	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.	X		Bauru	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/02241 024.000053 59/2023-91	FACULDADE DE ODONTOLOGIA DE BAURU	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.	X		Bauru	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/05270 024.000053 17/2023-50	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	Auditoria SIA/SUS Produção de exames de Ressonância Magnética	X		Botucatu	Solicitamos a verificação in loco da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Ressonância Magnética.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2021/43632 024.000015 36/2023-60	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Botucatu	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
6	DRS VI		SES-EXP-2022/06040	HOSPITAL DE BASE DE BAURU	Internação Prolongada		X	Bauru	solicitação de esclarecimentos acerca do período de internação prolongado de pacientes no Hospital de Base de Bauru		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/05110 024.000155 64/2023-64	SERVIÇO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTOURO	Auditoria de Produção do SIA - DRS 6 - SES- SERVIÇO DE REABILITAÇÃO LUCY Assunto: MONTORO - BOTUCATU SP		X	Botucatu	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/05265 024.000051 94/2023-57	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	AUDITORIA S I A SUS DE PRONTUÁRIOS PARA VERIFICAÇÃO DA PRODUÇÃO DE EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA COM MENSAGEM EXCEDE QUANTIDADE MÁXIMA	X		Botucatu	Solicitamos a verificação in loco da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Ressonância Magnética.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2021/43639 024.000023 15/2023-17	INSTITUTO LAURO DE SOUZA LIMA	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Botucatu	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/44335 024.000013 46/2023-42.	MATERNIDADE SANTA ISABEL - BAURU	Auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto	X		Bauru	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.		I	X		
6	GNACS		SES-EXP-2022/52094	HOSPITAL DE BASE BAURU	Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referentes ao acompanhamento do número de leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais.		X	Bauru	Preenchimento de planilha como objetivo de acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/52106	HOSPITAL DE ANOMALIAS CRANIO FACIAIS DE BAURU	Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referentes ao acompanhamento do número de leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais.		X	Bauru	Preenchimento de planilha como objetivo de acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2022/52111	MATERNIDADE SANTA ISABEL - BAURU	Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referentes ao acompanhamento do número de leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais.		X	Bauru	Preenchimento de planilha como objetivo de acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/52117	HOSPITAL ESTADUAL BAURU	Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referentes ao acompanhamento do número de leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais.		X	Bauru	Preenchimento de planilha como objetivo de acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/52121	HSPITAL GERAL DE PROMISSÃO	Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referentes ao acompanhamento do número de leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais.		X	Promissão	Preenchimento de planilha como objetivo de acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-EXP-2022/39667	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	Solicitação de Justificativa após análise do Banco de Dados SIHD-DRSVI para análise do procedimento de captação de corneas		X	Botucatu	Solicitamos justificativa da entidade considerando a emissão de AIH para doação de órgãos para paciente com critérios de exclusão após análise do banco de dados das AIH apresentadas nas competências 03 e 04/2022		A	X		
6	GNACS		SES-PRC-2021/43636 024.001805 79/2023-01	HOSPITAL AMARAL CARVALHO JAU	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Jau	Monitorar e verificar Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2021/43626 024.000015 89/2023-81	AME DR J LUIZ TREVILIM PROMISSÃO	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Promissão	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2021/43618 024.000016 18/2023-12	AMB MED ESP BOTUCATU	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Botucatu	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2022/02249 024.000052 13/2023-45	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.	X		Botucatu	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
6	GNACS		SES-EXP-2022/49812 024.000021 62/2024-81	HOSPITAL DE ANOMALIAS CRANIO FACIAIS DE BAURU	Auditoria de Produção do SIA - DRS 6 - HOSPITAL DE REABILITAÇÃO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS DE BAURU- SP		X	Bauru	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/49828 024.000166 76/2023-32	SERVIÇO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO	Auditoria de Produção do SIA - DRS 6 - SERVIÇO REABILITAÇÃO LUCY MONTORO-BOTUCATU-SP		X	Botucatu	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/52708 024.000106 60/2023-16	SERVIÇO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO	Auditoria de Produção do SIA - DRS 6 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SERVIÇO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO DE BOTUCATU-SP		X	Botucatu	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2022/59881 024.000106 04/2023-81	HOSPITAL DE BASE BAURU	Auditoria de Produção do SIA - DRS 6 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SERVIÇO DE REABILITAÇÃO HOSP BASE BAURU		X	Bauru	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/80004 024.000052 43/2023-51	HSPITAL GERAL DE PROMISSÃO	Auditoria de Cirurgias Eletivas /SIH - Hopital Geral dePromissao	X		Promissão	Solicitamos auditoria dos prontuários referentes a Cirurgias Eletivas.		A	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/79995 024.001059 65/2023-13.	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	Auditoria de Cirurgias Eletivas /SIH - HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	X		Botucatu	Solicitamos auditoria dos prontuários referentes a Cirurgias Eletivas.		A	X		
6	GNACS		SES-PRC-2022/80006 024.000007 67/2024-37	MATERNIDADE SANTA ISABEL - BAURU	Auditoria de Cirurgias Eletivas /SIH - MATERNIDADE SANTA ISABEL	X		Bauru	Solicitamos auditoria dos prontuários referentes a Cirurgias Eletivas.		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2022/80001024.00004822/2024-68	HOSPITAL ESTADUAL BAURU	Auditoria de Cirurgias Eletivas /SIH - HOSPITAL ESTADUAL BAURU	X		Bauru	Solicitamos auditoria dos prontuários referentes a Cirurgias Eletivas.		A	X		
6	GNACS		SES -PRC 2023/04455024.00092532/2023-82	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU	Faculdade de Medicina de Botucatu - Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME	X		Botucatu	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2023/04456	HOSPITAL AMARAL CARVALHO JAU	Hospital Amaral Carvalho Jau - Auditoria de Prontuário para a verificação do uso de OPME	X		Jau	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
6	GNACS		SES-PRC-2023/04458024.00082112/2023-98	HOSPITAL ESTADUAL BAURU	Hospital Estadual de Bauru - Auditoria de Prontuário para a verificação do uso de OPME	X		Bauru	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		SES-PRC-2023/04459	SANTA CASA DE JAU	Santa Casa Jau - Auditoria de Prontuário para a verificação do uso de OPM	X		Jau	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		i	X		
6	GNACS		024.000455 07/2023-18	Hospital das Clínicas de Botucatu	Justificativas de AIH relacionadas ao Grupo 5	X		Botucatu	Auditoria de prontuário da AIH 3523102258126 (competência fevereiro 2023) relacionadas ao Grupo 5 quanto a não notificação de caso a Central de Transplantes.		I	X		
6	GNACS		024.000527 73/2023-99	Hospital de Base de Bauru	Orientação quanto a solicitação de exames de trombofilia - FAEC Hospital de Base de Bauru		X	Bauru	Orientação quanto a solicitação de exames de trombofilia - FAEC		I	X		
6	GNACS		024.000648 09/2023-87	HOSPITAL AMARAL CARVALHO JAU	Auditoria de UTI HOSP AMARAL CARVALHO JAU	X		Jau	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
6	GNACS		024.000648 12/2023-09	Hospital das Clínicas de Botucatu	Auditoria de UTI HOSP DAS Clínicas de Botucatu	X		Botucatu	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Assistência (A) Informação (I)	Andamento	Arquivado
6	GNACS		024.000648 15/2023-34	Hospital de Base de Bauru	Auditoria UTI Hospital de Base de Bauru	X		Bauru	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
6	GNACS		024.000648 16-2023-89	MATERNIDADE SANTA ISABEL - BAURU	Auditoria UTI Maternidade Santa Isabel	X		Bauru	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
6	GNACS		024.000648 19/2023-12	HOSPITAL ESTADUAL BAURU	Hospital Estadual de Bauru	X		Bauru	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
6	GNACS		024.000648 22/2023-36	Hospital Geral Prefeito Miguel Martin Gualda	Auditoria UTI Hospital Geral Prefeito Miguel Martin Gualda	X		Promissão	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
6	GNACS		024.000008 61/2023-13	HOSPITAL AMARAL CARVALHO JAU	Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica 2021	X		Jaú	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
6	GNACS		024.001718 83/2023-59	Farmácia MEDEX	Auditoria de SADT excedentes - assistência farmacêutica - julho/agosto 2023	X		Bauru/Botucatu	Solicitamos a auditoria de prontuário in loco para verificação da documentação nos prontuários dos pacientes junto às farmácias e avaliação da conformidade à luz da legislação pertinente		I	X		
6	GNACS		024.001569 26/2023-76	Hospital de Base de Bauru	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		Bauru	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
6	GNACS		024.001569 42/2023-69	Hospital das Clínicas de Botucatu	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		Botucatu	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
6	GNACS		024.001521 79/2023-05	Hospital Estadual de Bauru	Auditoria SEXO INCOMPATÍVEL	X		Bauru	Solicitamos visita in loco para realizar auditoria de prontuário, para verificação dos registros e as confirmações de dados referentes ao sexo do paciente		I	X		
7		M/S	001.0207.00 1590/2013- Of. 330 DIAUD/SP/D ENASUS/SG EP/MS	SMS CAMPINAS	Auditoria de Gestão	X		Campinas	Verificação in Loco das denúncias oriundas do Conselho Municipal de Saúde de Campinas		A	X		
7		Ministério Público SP	001.0207.00 1250/2018 - Of. 1613/2018-EXPPGJ	COMPLEXO HOSPITALAR PREF. EDIVALDO ORSI - HOSPITAL OURO VERDE	Auditoria de Serviço	X		Campinas	Verificação in Loco das denúncias oriundas do Conselho Municipal de Saúde de Campinas		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2022/02864 024.000015 46/2023-03	HR JUNDIAI	Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Tomografia Computadorizada com mensagem excede quantidade máxima	X		Jundiaí	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2022/52890 024.000142 82/2023-40	DAVTA SUMARÉ	Auditoria de Produção do SIA - DRS 7 GRUPO 7 PROC EXCEDENTES		X	Sumaré	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		SES-PRC-2022/05292 024.000014 95/2023-10	BOLDRINI	AUDITORIA S I A SUS DE PRONTUÁRIOS PARA VERIFICAÇÃO DA PRODUÇÃO DE EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA COM MENSAGEM EXCEDE QUANTIDADE MÁXIMA	X		Campinas	Solicitamos a verificação in loco da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Ressonância Magnética.		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2022/05144 024.000049 10/2023-89	HC UNICAMP	Auditoria de Produção do SIA - DRS 7 GRUPO 7 PROC EXCEDENTES		X	Campinas	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS	Que a instituição adote mecanismos que identifique e impeça as cobranças em duplicidade.	I		X	
7	GNACS		SES-EXP-2021/32114 024.000021 47/2024-32	HC UNICAMP	Auditoria de Produção do SIA - DRS 7 GRUPO 7 PROC EXCEDENTES		X	Campinas	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
7	GNACS		SES-EXP-2021/34897 024.000015 09/2023-97	AME JUNDIAÍ	Auditoria S I A - SUS 2020 Hospital das Clinicas UNICAMP Campinas Procedimentos de Mamografia com mensagem excede quantidade máxima	X		Campinas	Verificação in loco dos registros de procedimentos de exames de Mamografia utilizados para procedimentos com quantidade máxima permitida.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		SES-PRC-2021/46769 024.000023 86/2023-10	AME JUNDIAI	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de janeiro 2021		X	Jundiaí	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2021/43810 024.000025 38/2023-76	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SÃO FRANCISCO	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de janeiro 2021		X	Bragança Paulista	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2021/43797 024.000024 92/2023-95	AME CAMPINAS	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de janeiro 2021		X	Campinas	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2021/43806 24.0000247 5/2023-58	HE SUMARÉ	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de janeiro 2021		X	Campinas	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		SES-PRC-2021/43802 024.000024 54/2023-32	HC UNICAMP	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de janeiro 2021		X	Campinas	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2021/43792 024.000024 40/2023-19	AME ATIBAIA	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de janeiro 2021		X	Atibaia	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		SES-EXP-2021/32602 024.000142 31/2023-18	UNICOM MATRIZ	Auditoria de Produção do SIA - DRS 7 GRUPO 7 PROC EXCEDENTES		X	Jundiaí	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
7	GNACS		SES PRC 2023/04460 024.000812 58/2023-16	BOLDRINI	AUDITORIA OPME	X		Campinas	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		SES PRC 2023/04463 024.000171 83/2023-10	HC UNICAMP	AUDITORIA OPME	X		Campinas	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrotese.		A	X		
7	GNACS		024.000636 74/2023-32	BOLDRINI	AUDITORIA DE PACIENTES QUE EXCEDEM SEDAÇÃO EM MAIO/2023	X		Campinas	monitoramento e verificação de procedimentos de sedação	Monitorar todos os procedimentos de Sedação, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	I		X	
7	GNACS		SES-PRC-2022/02861 024.000015 56/2023-31	AME ATIBAIA	Procedimentos de Tomografia utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida	X		Atibaia	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Tomografia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		SES-PRC-2022/34904 024.000015 69/2023-18	HC UNICAMP	Procedimentos de MamografiaUltrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de janeiro 2021	X		Campinas	Monitorar e verificar todos os procedimentos de mamografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida conforme tabela SIGTAP/MS		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		024.000648 28/2023-11	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SÃO FRANCISCO	Auditoria de UTI	X		Bragança Paulista	Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual	Não consta recomendação	I		X	
7	GNACS		024.000574 28/2023-41	AME CAMPINAS	Tomografia de coerencia ótica, excede quantidade máxima	X		Campinas	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Deve seguir a quantidade máxima permitida por paciente, por mês e por APAC do estabelecido pela tabela SIGTAP no S I A – SUS.	I		X	
7	GNACS		024.000649 45/2023-77	AME CAMPINAS	Tratamento medicamentoso de doença da retina		X	Campinas	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Que seja observado as normas de faturamento relativa à quantidade máxima mensal constante na Tabela SUS/MS-Sigtap	I		X	
7	GNACS		024.000648 32/2023-71	HR JUNDIAÍ	Auditoria de UTI	X		Jundiaí	Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		024.00065030/2023-89	HC UNICAMP	Procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida		X	Campinas	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		024.00065104/2023-87	AME JUNDIAI	Procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida		X	Jundiaí	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
7	GNACS		024.00064826/2023-14	HE SUMARE	Auditoria de UTI	X		Sumaré	Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
7	GNACS		024.00064824/2023-25	HC UNICAMP	Auditoria de UTI	X		Campinas	Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual	Não consta recomendação	I		X	
7		Promotoria de Justiça de Indaiatuba	SIS DIGITAL Nº 258/2023-3º PJ	Hospital Augusto de Oliveira Camargo	Apuração	X		Indaiatuba	Apurar eventuais irregularidades no Hospital Augusto de Oliveira Camargo		I		X	
7		Promotoria de Justiça de Atibaia	024.00068664/2023-93	Clínica Projeto Pró Autista - PPA	Apuração	X		Atibaia	Apurar eventuais irregularidades na Clínica PPA		I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		024.000013 84/2023-03	UNICAMP	Procedimentos excedentes em oftalmologia	X		Campinas	Solicitamos que seja feita orientação aos autorizadores sobre a quantidade mensal de procedimentos autorizados assim como aos prestadores sobre a quantidade mensal	Ciência ao auditado do desconto do valor no próximo repasse à instituição.	I		X	
7	GNACS		024.001519 94/2023-49	UNICAMP	Análise do Banco de Dados de SIHD	X		Campinas	Solicitamos realização de auditoria de prontuário, para verificação da inconsistência dos dados.		I	X		
7	GNACS		024.001630 66/2023-27	UNICAMP	Auditoria de Angioplastia Primária	X		Campinas	Monitotar e verificar regras da Linha de Cuidados do Infarto do Miocárdio e do Protocolo Clínico sobre Síndromes Coronarianas Agudas.		A	X		
7	GNACS		024.001604 96/2023-97	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SÃO FRANCISCO	Auditoria de Angioplastia Primária	X		Bragança Paulista	Monitotar e verificar regras da Linha de Cuidados do Infarto do Miocárdio e do Protocolo Clínico sobre Síndromes Coronarianas Agudas.		A	X		
7	GNACS		024.001718 95/2023-83	Farmácia Medex	Auditoria de SADT excedentes - assistência farmacêutica - julho/agosto 2023	X		Campinas	Solicitamos a verificação da documentação nos prontuários dos pacientes junto às farmácias e avaliação da conformidade à luz da legislação pertinente		I	X		
7	GNACS		024.001781 14/2023-81	UNICAMP	Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica 2023	X		Campinas	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		A	X		
7	GNACS		024.001569 40/2023-70	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SÃO FRANCISCO	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		Bragança Paulista	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
7	GNACS		024.001569 39/2023-45	UNICAMP	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		Campinas	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		A	X		
7		MS DATASUS		HC UNICAMP - Setembro	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco SIHD		X	Campinas	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
7		MS DATASUS		HC UNICAMP - Outubro	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco SIHD		X	Campinas	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
7		MS DATASUS		HE sumaré - Novembro	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco SIHD		X	Campinas	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
7		MS DATASUS		HUSF - Novembro	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco SIHD		X	Campinas	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
7		MS DATASUS		HC UNICAMP - Novembro	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco SIHD		X	Campinas	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
7		MS DATASUS		HC UNICAMP - Dezembro	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco SIHD		X	Campinas	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8		MS DATASUS	SPDOC nº 001.0208.00 0.046/2009	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	Monitoramento às inadequações apontadas nos Relatórios de Auditorias nº 5946, 5947 e 5948 realizadas pelo DIAUD/SP/DENASUS/MS	X		São Joaquim da Barra	Verificar, através do Relatório de Auditoria nº 5946, 5947 e 5948, realizada pela DIAUD/SP/DENASUS/MS, na Prefeitura Municipal de São Joaquim da Barra/SP, se as recomendações elencadas nos citados relatórios foram atendidas e quais providências foram tomadas para solucionar as irregularidades apontadas		A	X		
8	DRS VIII		SPDOC nº 001.0208.00 0.420/2009	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE GUARÁ - CAPS I	Auditoria no serviço CAPS I de Guará, conforme planejamento de auditorias/2009	X		Guará	Verificar as ações desenvolvidas pelo serviço no que se refere aos aspectos "qualidade" assistencial e "informações"	Proporcionar, através do DRS VIII - Franca, treinamento à equipe que atua no CAPS I de Guará, para que haja conhecimento da legislação vigente relacionado ao modelo de atenção que deve ser desenvolvido na unidade e também, adequação das inconsistências apontadas no Relatório de Auditoria.	A	X		
8		MS DATASUS	SPDOC nº 001.0208.00 0.661/2009	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JERIQUARA	Monitoramento às inadequações apontadas no Relatório de Auditoria nº 1379 realizadas pelo DIAUD/SP/DENASUS/MS	X		Jeriquara	Verificação do cumprimento ou não das inadequações registradas no Relatório de Auditoria nº 1379 - Ref: SIPAR nº 25000.063498/2003-01		A	X		
8		Corregedoria Geral da União -CGU	SPDOC nº 001.0208.00 0758/2010	MUNICÍPIO DE JERIQUARA	Monitoramento - Relatório CGU referente ao 31º Sorteio de fiscalização	X		Jeriquara	Realização de Auditoria de Monitoramento in loco para verificar se foram ou não adotadas as providências por parte do Gestor Municipal, em relação as inadequações apontadas no Relatório CGU - 31º Sorteio de Fiscalização	Adoção das providências administrativas por parte do Gestor Municipal da Saúde de Jeriquara para que sejam sanadas as irregularidades ainda pendentes, registradas no Relatório de Fiscalização - CGU - 31º Sorteio.	A	X		
8		Corregedoria Geral da União -CGU	SPDOC nº 001.0208.00 0759/2010	MUNICÍPIO DE IPUÃ	Monitoramento - Relatório CGU referente ao 31º Sorteio de fiscalização	X		Ipuã	Realização de Auditoria de Monitoramento in loco para verificar se foram ou não adotadas as providências por parte do Gestor Municipal, em relação as inadequações apontadas no Relatório CGU - 31º Sorteio de Fiscalização	Adoção das providências administrativas por parte do Gestor Municipal da Saúde de Ipuã para que sejam sanadas as irregularidades ainda pendentes, registradas no Relatório de Fiscalização - CGU - 31º Sorteio.	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8		Secretaria Municipal de Saúde de Franca	SPDOC nº 001.0208.00 0811/2010	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PEDREGULHO	Denúncia de supostas cobranças à usuários SUS que estariam ocorrendo no âmbito da Santa Casa de Pedregulho	X		Pedregulho	Apurar denúncia formulada por usuário do sistema público de saúde		A	X		
8		Ministério Público - 3ª Promotoria de Justiça de Franca	SPDOC nº 001.0208.00 0233/2011	FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA (HOSPITAL DO CORAÇÃO)	IC nº 239/2006 - Fundação - solicita informações sobre o descumprimento de Portarias e prejuízos ao usuário SUS com o deslocamento do plantonista para outras funções - Relatório Circunstanciado CREMESP - Sindicância nº 77.590/2008	X		Franca	Que seja informado ao Ministério Público Estadual o possível descumprimento de Portarias e prejuízos aos usuários do SUS com o deslocamento do médico plantonista para outras funções, conforme consta no Relatório Circunstanciado do CREMESP - Sindicância nº 77.590/2008.	Adoção de providências por parte do serviço conveniado para que seja sana a irreularidade apontada no Relatório de Auditoria (fls. 85 a 90), especificamente, no que se refere ao descumprimento da Portaria CVS-SES-SP nº 9, de 16/07/1998.	A	X		
8	GNACS		SPDOC nº 001.0208.00 0.595/2011	LABORATÓRIO REGIONAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	Força tarefa para avaliação dos Laboratórios de Citopatologia e Hospitais Psiquiátricos		X	São Joaquim da Barra	Verificação in loco do funcionamento do Laboratório de Citopatologia de São Joaquim da Barra	Remessa de cópias do relatório de visita técnica aos órgãos interessados; que o gestor municipal da saúde de S Joaquim da Barra não permita que o médico patologista, funcionário público do município, realize exames solicitados na rede pública de saúde, em seu laboratório particular; que quando fornecido o cronograma de adequação, seja programada ações de monitoramento até que haja adequação total das irregularidades constatadas.	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8		DIAUD/SP/DENASUS/SGEP/MS	SPDOC nº 001.0208.00 0264/2012	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTAIS PAULISTA	Controle nº 288/11 de 27/04/2011, ref. à denúncia de supostas irregularidades praticada pela Secretaria Municipal de Saúde de Cristais Paulista	X		Cristais Paulista	Proceder-se ao detalhamento da denúncia, bem como a verificação dos itens denunciados		A	X		
8		Ministério da Saúde - Ouvidor SUS	SPDOC nº 001.0208.00 0.708/2013	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Denúncia de supostas cobranças à usuários SUS que estariam ocorrendo no âmbito da Santa Casa de Franca. AIH nº 48380768413	X		Franca	Apurar denúncia registrada na Carta SUS nº 48380768413, proveniente do Departamento de Ouvidoria Geral do SUS/MS		A	X		
8		Secretaria Municipal de Saúde de Ipuã	SPDOC nº 001.0208.00 0780/2013	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ	Solicitação de Auditoria para fins de verificação da possibilidade, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Ipuã, da viabilidade da assunção da gestão do Convênio SUS da Santa Casa de Ipuã	X		Ipuã	Realizar auditoria na Santa Casa de Ipuã, devido ao fato da Secretária Municipal de Saúde de Ipuã ter informado de forma oficial à diretoria do DRS VIII - Franca, a necessidade de conhecer a real situação da entidade tendo em vista "que o município estuda a viabilidade da municipalização da Santa Casa de Ipuã".	Que os órgãos competentes e serviço auditado (Gestor Estadual, Gestor Municipal e Santa Casa de Ipuã), executem as ações necessárias e monitoramento, para que sejam concretizadas e sanadas as inadequações constatadas no decorrer na auditoria, especificadas na Tabela 30, às fls. 402 a 408 do Processo SPDOC nº 001.0208.000780/2013	A	X		
8		Departamento de Ouvidoria Geral do SUS/MS	SPDOC nº 001.0208.00 0989/2013	FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Denúncia de supostas irregularidades que estariam ocorrendo no âmbito da Santa Casa de Franca	X		Franca	Apurar denúncia registrada na Carta SUS nº 31375341119, proveniente do Departamento de Ouvidoria do SUS/MS		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8		Ministério da Saúde - Ouvidor SUS	SPDOC nº 001.0208.00 0792/2014	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	Denúncia de supostas cobranças à usuários SUS que estariam ocorrendo no âmbito da Santa Casa de São Joaquim da Barra. AIH nº 81845044213	X		São Joaquim da Barra	Apurar a denúncia registrada na Carta SUS nº 81845044213, proveniente do Departamento de Ouvidoria do SUS/MS		A	X		
8		MP - Procuradori a Geral de Justiça	SPDOC nº 001.0208.00 0865/2014	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS	Solicitação de Auditoria na Santa Casa de Miguelópolis - MP 94.0531.0000057/2014-3	X		Miguelópolis	Solicitação de auditoria na Santa Casa de Miguelópolis com vista aos levantamento de relacionadas no item I a XVIII do Ofício nº 786/2014 - 5ª PJA-AJ-CP MP nº 94.0531.0000057/2014-3, do Ministério Público do Estado de São Paulo, bem como outras questões que o DRS VIII de Franca julgar relevantes quando do desenvolvimento dos trabalhos.		A	X		
8	GNACS		SPDOC nº 001.0208.00 0905/2014	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIGUELÓPOLIS	Pesquisa de Satisfação ao Usuário SUS - APAC nº 3513206741352	X		Miguelópolis	Apurar a denúncia obtida quando da Pesquisa de Satisfação ao Usuário SUS-SP - Identificador nº 60560258		A	X		
8	GNACS		SPDOC nº 001.0208.00 0098/2015	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUARÁ	Monitoramento - procedimentos de atenção básica que estariam sendo realizados na Santa Casa de Guará	X		Guará	Realizar Auditoria de Monitoramento nos atendimentos ambulatoriais no intuito de verificar se a Santa Casa de Guará realiza atendimentos do nível básica de atenção à saúde e os fatura como procedimentos ambulatoriais de média complexidade.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8	DRS VIII		SPDOC nº 001.0208.00 1127/2016	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	Monitoramento - denúncia de supostas irregularidades (ocupação de pacientes X leitos - sistema CROSS) que estaria ocorrendo na Santa Casa de São Joaquim da Barra, conforme Relatório de Visita Técnica realizada pela área técnica CCPMIS/DRS VIII	X		São Joaquim da Barra	Apuração de irregularidades que estariam ocorrendo no âmbito da Santa Casa de São Joaquim da Barra, conforme consta no Relatório de Visita Técnica de autoria do Centro de Credenciamento, Processamento e Monitoramento de Informações em Saúde - CCPMIS/DRS VIII - Franca (fls. 03 a 05)		A	X		
8	GNACS		SPDOC nº 001.0208.00 1618/2016	FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria Assistencial realizada na Santa Casa de Franca - Assistência Clínica, Cirúrgica e ao Parto de pacientes SUS	X		Franca	Avaliar o nível de qualidade das informações inseridas no prontuário desde a admissão do paciente até a sua alta em cada serviço selecionado, identificar se ocorreram cobranças individas e verificar o grau de satisfação do usuário SUS.		A	X		
8	Grupo de Regulação - CRS		SPDOC nº 001.0208.00 2637/2016	FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Informação proveninete do Grupo de Regulação - Coordenação Rede Hebe Camargo de Oncologia- CRS/SES/SP de supostas irregularidades nos procedimentos de passagens de sondas enterais na Santa Casa de Franca	X		Franca	Averiguar as informações provenientes do Grupo de Regulação - Coordenadoria Rede Hebe Camargo de Oncologia - CRS/SES/SP, de possíveis irregularidades nos procedimentos de passagem de sonda		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8		Secretaria Municipal de Saúde de Franca	SPDOC nº 001.0208.00 0195/2017	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA	Relatório e Parecer da Comissão de Revisão de Prontuários que trata de supostas irregularidades no que se refere ao fluxo de encaminhamento do município de São José da Bela Vista ao Pronto Socorro Infantil de Franca.	X		São José da Bela Vista	Solicitação de providências necessárias para apurar possíveis irregularidades no atendimento de usuária do SUS		A	X		
8		Juízo de Direito da Comarca de Franca - 1ª Vara Cível	SPDOC nº 001.0208.00 0455/2017	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	Denúncia de suposta cobrança à usuário SUS, assistido no âmbito da Santa Casa de Patrocínio Paulista	X		Patrocínio Paulista	Proceder, conforme manifestação do Ministério Público/SP de fls. 39/40 (suspeita de cobrança em duplicidade do SUS e da paciente por serviços supostamente prestados; e de aliciamento de paciente no sistema público de saúde, oferecendo-lhe facilidades no sistema privado, prevalecendo da estrutura daquele, etc.)	De encaminhamento de cópias do processo aos seguintes órgãos para apreciação e demais providências de sua esfera de competência: Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo - Comarca de Franca - 1ª Vara Cível; DRSVIII/Franca; à interessada, ora denunciante; Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo e Secretaria Municipal de Saúde de Franca	A	X		
8	Grupo de Regulação - CRS		SPDOC nº 001-0208.00055 6/2017	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Relato por parte da CROSS de inúmeras ocorrências relacionadas às liberações de AIH na Santa Casa de Franca	X		Franca	Solicitação da CROSS, via CRS/SES, para avaliação de prontuários na Santa Casa de Franca		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8		Departamento de Atenção Básica/MS	SPDOC nº 001.0208.00 1262/2017	ESTRATÉGIAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA- ESFS DE MORRO AGUDO	Supervisão técnica "in loco" para verificar possíveis irregularidades que estariam ocorrendo no âmbito das ESFs		X	Morro Agudo	Apurar possíveis irregularidades que estariam ocorrendo no âmbito da Atenção Básica/Estratégia de Saúde da Família do município de Morro Agudo/SP, conforme Ofício 916/2017/DAB/SAS/MS		I	X		
8	Ouvidoria SES		SPDOC nº 001.0208.00 1278/2017	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Denúncia de possíveis irregularidades relacionadas à assistência hospitalar prestada à usuário do SUS	X		Franca	Apurar a denúncia registrada no Espelho da Demanda referente ao Atendimento nº 1992239, proveniente do Departamento de Ouvidoria do SUS/MS (possíveis irregularidades relacionadas à dificuldades de acesso a usuária, vítima de picada de animal peçonhento.		A	X		
8	DRS VIII		SPDOC nº 001.0208.00 1279/2017	FUNDAÇÃO ESPÍRITA JUDAS ISCARIÓTIS	Averiguação de questões relacionadas ao fornecimento de fraldas geriátricas por meio de Ação Judicial	X		Franca	Averiguação de questões relacionadas às fraldas geriátricas fornecidas através de ação judicial aos idosos ativos da Fundação Espítira Judas Iscariotes	A divulgação às instâncias que determinam dispensação de fraldas para conhecimento dos protocolos vigentes quanto à quantidade mensal para dispensação e venda das fraldas geriátricas descritas às fls. 109, que não foram contestadas por ocasião da oportunidade de manifestação e diferem da quantidade solicitada e determinada para dispensação através de ações judiciais	I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8	GNACS		SPDOC nº 001.0208.00 1310/2017	FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Averiguação "in loco" da veracidade das informações do CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por OS e dos Hospitais que integram o Programa Santas Casas SUSTentáveis		X	Franca	Averiguar a veracidade das informações que constam no CNES dos serviços hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e Hospitais que integram o Programa Santas Casas SUSTentáveis - Santa Casa de Franca	Adotar medidas internas, no âmbito da Instituição auditada, visando a manutenção do CNES atualizado	I	X		
8	GNACS		SPDOC nº 001.0208.00 1478/2017	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITUVERAVA	Averiguação "in loco" da veracidade das informações do CNES dos Serviços Hospitalares gerenciados por OS e dos Hospitais que integram o Programa Santas Casas SUSTentáveis		X	Ituverava	Averiguar a veracidade das informações que constam no CNES dos serviços hospitalares gerenciados por Organizações Sociais de Saúde e Hospitais que integram o Programa Santas Casas SUSTentáveis - Santa Casa de Ituverava	Adotar medidas internas, no âmbito da Instituição auditada, visando a manutenção do CNES atualizado	I	X		
8	DRS VIII		SPDOC nº 001.0208.00 0297/2018	FARMÁCIA MEDEXD - DRS VIII DE FRANCA E OUTROS	Denúncia anônima de possíveis irregularidades envolvendo a Farmácia Medex - DRS VIII e servidor público do município de Miguelópolis	X		Franca e Miguelópolis	Apurar denúncia anônima cujo teor envolve as seguintes pessoas/entes públicos: servidor público e Prefeito do município de Miguelópolis e Departamento Regional de Saúde - DRS VIII de Franca		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade (A) Informação (I)	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Andamento	Arquivado	Sobrestado
8	DRS VIII		Ofício Circular nº 009/2018 - CCPMIS/smr v	EMPRESA: HOME CARE CENE HOSPITALAR	Monitoramento dos serviços de Home Care contratados pelo DRS VIII - Franca para atender Ação Judicial		X	Franca	Solicitação de monitoramento dos serviços de Home Care contratados pelo DRS VIII de Franca para atender demandas judiciais		A	X		
8		Departamento de Ouvidoria Geral do SUS/MS	Ofício nº 100/2019 DRS VIII - GAB - LLJ/mrsl	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PEDREGULHO	Denúncia de supostas irregularidades que estariam ocorrendo na Santa Casa de Pedregulho	X		Pedregulho	Apurar denúncia supostamente irregulares que estaria ocorrendo no âmbito do serviço conveniado Santa Casa de Misericórdia de Pedregulho		A	X		
8	DRS VIII		SES-EXP-2020/41816	FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Denúncia de supostas irregularidades que estariam ocorrendo nas Alas Covid da Santa Casa de Franca	X		Franca	Apurar os fatos descritos na denúncia que versa sobre possíveis falhas na assistência prestada ao usuário do SUS		A	X		
8	GNACS		SES-PRC-2021/48059 024.000030 77/2023-59	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria em procedimentos de Leucemia Mielóide Crônica - 2021 -	X		Franca	Confirmação "in loco", do diagnóstico, procedimentos, prescrição e dispensação dos respectivos medicamentos, através da análise dos prontuários.	Não consta recomendação	I		X	
8	GNACS		SES-PRC-2021/43823 024.000021 38/2023-61	AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME DE ITUVERAVA	Auditoria em procedimentos de Ultrassonografia utilizado por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro/2021 -		X	Ituverava	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Assistência (A) Informação (I)	Andamento	Arquivado
8	GNACS		SES-EXP-2021/34906 024.000051 84/2023-11	AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME DE ITUVERAVA	Auditoria SIA/SUS-2020 - AME de Ituverava - Procedimentos de Mamografia com mensagem excede quantidade máxima	X		Ituverava	Verificação in loco dos registros de procedimentos de exames de Mamografia utilizados para procedimentos com quantidade máxima permitida.		I	X		
8		CREMESP	SES-EXP-2021/59728	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITUVERAVA	Relatório de Fiscalização do CREMESP - Ofício nº 6534/2021 - Sindicância nº 87.365/2017	X		Ituverava	Averiguar os fatos registrados no Relatório do CREMESP, referente à Sindicância nº 87.365/2017, no que se refere às questões financeiras envolvendo a Santa Casa de Ituverava e Universidade Federal do Mato Grosso, Universidades Privadas, Unidades de Saúde e municípios que recepcionam alunos do processo de reavaliação.		I	X		
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueio SIHD - Mês de Apresentação Maio/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueio SIHD - Mês de Apresentação Junho/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Julho/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Agosto/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade (A) Informação (I)	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Andamento	Arquivado	Sobrestado
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Julho/2023	X		São Joaquim da Barra	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PEDREGULHO	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Agosto/2023	X		Pedregulho	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Julho/2023	X		São Joaquim da Barra	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Setembro/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD		I	X		
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Outubro/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD		I	X		
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Novembro/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8		MS DATASUS	Sem nº de Processo	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de Apresentação Dezembro/2023	X		Franca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD		I	X		
8	GNACS/ CRS		SES-PRC-2022/44341 024.000013 09/2023-34	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA	Auditoria de Prontuário e de qualidade da assistência em pacientes submetidas ao procedimento de Curetagem Pós-Parto	X		Franca	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.		A	X		
8	GNACS		SES-PRC-2021/43815 024.000016 41/2023-07	AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME FRANCA	AME AMB MED ESP DE FRANCA - Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro/2021		X	Franca	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS		I	X		
8	GNACS		SES-EXP-2022/52556 024.000051 87/2023-55	SANTA CASA DE FRANCA	Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referente a leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais		X	Franca	Preenchimento de planilha para acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.	RESOLUÇÃO RDC Nº 7, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2010 - e RESOLUÇÃO CFM Nº 2.271, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2020 - ANEXO I	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
8	GNACS		SES-EXP-2022/52557 024.000051 82/2023-22	SANTA CASA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	Solicitação de preenchimento e envio de Planilhas referente a leitos UTI ofertados e relação de equipe de profissionais		X	São Joaquim da Barra	Preenchimento de planilha para acompanhamento quanto a oferta de leitos de UTI voltados ao SUS no Estado e das equipes de profissionais que desempenham atividades nessas unidades.	RESOLUÇÃO RDC Nº 7, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2010 - e RESOLUÇÃO CFM Nº 2.271, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2020 - ANEXO I	I		X	
8	GNACS		SES-PRC-2022/80378 024.000052 08/2023-32	SANTA CASA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA	DRS 8 - Auditoria de Cirurgias Eletivas/SIH - SANTA CASA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA, de junho a agosto/2022	X		São Joaquim da Barra	Solicitamos auditoria dos prontuários referentes a Cirurgias Eletivas.		A	X		
8	DRS VIII		SES-EXP-2023/02651	DRS VIII - FRANCA	Autorização de Procedimento FAEC em APAC - DRS VIII		X	Franca	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
8	GNACS		SES-PRC-2023/04464 024.000744 69/2023-01	SANTA CASA DE FRANCA	Auditoria de Prontuários para verificação do uso de OPME	X		Franca	Realizar auditoria de Prontuário na totalidade de cirurgias realizadas através de instrumento (planilha) onde constem as informações mínimas necessárias para comprovação da utilização das OPMEs		I	X		
8	GNACS		024.000648 34/2023-61	SANTA CASA DE FRANCA	DRS 8 - Auditoria UTI - SANTA CASA DE FRANCA	X		Franca	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		A	X		
8	GNACS		024.000454 75/2023-42	SANTA CASA DE FRANCA	Justificativas de AIHs relacionadas ao grupo 05	X		Franca	Apresentar justificativa individual por AIH (3523100271889), devendo a CTAR elaborar relatório conclusivo segundo padrão estabelecido, e encaminhar ao GNACS/CRS/SES no prazo definido.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
9		SMS-VISA-MARILIA	SES-EXP-2020/41209 024.001144 55/2023-29	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ESPIRITA DE GARÇA -CLINICA ANDRÉ LUIZ - CNES - 2745356	DENÚNCIA DE MAUS TRATOS - PACIENTE R.E.F.	X		Garça	Encaminha denúncia e fotos referentes a relato de maus tratos à paciente - Hospital Psiquiátrico André Luiz		A	X		
9	GC-CRS		SES-EXP-2020/26603 024.001145 02/2023-34	SANTA CASA DE MARÍLIA- CNES - 2083116	NUMERO DE LEITOS QUEIMADOS INFORMADOS NO CNES X NUMERO DE LEITOS EXISTENTE		X	Marília	Avaliar a atual situação da rede de atendimento a queimados no Estado de São Paulo e sua comparação com os dados constantes no CNES.		I	X		
9	GNACS		SES-PRC-2021/43848 024.001452 02/2023-05	SANTA CASA - CNES - 2080664	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Tupã	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
9	GNACS		SES-PRC-2021/43841 024.000039 98/2024-01	HCFAMEMA - CNES - 2025507	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Marília	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
9	GNACS		SES/PRC-2022/05295 024.001452 25/2023-10	AME OURINHOS - CNES - 7188676	DRS 9 AUDITORIA S I A SUS DE PRONTUÁRIOS - RNM - AME OURINHOS Ressonância Magnética	X		Ourinhos	Solicitamos a verificação in loco da Produção Procedimentos de Alta Complexidade referentes aos registros de exames de Ressonância Magnética.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
9	GNACS		SES-PRC-2022/02875 024.000023 32/2023-46	SANTA CASA - CNES - 2080664	Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de TC excede qtdd máxima.	X		Tupã	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
9	GNACS		SES-PRC-2022/52896 024.001452 33/2023-58	HCFAMEMA - CNES - 2025507	Auditoria de Produção do SIA - OPME-GRUPO 7-MARÇO/2022		X	Marília	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
9	GNACS		SES-PRC-2022/02874 024.000053 78/2023-17	HCFAMEMA - CNES - 2025507	Auditoria S I A SUS de prontuários produção de exames de Tomografia Computadorizada		X	Marília	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
9	GNACS		SES-PRC-2022/44346 024.000012 87/2023-11	HCFAMEMA - CNES - 2025507	Auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto	X		Marília	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.	Informar corretamente a data da realização do procedimento, informar corretamente, na AIH, as datas de entrada e saída constantes no prontuário.	I		X	
9		MS DATASUS		SANTA CASA - CNES - 2080664 - SIHD	Auditoria do Sistema SIHD meses - SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO	X		Tupã	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
9		MS DATASUS		HOSPITAL REGIONAL - CNES 2083094 - SIHD	Auditoria do Sistema SIHD meses - SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO	X		Assis	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
9		MS DATASUS		HCFAMEMA - CNES 2025507	Auditoria do Sistema SIHD meses - SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO	X		Marília	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
9		MS DATASUS		SANTA CASA - CNES 2745402 - SIHD	Auditoria do Sistema SIHD meses - SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO	X		Flórida Paulista	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
9		MS DATASUS		HOSPITAL BENEFICENTE - CNES 2080281 - SIHD	Auditoria do Sistema SIHD meses - SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO	X		Herculândia	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
9		MS DATASUS		SANTA CASA - CNES 2082438 - SIHD	Auditoria do Sistema SIHD meses - SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO, DEZEMBRO	X		Chavantes	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
9	GNACS		SES-PRC-2023/04466 024.000040 34/2023-91.	HOSPITAL REGIONAL - CNES 2083094	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME-COLUNA	X		Assis	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
9	GNACS		SES-PRC-2023/04457 024.000040 19/2023-42	HOSPITAL DE BASE - CNES 2790556	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME-COLUNA	X		Bauru	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
9	GNACS		SES-PRC-2023/04465 024.000040 30/2023-11	HCFAMEMA - CNES 2025507	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME-COLUNA	X		Marília	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
9	HOSPITAL DAS CLINICAS - MARÍLIA		SES-EXP-2023/22646 SEI 024.000520 17/2023-60	HCFAMEMA - CNES 2025507	Situação HC Marília e Hospital da Mulher de Marília	X		Marília	Verificar situação do complexo FAMEMA em relação a capacidade humana, leitos e cirurgia		A	X		
9	GNACS		SES-PRC-2022/02872 024.001452 63/2023-64	AME ASSIS	Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Tomografia Computadorizada	X		Assis	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.	Informar o procedimento efetivamente realizado para que o SIA/SUS mantenha seu banco de dados devidamente atualizado.	I		X	
9	GNACS		024.000661 48-2023-24	HCFAMEMA - CNES 2025507	AUDITORIA UTI	X		Marília	Verificar UTI do Complexo FAMEMA no que diz respeito à capacidade humana, leitos		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
9	GNACS		024.00066189-2023-11	HRASSIS - CNES - 2083094	Auditoria UTI	X		Assis	Verificar UTI do HRASSIS no que diz respeito à capacidade humana, leitos		I	X		
9	GNACS		024.00066188-2023-76	SANTA CASA TUPÃ - CNES - 2080664	Auditoria UTI	X		Marília	Verificar UTI da Santa Casa de Tupã no que diz respeito à capacidade humana, leitos		I	X		
9		MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL	024.00051336-2023-58	HCFAMEMA - CNES - 2025507	Denúncia de Cirurgia Plástica	X		Marília	Denúncia de favorecimento de Cirurgia Plástica		A	X		
9	GNACS		024.00065184-2023-71	AME - TUPÃ - 6607330	Excedentes Procedimentos Oftalmo	X		Tupã	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		A	X		
9	GNACS		024.00065184-2023-71	HCFAMEMA - CNES - 2025507	Excedentes Procedimentos Oftalmo	X		Marília	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		A	X		
9		MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL	024.001152022023-72	HCFAMEMA - CNES - 2025507	E-MAIL PPIC 0716.00CIO 2438/2023 FALTA DE RECURSOS HUMANOS HCFAMEMA	X		MARÍLIA	Avaliar risco por falta de recurso humanos HC FAMEMA	Não consta recomendação	A		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
9	GNACS		024.001569 51/2023-50	HCFAMEMA - CNES - 2025507	PROCEDIMENTOS DE ANGIOPLASTIA com colocação de STENT 040603003-0/040603002-2	X		MARÍLIA	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent .		I	X		
9	GNACS		024.001719 13/2023-27	FARMÁCIA MEDEX MARÍLIA - CNES - 6009492 FARMÁCIA MEDEX ASSIS - CNES - 2792354	Auditoria excedentes Assistência Farmacêutica	X		MARÍLIA/ASSIS	Solicitamos a auditoria de prontuário in loco para verificação da documentação nos prontuários dos pacientes junto às farmácias e avaliação da conformidade à luz da legislação pertinente		I	X		
9	GNACS		024.001736 85/2023-20	HCFAMEMA - CNES - 2025507	AUDITORIA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA 2023 - FAMEMA	X		MARÍLIA	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
9	OUVIDO RIA GERAL SUS - SES/SP		024.001074 65/2023-16	HCFAMEMA - CNES - 2025507	Manifestação referente à Faculdade de Medicina de Marília FAMEMA	X		MARÍLIA	Manifestação HCFAMEMA - Denúncia - Normas e Rorinas da Instituição		A	X		
9	GNACS		024.001522 10/2023-08	HRASSIS - CNES - 2083094	SEXO INCOMPATÍVEL- HOSPITAL REGIONAL DE ASSIS	X		Assis	Solicitamos visita in loco para realizar auditoria de prontuário, para verificação dos registros e as confirmações de dados referentes ao sexo do paciente	Solicitamos que o serviço revise as informações constantes no CNS, na APAC. Solicitamos ainda manifestação e ciência do setor responsável pela autorização quanto às providências realizadas.	I		X	
10	GNACS		SES-PRC-2021/43859 024.001438 75/2023-12	AME Rio Claro	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021	X		Rio Claro	Monitorar e verificar todos os procedimentos de ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/SUS.	Não consta recomendação	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
10	GNACS		SES-PRC-2021/43853 024.001439 00/2023-68	AME Limeira	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021	X		Limeira	Monitorar e verificar todos os procedimentos de ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/SUS.	Solicitamos ainda manifestação e ciência do setor responsável pela autorização quanto às providências realizadas	I		X	
10		MPSP - Promotoria de Justiça de Rio Claro	024.000215 67/2023-37	Santa Casa de Rio Claro	Requer informação ref. quantitativo de profissionais		X	Rio Claro	Monitorar e verificar todos os procedimentos de ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/SUS.		I	X		
10		MPSP - Promotoria de Justiça	024.000463 82/2023-35	Humanitária	Denúncia		X	Limeira	Apurar denúncia		A	X		
10	GNACS		024.000661 91/2023-90	Hospital Regional de Piracicaba	UTI	X		Piracicaba	Verificar a existência: do responsável técnico médico e substituto, coordenador enfermeiro e substituto, coordenador fisioterapeuta e substituto segundo a Resolução CFM 7/2010; do monitoramento de registros de eventos adversos para gerenciamento de riscos, do uso de indicadores hospitalares para avaliação de desempenho e do funcionamento, dos protocolos assistenciais como estratégias de gestão da UTI, verificar a atualização de dados do CNES (leitos, equipamentos/recursos materiais), dentre outros.	Monitoramento das escalas de plantão médico durante 6 meses com novo relatório em 04/2024	A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
10	GNACS		024.000652 14/2023-49	Hospital Regional de Piracicaba	Auditoria de prontuários – procedimentos excedentes em oftalmologia no 1º quadrimestre de 2023	X		Piracicaba	Auditoria de prontuario	Seguir as diretrizes contidas nas portarias: 1. PORTARIA CONJUNTA Nº 04, de 04 de março de 2022: Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Degeneração Macular Relacionada à Idade (forma neovascular). 2. PORTARIA CONJUNTA Nº 17, de 01 de outubro de 2021: Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Retinopatia Diabética 3. Regras de cobrança da SIGTAP/MS	I		X	
10	GNACS		024.000894 24/2023-22	DRS10	Autorização de APAC sob financiamento FAEC em desacordo com o preconizado no SUS		X	Piracicaba	Orientação quanto a autorização de procedimentos FAEC em quantidade maior que a permitida pela tabela SUS	Orientação aos autorizadores do DRS X – Piracicaba e criação de medidas para evitar a autorização de procedimentos em desacordo com a tabela SUS.	I		X	
10		MS -SAS	SEI_024.001 15050_2023 _16	UBS Prefeito Victorio Olivio Cezarino	Irregularidades no Município de Rio das Pedras - Desassistência - ESF e UBS	X		Rio da Pedras	Visita "in loco" na UBS e ESF		A	X		
10	GNACS		024.001719 42/2023-99	Farmácia MEDEX Piracicaba	Auditoria de SADT excedentes - assistência farmacêutica - julho/agosto 2023 - DRS X	X		Piracicaba	Verificar documentos referentes aos dados apresentados na Farmácia local		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
10	CCPMIS		024.001299 66/2023-45	São Leopoldo Mandic	Análise de produção	X			análise de produção		I	X		
11	Gab/DRS		00393/12	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Auditoria de Gestão	X		Paulicéia	Conforme Planejamento da CTAR e determinação do Diretor do DRS através do Ofício nº 012/2012/CTAR/DRS XI		A		X	
11	GNACS		01851/15	HOSP. ESTADUAL "DR. ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA"	Auditoria de Serviço	X		Presidente Prudente	Conforme determinação do GNACS através do Ofício Circular CRS/Aud. nº 002/2014-VSM - Verificação in loco da veracidade das informações que constam do CNES		I		X	
11	GNACS		SES-PRC-2021/43883 024.000013 41/2023-10	HOSPITAL ESTADUAL DE PORTO PRIMAVERA	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Rosana	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Orientação periódica do Setor de Faturamento da Instituição de acordo com a Tabela SIGTAP/MS, Legislações e Manuais do MS e a mesma vem buscando os ajustes para atender o que preconiza as Legislações norteadoras dos Serviços de Saúde.	I		X	
11	GNACS		SES-PRC-2021/43868 024.000012 53/2023-18	HOSPITAL DOMINGOS CERÁVOLO	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Presidente Prudente	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Orientações realizadas periodicamente ao Setor de Faturamento da Instituição de acordo com a Tabela SIGTAP /MS, Legislações e Manuais do MS.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
11	GNACS		SES-PRC-2021/43887024.00001316/2023-36	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Presidente Prudente	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Orientações realizadas periodicamente ao Setor de Faturamento da Instituição de acordo com a Tabela SIGTAP /MS, Legislações e Manuais do MS.	I		X	
11	GNACS		SES-PRC-2021/43871024.00001185/2023-97	HOSPITAL E MATERNIDADE DE RANCHARIA	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Rancharia	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Orientações realizadas periodicamente ao Setor de Faturamento da Instituição de acordo com a Tabela SIGTAP /MS, Legislações e Manuais do MS.	I		X	
11	GNACS		SES-PRC-2021/43876024.00001370/2023-81	HOSP. ESTADUAL "DR. ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA"	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Presidente Prudente	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Orientações realizadas periodicamente ao Setor de Faturamento da Instituição de acordo com a Tabela SIGTAP /MS, Legislações e Manuais do MS.	I		X	
11	GNACS		SES-PRC-2021/43865024.00001291/2023-71	AME-AMB. MÉDICO DE ESPECIALIDADES	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Dracena	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Orientações realizadas periodicamente ao Setor de Faturamento da Instituição de acordo com a Tabela SIGTAP /MS, Legislações e Manuais do MS.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
11	GNACS		SES-PRC-2022/44348 024.000010 97/2023-95	HOSP. REG. LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS HOSPITAL " DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO"	Auditoria de prontuários e da qualidade da assistência em pacientes submetidos a curetagem pós-parto	X		Presidente Prudente	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.	Não consta recomendação	A		X	
11	GNACS		SES-PRC-2022/44355 024.000013 73/2023-15	HOSP. ESTADUAL "DR. ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA"	Auditoria de prontuários e da qualidade da assistência em pacientes submetidos a curetagem pós-parto	X		Presidente Prudente	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.	Não consta recomendação	A		X	
11	GNACS		024.000894 37/2023-00	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Orientações da Diretoria do DRS junto aos médicos autorizadores		X	Presidente Prudente	Orientações aos médicos autorizadores de APAC de procedimentos com financiamento FAEC em relação à quantidade mensal em desacordo com a Tabela SAI/SUS.	reorientação aos autorizadores de APAC de procedimentos com financiamento FAEC em relação à quantidade mensal em desacordo com o preconizado na tabela SIA/SUS.	I		X	
11	GNACS		024.001812 82/2023-54	H Domingos Leonardo Ceravolo	Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica	X			Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
11		MS DATASUS	SISAUD-2161	HOSP. REG. LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS HOSPITAL " DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO"	Auditoria de Prontuários	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD Julho	Corrigir o nome e CNS conforme documentos atualizados do paciente nas AIH 352310488307-8 para rerepresentar na próxima competência para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
11		MS DATASUS	SISAUD-2162	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD Julho	Retirar a Solicitação de Liberação de Quantidade da AIH 352311554253-0 e reapresentar na próxima competência para liberação. Retirar a linha 04 (quatro) dos procedimentos realizados e apresentar na próxima competência para liberação.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2163	FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CANCER	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD Julho	Corrigir a quantidade de procedimentos realizados, código 0203020030 (Exame Anatomopatológico), na AIH 352311554196-8 (de 16 para 8), AIH 352311554546-6 (de 14 para 11), AIH 352311554166-0 (de 14 para 10), AIH 352311553995-5 (de 9 para 8) e AIH 352311553924-0 (de 9 para 3) para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2164	HOSPITAL ESTADUAL DE PORTO PRIMAVERA	Auditoria de Prontoúrios	X		Rosana	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD Julho	Reapresentar a AIH 352310491336-1 na próxima competência para liberação, Corrigir a AIH 352310491417-5 e reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2165	HOSP. ESTADUAL "DR. ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA"	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD Julho	Corrigir o nome do paciente e CNS conforme documentos atualizados do paciente na AIH 352311502474-8 para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
11		MS DATASUS	SISAUD-2166	HOSPITAL PSQUIÁTRICO BEZERRA DE MENEZES	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD Julho	Cancelar a AIH 352310491626-5, emitir nova AIH com data de saída do paciente em 19/07/2023 e apresentar na próxima competência para liberação	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2168	DRS XI	Auditoria de AIH's	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD setembro	Aferir a conformidade das informações relativas à realização e registro dos procedimentos das 08 AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica da competência 09/2023.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2170	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD agosto	Reduzir a quantidade de exames anátomo-patológicos para 11 (onze) na AIH 352311554343-1 para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2171	FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CANCER	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD agosto	Cancelar a AIH 352312058513-8, incluir as duas cirurgias na AIH 352312058549-0 para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2172	HOSP. ESTADUAL "DR. ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA"	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD agosto	Corrigir o nome do paciente e CNS conforme documentos atualizados do paciente nas AIH 352311554759-0 e 352312059276-1 para reapresentar na próxima competência para liberação	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2173	HOSPITAL ESTADUAL DE PORTO PRIMAVERA	Auditoria de Prontoúrios	X		Rosana	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD agosto	Retirar a Solicitação de Liberação de Permanência Menor na AIH 352310499736-8 e corrigir o CID (Diagnóstico Principal como Contato) para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
11		MS DATASUS	SISAUD-2174	HOSPITAL E MATERNIDADE DE RANCHARIA	Auditoria de Prontoúrios	X		Rancharia	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD agosto	Corrigir o nome do paciente e CNS conforme documentos atualizados do paciente na AIH 352311554845-8 para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2178	DRS XI	Auditoria de AIH's	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD setembro	Aferir a conformidade das informações relativas à realização e registro dos procedimentos das 14 AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica da competência 10/2023.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2180	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD setembro	Corrigir a quantidade de Tomografias para duas (2) e o CID para código R10 (dor abdominal e pélvica) na AIH 352312059568-7 para reapresentar na próxima competência para liberação e Corrigir a quantidade de Exames Anatomo-patológico para cinco (5) nos procedimentos realizados da AIH 352312059812-9 para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	
11		MS DATASUS	SISAUD-2181	HOSP. REG. LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS HOSPITAL " DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO"	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD setembro	Corrigir o nome do paciente na AIH 352310494626-2, AIH 352310495690-0, AIH 352310495489-7, AIH 352310495504- 0 e AIH 352310495715-2 conforme CNS e documentos atualizados do paciente para reapresentar na próxima competência para liberação. Corrigir o Motivo de Saída do paciente para código 12 (Alta Melhorada) na AIH 352010494791-2, para reapresentar na próxima competência para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
11		MS-DATASUS	SISAUD-2183	DRS XI	Auditoria de AIH's	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD outubro	Aferir a conformidade das informações relativas à realização e registro dos procedimentos das 29 AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica da competência 11/2023.	I		X	
11	GNACS		SES-PRC-2023/04467 024.000047 82/2023-73	HOSP. REG. LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS HOSPITAL " DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO"	Auditoria de prontuário para verificação do uso de OPME	X		Presidente Prudente	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		A	X		
11	GNACS		SES-PRC-2023/04468 024.000048 39/2023-34	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Auditoria de prontuário para verificação do uso de OPME	X		Presidente Prudente	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		A	X		
11	GNACS		024.000546 43/2023-91	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Orientações		X	Presidente Prudente	Orientação quanto a solicitação de exames de trombofilia - FAEC	Seguir a Portaria GM/MS Nº 3.721, de 22/12/2020, sobre os procedimentos relacionados a trombofilia na Tabela SUS.	I		X	
11	GNACS		024.000661 92/2023-34	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Auditoria de UTI	X		Presidente Prudente	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades de gestão estadual		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
11	GNACS		024.000661 94/2023-23	HOSPITAL E MATERNIDADE DE RANCHARIA	Auditoria de UTI	X		Rancharia	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades de gestão estadual		A	X		
11	GNACS		024.000661 95/2023-78	HOSP. ESTADUAL "DR. ODILO ANTUNES DE SIQUEIRA"	Auditoria de UTI	X		Presidente Prudente	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades de gestão estadual		A	X		
11	GNACS		024.000661 96/2023-12	HOSP. REG. LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS HOSPITAL " DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO"	Auditoria de UTI	X		Presidente Prudente	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades de gestão estadual		A	X		
11	GNACS		024.000661 97/2023-67	FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CANCER	Auditoria de UTI	X		Presidente Prudente	Ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades de gestão estadual		A	X		
11	GNACS		024.001569 56/2023-82	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	Auditoria de Prontoúrios	X		Presidente Prudente	Ação de Auditoria de Conformidade nos registros SIH-SUS/Stent		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade (A) Informação (I)	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Andamento	Arquivado	Sobrestado
11	GNACS		024.001569 62/2023-30	HOSP. REG. LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS HOSPITAL " DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO"	Auditoria de Prontuários	X		Presidente Prudente	Ação de Auditoria de Conformidade nos registros SIH-SUS/Stent		I	X		
11	GNACS		SISAUD-2219	DRS XI	Auditoria de AIH's	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD NOVEMBRO		I	X		
11	GNACS		SISAUD-2221	SANTA CASA HOSP. DR. ARISTÓTELES O. MARTINS	AUDITORIA PRONTUÁRIOS	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD NOVEMBRO		I	X		
11	GNACS		SISAUD-2222	HOSP. REG. LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS HOSPITAL " DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO"	AUDITORIA PRONTUÁRIOS	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD NOVEMBRO		I	X		
11	GNACS		SISAUD-2223	FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CANCER	AUDITORIA PRONTUÁRIOS	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD NOVEMBRO		I	X		
11	GNACS		SISAUD-2224	HOSP MATERNIDADE RANCHARIA	AUDITORIA PRONTUÁRIOS	X		RANCHARIA	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD NOVEMBRO		I	X		
11	GNACS		SISAUD-2225	HOSPITAL PSIQUIÁTRICO BEZERRA DE MENEZES	AUDITORIA PRONTUÁRIOS	X		Presidente Prudente	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD NOVEMBRO		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
12		MPE	Proc. 001.0212.00 0233/10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Auditoria - Denasus 8694	X		Pariquera-Açu	Monitoramento referente a Ata de Reunião datada de 31/05/2012, pactuada entre Ministério Público Federal, Estadual e Gestor Municipal		I		X	
12	GNACS		SES-EXP-2021/35060 024.000015 95/2023-38	AME PARIQUERA-AÇÚ	Auditoria S I A - SUS 2020 AME Pariquera Açu Procedimentos de Mamografia com mensagem excede quantidade máxima	X		Pariquera-Açu	Verificação in loco referentes aos registros de procedimentos de exames de Mamografia realizados para procedimentos com quantidade máxima permitida, de acordo com números CNS das pacientes.	Não consta recomendação	A		X	
12	GNACS		SES-PRC-2022/04131 024.000155 58/2023-15	HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA	Auditoria de Produção do SIA - DRS 12		X	Pariquera-Açu	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS	Não consta recomendação	I		X	
12	GNACS		SES-PRC-2022/05162 024.000167 26/2023-81	HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA	Auditoria de Produção do SIA - DRS 12		X	Pariquera-Açu	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS	Não consta recomendação	I		X	
12	GNACS		SES-PRC-2022/44437 024.000037 38/2023-46	HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA	Auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto	X		Pariquera-Açu	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.	Não consta recomendação	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
12	GNACS		SES-PRC-2022/44444 024.000037 77/2023-43	HOSPITAL SÃO JOÃO	Auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto	X		Registro	Solicitamos auditoria de prontuário e de qualidade de assistência em pacientes submetidas a curetagem pós-parto.	Não consta recomendação	I		X	
12	GNACS		SES-PRC-2022/50185 024.000168 04/2023-48	HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA	Auditoria de Produção do SIA - DRS 12		X	Pariquera-Açu	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS	Não consta recomendação	I		X	
12	GNACS		SES-PRC-2022/52968 024.000168 19/2023-14	HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA	Auditoria de Produção do SIA - DRS 12		X	Pariquera-Açu	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS	Não consta recomendação	I		X	
12		MPE	IC 1485/14-0 PROC 001/0212/00019/2011	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Auditoria DENASUS 8353 e 10070	X		Barra do Turvo	Monitorar irregularidades apontadas no Relatório DENASUS Verificar adequações realizadasr		I	X		
12	GNACS		024.001163 15/2023-95	CENTRO DE SAÚDE III DE BARRA DO TURVO	Fiscalização realizada pelo CREMESP - Conselho Regional de Medicina no centro de saúde III de Barra do Turvo com apontamentos	X		Barra do Turvo	Solicitação de relatório quanto a fiscalização realizada pelo CREMESP - Conselho Regional de Medicina no centro de saúde III de Barra do Turvo		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
12	GNACS		024.000661 98/2023-10	HOSPITAL REGIONAL DR. LEOPOLDO BEVILACQUA	AUDITORIA UTI - HOSP REG LEOPOLDO BEVILACQUA	X		Pariquera-Açu	ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
12	GNACS		024.000661 99/2023-56	HOSPITAL SÃO JOÃO - APAMIR	AUDITORIA UTI - Hospital São João	X		REGISTRO	ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
12	GNACS		024.000662 01/2023-97	HOSPITAL REGIONAL DE REGISTRO	Auditoria de conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP	X		REGISTRO	ação de Auditoria de Conformidade em Unidades de Terapia Intensiva SUS/SP em unidades sob gestão estadual		I	X		
12	GNACS		024.001719 50/2023-35	Farmacias MEDEX	Auditoria de SADT excedentes - assistência farmacêutica Julho - Agosto 2023	X		REGISTRO	Verificação da documentação nos prontuários dos pacientes junto a farmácia e a avaliação da conformidade à luz da legislação pertinente e realização do relatório conclusivo.		I	X		
13	GNACS		024.001719 52/2023-24	HC Rib.Preto-FAEPA	Assistência Farmaceutica	X		Ribeirão Preto	Verificação documentação nos prontuários para avaliação de conformidade		I	X		
13	GNACS		024.001569 67/2023-62	HC Rib.Preto-FAEPA	Auditoria de Conformidade nos Registros SIH/Stent	X		Ribeirão Preto	Auditoria prontuários nos procedimentos angioplastia coronariana com implantação de Stent(OPME) no período janeiro a julho/2023.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
13	GNACS		024.001789 36/2023-62	HC Rib.Preto-FAEPA	Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica 2023	X		Ribeirão Preto	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
13	GNACS		024.001626 27/2023-71	HC Rib.Preto-FAEPA	Auditoria de Angioplastia Primária	X		Ribeirão Preto	Auditoria de prontuários quanto as justificativas para inclusão do procedimento Angioplastia Primária de acordo com as diretrizes do MS.		I	X		
13		MS/DENAS US	PRONTUARIOS	Hospital das Clínicas -HC FAEPA Rib.Preto, Hospital Estadual de Rib.Preto, Centro de Ref.Saúde Mulher Rib.Preto-MATER, Hosp. Sta Tereza Rib.Preto, Hospital Estadual de Serrana, Centro de Atenção a Saúde Integral-CAIS-Sta Rita do Passa Quatro	SIHD Ref Meses : 09,10,11,12/2023	X		Ribeirão Preto, Serrana, Santa Rita Passa Quatro	Auditoria de banco de dados do SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
13	DRS XIII		SES- EXP2022/64 913	SANTA CASA SÃO SIMÃO	Unidade Cuidados Prolongados	X		São Simão	Avaliação da UCI	Repassadas as recomendações ao Grupo Gestor da RUE para acompanhamento do cumprimento das recomendações	I	X		
13	DRS XIII		SES- EXP2022/66 029	SANTA CASA GUARIBA	Unidade Cuidados Prolongados	X		Guariba	Avaliação da UCI	Repassadas as recomendações ao Grupo Gestor da RUE para acompanhamento do cumprimento das recomendações	I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
13	DRS XIII		SES-EXP2022/66 871	CAIS de Santa Rita de Passa Quatro	Unidade Cuidados Prolongados	X		Santa Rita Passa Quatro	Avaliação da UCI	Repassadas as recomendações ao Grupo Gestor da RUE para acompanhamento do cumprimento das recomendações	I	X		
13	DRS XIII		SES-EXP2022/66 168	Santa Casa de Misericórdia e Asilo dos Pobres de Batatais	Unidade Cuidados Prolongados	X		Batatais	Avaliação da UCI	Repassadas as recomendações ao Grupo Gestor da RUE para acompanhamento do cumprimento das recomendações	I	X		
13	DRS XIII		e-mail DRSXIII-Saúde da Mulher	Hospital Santa Lydia Ribeirão Preto	UTI Neonatal	X		Ribeirão Preto	Verificação da taxa de ocupação, uso dos leitos SUSxConvênio. Verificação de ambiência dos leitos e garantia de acompanhante.	As constatações e recomendações foram repassadas ao demandante da auditoria (Saúde da Mulher) , para as providencias devidas.	I	X		
13	DRS XIII		e-mail DRSXIII-Saúde da Mulher	Santa Casa de Ribeirão Preto	UTI Neonatal	X		Ribeirão Preto	Verificação da taxa de ocupação, uso dos leitos SUSxConvênio. Verificação de ambiência dos leitos e garantia de acompanhante.	As constatações e recomendações foram repassadas ao demandante da auditoria (Saúde da Mulher) , para as providencias devidas.	I	X		
13	DRS XIII		e-mail DRSXIII-Saúde da Mulher	HC Rib.Preto-FAEPA	UTI Neonatal e Unidades de Cuidados Intermediários Neonatal	X		Ribeirão Preto	Verificação da taxa de ocupação, uso dos leitos SUSxConvênio. Verificação de ambiência dos leitos e garantia de acompanhante.	As constatações e recomendações foram repassadas ao demandante da auditoria (Saúde da Mulher) , para as providencias devidas.	I	X		
13	DRS XIII		e-mail DRSXIII-Saúde da Mulher	Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho	UTI Neonatal e Unidades de Cuidados Intermediários Neonatal	X		Sertãozinho	Verificação da taxa de ocupação, uso dos leitos SUSxConvênio. Verificação de ambiência dos leitos e garantia de acompanhante.	As constatações e recomendações foram repassadas ao demandante da auditoria (Saúde da Mulher) , para as providencias devidas.	I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
13	GNACS		SES-PROC2023/04470 024.00081053/2023-31	HC Rib.Preto-FAEPA	Auditoria de Prontuários para verificação de uso de OPME	X		Ribairão Preto	Realização de auditoria in loco para verificação de uso de OPME		I	X		
13	GNACS		024.00066205/2023-75	Hospital Estadual de Serrana	Auditoria de UTI	X		Serrana	Realização de auditoria para avaliação de conformidades em UTI/SUS/SP.I	Não consta recomendação	I		X	
13	GNACS		SEI-024.00066202/2023-31	HC Rib.Preto-FAEPA	Auditoria de UTI	X		Ribairão Preto	Realização de auditoria para avaliação de conformidades em UTI/SUS/SP.I		I	X		
13	GNACS		213.000.985/2014	HOSPITAL SANTA TEREZA	CNES		X	Ribeirão Preto	Verificação "in loco" da veracidade das informações que constam no CNES dos serviços próprios estaduais pelo gestor, objetivando a validação das informações prestadas ou efetivação das correções necessárias.	Adequar o CNES da Unidade. Obs.: A Instituição está aguardando realocação de recursos das AIHS dos leitos reservados para os serviços de residencias terapeuticas na região do DRS XIII-Ribeirão Preto.	I			X
13		SMS	SIRAD 170935	CERII/APAE	Avaliação do Funcionamento da Unidade	X		Batatais	Auditoria de serviço no CER III de Batatais em conjunto com a auditoria municipal.	Adequação das pendencias constatadas.	I			X
13	CCPM DRS		570652018	S DIALISE HC	Monitoramento Credenciamento de renovação de contrato		X	Ribeirão Preto	Acompanhamento de Atividade do Planejamento Regional	-	I			X

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
13		SMS	213.000199/2014	SANTA CASA SERRANA	Prestação dos Serviços	X		Serrana	Auditoria técnica ao Hospital Santa Casa de Misericórdia de Serrana	Auditoria temporariamente suspensa em virtude de intervenção judicial.	I			X
14	DRS XIV		001.0214.00 0.184/2009	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AGUAÍ	Suposta irregularidade em cirurgias da Santa Casa de Misericórdia de Aguai - Laqueadura	X		Aguai	Verificação através de Auditoria de Prontuário para checagem das cirurgias de laqueadura realizadas.	A Diretoria Técnica de Saúde III do DRS XIV, por se tratar de observância da conduta médica, encaminhou ao CREMESP-SP para conhecimento e o que mais couber.	A			X
14	DRS XIV		001.0214.00 0.384/2011	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE AGUAÍ	Irregularidade nas cirurgias de Laqueadura do Dr Alberto Fassina - Aguai	X		Aguai	Verificação através de Auditoria de Prontuário para checagem das cirurgias de laqueadura realizadas.	A Diretoria Técnica de Saúde III do DRS XIV, por se tratar de observância da conduta médica, encaminhou ao CREMESP-SP para conhecimento e o que mais couber.	A			X
14		MSDATASUS	SISAUD Nº 2153	CONDERG, Santa Casa de Caconde, Lar Espirita Maria de Nazaré, Instituto Americo Bairral de Psiquiatria, Clinica de Repouso Santa Rosa, Instituto Bezerra de Menezes e Centro de Reabilitação de Casa Branca.	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Julho 2023 e Apresentação Agosto 2023	X		Divinolândia, Caconde, Mogi Mirim, Itapira, Espírito Santo do Pinhal, Casa Branca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Julho 2023 e Apresentação Agosto 2023	Prosseguir com as avaliações mensais dos filtros do SIHD.	A		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
14		MSDATASUS	SISAUD Nº 2154	CONDERG, Santa Casa de Caconde, Lar Espirita Maria de Nazaré, Instituto Americo Bairral de Psiquiatria, Clinica de Repouso Santa Rosa, Instituto Bezerra de Menezes e Centro de Reabilitação de Casa Branca.	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Agosto 2023 e Apresentação Setembro 2023	X		Divinolândia, Caconde, Mogi Mirim, Itapira, Espirito Santo do Pinhal, Casa Branca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Agosto 2023 e Apresentação Setembro 2023	Não consta recomendação	A		X	
14		MSDATASUS	SISAUD Nº 2175	CONDERG, Santa Casa de Caconde, Lar Espirita Maria de Nazaré, Instituto Americo Bairral de Psiquiatria, Clinica de Repouso Santa Rosa, Instituto Bezerra de Menezes e Centro de Reabilitação de Casa Branca.	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Setembro 2023 e Apresentação Outubro 2023	X		Divinolândia, Caconde, Mogi Mirim, Itapira, Espirito Santo do Pinhal, Casa Branca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Setembro 2023 e Apresentação Outubro 2023	Prosseguir com as avaliações mensais dos filtros do SIHD.	A		X	
14		MSDATASUS	SISAUD Nº 2179	CONDERG, Santa Casa de Caconde, Lar Espirita Maria de Nazaré, Instituto Americo Bairral de Psiquiatria, Clinica de Repouso Santa Rosa, Instituto Bezerra de Menezes e Centro de Reabilitação de Casa Branca.	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Outubro 2023 e Apresentação Novembro 2023	X		Divinolândia, Caconde, Mogi Mirim, Itapira, Espirito Santo do Pinhal, Casa Branca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Outubro 2023 e Apresentação Novembro 2023		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
14		MSDATASUS	SISAUD Nº 2204	CONDERG, Santa Casa de Caconde, Lar Espirita Maria de Nazaré, Instituto Americo Bairral de Psiquiatria, Clinica de Repouso Santa Rosa, Instituto Bezerra de Menezes e Centro de Reabilitação de Casa Branca.	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Novembro 2023 e Apresentação Dezembro 2023	X		Divinolândia, Caconde, Mogi Mirim, Itapira, Espirito Santo do Pinhal, Casa Branca	Analisar as AIH bloqueadas na auditoria do Banco de SIHD - Competência Novembro 2023 e Apresentação Dezembro 2023		A	X		
14		Ouvidoria da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo - DRS I - Grande São Paulo e Promotoria de Direitos Humanos Capital	PROC. SEI nº 6074.2023/010793-4 - Ofício Nº 830.2023.011.28/SMDHC	Comunidade Terapeutica - CT Santa Carlota - Instituto Bairral	Demanda recebida pela Ouvidoria - denuncia de possivel negligencia em processo de alta em Comunidade Terapeutica	X		Itapira	Visita técnica de auditoria e análise do prontuario do referido paciente		I	X		
14	GNACS		PROC. SEI 024.00171962/2023-60	Assistencia Farmaceutica do DRS XIV	Auditoria de SADT excedente - Assistência Farmacêutica, referente aos meses Julho e Agosto 2023	X		Tambau, Estiva Gerbi e Espirito Santo do Pinhal	Auditoria Prontuarios, avaliação recibos de dispensações e entrevista com paciente		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
14	DRS XIV		PROC. SEI 024.001169 74/2023-21 Memorando Nº 040/2023 - GAB	CEM - Centro de Especialidades Médicas de Vargem Grande do Sul	Demanda interna recebida do Gabinete do DRS XIV, avaliação do serviço de Ortese e Protese		X	Vargem Grande do Sul	Avaliação do Serviço de Ortese e Protese - Ostomia de Vargem Grande do Sul referente aos meses de Junho e Julho de 2023	Elaboração de Relatório e devolutiva ao serviço	A		X	
14	GNACS		E-mail recebido da SES-CRS/GNACS SP	CRCB - Centro de Reabilitação de Casa Branca	Analisar AIH bloqueada na auditoria do Banco de SIHD - Competência Outubro / 2023	X		Casa Branca	Verificação através de Auditoria de Prontoúrio para checagem das informações referente a AIH nº 352312069468-7, internação	Elaboração de Relatório e devolutiva ao GNACS	I		X	
14	GNACS		SES-PRC-2023/04461 024.000040 22/2023-66	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SÃO FRANCISCO DA PROVIDÊNCIA DIVINA	Auditoria de prontoúrio para verificação do uso de OPME	X		Bragança Paulista	Auditoria de Prontoúrio para comprovação do uso dos tres tipos de OPME em cirurgia de artrodese de coluna, no periodo de 2012 a agosto de 2017	Elaboração do Relatório e envio a o Hospital para manifestação	A	X		
14	GNACS		SES-PRC-2023/04462 024.000040 27/2023-99	HOSPITAL ESTADUAL DE SUMARÉ	Auditoria de prontoúrio para verificação do uso de OPME	X		Sumaré	Auditoria de Prontoúrio para comprovação do uso dos tres tipos de OPME em cirurgia de artrodese de coluna, no periodo de 2012 a agosto de 2017	Elaboração do Relatório e envio ao Hospital para manifestação	A	X		
14	DRS XIV		Despacho Nº 250/2023 - GAB	Instituto Bezerra de Menezes Espírito Santo do Pinhal	Demanda recebida da Secretaria Municipal de Saúde de Mogi Mirim em Instituição Psiquiátrica	X		Espirito Santo do Pinhal	Visita Técnica de auditoria e análise de prontuarios	Elaboração de Relatório e devolutiva ao Gabinete	A		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
14		Ministério da Saúde	024.00020891/2023-38	Hospital Regional de Divinolândia - CONDERG	Avaliação do Plano Operativo Anual, período 2º trimestre referente a Julho a Agosto de 2023 - Convênio Nº 059/2022 com vigência de 31/03/2022 a 30/03/2027		X	Divinolândia	Avaliação dos indicadores e Preenchimento de Planilha de Monitoramento	Elaboração de Relatório com continuidade de monitoramento trimestral	A	X		
14	GNACS		024.00015551/2023-9	Clinica de Repouso Santa Rosa em Espirito Santo do Pinhal	Demanda da Ouvidoria do DRS XIV São João da Boa Vista na Clínica de Repouso Santa Rosa - Denúncia Ouvidoria - Protocolo nº 47708	X		Espirito Santo do Pinhal	Monitoramento das Internações SUS com concomitância com internações particulares	Elaboração de Relatório ao GNACS, agora monitoramento do serviço	I	X		
14		Ministério da Saúde	024.00031211/2023-10	Associação Espirita Vicente de Paulo - Instituto Bezerra de Menezes Espirito Santo do Pinhal	Avaliação do Plano Operativo Anual, período 2º trimestre referente a Julho a Agosto de 2023 - Convênio Nº 041/2022 com vigência de 10/03/2022 a 09/03/2027		X	Espirito Santo do Pinhal	Avaliação dos indicadores e Preenchimento de Planilha de Monitoramento	Elaboração de Relatório com continuidade de monitoramento trimestral	A	X		
15	GNACS		SES-PRC-2021/44193024.00002568/2023-82	Hospital de Base	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade mensal permitida - Mês de janeiro/2021		X	São José do Rio Preto	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
15	GNACS		SES-PRC-2021/44202 024.000025 54/2023-69	Santa Casa de Votuporanga	Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade mensal permitida - Mês de janeiro/2021		X	Votuporanga	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	Orientamos ao prestador que a cobrança de procedimentos a mais que a quantidade preconizada na Tabela SIGTAP não deve ser registrada.	I		X	
15	GNACS		024.000548 97/2023-17	Santa Casa de Jales	Auditoria de Saúde - sutura de laceração de trajeto pélvico após parto vaginal	X		Jales	Auditoria de assistência / prontuário no Serviço de Obstetria	Orientar o prestador quanto a devida apresentação dos procedimentos realizados "Sutura de Laceração de Trajeto Pélvico" em AIH, evitando assim a grande variação observada entre a porcentagem apresentada (4%) e a de fato constatada (55%).	A		X	
15	GNACS		024.000662 16/2023-55	Fundação Pio XII - Jales	Auditoria de UTI	X		Jales	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.	Nada a recomendar	I		X	
15	GNACS		024.000662 15/2023-19	Hospital Emílio Carlos	Auditoria de UTI	X		Catanduva	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
15	GNACS		024.000662 10/2023-88	Santa Casa de Votuporanga	Auditoria de UTI	X		Votuporanga	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
15	GNACS		024.000662 08/2023-17	Santa Casa de Jales	Auditoria de UTI	X		Jales	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
15	GNACS		024.000662 06/2023-10	Hospital de Base	Auditoria de UTI	X		São José do Rio Preto	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
15	GNACS		024.000662 14/2023-66	Hospital Padre Albino	Auditoria de UTI	X		Catanduva	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
15	GNACS		SES-PRC-2023/04473 024.000824 10/2023-88	Santa Casa de Fernandópolis	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME	X		Fernandópolis	Monitorar o cumprimento de parâmetros para cobrança de Órteses, Próteses e Materiais Especiais-OPME relacionadas às cirurgias de coluna vertebral realizadas no período de 2012 a 2017	Recomendamos à Instituição seguir as informações mínimas necessárias do Manual de boas práticas de gestão das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME), 2016, do Ministério da Saúde e o Manual da SIHD 2017, quanto à ausência do espelho da AIH.	I	X		
15	GNACS		SES-PRC-2023/04471 024.000029 49/2023-61	Hospital de Base	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME	X		São José do Rio Preto	Monitorar o cumprimento de parâmetros para cobrança de Órteses, Próteses e Materiais Especiais-OPME relacionadas às cirurgias de coluna vertebral realizadas no período de 2012 a 2017	Recomendamos à Instituição seguir as informações mínimas necessárias do Manual de boas práticas de gestão das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME), 2016, do Ministério da Saúde; bem como, seguir a Resolução CFM n.º 1.638, de 10/07/02, que define prontuário médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas Instituições de Saúde	I	X		
15	GNACS		SES-PRC-2023/04472 024.000029 54/2023-74	Hospital Padre Albino	Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME	X		Catanduva	Monitorar o cumprimento de parâmetros para cobrança de Órteses, Próteses e Materiais Especiais-OPME relacionadas às cirurgias de coluna vertebral realizadas no período de 2012 a 2017	Recomendamos à Instituição seguir as informações mínimas necessárias do Manual de boas práticas de gestão das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME), 2016, do Ministério da Saúde com ênfase no compêndio do capítulo 3 - Planejamento.	I	X		
15	GNACS		024.000816 74/2023-14	Hospital de Base	Auditoria de Prontuário	X		São José do Rio Preto	Verificar a realização de Procedimentos Oftalmológicos Excedentes 1º Quadr/2023 em desacordo com o preconizado na tabela SIA/SUS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Assistência (A) Informação (I)	Andamento	Arquivado
15	GNACS		024.001569 85/2023-44	Santa Casa de Votuporanga	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		Votuporanga	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
15	GNACS		024.001569 89/2023-22	Hospital Padre Albino	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		Catanduva	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
15	GNACS		024.001569 79/2023-97	Hospital de Base	Auditoria de conformidade nos registros SIH-SUS/Stent	X		São José do Rio Preto	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
15	GNACS		024.001684 85/2023-55	Hospital de Base	Auditoria de Angioplastia Primária	X		São José do Rio Preto	Solicitamos realização de auditoria através da análise dos prontuários das referidas AIH procedimento Angioplastia Primária de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde.		I	X		
15	GNACS		024.001812 48/2023-80	Hospital de Base	Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica 2023	X		São José do Rio Preto	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
15		MS DATASUS	SIHD	HOSPITAL DE BASE	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		São José do Rio Preto	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	HOSPITAL EMÍLIO CARLOS	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Catanduva	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	HOSPITAL PADRE ALBINO	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Catanduva	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE VOTUPORANGA	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Votuporanga	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE CARDOSO	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Cardoso	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE NOVA GRANADA	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Nova Granada	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE TANABI	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Tanabi	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE JALES	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Jales	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE MONTE APRAZÍVEL	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Monte Aprazível	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	HOSPITAL ESTADUAL JOÃO PAULO II	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		São José do Rio Preto	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Fernandópolis	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
15		MS DATASUS	SIHD	SANTA CASA DE JOSÉ BONIFÁCIO	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		José Bonifácio	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	HOSPITAL DE AMOR JALES	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Jales	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15		MS DATASUS	SIHD	HOSPITAL SÃO DOMINGOS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS - NHANDEARA	ANÁLISE DO SIHD- Apresentação 09, 10, 11 e 12/2023	X		Nhandeara	Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD em atenção às Portarias SAS/MS 544/2000 e 98/1999	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
15	GNACS		SES/1782649/2019	Município de Santa Albertina	OF. CRS/AUD. N.º 063/2012 - RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO - MUNICÍPIO DE SANTA ALBERTINA - CGU 34º SORTEIO	X		Santa Albertina	Encaminha Relatório da Fiscalização , CGU 34º sorteio, para conhecimento e providências do seu âmbito		A	X		
15	CMS		SES/114578/2019	Secretaria Municipal de Saúde - Tanabi	E-MAIL DE 16/05/2017 - INFORMA SOBRE A PRECARIÉDADE DA SEDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANABI	X		Tanabi	Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Tanabi		A	X		
15	DRS XV		SES 1728790/2018	Santa Casa de Cardoso	AUDITORIA GESTÃO SERVIÇOS HOSPITALARES	X		Cardoso	AUDITORIA GESTÃO SERVIÇOS HOSPITALARES		A	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
15	GNACS		SES/2093589/2018	Município de Pontes Gestal	OF. CRS/AUD Nº 0119/2012 - FISCALIZAÇÃO CGU - MUNICÍPIO DE PONTES GESTAL	X		Pontes Gestal	Encaminha Relatório da Fiscalização , CGU 35º sorteio, para conhecimento e providências do seu âmbito		A	X		
15	GNACS		SES/1792411/2018	Hospital de Base - SJRPreto	OF. CRS/AUD Nº 123/2017 - AUDITORIA DE SERVIÇO NO HOSPITAL DE BASE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	X		São José do Rio Preto	Solicita a realização de Auditoria de Serviço no Hospital de Base de São José do Rio Preto em atenção a demanda do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo - relativo ao Programa Orçamentário n.º 1042 "Assistência Médica, Hospitalar e Ambulatorial em Hospitais Universitários		A	X		
16	GNACS		SES-PRC-2021/44227	CONJ HOSPITALAR SOROCABA	PROCEDIMENTOS DE ULTRASSONOGRÁFIAS UTILIZADOS POR PACIENTE EM QUANTIDADE MÁXIMA MENSAL PERMITIDA - MÊS DE JANEIRO 2021		X	Sorocaba	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
16	GNACS		SES-PRC-2021/44225024.00149612/2023-17	AME ITAPEVA EDISON OLIVEIRA MARTHO	PROCEDIMENTOS DE ULTRASSONOGRÁFIAS UTILIZADOS POR PACIENTE EM QUANTIDADE MÁXIMA MENSAL PERMITIDA - MÊS DE JANEIRO 2021		X	Itapeva	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		
16	GNACS		SES-PRC-2021/42382	FARMÁCIA MEDEX	ANÁLISE DO NÚMERO DE CASOS DE PACIENTES NA 2ª LINHA, QUE ULTRAPASSA O PERCENTUAL LIMITE ESTABELECIDO.	X		Sorocaba	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
16	GNACS		SES-PRC-2022/04165	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	Auditoria banco de dados SIA/SUS - procedimentos excedentes - Grupo 7 - Orteses, Prteses e Materiais Especiais		x	Sorocaba	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais (relacionados ou não ao ato cirúrgico) utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
16	GNACS		SES-PRC-2022/05178	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	Auditoria banco de dados SIA/SUS - procedimentos excedentes - Grupo 7 - Orteses, Prteses e Materiais Especiais		x	Sorocaba	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
16	GNACS		SES-PRC-2022/05176 024.001496 27/2023-85	HOSPITAL OFTALMOLOGIA DE SOROCABA - SP	Auditoria banco de dados SIA/SUS - procedimentos excedentes - Grupo 7 - Orteses, Prteses e Materiais Especiais		X	Sorocaba	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		
16	GNACS		SES-EXP-2022/04596 024.001496 40/2023-34	CTAR	DRS 16 SOLICITAÇÃO À CTAR PARA ENVIO DE PLANILHA		X	Sorocaba	Solicitamos o preenchimento e envio da planilha anexa em arquivos auxiliares, de todas as Demandas Físicas ainda não concluídas pela Comissão Técnica de Auditoria Regional.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
16		MS DATASUS	SEM No. DE PROCESSO	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA / HOSPITAL REGIONAL DE SOROCABA	Auditoria de prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de apresentação Setembro 2023	X		Sorocaba	Analisar as AIH Bloqueadas na Auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
16		MS DATASUS	SEM No. DE PROCESSO	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA / HOSPITAL REGIONAL DE SOROCABA	Auditoria de prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de apresentação Outubro 2023	X		Sorocaba	Analisar as AIH Bloqueadas na Auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
16		MS DATASUS	SEM No. DE PROCESSO	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA / HOSPITAL REGIONAL DE SOROCABA	Auditoria de prontuários - Bloqueios SIHD - Mês de apresentação Novembro 2023	X		Sorocaba	Analisar as AIH Bloqueadas na Auditoria do Banco de SIHD	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
16	GNACS		SES-PRC-2021/44221024.00064000/2023-55	AME ITAPETINGA	AME AMB MED ESP ITAPETINGA - Procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente em quantidade máxima mensal permitida - Mês de Janeiro 2021		X	Itapetininga	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Ultrassonografias utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.	A cobrança de procedimentos que não constam da tabela SUS não devem ser registrados, nem em caso de similaridade, pois inexistente autorização de procedimento por similaridade.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
16	GNACS		SES-PRC-2022/02920	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	DRS 16 Auditoria S I A SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Tomografia Computadorizada com mensagem excede quantidade máxima. CONJUNTO HOSP SOROCABA	X		Sorocaba	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.		I	X		
16	GNACS		SES-PRC-2023/04474 024.000168 65/2023-13	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	DRS16- Conjunto Hospitalar de Sorocaba - Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME	X		Sorocaba	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
16	GNACS		SES-PRC-2023/04475 024.000171 56/2023-47	SANTA CASA DE ITU	DRS16- Santa Casa de Itu - Auditoria de Prontuário para Verificação do Uso de OPME	X		Itu	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OPME utilizada nas cirurgias de artrodese.		I	X		
16	GNACS		024.000107 43/2023-13	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	Sexo incompatível DRS XVI - Conj. Hospitalar Sorocaba	X		Sorocaba	solicitamos visita in loco para realizar auditoria de prontuários er realizar confirmações de dados referentes ao sexo dos pacientes e se necessário correção dos mesmos	Manutenção do que foi proposto	I		X	
16	GNACS		024.000573 46/2023-05	HOSPITAL OFTALMOLOGIA DE SOROCABA - SP	SIA- PRODUÇÃO COM QUANTIDADE MÁXIMA EXCEDENTE -OCT		X	Sorocaba	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
16	GNACS		024.000653 03/2023-95	HOSPITAL OFTALMOLOGIA DE SOROCABA - SP	Auditoria de prontuários - procedimentos excedentes em oftalmologia no 1º quadrimestre de 2023	X		Sorocaba	Monitorar e verificar todos os procedimentos de Oftalmologia utilizados por paciente, observando-se a quantidade máxima mensal permitida, conforme Tabela SIGTAP/MS.		A	X		
16	GNACS		024.001737 55/2023-40	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica 2023 - Conjunto Hospitalar de Sorocaba		X	Sorocaba	Verificar as advertências em relação ao número de casos de pacientes de 2ª linha, que ultrapassaram o percentual limite estabelecido.		I	X		
16	GNACS		024.000662 18/2023-44	HOSPITAL REGIONAL DE SOROCABA	DRS 16 - AUDITORIA UTI HOSP REG SOROCABA	X		Sorocaba	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		A	X		
16	GNACS		024.001719 66/2023-48	FARMÁCIAS MEDEX	Auditoria de SADT excedentes - assistência farmacêutica - julho/agosto 2023 - DRS XVI	X		Sorocaba	Auditoria Prontuários, avaliação recibos de dispensações e entrevista com paciente		A	X		
16	GNACS		024.000662 17/2023-08	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	DRS 16- AUDITORIA UTI CONJ HOSP SOROCABA	x		Sorocaba	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		A	X		
16	GNACS		024.001496 27/2023-85	HOSPITAL OFTALMOLOGIA DE SOROCABA - SP	Auditoria de Produção do SIA - DRS 16 - HOSPITAL OFTALMOLOGIA DE SOROCABA - SP		X	Sorocaba	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses, Próteses e Materiais Especiais utilizada por paciente, observando a quantidade máxima mensal permitida conforme Tabela SUS/MS		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
16	GNACS		024.000561 17/2023-65	CONJUNTO HOSPITALAR DE SOROCABA	Orientação quanto a solicitação de exames de trombofilia – FAEC Conjunto Hospitalar de Sorocaba		X	Sorocaba	Orientação quanto a solicitação de exames de trombofilia – FAEC		I	X		
17	CCD/CVE /ZOOONO SES		SES-EXP-2022/42481 024.000050 59/2023-10	HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Verifica cumprimento de Protocolos de atendimento a vítimas de animais peçonhentos	X		São José dos Campos	Realização de auditoria nos prontuários, bem como a visita técnica ao local do ponto estratégico de Soros Antivenenos (PESA) -em solicitação ao Centro de Vigilância Epidemiológica/ Divisão de Zoonoses		A	X		
17	GNACS		SES-PRC-2022/02928 024.000403 71/2023-41	CENTRO DE TRATAMENTO FABIANA MACEDO DE MORAIS	Auditoria SIA/SUS de prontuários para verificação da produção de exames de Tomografia Computadorizada com mensagem excede quantidade máxima	X		São José dos Campos	Verificação de exames de Tomografia Computadorizada Solicitamos auditar in loco os prontuários dos pacientes.	Não consta recomendação	I		X	
17	GNACS		SES-PRC-2022/04172 024.000051 18/2023-41	AMBULATÓRIO REGIONAL DE ESPECIALIDADES DR. RENE RACHOO TAUBATÉ	Auditoria de Produção do SIA - DRS 17 - Ambulatório Regional de Especialidades Dr. Renee Rachoo - Taubaté - São Paulo		X	Taubaté	Monitorar e verificar a entrega mensal dos materiais do Grupo 07 Órteses , Próteses, e materiais especiais (relacionados ou não ao ato cirúrgico) utilizada por paciente observando a quantidade máxima mensal permitida conforme tabela SUS/MS		I	X		
17		MS/DATAS US	Sem número	ARQUIVO DO BANCÔ DE DADSO DO SIHD	Auditoria das AIHS bloqueadas pelo SIHD	X		Área abrangida pelo DRS 17	Auditoria do Banco de Dados do SIHD, das competências 08/2023, 09/2023, 10/2023 e 11/2023	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
17		MS/DATAS US	Sem número	HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE	Auditoria de Prontuários das AIHS bloqueadas do SIHD	X		Caraguatatuba	Auditoria in loco de prontuários das AIHS bloqueadas pela CTAR nas competências 08/2023, 09/2023, 10/2023 e 11/2023, com posterior sugestão de correção ou de reapresentação para liberação.	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
17		MS/DATAS US	Sem número	SANTA CASA DE APARECIDA	Auditoria de Prontuários das AIHS bloqueadas do SIHD	X		Aparecida	Auditoria in loco de prontuários das AIHS bloqueadas pela CTAR nas competências 08/2023, 09/2023, 10/2023 e 11/2023, com posterior sugestão de correção ou de reapresentação para liberação.	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
17		MS/DATAS US	Sem número	SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Auditoria de Prontuários das AIHS bloqueadas do SIHD	X		São José dos Campos	Auditoria in loco de prontuários das AIHS bloqueadas pela CTAR nas competências 08/2023, 09/2023, 10/2023 e 11/2023, com posterior sugestão de correção ou de reapresentação para liberação.	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
17		MS/DATAS US	Sem número	HOSPITAL REGIONAL VALE DO PARAÍBA	Auditoria de Prontuários das AIHS bloqueadas do SIHD	X		Taubaté	Auditoria in loco de prontuários das AIHS bloqueadas pela CTAR nas competências 08/2023, 09/2023, 10/2023 e 11/2023, com posterior sugestão de correção ou de reapresentação para liberação.	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
17		MS/DATAS US	Sem número	CENTRO DE TRATAMENTO FABIANA MACEDO DE MORAIS	Auditoria de Prontuários das AIHS bloqueadas do SIHD	X		São José dos Campos	Auditoria in loco de prontuários das AIHS bloqueadas pela CTAR nas competências 08/2023, 09/2023, 10/2023 e 11/2023, com posterior sugestão de correção ou de reapresentação para liberação.	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
17		MS/DATAS US	Sem número	Hospital Frei Galvão	Auditoria de Prontuários das AIHS bloqueadas do SIHD	X		Guaratinguetá	Auditoria in loco de prontuários das AIHS bloqueadas pela CTAR nas competências 08/2023, 09/2023, com posterior sugestão de correção ou de reapresentação para liberação.	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	
17		MS/DATAS US	Sem número	HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Auditoria de Prontuários das AIHS bloqueadas do SIHD	X		São José dos Campos	Auditoria in loco de prontuários das AIHS bloqueadas pela CTAR nas competências 08/2023, 09/2023, 10/2023 e 11/2023, com posterior sugestão de correção ou de reapresentação para liberação.	Reapresentar as AIH devidamente corrigidas na próxima competência, para liberação.	I		X	

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
17	GNACS		SES-PRC-2023/04478 024.000814 15/2023-93	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Auditoria de Prontuário para verificação do uso de OPME	X		São José dos Campos	Auditoria in loco de prontuários das AIHS selecionadas para verificação da quantidade utilizada de OPME de cirurgias de coluna		I	X		
17	GNACS		SES-PRC-2022/04477 024.000040 38/2023-79	HOSPITAL REGIONAL VALE DO PARAÍBA	Auditoria de Prontuário para verificação do uso de OPME	X		Taubaté	Auditoria in loco de prontuários das AIHS selecionadas para verificação da quantidade utilizada de OPME de cirurgias de coluna		I	X		
17	GNACS		SES-PRC-2023/04476 024.000040 36/2023-80	HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO DE TAUBATÉ	Auditoria de Prontuário para verificação do uso de OPME	X		Taubaté	Auditoria in loco de prontuários das AIHS selecionadas para verificação da quantidade utilizada de OPME de cirurgias de coluna		I	X		
17	GNACS		024.000561 34/2023-01	HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE	Orientação quanto à solicitação de exames de trombofilia - FAEC Hospital Regional do Litoral Norte		X	Caraguatatuba	Orientação quanto a solicitação de exames de trombofilia - FAEC	At.entar às condições definidas pela Portaria GM/MS Nº3.721	I		X	
17	GNACS		024.000573 26/2023-26	DRS 17 - AME DOM ANTONIO AFONSO DE MIRANDA - AME TAUBATÉ	SIA - PRODUÇÃO COM QUANTIDADE MÁXIMA EXCEDENTE - OCT TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	X		Taubaté	Solicitar manifestação e ciência do setor responsável pela autorização e do prestador quanto à quantidade máxima permitida por paciente, por mês e por APAC, do estabelecido pela tabela SIGTAP no SAI-SUS, quanto ao procedimento 02.11.06.028-3 - Tomografia de Coerência Óptica.	Observar a quantidade máxima mensal permitida de 01 unidade do procedimento (02.11.06.028-3) - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	I		X	
17	GNACS		024.000662 20/2023-13	HOSPITAL FREI GALVÃO	DRS 17 - AUDITORIA UTI HOSPITAL FREI GALVÃO	X		Guaratinguetá	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Auditoria	Atividade					Assistência (A) Informação (I)	Andamento	Arquivado
17	GNACS		024.000662 21/2023-68	SANTA CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	DRS 17 - AUDITORIA UTI SANTA CASA SÃO JOSÉ CAMPOS	X		São José dos Campos	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
17	GNACS		024.000662 19/2023-99	HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE	DRS 17 - AUDITORIA UTI HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL NORTE	X		Caraguatatuba	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
17	GNACS		024.000667 82/2023-67	HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	DRS 17 - AUDITORIA UTI HOSP REG SÃO JOSÉ CAMPOS	X		São José dos Campos	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
17	GNACS		024.000667 79/2023-43	HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA	DRS 17 - AUDITORIA UTI HOSP REG VALE DO PARAÍBA	X		Taubaté	Verificar o atendimento aos requisitos mínimos de funcionamento das UTIs conforme a legislação vigente.		I	X		
17	GNACS		024.001856 03/2023-90	AME São José dos Campos	DRS 17 - Auditoria de pacientes que excedem sedação em outubro de 2023 - AME de São José dos Campos	X		São José dos Campos	Verificar in loco a discordância entre o procedimento lançado na AIH e o registrado em prontuário. Quantidade de OCT realizado.		I	X		
17	GNACS		024.001606 08/2023-18	Hospital Regional do Vale do Paraíba	DRS 17 - Auditoria de Angioplastia Primária - Hospital Regional do Vale do Paraíba	X		Taubaté	Monitorar e verificar regras da Linha de Cuidados do Infarto do Miocárdio e do Protocolo Clínico sobre Síndromes Coronarianas Agudas.		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITORIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
17	GNACS		024.001569 94/2023-35	Hospital Regional do Vale do Paraíba	DRS 17 - Auditoria de Conformidade nos registros SIH-SUS/STENT - DRS 17 - Hospital Regional do Vale do Paraíba - CNES: 3126838	X		Taubaté	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
17	GNACS		024.001569 90/2023-57	Santa Casa de Misericórdia de São José dos Campos	DRS 17 - Auditoria de Conformidade nos registros SIH-SUS/Stent - DRS 17 - Santa Casa de Misericórdia de São José dos Campos - CNES: 2748029	X		São José dos Campos	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
17	GNACS		024.001719 67/2023-92	FARMÁCIA MEDEX DRS XVII TAUBATÉ e ARE Taubaté	DRS 17 - Auditoria de SADT excedentes - assistência farmacêutica - julho/agosto 2023	X		Taubaté e São José dos Campos	Solicita a realização de auditoria de prontuários nas instituições que realizaram os procedimentos de Angioplastia Coronariana com Implante de Stent (OPME).		I	X		
17	GNACS		024.001816 83/2023-12	Hospital Regional do Valle do Paraíba	DRS17 - Auditoria de Leucemia Mielóide Crônica - Hospital Regional do Vale do Paraíba	X		Taubaté	Auditoria de Prontuários para verificar os casos de tratamento de 2ª linha em pacientes com Leucemia Mielóide Crônica, confirmar diagnóstico, prescrição e dispensação de medicamentos		I	X		

MAPA DE PRODUÇÃO DE AUDITÓRIAS ATIVIDADES 3º QUADRIMESTRE 2023

DRS	Orgão Demandante		Nº Processo / SPDOC / SEM PAPEL / SEI	Instituição Auditada (nome Completo)	Assunto	Preencher com X		Município (nome Completo)	Determinação / Solicitação	Recomendação	Qualidade	Status		
	Interno	Externo				Assistência (A) Informação (I)	Andamento				Arquivado	Sobrestado		
17	GNACS		024.000894 56/2023-28	AME Tautabé - Dom Antonio Affonso de Miranda	DRS 17 - Orientação da Diretoria do DRS junto aos autorizadores		X	Taubaté	Solicitação de orientação aos autorizadores e criação de medidas para evitar a autorização de APAC em desacordo com o preconizado na tabela SUS.	Orientação aos médicos autorizadores a não autorização de um quantitativo maior que o permitido.	I		X	