**Secretaria Estadual de Saúde de São Paulo**

**Auditoria nº 000**

**RELATÓRIO**

**SIHD MÊS/ANO**

**DRS: XXXXXXXXX**

**I - DADOS BÁSICOS**

**Finalidade**: Auditar analiticamente as AIH bloqueadas pelo SIHD competencia (mes/ano)

**Entidade Responsável**: SES DE SAO PAULO

CPF/CNPJ: 46.374.500/0001-94

**DRS** : nn nnnn

**Tipo da Fase** **: Data Início** **Data Término**

Analítica dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa

Relatório dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa

**Unidade Visitada:** SES/SP

CPF/CNPJ: 46.374.500/0001-94

**DRS: nn nnnnnnnn**

**Gestão do Prestador**: Estadual

**Demandante**: MS/SAS

**Forma**: Direta

**Objeto**: Controle, Avaliação e Auditoria de Informação

**Abrangência**: mm/aaaa ( seis meses anteriores a competência) a mm/aaaa ( competencia)

**II - INTRODUÇÃO**

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

**III - METODOLOGIA**

Acesso ao Arquivo de Produção de AIH do SIHD da Secretaria Estadual da Saúde de São Paulo, na funcionalidade Controle e Avaliação, Gerenciar Informações.

Seleção dos filtros correspondentes aos bloqueios por internação sobrepostas no movimento, internação sobreposta no estado, Solicitação de Liberação de Crítica de permanência, idade e quantidade, duplicidade ou mesmo CNS, AIH bloqueadas por agravo de notificação e outros filtros do SIHD.

Análise das informações dos espelhos das AIH bloqueadas pelo SIHD e daquelas escolhidas de acordo com outros critérios definidos pelo componente de auditoria no arquivo geral de pré-aprovadas, cotejando-as com as regras e normas de emissão e captação de informação contidas no Manual do SIH, com os atributos dos procedimentos do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP) e com outros instrumentos normativos do SUS e técnicos, para liberar as AIH claramente com informações adequadas e manter bloqueadas, para verificação operacional, aquelas não conformes e/ou que apresentem indícios de não conformidade e/ou necessitem de confirmação da informação apresentadas

**IV -CONSTATAÇÕES**

**Grupo**: Assistência Média e Alta Complexidade Constatação nº: 0000

**Subgrupo**: Assistência Hospitalar

**Item:** Gerenciar Informações/Produção /registros SIHSUS

**Constatação**: Das xxxx AIH apresentadas, foram bloqueadas xxxx AIH pelo SISTEMA que foram analisadas, sendo

xxx AIH bloqueadas por sobrepostas no movimento,

xxx AIH por internação sobreposta no estado,

xxx AIH por Solicitação de Liberação de Crítica

xx AIH por duplicidade de CNS

xx AIH por mesmo CNS em sequenciais

xx AIH bloqueadas por agravo de notificação

xx AIH por outros filtros do SIHD referentes aos hospitais sob Gestão Estadual.

Das AIH bloqueadas pelo Sistema juntaram-se para análise as AIH pré-aprovadas e as AIH selecionadas para análise ou foram mantidas bloqueadas ou foram bloqueadas para verificação, em um total de xxx AIH, enquanto as demais foram liberadas na auditoria analítica.

**Evidência**: Nos detalhes e espelhos das respectivas AIH foram encontradas informações de registro não compatíveis com as regras do Manual do SIH ou com os atributos dos procedimentos contidos no SIGTAP, ou foram selecionadas baseadas em incorreções de registros de procedimentos verificadas em auditorias anteriores ou por outros motivos definidos pelo Componente de Auditoria em xxx casos, conforme discriminado na PLANILHA SIHD em anexo.

**Fonte da Evidência**: Arquivos do SIHD

**Conformidade**: Não Conforme

**Responsável(eis)**

Secretaria Estadual de Saude de Sao Paulo CNPJ 46.374.500/0001-94

**Recomendação**: Aferir a conformidade das informações relativas à realização e registro dos procedimentos das xxx AIH mantidas bloqueadas após a auditoria analítica da competência mm/aaaa.

**Destinatários da Recomendação**

DRS xxxxxxx- Secretaria Estadual de Saude de Sao Paulo