|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NORMA DE PROCEDIMENTO – SSP 006** | | | | | | | | | |
| **Tema:** | PROCESSO DE SUPERVISÃO DA INTERNAÇÃO DE PACIENTE SUS EM INSTITUIÇÕES PRIVADAS CREDENCIADAS | | | | | | | | | |
| **Emitente:** | | | NÚCLEO ESPECIAL DE AUTORIZAÇÃO, SUPERVISÃO E ANÁLISES DE CONTAS MÉDICAS (NEASA) | | | | | | | |
| **Sistema:** | | SISTEMA DE SAÚDE PÚBLICA | | | | | **Código:** | | SSP | |
| **Versão:** | 01 | | | **Aprovação:** | Portaria 114-R, de 20 de dezembro de 2018 | **Vigência:** | | 21/12/2018 | | |

1. **OBJETIVOS**

Avaliar a conformidade da internação e da permanência de pacientes SUS em hospitais contratados e/ou conveniados e autorizar procedimentos de alta complexidade não contemplados na contratualização e autorizar a internação de pacientes de urgência em hospitais públicos.

1. **ABRANGÊNCIA**

Instituições privadas (com fins lucrativos e sem fins lucrativos) prestadoras de serviços de saúde credenciadas do Sistema Único de Saúde do Estado do Espírito Santo.

1. **FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

3.1 Edital de Credenciamento – SESA/SASS/GECORC/NEC/Nº003/2018

1. **DEFINIÇÕES**

4.1 SADT – Serviço de Assistência Diagnóstica e Terapêutica

1. **UNIDADES FUNCIONAIS ENVOLVIDAS**

NEASA é o responsável pelo monitoramento da execução deste processo do início ao fim, gerenciando mudanças e melhorias contínuas, de forma a garantir o atendimento das expectativas de desempenho do processo juntamente com as demais unidades funcionais envolvidas no processo.

Unidades funcionais envolvidas no processo: Instituições privadas credenciadas e NEASA.

Gestor do processo: NEASA

1. **CLIENTES**

Os seguimentos de clientes atendidos diretamente pelo processo são:

6.1 Instituições privadas credenciadas

1. **RESULTADO**

Os resultados esperados do processo são

7.1 Autorização de internação, prorrogação de internação e/ou SADT

7.2 Autorização de cirurgia

7.3 Produção de relatório semanal dos pacientes

7.4 Nota técnica com inconformidades encontradas nos estabelecimentos

1. **EVENTO INICIAL**

Os estímulos que disparam a execução do processo são os laudos de autorização de internação hospitalar são:

* 1. Recebimento do censo hospitalar e formulários de internação
  2. Formulário de prorrogação de internação

1. **PROCEDIMENTOS**

As principais atividades realizadas pela SESA/NEASA nesse processo são:

**T01. SOLICITAR O CENSO HOSPITALAR E O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO**

N/A

**T02. RECEBER RESPOSTA DA SOLICITAÇÃO DO CENSO HOSPITALAR E O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO**

N/A

**T03. ANALISAR LAUDO MÉDICO E PRONTUÁRIO DO PACIENTE**

N/A

**T04. AVALIAR SE O QUADRO CLINICO DO PACIENTE ESTÁ EM CONFORMIDADE COM PROCEDIMENTO PROPOSTO**

N/A

**T05. ANALISAR A NECESSIDADE DA PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO ATESTANDO, JUSTIFICANDO E REGISTRANDO NÃO CONFORMIDADES QUANDO FOR O CASO**

N/A

**T06. ANALISAR URGÊNCIA**

N/A

**T07.ELABORAR PARECER "DE ACORDO"**

N/A

**T08. ANALISAR NECESSIDADE DA CIRURGIA**

N/A

**T09.ORIENTAR HOSPITAL A PEDIR TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE E CASO NÃO OBTENHA RESPOSTA EM ATÉ 72HORAS COMUNICAR AO NEASA VIA EMAIL**

N/A

**T10. ELABORAR JUSTIFICATIVA TÉCNICA E ENCAMINHAR AO GERAS PARA AUTORIZAR A CIRURGIA NO HOSPITAL**

N/A

**T11. JUSTIFICAR NO FORMULÁRIO O MOTIVO DA NÃO AUTORIZAÇÃO**

N/A

**T12. SOLICITAR JUSTIFICATIVA PARA INTERNAÇÃO, PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU REALIZAÇÃO DE SADT**

N/A

**T13. RECEBER JUSTIFICATIVA PARA INTERNAÇÃO, PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU REALIZAÇÃO SADT**

N/A

**T14. ANALISAR A JUSTIFICATIVA APRESENTADA**

N/A

**T15. GLOSAR, JUSTIFICANDO, NO FORMULÁRIO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO**

N/A

**T16. JUSTIFICAR NO FORMULÁRIO O MOTIVO DA ACEITAÇÃO DA JUSTIFICATIVA DO MÉDICO ASSISTENTE**

N/A

**T17. ENCAMINHAR FORMULÁRIO DE INTERNAÇÃO/ SADT ATUALIZADO**

N/A

**T18. ATUALIZAR RELATÓRIO SEMANAL DE SITUAÇÃO DO PACIENTE**

N/A

**T19. ELABORAR SUGESTÃO PARA TRANSFERÊNCIA DO PACIENTE PELO NERI**

N/A

**T20. ENVIAR SUGESTÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA MÉDICO ASSSITENTE**

N/A

**T21. ENCAMINHAR FORMULÁRIO DE INTERNAÇÃO/SADT DE ATENDIMENTO**

N/A

**T22. MONITORAR A QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA E SERVIÇOS PRESTADOS**

N/A

**T23. ELABORAR RELATÓRIO COM INCONFORMIDADES ENCONTRADAS**

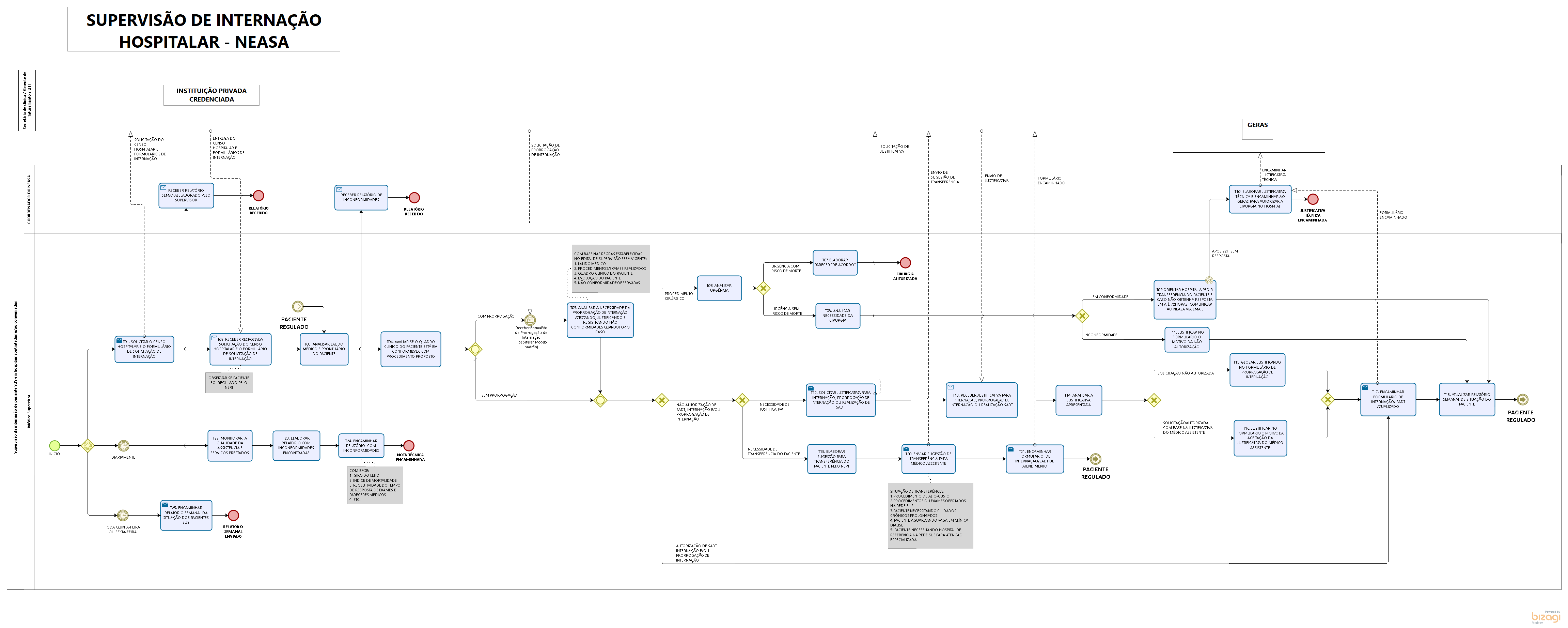
N/A

**T24. ENCAMINHAR RELATÓRIO COM INCONFORMIDADES**

N/A

**T25. ENCAMINHAR RELATÓRIO SEMANAL DA SITUAÇÃO DOS PACIENTES SUS**

N/A



1. **INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

O Edital de Credenciamento – SESA/SASS/GECORC/NEC/Nº003/2018 encontra-se disponível em : https://saude.es.gov.br/credenciamento

1. **ANEXOS**
2. **ASSINATURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **EQUIPE DE ELABORAÇÃO:** | |
| Lilian Mara Gomes Figueiredo  Médica  Claudiano Almeida Tiburcio  Gerente de Regulação da Atenção à Saúde | Elaborado em 30/10/2018 |
| **APROVAÇÃO:** | |
| Joanna Barros De Jaegher  Subsecretária de Estado de Saúde para Assuntos de Regulação e Organização da Atenção à Saúde | Aprovado em 05/11/2018 |