

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

SECRETARIA DE SAÚDE

São José dos Campos 02 de Dezembro de 2019.

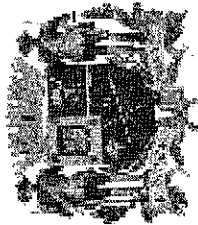
Auditoria dos serviços prestados pelo prestador – Fisiovale Fisioterapia SS LTDA.

CNPJ 08.191.920/0001-46

Endereço: Rua Itambe 490, Jardim Satélite, São José dos Campos – SP.

A área da saúde experimentou grande evolução nos últimos anos, a fisioterapia é de fundamental importância para auxiliar na resolução e melhora da qualidade de vida de pacientes ortopédicos, idosos, pacientes com sequelas neurológicas, portadores de patologias respiratórias ou doenças degenerativas.

A referida auditoria foi autorizada pela direção do Departamento de Regulação e Controle na presença de Ana Beatriz Hernandez.



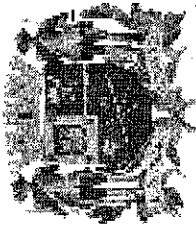
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

SECRETARIA DE SAÚDE

Com a finalidade de fortalecer a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção a saúde oferecida aos cidadãos faz-se necessária apuração de possível conduta inadequada por parte do prestador no tocante as assinaturas das sessões o que leva ao faturamento de sessões não realizadas, caracterizando fraude. E descumprimento de cláusulas contratuais por parte do prestador em desrespeito as normativas do SUS e leis vigentes, com base nos dados que foram descritos acima.

Considerando as observações feitas neste relatório sugerimos:

- Encaminhamento deste relatório a procuradoria para adoção das medidas legais pertinentes.
- Interrupção do faturamento para o referido prestador.
- Auditoria de todos os serviços prestados pelo prestador desde a assinatura do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

SECRETARIA DE SAÚDE

Att.

Equipe de Auditoria e Avaliação do Componente Municipal de Auditoria

São José dos Campos 02 de Dezembro de 2019.

Clarivan do Couto Gonçalves

Responsável técnico

Matricula 22291-6

Karen Christine de Sá e Carvalho

Enfermeira Auditoria

Matricula 955170

Deivid Donizete Borges

Médico Auditor

Matricula 661367-1

Questionario a respeito de atendimento fisio

1- Em relação ao acesso

FÁCIL acesso pois é próximo de casa

DIFÍCIL acesso pois é distante

2 - Em relação ao ambiente no local de atendimento

limpeza – boa; regular ; ruim

local de Espera- pequeno ; tamanho adequado

Arejado - climatizado(com ar condicionado) S ou N

3 – Indicação de tratamento coluna , dores nas costas
fraturas
AVC/ Derrame cerebral
pos operatório
respiratório
outros

4 - Das sessões indicadas foram realizadas todas S ou N

5 - Na chegada a instituição com o pedido para sessões

A colheita de assinatura foi realizada dia a dia de sessão

A colheita de assinatura foi realizada de uma só vez as 10(dez)

A colheita de assinatura foi realizada a cada 5 sessões ou a cada 2 sessões

6 - O tempo dispensado a cada sessão, foi adequada segundo sua avaliação ?
S ou N

7 - Avaliação do serviço/resultado

RUIM	- não melhorou nada
MÉDIO	- pouca melhora percebida
BOA	- obteve melhora de aproximadamente 80%
MUITO BOA	- melhora total dos sintomas

COMENTÁRIOS: