

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA
SUPERINTENDÊNCIA DE PROGRAMAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
COORDENADORIA DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO:

PROPONENTE: CORESS

DATA RECEBIMENTO : 12/11/2024

DATA ANÁLISE: 12/11/2024

COMPETÊNCIA: OUTUBRO

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS- HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOÃO BATISTA

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação INDICASUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 1.347,60	1	R\$ 1.347,60
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 1.976,49	2	R\$ 3.952,98
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	2	R\$ 5.447,58
409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 519,99	1	R\$ 519,99
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	1	R\$ 1.456,44
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58
409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	R\$ 1.118,67	2	R\$ 2.237,34
TOTAL			10	R\$ 16.491,51

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA ADMISTRATIVA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 16.491,51	R\$ 0,00	R\$ 16.491,51

COMPETÊNCIA: OUTUBRO

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS - HOSPITAL SANTA CASA DE RONDONOPOLIS

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação INDICASUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
310010047	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 4.985,28	3	R\$ 14.955,84
405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 14.180,90	7	R\$ 99.266,30
406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	R\$ 16.133,63	1	R\$ 16.133,63
406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 12.545,84	1	R\$ 12.545,84
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	52	R\$ 155.429,04
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	6	R\$ 17.864,10
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	2	R\$ 3.827,82

408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	R\$ 16.905,14	1	R\$ 16.905,14
408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 1.736,67	14	R\$ 24.313,38
408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 274,47	4	R\$ 1.097,88
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.822,00	3	R\$ 5.466,00
409010189	LITOTRIPSIA	R\$ 1.662,00	12	R\$ 19.944,00
409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 7.005,88	1	R\$ 7.005,88
409010316	PIELOLITOTOMIA	R\$ 3.194,98	1	R\$ 3.194,98
409020176	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 1.009,33	1	R\$ 1.009,33
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 3.005,13	2	R\$ 6.010,26
409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	R\$ 8.158,78	3	R\$ 24.476,34
409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R\$ 770,91	2	R\$ 1.541,82
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	6	R\$ 3.944,16
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	1	R\$ 3.310,92
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	1	R\$ 2.723,79
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	41	R\$ 59.714,04
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	2	R\$ 3.059,16
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	2	R\$ 2.834,58
409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 1.117,62	1	R\$ 1.117,62
415010012	CIRURGIAS MULTIPLAS	-	33	R\$ 102.549,85
TOTAL			34	R\$ 610.241,70

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
310010047	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO		R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL		R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
			R\$ 0,00	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 610.241,70	R\$ 0,00	R\$ 610.241,70

DIÁRIA DE ENFERMARIA

HOSPITAL	VALOR	QUANTIDADE	REPASSE
SANTA CASA	R\$ 500,00	12	R\$ 6.000,00

Rosaníl Antonía Ponce
Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)
Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA
Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAVS
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso