

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 COMPETÊNCIA ABRIL 2024

PROPONENTE: CISOMT
DATA RECEBIMENTO:
DATA ANÁLISE: 08/05/2024

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.822,00	4	R\$ 7.288,00
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	33	R\$ 98.637,66
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	6	R\$ 8.503,74
409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE CÓLO	R\$ 1.347,60	1	R\$ 1.347,60
409060046	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO CÓLO DO ÚTERO	R\$ 502,26	7	R\$ 3.515,82
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 2.405,19	3	R\$ 7.215,57
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	3	R\$ 4.859,28
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	19	R\$ 36.364,29
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	6	R\$ 7.829,82
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	14	R\$ 38.133,06
409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	2	R\$ 3.059,16
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS*	R\$ 103.199,20	28	R\$ 103.199,20
TOTAL			126	319.953,20

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	MOTIVO DA GLOSA	TOTAL
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.822,00	4	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 7.288,00
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	33	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 98.637,66
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	6	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 8.503,74
409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE CÓLO	R\$ 1.347,60	1	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 1.347,60
409060046	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO CÓLO DO ÚTERO	R\$ 502,26	7	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 3.515,82
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 2.405,19	3	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 7.215,57
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	3	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 4.859,28
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	19	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 36.364,29
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	6	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 7.829,82
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	14	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 38.133,06
409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	2	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA	R\$ 3.059,16
TOTAL			98		R\$ 216.754,00

Tabela 4. MULTIPLAS GLOSAS*

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	MOTIVO DA GLOSA
409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PROSTATA		10	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO PELO EXECUTOR
409010189	LITOTRIPSIA		8	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO PELO EXECUTOR
409010561	URETEROLITOTOMIA		10	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO PELO EXECUTOR
409010065	CISTOLITOTOMIA E/ OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA		9	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO PELO EXECUTOR
409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE		2	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLADO PELO EXECUTOR
TOTAL			39	

Tabela 3. Valores

VALOR DE PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 319.953,20	R\$ 216.754,00	R\$ 103.199,20

Joana Grasiéle Marques De Moraes Brito
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

