

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ANEXO VI

CRITÉRIOS E METAS DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL E INTERNAÇÃO

TIPO DE ATENDIMENTO	META MENSAL
EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO	
Diagnóstico por laboratório clínico (intra-hospitalar)	atender todo a demanda interna, não devolver para a rede
02.09.01.003-7 - Esofagogastroduodenoscopia 3 SALAS	400
02.09.01.002-9 - Colonoscopia (coloscopia)	240
Diagnóstico por radiologia	atender todo a demanda interna, não devolver para a rede
Diagnóstico por radiologia- RX coluna total	30
Diagnóstico por tomografia c/ contraste e/ou sedação	200
Diagnóstico por tomografia	800
Diagnóstico por ultrassonografia com ou sem procedimentos	200
Diagnóstico por ultrassonografia ginecológica	120
Diagnóstico por ultrassonografia- Doppler (vascular)	120
Diagnóstico por ressonância magnética	350
Diagnóstico por ressonância magnética c/ contraste e/ou sedação	130
Densitometria Óssea	110
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	60
Mamografia	150
CONSULTA E EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA	
CONSULTA ELETIVA EM OFTALMOLOGIA, 15% MENORES DE 15	90
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - GERAL	570
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA RETINA - DMRI	100
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA RETINA	25
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - PLASTICA OCULAR	25
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO	5
02.05.02.008-9 - Ultrassonografia do globo ocular / órbita monocular	atender todo a demanda interna, não devolver para a rede
02.11.06.002-0- Biomicroscopia de Fundo de olho	
02.11.06.001-1- Biometria Ultrassônica (Monocular)	
02.11.06.003-8 - Campimetria computadorizada ou manual com gráfico	
02.11.06.005-4 - Ceratometria	
02.11.06.006-2 - Curva diária de pressão ocular CDPO (mínimo 3 medidas)	
02.05.02.002-0- Paquimetria ultrassônica	
02.11.06.011-9 - Gonioscopia	
02.11.06.012-7 - Mapeamento de Retina	
02.11.06.014-3 - Microscopia especular de córnea	
02.11.06.017-8 - Retinografia colorida binocular	
02.11.06.018-6 - Retinografia fluorescente binocular	
02.11.06.023-2 - Teste ortóptico	
02.11.06.026-7 - Topografia computadorizada de córnea	
02.11.06.025-9 - Tonometria	



Data: / /2024 Fls.: _____

Rubrica: _____

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

NEUROLOGIA	
Consulta especializada em neurologia clínica adulto	80
Consulta especializada em neurologia clínica pediátrica	60
02.11.05.008-3 - Eletroneuromiografia (ENMG)	24
02.07.01.001-3 - Angiorressonância cerebral	atender todo a demanda interna, não devolver para a rede
02.11.05.005-9 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	100
02.11.05.010-5 - POLISSONOGRAMA	21
02.11.05.002-4 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	100
CARDIOLOGIA CLÍNICA	
Consulta especializada em cardiologia clínica adulto	200
Método diagnóstico em especialidade- Teste Ergométrico	120
Método diagnóstico em especialidade- MAPA	120
Método diagnóstico em especialidade- HOLTER 24H	120
02.05.01.001-6 - Ecocardiografia de estresse	100
02.05.01.002-4 - Ecocardiografia transesofágica	10
02.05.01.003-2 - Ecocardiografia transtorácica	50
UROLOGIA AMBULATORIAL	
Cistoscopia e/ou ureterosopia e/ou uretroscopia	26
Avaliação urodinâmica completa	40
Ultrassonografia de próstata (via transretal)	40
Ultrassonografia de próstata (via abdominal)	30
Biópsia de próstata	40
ESPECIALIDADES MÉDICAS	
Consulta especializada em gastroenterologia geral e ciclo da bariátrica	40
Consulta especializada em endocrinologia geral e ciclo da bariátrica	40
Consulta especializada em cirurgia geral- Adulto	600
Consulta especializada em cirurgia geral-/BARIÁTRICA + equipe multiprofissional (ciclo completo bariátrica - nutricionista, psicólogo/psiquiatra e educador físico)	30
Consulta especializada em Ginecologia	180
Consulta especializada em cirurgia geral- Pediátrico	45
Consulta especializada em cirurgia plástica	30
Consulta especializada em cirurgia ortopédica-Adulto	300
Consulta especializada em cirurgia ortopédica- Pediátrica	40
Consulta egresso UTI-Pediátrica	50
Consulta especializada em otorrinolaringologia	40
Consulta especializada para avaliação de risco cirúrgico	atender todo a demanda interna, não devolver para a rede
Consulta vascular (Escleroterapia)	200
Consulta especializada em Urologia	100
Cirurgia Vascular	200
TOTAL	6.901

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
INTERNAÇÃO

CÓDIGO DE PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	META MENSAL ADULTO	META MENSAL PEDIÁTRICA
ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL E APARELHO DIGESTIVO ADULTO E PEDIÁTRICA			
04.07.03.025-5	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica terapêutica	10	0
04.07.03.00.26	Colecistectomia	200	15
04.07.03.00.34	Colectomia videolaroscópica		
04.07.03.012-3	Esplenectomia		
04.07.02.024-1	Fechamento de enterostomia		
04.07.02.027-6	Fistulectomia		
04.07.02.028-4	Hemorroidectomia		
04.07.04.00.64	Hernioplastia epigástrica		
04.07.04.01.02	Hernioplastia inguinal/crural unilateral		
04.07.04.009-9	Hernioplastia inguinal bilateral		
04.07.04.00.80	Hernioplastia incisional		
04.07.04.01.29	Hernioplastia umbilical		
04.07.04.007-2	Hernioplastia epigástrica videolaroscópica		
04.07.01.029-7	Tratamento cirúrgico de refluxo gastroesofágico		
	Outras Cirurgias ADULTO E PEDIÁTRICAS		
	Bariátrica	10	0
TOTAL GERAL E APARELHO DISGESTIVO ADULTO E PEDIÁTRICO		235	
ESPECIALIDADE CIRURGIA PLÁSTICA			
04.13.04.004-6	Dermilipectomia abdominal não estética(plástica abdominal)	25	0
04.15.04.003-5	Debridamento de ulcera/tecidos desvitalizados		
04.01.02.005-3	Excisão e sutura de lesão na pele c/ plástica em Z ou rotação de retalho		
04.10.01.007-3	Plástica mamária feminina não estética		
04.10.01.008-1	Plástica mamária masculina		
	PÓS- Bariátrica		
	Outras Cirurgias Plástica		
	TOTAL GERAL DE CIRURGIA PLÁSTICA	25	
ESPECIALIDADE CIRURGIA OTORRINOLARINGOLOGIA			
04.04.01.001-6 -	ADENOIDECTOMIA	50	
04.04.01.003-2 -	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA		
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO		
04.04.01.006-7 -	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO		
04.04.01.007-5 -	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO		
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ		
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA		
	Outras Cirurgias otorrinolaringológicas		
TOTAL GERAL DE CIRURGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA		50	

Data: / /2024

Fls.: _____

Rubrica: _____



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ESPECIALIDADE CIRURGIA ORTOPÉDICA ADULTO E PEDIÁTRICO		
Grupo:	04- Procedimentos cirúrgicos	20
SubGrupo:	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	
Forma de Organização:	01 - Cintura escapular	
Complexidade:	Alta Complexidade	
0408010037	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL)	
0408010053	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	
	OUTROS	
Grupo:	04- Procedimentos cirúrgicos	
SubGrupo:	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	
Forma de Organização:	01 - Cintura escapular	
Complexidade:	Média Complexidade	18
0408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	
0408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	
0408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	
0408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	
	OUTROS	
Grupo:	04- Procedimentos cirúrgicos	
SubGrupo:	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	
Forma de Organização:	03 - Coluna vertebral e caixa torácica	
Complexidade:	Alta Complexidade	
0408030380	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)	
0408030305	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS,	
0408030291	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS,	
0408030070	ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS	
0408030275	ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS	
	OUTROS	





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Grupo:	04- Procedimentos cirúrgicos	5
SubGrupo:	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	
Forma de Organização:	03 - Coluna vertebral e caixa torácica	
Complexidade:	Média Complexidade	
0408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	
0408030542	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)	
0408030534	RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	
0408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS)	
0408030470	DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS	20
	OUTROS	
Grupo:	04- Procedimentos cirúrgicos	
SubGrupo:	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	
Forma de Organização:	02 - Membros superiores	
Complexidade:	Alta Complexidade	
0408020067	ARTROPLASTIA DE PUNHO	
0408020253	REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO	
0408020270	REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)	
	OUTROS	6
Grupo:	04- Procedimentos cirúrgicos	
SubGrupo:	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	
Forma de Organização:	02 - Membros superiores	
Complexidade:	Média Complexidade	
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	
0408020431	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	
0408020342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	
0408020245	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	6
0408020423	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	
	OUTROS	
Grupo:	04- Procedimentos cirúrgicos	
SubGrupo:	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular	
Forma de Organização:	04 - Cintura pélvica	
Complexidade:	Alta Complexidade	
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA	
0408040254	TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL P	
0408040173	REDUCAO INCRUENTA C/ MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICACA	
0408040076	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL	
0408040297	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO	
	OUTROS	





Data: / /2024 Fls.: _____

Rubrica: _____



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ESPECIALIDADE CIRÚRGICA OFTALMOLÓGICA					
04.05.03.004-5	Fotocoagulação a laser	15	0		
04.05.03.013-4	Vitrectomia Anterior				
04.05.03.014-2	Vitrectomia Posterior				
04.05.03.016-9	Vitrectomia Posterior com infusão de perfluorocarbono e endolaser				
	Vitrectomia posterior para correção degeneração macular relacionada à idade				
04.05.03.017-7	Vitrectomia Posterior com infusão de perfluorocarbono/óleo de silicone/endolaser				
04.05.03.019-3	Pan- Fotocoagulação de retina a laser				
04.05.05.002-0	Capsulotomia a Yag Laser	90	0		
04.05.05.009-7	Facectomia com implante de lente intra-ocular	100	0		
04.05.05.010-0	Facectomia sem implante de lente intra-ocular				
04.05.05.011-9	Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular rígida				
04.05.05.037-2	Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável				
04.05.02.001-5	Correção cirúrgica de estrabismo (acima de 2 músculos)	8			
04.05.02.002-3	Correção cirúrgica de estrabismo (até de 2 músculos)				
04.05.05.036-4	Tratamento cirúrgico de Pterígio	5			
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	10	0		
	Outras Cirurgias oftalmológicas	10			
	TOTAL OFTALMO	238			
ESPECIALIDADE CIRÚRGICA VASCULAR					
04.06.02.012-4	EMBOLECTOMIA ARTERIAL	50			
04.06.02.053-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL				
04.06.02.042-6	REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR				
04.06.02.044-2	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL				
04.06.02.045-0	REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL				
04.06.02.051-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL				
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)				
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)				
04.06.02.016-7	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO				
	OUTROS PROCEDIMENTOS VASCULARES RELACIONADOS A RETAGUARDA DA ORTOPEDIA				
TOTAL DE CIRURGIA VASCULAR				50	



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

ESPECIALIDADE CIRURGIA GINECOLOGIA		60	0
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO		
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO		
04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME		
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)		
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)		
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA		
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL		
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL		
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA		
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO		
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA		
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL		
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLÂNDULA DE BARTOLIN		
	OUTROS PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS, INCLUINDO TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ENDOMETRIOSE		
TOTAL DE CIRURGIA GINECOLÓGICA		60	
ESPECIALIDADE UROLOGIA			
04.09.01.017-0	Nefrolitotripsia endoscópica	10	0
04.09.04.024-0	Instalação endoscópica de cateter duplo J	50	0
04.09.01059-6	Vasectomia	10	0
04.09.02.011-7	Ureterolitripsia Transureteroscópica	40	0
04.09.03.004-0	Tratamento cirúrgico de incontinência urinária	15	0
04.09.04.021-5	Ressecção endoscópica de próstata	10	0
04.09.04.023-1	Tratamento cirúrgico de hidrocele	10	0
04.09.04.023-1	Tratamento cirúrgico de varicocele		
04.09.01.021-9	Nefrectomia total		
04.09.01.065-5	Citolitotomia e/ou retirada de corpo estranho de bexiga		
	Retirada Endoscópica de duplo J	50	0
	Outros	5	0
TOTAL DE CIRURGIA DE UROLOGIA ADULTO		200	
ESPECIALIDADE UROLOGIA PEDIÁTRICA			
04.09.01.032-4	Pieloplastia		30
04.09.05.008-3	Postectomia		
04.09.05.003-2	Correção de hipospadia (1º tempo)		
04.09.05.004-0	Correção de hipospadia (2º tempo)		
04.09.05.002-4	Correção epispádia		
04.09.04.021-5	Tratamento cirúrgico de hidrocele		
04.09.04.013-4	Orquidopexia unilateral		
04.09.04.012-6	Orquidopexia bilateral		
04.09.01.050-2	Tratamento cirurgico de refluxo vesico-uretral		
	OUTROS		
TOTAL UROLOGIA PEDIÁTRICA		30	
TOTAL DE PROCEDIMENTOS DE UROLOGIA		230	
ESPECIALIDADE CLÍNICA ADULTO E PEDIÁTRICA			
03.03	Tramentos Clínicos (Outras Especialidades)	65	
TOTAL CLÍNICA ADULTO E PEDIÁTRICA		65	
TOTAL DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INTERNAÇÕES		1.134	





GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Quadro Consolidado de Metas Ambulatorial e de Internação

Tipo de Atendimento	Meta mensal
Consultas e Exames de apoio Diagnóstico	6.901
Procedimentos Cirúrgicos	Adulto e Pediátrico
Unidade 1 e Unidade 2	1.134

