



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO - UFRJ

JOÃO LUÍS BARBOSA

**ANÁLISE DOS CUSTOS DA CIRURGIA DE
REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO EM UM HOSPITAL DE
REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO BRASIL**

Rio de Janeiro
2016

João Luís Barbosa

ANÁLISE DOS CUSTOS DA CIRURGIA DE
REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO EM UM HOSPITAL DE
REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO BRASIL

Tese de Doutorado apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Cardiologia do Departamento de Clínica Médica da Faculdade de Medicina e do Instituto do Coração Edson Saad, da Universidade Federal do Rio de Janeiro, como parte dos requisitos necessários à obtenção do título de Doutor em Cardiologia.

Orientador: Basílio de Bragança Pereira
Bernardo Rangel Tura
Laura Silvia Bahiense da Silva Leite

Rio de Janeiro
2016

Catalogação na fonte

Barbosa, João Luís

B238a

Análise dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital de referência do Sistema Único de Saúde do Brasil / João Luís Barbosa. -- Rio de Janeiro, 2016.

159 f.

Orientadores: Bernardo Rangel Tura, Basílio de Bragança Pereira e Laura Silvia Bahiense da Silva Leite.

Tese (doutorado) - Universidade Federal do Rio de Janeiro, Faculdade de Medicina, Programa de Pós Graduação em Cardiologia, 2016.

1. Cirurgia de revascularização do miocárdio. 2. Doença arterial coronariana. 3. Análise de custo. 4. Microcusteio. 5. Sistema Único de Saúde. I. Tura, Bernardo Rangel, orient. II. Pereira, Basílio de Bragança, orient. III. Leite, Laura Silvia Bahiense da Silva, orient. III. Título.

João Luís Barbosa

ANÁLISE DOS CUSTOS DA CIRURGIA DE
REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO EM UM HOSPITAL DE
REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO BRASIL

Tese de Doutorado apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Cardiologia do Departamento de Clínica Médica da Faculdade de Medicina e do Instituto do Coração Edson Saad, da Universidade Federal do Rio de Janeiro, como parte dos requisitos necessários à obtenção do título de Doutor em Cardiologia.

Aprovada em 14 de Dezembro de 2016.

Banca:

Dra. Gláucia Maria Moraes de Oliveira

Dr. João Manoel de Almeida Pedroso

Dr. Edilson Fernandes de Arruda

Dr. Aurora Felice Castro Issa

Dr. Andréia Rocha de Lorenzo

Suplentes:

Dra Lúcia Helena Alvares Salis

Dra Ana Luísa Rocha Mallet

Rio de Janeiro
2016

Dedicatória

Dedico esta Tese de Doutorado a todos os profissionais da saúde que se empenham diariamente na árdua missão de oferecer o melhor cuidado aos seus pacientes, para os profissionais que, através do seu esforço sincero, exercem o trabalho com amor e carinho para com aqueles que sofrem.

Dedico esta tese, de modo especial, aos pacientes atendidos nas unidades do sistema público de saúde, pois são estes os sujeitos diretamente impactados pela aplicação criteriosa dos recursos públicos da saúde.

Finalmente, dedico esta Tese de Doutorado para todos os cidadãos bem intencionados deste país que se disponham a fazer o seu melhor pela saúde brasileira.

Agradecimentos

Agradeço ao apoio total e irrestrito de uma vida inteira dedicada a mim pelos meus pais ANGELA TERESA CARDOSO BARBOSA e ANTÔNIO GUILHERME ALMEIDA BARBOSA, sem o qual certamente não estaria alcançando este objetivo.

Agradeço a minha esposa CLARISSA ANTUNES THIERS pelo companheirismo e pelas críticas e sugestões altamente qualificadas.

Agradeço ao meu irmão CARLOS EDUARDO BARBOSA e a sua esposa CÍNTHIA RAMOS BARBOSA, agora também minha irmã, pelas contribuições que fizeram na forma de crítica ao trabalho e também na forma de suporte pessoal.

Agradeço aos meus tios SOLIMAR CARDOSO, JOÃO CARLOS CARDOSO (in memoriam) e EDILMA VIEIRA DE OLIVEIRA pela inesgotável prontidão em ajudar no que fosse necessário, tanto em termos profissionais quanto pessoais.

Agradeço pelo encontro que tive ao longo destes anos com profissionais brilhantes e extremamente dedicados ao cuidado dos pacientes, assim como, dedicados ao ensino e à pesquisa na Cardiologia. Deste modo, gostaria de agradecer aos professores BERNARDO RANGEL TURA, BASÍLIO DE BRAGANÇA PEREIRA e LAURA SILVIA BAHIENSE DA SILVA LEITE, pelo acolhimento, carinho e paciência na condução desta Tese como orientadores. Gostaria de agradecer também aos professores ROBERTO COURY PEDROSA e GLÁUCIA MARIA MORAIS DE OLIVEIRA que me introduziram na pós-graduação da UFRJ, em uma atitude de acolhimento e companheirismo somente reconhecidos nos verdadeiros mestres. Agradeço ao DR FELIPE JOSÉ MONASSA PITTELLA, coordenador do Departamento de Coronariopatias do Instituto Nacional de Cardiologia, pelo aprendizado diário e pelo suporte para a condução do estudo.

Agradeço aos meus alunos da Universidade Estácio de Sá que participaram ativamente do trabalho desde a coleta dos dados no prontuário até a elaboração dos manuscritos enviados para publicação. Desta forma, agradeço ao ANDERSON FERREIRA ROLIN DA SILVA, GIULIA ORSI, JULIANA MOUTELA, KAREN FELDMAN, LAURO MARTINS NETO, LUIZ FELIPE, MARCOS MAIA VIANNA, MARINA BRUNNER UCHOA DANTAS MOREIRA, NATHÁLIA e PAULO OTÁVIO DE PAULA RAVAGLIA GEDEON.

Agradeço às crianças da minha vida GIOVANNA THIERS BARBOSA, JÚLIA THIERS BARBOSA, meus sobrinhos LUCAS RAMOS BARBOSA e MATHEUS RAMOS BARBOSA que são minha fonte de alegria, de amor e felicidade. Estas crianças representam tudo o que é realmente importante e são um pedaço do paraíso que DEUS me antecipou em vida.

Lista de Abreviaturas e siglas

ANVISA	Agência Nacional de Vigilância Sanitária
ATID	Artéria torácica interna direita
ATIE	Artéria torácica interna esquerda
AVE	Acidente vascular encefálico
BIA	Balão de contrapulsção intra-aórtico
<i>Bottom-up</i>	Estimativa de custo de baixo para cima
CAAE	Certificado de Apresentação para Apreciação Ética
CCS	<i>Canadian Cardiovascular Society</i> (Sociedade Cardiovascular Canadense)
CD	Artéria coronária direita
CEC	Circulação extracorpórea
CEP	Comitê de Ética em Pesquisa
COMPASNET	Portal de Compras do Governo Federal na Internet
CRVM	Cirurgia de revascularização do miocárdio
CX	Artéria coronária circunflexa
DA	Artéria coronária descendente anterior
DATASUS	Departamento de informática do Sistema Único de Saúde do Brasil
DM	Diabetes Mellitus
DP	Desvio padrão
DPOC	Doença pulmonar obstrutiva crônica
ECMO	<i>Extracorporeal Membrane Oxygenation</i> (Membrana de oxigenação extracorpórea)
EuroSCORE	<i>European System for Cardiac Operative Risk Evaluation</i>
FA	Fibrilação atrial
FEVE	Fração de ejeção do ventrículo esquerdo
HAS	Hipertensão arterial sistêmica
IAM	Infarto agudo do miocárdio
IBM	<i>International Business Machines Corp</i>
IDH	Índice de desenvolvimento humano

IMC	Índice de massa corporal
INC	Instituto Nacional de Cardiologia
IRA	Insuficiência renal aguda
ITU	Infecção do trato urinário
IVUS	<i>Intravascular ultrasound</i> (Ultrassom intravascular)
mEq/L	Miliequivalente por litro
mmHg	Milímetros de Mercúrio
MP	Marcapasso
N	Número de indivíduos
OCT	<i>Optical Coherence Tomography</i> (Tomografia de coerência óptica)
OPME	Órteses, próteses e materiais especiais
PaCO ₂	Pressão de dióxido de carbono arterial
PaO ₂	Pressão de oxigênio arterial
PAM	Pressão arterial média
PIB	Produto Interno Bruto
PMVG	Preços máximos de venda para o governo
PTTa	Tempo de tromboplastia parcial ativada
R\$	Reais
SaO ₂	Saturação arterial de oxigênio
SERPRO	Serviço Federal de Processamento de Dados
SIGTAP	Sistema de Gerenciamento de Tabelas, Medicamentos e OPME – Órteses, Próteses e Materiais Especiais – do SUS
SIRS	<i>Systemic Inflammatory Response Syndrome</i> (Síndrome da resposta inflamatória sistêmica)
STS <i>risk calculator</i>	<i>The Society of Thoracic Surgeons' Risk Calculator</i> (Calculadora de risco para cirurgia cardiovascular da Sociedade dos Cirurgiões Torácicos dos Estados Unidos)
SUS	Sistema Único de Saúde
TAP	Tempo e atividade de protrombina
TCE	Tronco da coronária esquerda
TEP	Tromboembolismo pulmonar

<i>Top-down</i>	Estimativa de custo de cima para baixo
US\$	Dólar americano
UTI	Unidade de terapia intensiva
VD	Ventrículo direito
VE	Ventrículo esquerdo
WHO	<i>World Health Organization</i> (Organização Mundial da Saúde)

Lista de figuras

Figura 1	Internações por doença isquêmica do coração (BRASIL, 2016)	23
Figura 2	Óbitos por doença isquêmica do coração no Brasil (BRASIL, 2016)	23
Figura 3	Taxa de mortalidade específica por doença isquêmica do Coração no Brasil por 100.000 habitantes (BRASIL, 2013)	24
Figura 4	Cirurgias de revascularização do miocárdio no SUS (BRASIL, 2016)	24
Figura 5	Gastos com as cirurgias de revascularização do miocárdio no SUS (BRASIL, 2016)	25
Figura 6	Gastos governamentais com saúde de acordo com o índice de desenvolvimento humano (WHO, 2013)	26
Figura 7	Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – esternotomia	35
Figura 8	Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – dissecação da artéria torácica interna esquerda	36
Figura 9	Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – safenectomia	37
Figura 10	Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – campo operatório	38
Figura 11	Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – anastomoses distais	39
Figura 12	Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – anastomoses proximais	40
Figura 13	Categorias dos custos hospitalares	49
Figura 14	Seleção dos pacientes	51
Figura 15	Diagnósticos na admissão hospitalar	54
Figura 16	Estratificação pelo CCS nos pacientes admitidos com angina estável	54

Figura 17	Prevalência das comorbidades	55
Figura 18	Tempo de permanência na UTI	58
Figura 19	Frequência de complicações	61
Figura 20	Custos de internação hospitalar estratificados de acordo com o número de fatores de risco cardiovascular	66
Figura 21	Histograma dos custos totais de internação hospitalar	68
Figura 22	Histograma do logaritmo custos totais de internação hospitalar	68
Figura 23	Gráfico de dispersão do logaritmo dos custos e dias de internação hospitalar	70
Figura 24	Gráfico de dispersão do logaritmo dos custos e idade	70
Figura 25	Gráfico de dispersão do logaritmo dos custos e tempo de ventilação mecânica	71
Figura 26	Custos médios durante a internação hospitalar	71
Figura 27	Custo médio por categoria de medicamento	72
Figura 28	Medicamentos com os maiores custos por paciente	73
Figura 29	Medicamentos prescritos com maior frequência	74
Figura 30	Custos médios por categoria de exame laboratorial	75
Figura 31	Exames laboratoriais mais solicitados	76
Figura 32	Custos médios dos exames laboratoriais por paciente	77
Figura 33	Custos médios por categoria de exame complementar de Imagem	79

Lista de tabelas

Tabela 1	Dados dos pacientes	53
Tabela 2	Dados da cirurgia	57
Tabela 3	Tempos da internação hospitalar	59
Tabela 4	Procedimentos relacionados às intercorrências	59
Tabela 5	Complicações ocorridas nos 240 pacientes submetidos à CRVM	62
Tabela 6	Custo adicional das complicações	65
Tabela 7	Comparação das características e custos dos pacientes que morreram e sobreviveram	67
Tabela 8	Resultados da regressão múltipla para o logaritmo dos custos	69
Tabela 9	Custos médios dos profissionais de acordo com o setor e categoria profissional	81

Resumo

BARBOSA, João Luís. Análise dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital de referência do Sistema Único de Saúde do Brasil. 2016. Tese (Doutorado em Medicina: Área de concentração Cardiologia) – Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro.

Introdução

As doenças cardiovasculares representam uma importante causa de morbidade e mortalidade. São responsáveis por 30,5% de todas as causas de óbito no mundo (WHO, 2016). A doença cardíaca isquêmica é responsável pela maior parte destas mortes. Acompanhando o aumento na prevalência da doença cardíaca isquêmica no Brasil, temos um aumento sustentado no número de cirurgias de revascularização do miocárdio realizadas e um aumento ainda maior nos gastos com este procedimento. Por se tratar de um procedimento de alta complexidade, a cirurgia de revascularização do miocárdio representa um custo elevado para as fontes pagadoras, sejam estas públicas ou privadas. Considerando que os recursos públicos destinados ao sistema público de saúde são limitados, os gestores deste sistema necessitam de ferramentas para auxiliar na elaboração de um plano para que a alocação dos recursos seja eficiente.

Métodos

Este é um estudo observacional, prospectivo, realizado em um único centro, com o objetivo de realizar uma análise de custo de internação hospitalar, através do microcusto, dos pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio. Foram selecionados 240 pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio (CRVM) no Instituto Nacional de Cardiologia (INC) no ano de 2013. Foram incluídos pacientes com idade superior a 30 anos, de ambos os sexos, com doença arterial coronariana comprovada por coronariografia e com indicação para a realização de cirurgia de revascularização do miocárdio. Foram excluídos os pacientes que realizaram a cirurgia de revascularização do miocárdio associada a outros procedimentos cirúrgicos tais como cirurgias valvares, endarterectomia de carótidas, cirurgias vasculares, dentre outras. A modalidade de estimativa dos

custos foi a de microcusto obtida a partir dos centros de custo. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto Nacional de Cardiologia sob CAAE: 30460013.4.0000.5257 e nº 648.089.

Resultados

O custo médio de internação hospitalar foi de R\$ 22.647,24, com mediana de R\$ 14.772,98 e desvio padrão de R\$ 28.105,66. O gasto médio dos pacientes masculinos foi de R\$ 23.423,98, e dos pacientes do sexo feminino foi de R\$ 20.798,37 ($p= 0,510$). Os pacientes com idade superior a 75 anos apresentaram um custo médio de R\$ 35.640,41, ao passo que os pacientes com idade inferior a 75 anos apresentaram um custo médio de R\$ 21.203,55 ($p= 0,140$). Os pacientes que morreram apresentaram um custo de internação médio de R\$ 40.497,63, e aqueles que sobreviveram tiveram um custo médio de R\$ 20.384,51 ($p= 0,030$). Nos pacientes que apresentaram alguma complicação o custo médio foi de R\$ 35.400,28 e naqueles sem complicações o custo médio foi de R\$ 13.996,57 ($p < 0,001$). Os gastos médios com medicamentos foram de R\$ 4.673,29, os custos dos exames laboratoriais foram de R\$ 592,46, os gastos com exames de imagem foram de R\$ 584,83, os custos médios com materiais foi de R\$ 2.494,02, os custos com profissionais foram de R\$ 8.551,77 e o custo indireto médio foi de R\$ 5.750,87 por paciente.

Conclusões

Os pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio isolada apresentaram um custo médio de R\$ 22.647,24, podendo este custo variar de acordo com diversos fatores tais como o perfil clínico do paciente, o tempo de internação hospitalar, o tempo de internação na UTI e a ocorrência de complicações.

De posse destas informações, os gestores poderão aperfeiçoar a alocação dos recursos para a saúde baseando-se em evidências.

Abstract

BARBOSA, João Luís. Analysis of the cost of coronary artery bypass grafting in a reference hospital of the National Health System in Brazil. 2016. Thesis (Doctorate in Medicine: Cardiology concentration area) - School of Medicine, Federal University of Rio de Janeiro, Rio de Janeiro.

Introduction

Cardiovascular diseases are a major cause of morbidity and mortality. They account for 30.5% of all causes of death worldwide (WHO, 2016). Ischemic heart disease is responsible for most of these deaths. Accompanying the increase in the prevalence of ischemic heart disease in Brazil, a sustained increase in the number of CABG surgeries and an even greater increase in expenditure were observed. Because it is a highly complex procedure, CABG surgery represents a high cost to public or private payers. Whereas public resources for the public health system are limited, managers of this system require a tool to assist in developing a plan for an efficient resource allocation.

Methods

This is an observational, prospective study conducted at a single center, in order to conduct a cost analysis of hospitalization through microcost in patients undergoing coronary artery bypass surgery. Were selected 240 patients undergoing isolated coronary artery bypass grafting (CABG) at the National Institute of Cardiology in 2013. Were included patients older than 30 years, of both genders, with coronary artery disease confirmed by coronary angiography and indication for CABG surgery. Patients who underwent coronary artery bypass surgery associated with other surgical procedures such as associated valve surgery, carotid endarterectomy, vascular surgery, were excluded. The method of estimation of costs was the microcost (bottom-up) obtained from the cost centers. The research project was approved by the Ethics Committee of the National Institute of Cardiology Research under CAAE: 30460013.4.0000.5257 and No. 648,089.

Results

The average cost of hospitalization was R\$ 22,647.24, with a median of R\$ 14,772.98 and standard deviation of R\$ 28,105.66. The average spending of male patients was R\$ 23,423.98, and female patients was R\$ 20,798.37 ($p = 0.510$). Patients older than 75 years had an average cost of R\$ 35,640.41, while patients aged less than 75 years had an average cost of R\$ 21,203.55 ($p = 0.140$). The patients who died had a mean hospital cost of R\$ 40,497.63, and those who survived had an average cost of R\$ 20,384.51 ($p = 0.030$). In patients with any complication the average cost was R\$ 35,400.28 and those without complications the average cost was R\$ 13,996.57 ($p < 0.001$). The average drug expenditures were R\$ 4,673.29, the cost of laboratory tests were R\$ 592.46, spending on imaging tests were R\$ 584.83, the mean material costs was R\$ 2,494.02, mean professional costs were R\$ 8,551.77 and the average indirect cost was R\$ 5,750.87 per patient.

Conclusions

Patients undergoing isolated CABG surgery had an average cost of R\$ 22,647.24 that may vary according to several factors such as the patient's profile, the length of hospital stay, length of stay in the ICU and the occurrence of complications.

With this information, managers can improve resource allocation for health care.

Sumário

Lista de abreviaturas e siglas	7
Lista de figuras	10
Listas de tabelas	12
Resumo	13
Abstract	15
1 INTRODUÇÃO	20
2 REVISÃO DA LITERATURA	22
2.1 ANÁLISE DOS CUSTOS	32
2.1.1 Definição de custo	32
2.1.2 Modalidades de estimativa dos custos	32
2.1.3 Estimativa de custo unitário tipo microcusto	33
2.1.4 Custos diretos	34
2.1.5 Custos Indiretos	34
2.2 TÉCNICA CIRÚRGICA	35
3 OBJETIVOS	42
4 MÉTODOS	43
4.1 CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO	43
4.2 POPULAÇÃO ESTUDADA	43
4.2.1 Critérios de inclusão	43
4.2.2 Critérios de exclusão	43
4.3 PROCEDIMENTOS DE INVESTIGAÇÃO	43
4.3.1 Coleta de dados e definição das variáveis estudadas	43
4.3.2 Custos diretos	44
4.3.2.1 Análise dos custos com os medicamentos	45
4.3.2.2 Análise dos custos com os exames laboratoriais	46
4.3.2.3 Análise dos custos com os exames complementares de imagem	47
4.3.2.4 Análise dos custos com materiais	47
4.3.2.5 Análise dos custos dos profissionais da saúde	48
4.3.3 Custos Indiretos	48

4.4 PROCEDIMENTO DE ANÁLISE DE DADOS E METODOLOGIA ESTATÍSTICA	49
4.5 CONSIDERAÇÕES ÉTICAS	50
5 RESULTADOS	51
5.1 CASUÍSTICA	51
5.2 DADOS CLÍNICOS	55
5.3 DADOS DAS CIRURGIAS	56
5.4 DADOS DOS CUIDADOS INTENSIVOS	57
5.5 DADOS DAS COMPLICAÇÕES	59
5.6 DADOS DOS CUSTOS	63
5.6.1 Custos diretos	72
5.6.1.1 Medicamentos	72
5.6.1.2 Exames laboratoriais	74
5.6.1.3 Exames complementares de imagem	77
5.6.1.4 Materiais	79
5.6.1.5 Profissionais	80
5.6.2 Custos indiretos	81
6 DISCUSSÃO	82
7 LIMITAÇÕES	89
8 CONCLUSÕES	90
REFERÊNCIAS	91
ANEXOS	95
ANEXO I Parecer Consubstanciado do Comitê de Ética em Pesquisa	95
ANEXO II Folha de rosto para pesquisa envolvendo seres humanos – Plataforma Brasil – CONEP	98
ANEXO III Declaração para uso de prontuários	99
ANEXO IV Formulário de ciência do projeto de pesquisa pelas chefias	100
APÊNDICES	101
APÊNDICE I Ficha de coleta de dados no prontuário físico	101
APÊNDICE II Metodologia para a coleta dos dados no DATASUS	102

APÊNDICE III	Tutorial de acesso ao PARI	106
APÊNDICE IV	Tutorial de acesso ao PAGU – Resumo de alta hospitalar	109
APÊNDICE V	Tutorial para a verificação dos óbitos	113
APÊNDICE VI	Tutorial de acesso ao PAGU – Itens prescritos	115
APÊNDICE VII	Tutorial para a contagem dos medicamentos	120
APÊNDICE VIII	Custos por categoria de medicamentos por paciente	124
APÊNDICE IX	Custos por categoria de exames laboratoriais por paciente	129
APÊNDICE X	Custos por categoria de exames de imagem por paciente	134
APÊNDICE XI	Custos dos materiais por paciente	139
APÊNDICE XII	Custos dos profissionais	144
APÊNDICE XIII	Custos indiretos por paciente	150
APÊNDICE XIV	Lista dos custos totais por paciente	156

1 INTRODUÇÃO

As doenças cardiovasculares representam a principal causa de morbidade e mortalidade no mundo atualmente. São responsáveis por 17.500.000 óbitos por ano, correspondendo a 30,5% de todas as causas de óbito no mundo (WHO, 2016).

Dentre as doenças cardiovasculares, a doença cardíaca isquêmica é responsável por 7.500.000 óbitos por ano (WHO, 2016).

No Brasil, as doenças cardiovasculares também representam a principal causa de morte, sendo responsáveis por 340.284 óbitos por ano, correspondendo a 27,7% de todas as causas de óbito segundo o Ministério da Saúde/DATASUS (BRASIL, 2016).

A doença cardíaca isquêmica é responsável por 107.916 óbitos no Brasil e 11.852 óbitos no Estado do Rio de Janeiro a cada ano. (BRASIL, 2016).

A doença cardíaca isquêmica tem também um grande impacto econômico, pois as internações hospitalares, os procedimentos diagnósticos e terapêuticos, e o tratamento medicamentoso continuado determinam um impacto econômico relevante para as fontes pagadoras.

No âmbito público, a cirurgia de revascularização do miocárdio (CRVM) é custeada pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Por ano são realizadas 22.351 CRVM pelo SUS, com um custo total R\$ 286,7 milhões para o país (BRASIL, 2016).

No cenário nacional, a prevalência da doença isquêmica do coração está aumentando ao longo dos últimos anos, correspondendo a um aumento no número de internações hospitalares que passaram de 148.858 no ano de 2000 para 252.872 em 2015. O número de óbitos por doença isquêmica do coração aumentou de 78.456 no ano de 2000 para 107.916 em 2014 (BRASIL, 2016).

Acompanhando o aumento na prevalência da doença cardíaca isquêmica no Brasil, temos um aumento sustentado no número de CRVM realizadas e um aumento ainda maior nos gastos com este procedimento. No ano de 2008 foram realizadas 20.760 CRVM, sendo 18.755 com o uso de circulação extracorpórea (CEC) e 2.005 sem o uso de CEC. Entretanto, no ano de 2015 o total de cirurgias realizadas foi de 22.351, das quais 19.970 foram com CEC e 2.381 foram realizadas sem CEC. No que se refere aos recursos utilizados pelo SUS para o custeio da

CRVM, no ano de 2008 foram gastos R\$ 180,9 milhões, ao passo que em 2015 este valor alcançou R\$ 286,7 milhões.

Embora estudos tenham sido realizados com o objetivo de descrever os gastos com a CRVM, ainda não dispomos de dados suficientemente detalhados sobre os custos deste procedimento no SUS.

2 REVISÃO DA LITERATURA

A identificação dos custos é fundamental para muitas análises econômicas dos sistemas de saúde. Os custos com saúde são muitas vezes derivados de bases de dados administrativas, sejam estas públicas ou privadas. A obtenção dos dados na literatura referentes aos custos unitários, através de pesquisas com microcusto, é ainda mais difícil devido à complexidade para a execução e pela escassez destes estudos na literatura médica.

Nos estudos de análise de custo, é particularmente desafiadora a adequada medida dos custos. As informações sobre os custos geralmente são obtidas dos registros financeiros dos hospitais ou das fontes pagadoras. Entretanto, na maioria das vezes estas medidas dos custos não são suficientemente acuradas para todos os cenários. Nestes casos, quando as informações sobre os custos são feitas de modo agregado, a obtenção dos custos unitários obtidos através do microcusto pode ser utilizada para responder às questões sobre o custo de cada unidade (SMITH MW, 2003).

A cirurgia de revascularização do miocárdio é uma modalidade de tratamento com eficácia já demonstrada para a redução da morbimortalidade de pacientes selecionados com doença cardíaca isquêmica (YUSUF S, 1994).

Por se tratar de um procedimento de alta complexidade, a cirurgia de revascularização do miocárdio representa um custo elevado para as fontes pagadoras.

Considerando que os recursos públicos destinados ao sistema público de saúde são limitados, os gestores deste sistema necessitam de ferramentas para auxiliar na elaboração de um plano para que a alocação dos recursos seja eficiente.

Uma questão fundamental para a definição e distribuição dos recursos públicos é o conhecimento sobre quais são os custos relativos ao possível benefício de cada procedimento a curto, médio e longo prazo.

Escolhas devem ser feitas considerando a análise criteriosa de todos os aspectos envolvidos em uma determinada intervenção, levando-se em consideração os custos e o impacto sobre a população (BRASIL, 2009).

No Brasil observa-se uma elevação no número de internações hospitalares e no número de óbitos decorrentes de cardiopatia isquêmica, levando a um aumento

no número de CRVM e elevando gradativamente os gastos com este procedimento, conforme demonstrado nas figuras 1, 2, 3, 4 e 5 (BRASIL, 2016).

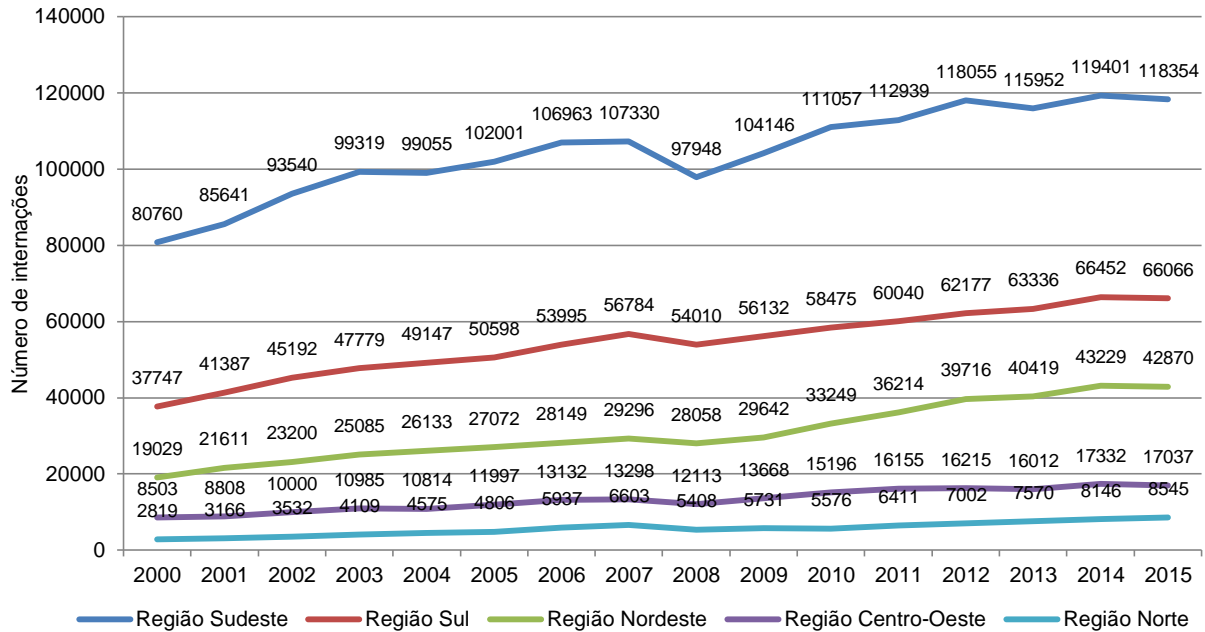


Figura 1 – Internações por doença isquêmica do coração, por região (BRASIL, 2016).

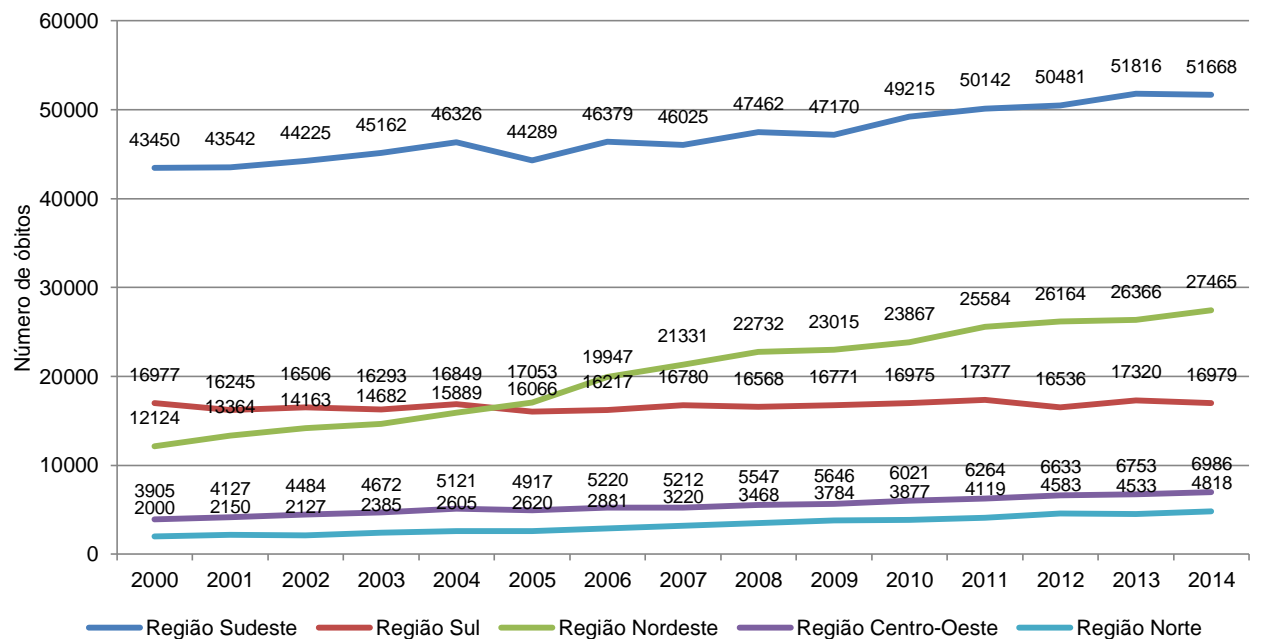


Figura 2 – Óbitos por doença isquêmica do coração no Brasil (BRASIL, 2016).

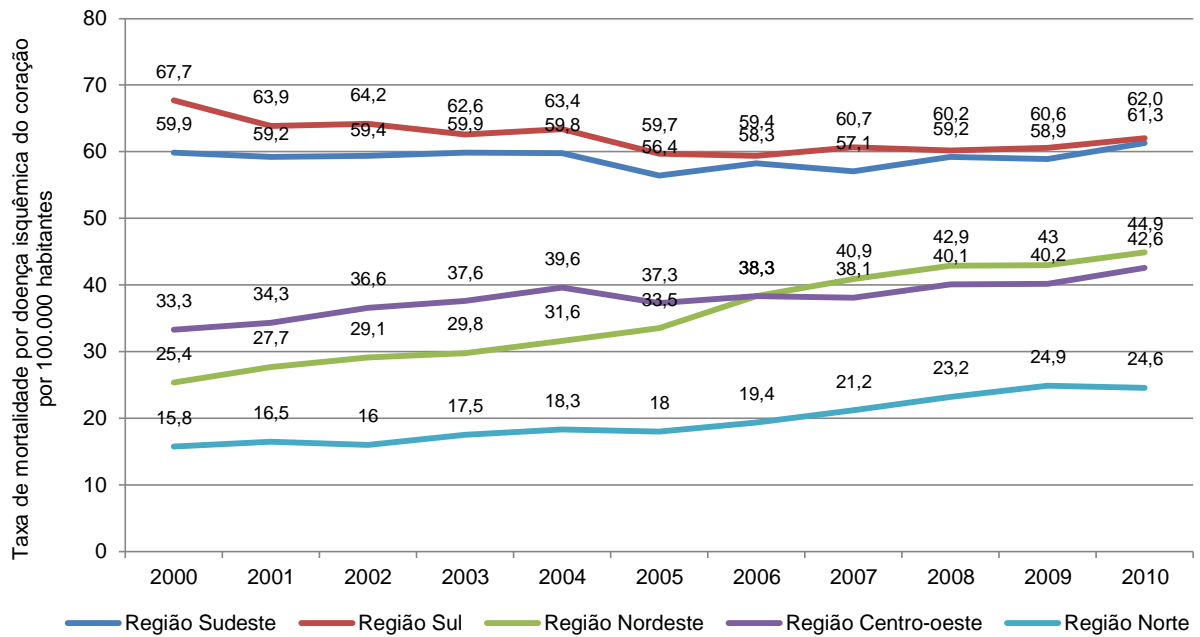


Figura 3 – Taxa de mortalidade específica por doença isquêmica do coração no Brasil por 100.000 habitantes (BRASIL, 2013).

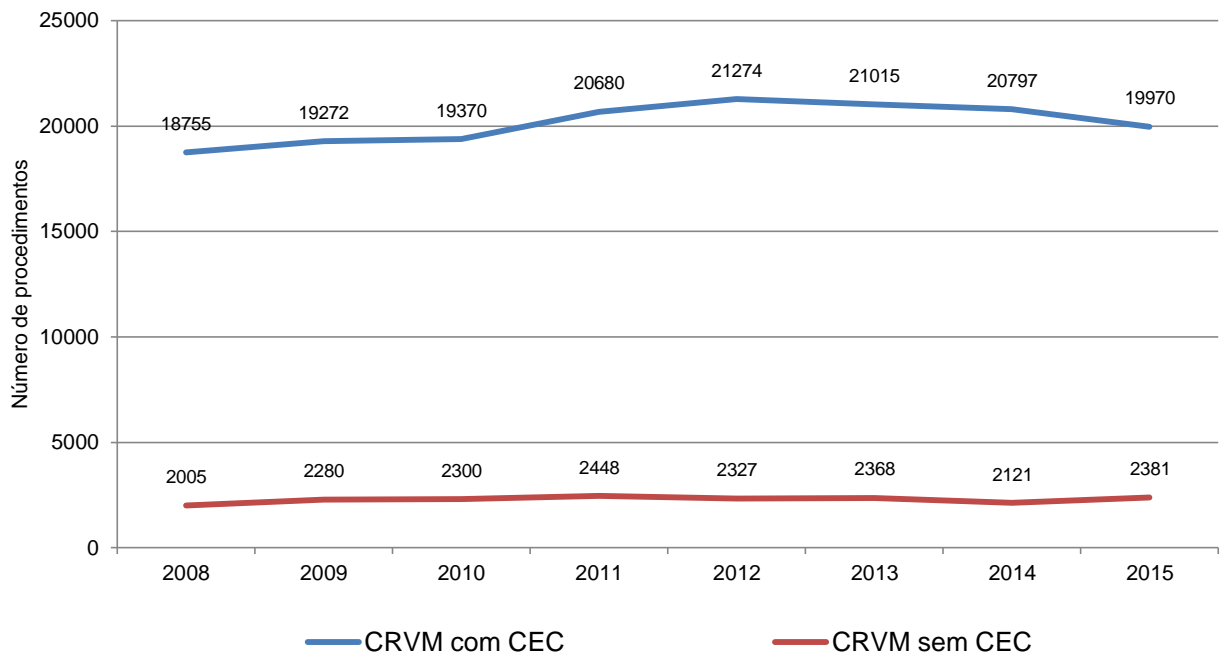


Figura 4 – Cirurgias de revascularização do miocárdio no SUS (BRASIL, 2016).

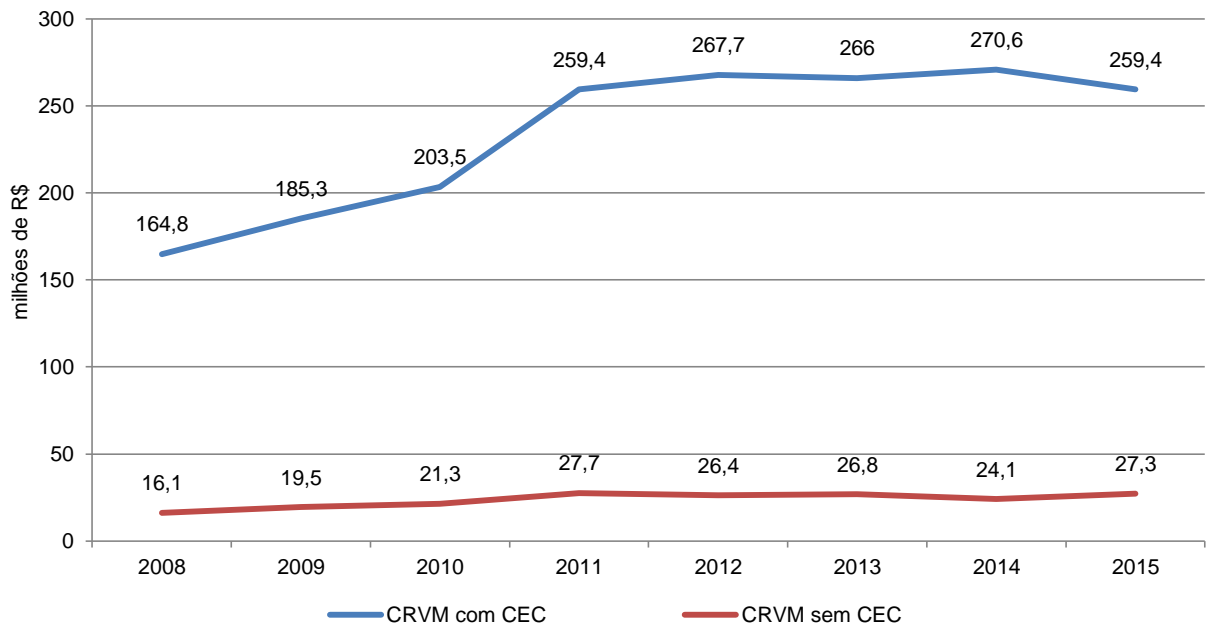


Figura 5 – Gastos com as cirurgias de revascularização do miocárdio no SUS (BRASIL, 2016).

A elevação dos gastos em saúde é um fenômeno mundial, tanto em países com elevado grau de desenvolvimento humano, quanto nos países menos desenvolvidos. A figura 6 representa os gastos governamentais com saúde e a sua relação com o índice de desenvolvimento humano (IDH).

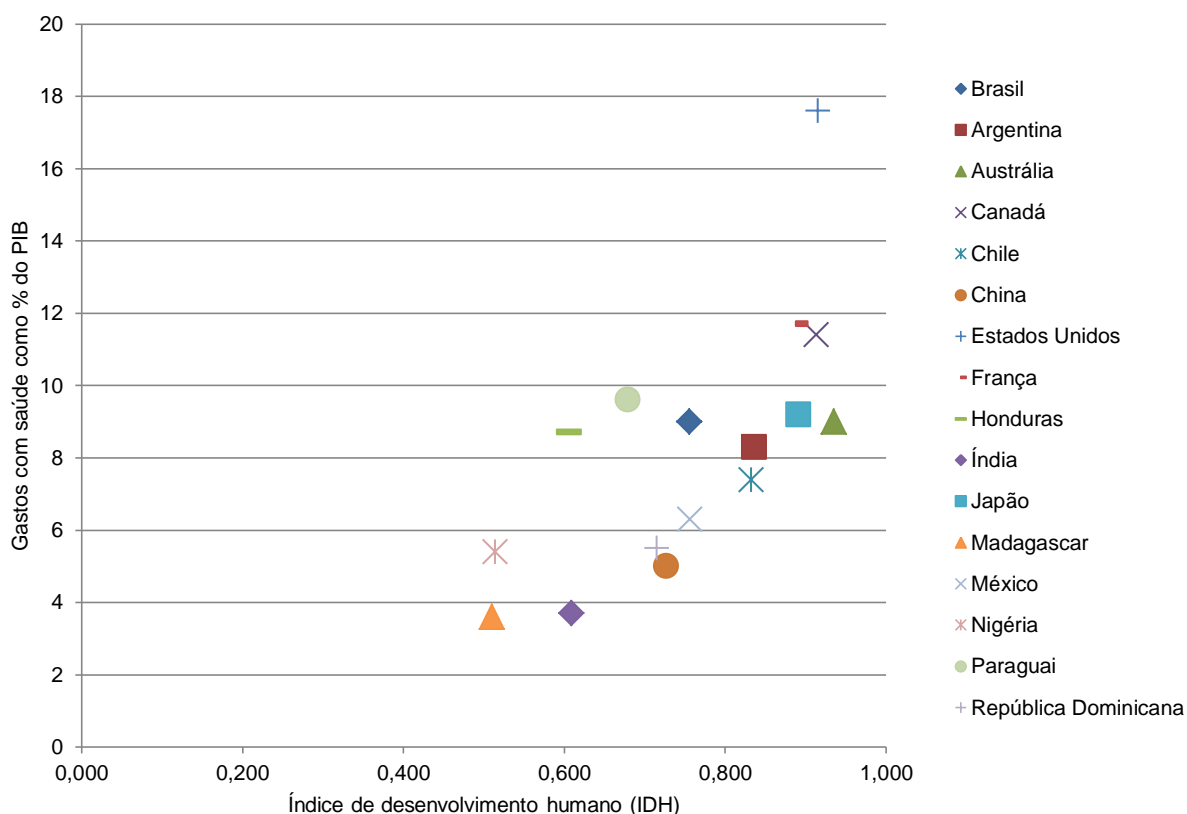


Figura 6 – Gastos governamentais com saúde de acordo com o índice de desenvolvimento humano (WHO, 2008; WHO, 2013).

A elevação dos gastos com saúde pode comprometer os sistemas de saúde, tendo em vista que os recursos são limitados, podendo levar a um desequilíbrio nos gastos caso estes recursos não sejam utilizados de forma criteriosa.

Os estudos de custo relacionados às avaliações econômicas compreendem um grande grupo de métodos usados na avaliação de tecnologias em saúde. Esse instrumental vem sendo objeto de muita atenção tanto por parte dos gestores de saúde como das agências e demais organismos responsáveis pela avaliação de tecnologias em saúde em diversos países. Esse interesse tem sido alimentado pelas preocupações com a elevação dos gastos em saúde, pelas pressões sobre os gestores nas decisões sobre a alocação de recursos e pela necessidade dos fornecedores de demonstrar os benefícios de suas tecnologias. Como resultado, observa-se significativo incremento no número de avaliações econômicas na literatura, bem como tem existido um refinamento dos métodos envolvidos com sua execução (BRASIL, 2009).

As análises de custo, e suas variantes como custo-efetividade, custo-utilidade e custo-resultado, são os principais componentes para a pesquisa em economia da saúde.

Dentre os métodos para a sua realização, os estudos de microcusto são os mais detalhados e precisos. Em estudos de microcusto, um custo é derivado para cada elemento de uma intervenção: medicamentos, exames e materiais. (SMITH MW, 2010).

Diversos aprimoramentos da técnica cirúrgica para a revascularização do miocárdio foram implementados com o objetivo de diminuir a mortalidade e a morbidade relacionadas à intervenção, assim como permitir a cirurgia de revascularização a um maior número de pacientes com coronariopatia de alta complexidade. Entretanto, com os avanços tecnológicos ocorridos ao longo dos anos objetivando a maior segurança da cirurgia, os custos envolvidos com a cirurgia de revascularização do miocárdio aumentaram de modo substancial.

MOZAFFARIAN D, et al (2015), utilizando informações do *National Hospital Discharge Survey* (NHDS), filiado ao *National Center for Health Statistics* (NCHS) do *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC), dos Estados Unidos, obteve uma estimativa de que em 2010 cerca de 219.000 pacientes tenham se submetido à CRVM naquele país. Este estudo demonstrou que a mortalidade ajustada ao risco da CRVM demonstrou uma redução significativa na década passada quando comparada com estudos anteriores.

SONG HK, et al (2009) analisou os custos da internação hospitalar de 5,5 milhões de pacientes submetidos à CRVM isolada nos Estados Unidos entre 1998 e 2005. Neste estudo, foram observados custos hospitalares decrescentes, sendo de US\$ 26.210 em 1998 e chegando a US\$ 19.196 em 2005.

As características do paciente a ser submetido à CRVM, assim como as suas comorbidades, podem interferir também, de modo expressivo, nos custos hospitalares. Neste contexto, estão estabelecidos vários fatores que contribuem para o aumento dos custos da CRVM, como a idade avançada do paciente, pacientes do sexo feminino, negros, pacientes que apresentam complicações no pós-operatório, longos períodos de internação, ou com múltiplas comorbidades, particularmente a doença renal crônica (TOOR I, 2009; AGARWAL S, 2010; BROWN PP, 2008; SALEH SS, 2009).

O tempo de permanência hospitalar é um dos principais fatores determinantes do custo, mesmo se for considerado o tempo de espera para a realização da cirurgia. VOGEL TR, et al (2010) realizaram um estudo com mais de 163.006 pacientes, dos quais 87.318 (53,6%) foram submetidos à CRVM, e observaram que a demora para a realização da cirurgia em pacientes eletivos está associada ao aumento na incidência de infecções e na mortalidade, acarretando uma elevação nos custos hospitalares. O custo variou de US\$ 25.164 para os pacientes que

realizaram a CRVM no tempo estimado, até US\$ 42.055 para os pacientes com demora entre 6 e 10 dias.

Em um estudo com dados provenientes de 12.016 pacientes, submetidos à CRVM em 33 hospitais no Estado de Nova Iorque, nos Estados Unidos, SALEH SS, et al (2009) observaram que os pacientes mais idosos, do sexo feminino ou negros apresentaram uma internação hospitalar com maior custo. Características clínicas como a diminuição da fração de ejeção do VE, número de coronárias doentes, cirurgias cardíacas prévias, e a existência de múltiplas comorbidades aumentam ainda mais os custos. Os custos hospitalares diminuem significativamente, em média até 15%, nos hospitais com grande volume de procedimentos, correspondendo neste estudo a um volume entre 250 e 499 CRVM por ano.

TOOR I, et al (2009) observaram que os pacientes idosos com idade superior a 75 anos de idade submetidos à CRVM apresentaram maiores taxas de complicações pós-operatórias e maior utilização de recursos quando comparados aos pacientes com idade inferior. AGARWAL S, et al (2010), em outro estudo, relataram que o aumento do tempo de hospitalização e dos custos relacionados à internação hospitalar correlacionaram-se diretamente com o aumento da idade dos pacientes que realizaram CRVM. RIORDAN CJ, et al (2000) tentaram estabelecer em seu estudo a relação entre preditores de risco pré-operatório e os custos da CRVM. Embora estes preditores tenham se mostrados acurados para a avaliação de grandes grupos de pacientes submetidos à CRVM, os resultados foram desapontadores quando o objetivo era a avaliação individual do paciente.

OSNABRUGGE RL, et al (2014) realizaram um estudo em que comparou os custos da CRVM em pacientes com faixas diferentes de risco operatório. O tempo médio de internação hospitalar naquele estudo foi de 6,9 dias e o custo médio foi de US\$ 38.847. Nos pacientes de menor risco operatório, calculado com o STS *risk calculator*, com escore médio de 0,6%, o tempo médio de internação hospitalar foi de 5,4 dias com um custo médio de internação hospitalar de US\$ 33.275. Nos pacientes com maior risco operatório, com STS escore médio de 19%, o tempo de internação médio foi de 13,8 dias, com custo total médio de US\$ 69.122. Este estudo demonstrou também que, nos pacientes com baixo risco operatório, o tempo de internação e os custos apresentaram uma tendência de crescimento proporcional. O mesmo não foi observado nos pacientes com elevado risco

operatório, quando foi observado que a elevação dos custos ocorreu de forma mais rápida que o tempo de internação hospitalar.

Os dados da literatura médica são conflitantes no que se refere à realização de CRVM sem circulação extracorpórea (CEC) na redução dos custos na CRVM. Em um estudo de PUSKAS JD, et al (2004) comparando a CRVM com e sem CEC, o custo médio de internação hospitalar por paciente foi US\$ 2.272 menor com a CRVM sem CEC no momento da alta.

HU S, et al (2010), em um outro estudo com 6.665 pacientes submetidos à revascularização do miocárdio entre 1999 e 2005, observaram que a CRVM sem CEC proporcionou uma redução discreta dos custos no curto prazo, embora os pacientes submetidos à CRVM sem CEC apresentaram, neste estudo, um risco aumentado de eventos cardiovasculares e de novas revascularizações, especialmente se eles forem considerados de alto risco. No longo prazo, a CRVM sem CEC apresentou um custo maior.

LAMY A, et al (2014) demonstraram que as diferenças nos custos das cirurgias de revascularização do miocárdio com ou sem CEC não eram significativas. Nos pacientes submetidos à CRVM sem CEC os custos médios foram de US\$ 9.650, ao passo que na CRVM com CEC os custos médios foram de US\$ 9.583, após o primeiro ano.

As complicações no pós-operatório aumentam os custos da internação. BROWN PP, et al (2008), observando 114.223 pacientes sobreviventes à CRVM em 2005 atendidos pelo Medicare nos Estados Unidos, demonstraram que o custo médio de internação hospitalar foi de US\$ 32.201, com desvio padrão de US\$ 23.059, e um tempo médio de internação hospitalar de 9,9 dias, com desvio padrão de 7,8 dias. Este estudo também verificou que os pacientes que apresentaram alguma complicação, correspondendo a 13,6% dos pacientes, consumiram mais recursos hospitalares, com um incremento médio de US\$ 15.468 por paciente e um aumento do tempo de internação hospitalar de 1,3 dias, em média.

SPEIR AM, et al (2009) em um estudo com 14.780 pacientes submetidos à CRVM isolada, demonstraram que as complicações no período pós-operatório podem aumentar os custos de internação em US\$ 2.574 no caso da fibrilação atrial, US\$ 40.704 nos pacientes com ventilação mecânica prolongada, US\$ 49.128 nos casos com insuficiência renal aguda, US\$ 62.773 nos casos de mediastinite e US\$ 49.242 nos casos de óbito.

OSNABRUGGE RL et al (2014) observaram que na CRVM a fibrilação atrial foi a complicação mais comum (17.2%), seguida pela ventilação mecânica prolongada (9.3%) e pela insuficiência renal aguda (3.5%). O tempo médio de internação hospitalar foi de 9,3 dias. O custo total médio da CRVM foi de US\$ 38.848.

As infecções hospitalares tem um papel importante nos custos da internação hospitalar.

Infecções hospitalares ocorrem entre 10 e 20% das cirurgias cardíacas. Após a CRVM, ocorre infecção superficial da ferida operatória entre 2 e 6% dos pacientes, ao passo que as infecções profundas de esterno ocorrem entre 0,45 e 5%.

KOBAYASHI J, et al (2015) demonstraram que as infecções de ferida operatória após a CRVM não só prolongam o tempo de internação hospitalar, como também elevam os custos da internação. O aumento nos custos da internação hospitalar decorreu principalmente do uso mais frequente de antimicrobianos nos pacientes que apresentaram infecção hospitalar.

Deve-se levar em consideração que os custos da internação relacionada à CRVM podem variar entre os hospitais.

KILIC A, et al (2014), em estudo sobre a variabilidade dos custos da CRVM em hospitais com grande volume de cirurgias, observaram que os custos variaram em US\$ 40.424, com desvio padrão entre os hospitais de US\$ 12.130, por paciente. Após o ajuste de múltiplas variáveis, persistiram diferenças significativas nos custos das cirurgias em diferentes hospitais. Os preditores mais influentes nos custos hospitalares foram a necessidade de dispositivo de assistência ventricular, a utilização da membrana de oxigenação extracorpórea (ECMO) e a mortalidade hospitalar. As complicações também apresentaram uma elevação significativa dos custos, especialmente a sepse no pós-operatório, hemorragias e insuficiência respiratória.

Existem poucos estudos no Brasil sobre o impacto dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio. HADDAD N, et al (2007) identificaram que os custos da cirurgia eletiva eram maiores nos pacientes que receberam de 3 a 5 pontes, chegando a R\$ 7.148,05, em comparação com pacientes que receberam 1 a 2 pontes, com custo de R\$ 6.659,29 .

Estudo realizado por FAVARATO D, et al (2003) observou que o custo médio da CRVM durante 1 ano foi de US\$ 11.794,33.

BITTAR E, et al (2003) identificaram que, dos materiais utilizados no centro cirúrgico, os itens de material de perfusão, fios cirúrgicos e material de consumo foram os que apresentaram o maior custo médio na cirurgia de revascularização do miocárdio.

GIRARDI PB, et al (2008), em pesquisa realizada no cenário nacional, observaram que a cirurgia de revascularização do miocárdio sem CEC tinha um custo menor e estava associada a um tempo menor de internação hospitalar.

Estudo realizado por PIEGAS L, et al (2009), que analisou 63.529 cirurgias de revascularização do miocárdio entre 2005 e 2007, observou um pagamento médio de R\$ 6.990,16 nos hospitais do SUS pelo procedimento.

2.1 ANÁLISE DOS CUSTOS

2.1.1 Definição de custo

Custo representa o investimento financeiro efetuado por um gestor na elaboração de produtos, aquisição de mercadorias ou na prestação de serviços, e que tem como objetivo a oferta de serviços de saúde representados na forma de atendimentos por profissionais da saúde, aquisição de equipamentos médicos para diagnóstico e tratamento, além da manutenção e expansão da infraestrutura de saúde. Sendo assim, determina-se como custo tudo que é gasto direta ou indiretamente na produção de um produto ou serviço. Deste modo, podem corresponder às despesas ou desembolsos feitos para realizar determinada tarefa. Utiliza-se a palavra gasto para representar genericamente os investimentos, as despesas e as perdas, além dos custos (MARTINS E, 2003).

2.1.2 Modalidades de estimativa dos custos

Duas abordagens são habitualmente usadas para estimar os custos unitários: estimativa de cima para baixo (*top-down*), e estimativa de custos de baixo para cima (*bottom-up* ou microcusto), que podem ser utilizadas de forma isolada ou combinada para a estimativa dos custos de um hospital. Usualmente, a abordagem *top-down* do custeio é mais indicada para estimar os custos do nível da sociedade, tendo em vista que não exige o detalhamento individualizado dos dados referentes aos custos e exige menos recursos para a sua execução, que muitas vezes são intangíveis e

onde os dados são escassos. A abordagem pelo microcusto é uma abordagem utilizada para estimar os custos de cada intervenção no paciente e o resultado é o somatório destas intervenções. Por este motivo, esta abordagem possui maior precisão, porém é mais demorada e mais onerosa para a sua execução.

No presente estudo foi adotada a abordagem do microcusto descrita a seguir.

2.1.3 Estimativa de custo unitário tipo microcusto

A abordagem do tipo microcusto caracteriza-se por um maior nível de detalhamento ou granularidade, pois permite identificar todos os recursos que são utilizados na prestação de um serviço e atribuir um valor a cada um desses recursos. Desta forma, os valores dos procedimentos e processos individuais são somados e o resultado da soma de todos os valores derivados das intervenções vai gerar o custo total da internação do paciente, fornecendo um substrato para a avaliação de custos hospitalares (MARTINS E, 2003).

São vantagens do microcusto: a transparência, o detalhamento e a versatilidade. Transparência porque os dados detalhados dos custos permitem que as informações sejam verificadas a qualquer tempo e erros potenciais sejam investigados, proporcionando ao processo uma melhor qualidade da informação e da estimativa dos custos. Detalhamento porque os dados de custo são discriminados com precisão, contabilizando cada intervenção realizada no paciente, permitindo a sua valoração como unidade, facilitando a identificação das variações dos dados referentes aos custos. Versatilidade porque o microcusto permite a realização de projeções sobre como os custos podem mudar como resultado de uma redução no uso de serviços ou da demanda (MARTINS E, 2003).

O custeio por absorção, também chamado de custeio integral, é o método derivado da aplicação dos princípios fundamentais de contabilidade. Consiste na apropriação de todos os custos diretos e indiretos, fixos e variáveis, causados pelo uso de recursos da produção aos bens elaborados dentro do ciclo operacional interno. Segundo LEONCINE M, et al (2013), o custeio por absorção realizado através dos centros de custo é o modo mais adequado para a análise dos custos no ambiente hospitalar.

Segundo MARTINS E (2003), as principais características do custeio por absorção são: (1) a capacidade de incluir os custos totais fixos, variáveis, diretos e indiretos; (2) necessidade de critério de rateios, no caso de apropriação dos custos indiretos (custos gerais da cirurgia de revascularização do miocárdio) quando houver dois ou mais procedimentos cirúrgicos realizados em um mesmo centro cirúrgico; (3) os resultados apresentados sofrem influência direta do volume de produção, ou seja, nos hospitais com volume de cirurgias menor o custo de cada procedimento geralmente é maior porque parte dos gastos indiretos são fixos, sendo então divididos pelo menor número de procedimentos realizados.

2.1.4 Custos diretos

A análise dos custos diretos tem por objetivo fornecer todas as informações obtidas na abordagem microcusto para os gestores, favorecendo a tomada de decisão. Deste modo, o custeio direto oferece possibilidades claras de análise do comportamento dos custos nos diferentes níveis de atividades (MARTINS E, 2003).

Custo direto corresponde aos recursos consumidos de maneira direta como, por exemplo, o material utilizado no procedimento e a mão de obra dos profissionais envolvidos, ao passo que os custos indiretos correspondem à estrutura que permeia a realização a que o recurso se propõe, como o custo com a luz, água, limpeza do ambiente dentre outros (MARTINS E, 2003).

O método para estimativa do custo direto e unitário por paciente submetido à cirurgia de revascularização do miocárdio (CRVM) foi o microcusto. Na técnica de microcusteio, foi realizado um levantamento, ao nível do indivíduo, de todos os tipos e quantidades de recursos utilizados em cada internação com coleta de dados primários, através de instrumentos desenvolvidos para esta finalidade como o formulário de identificação de pacientes submetidos à CRVM no Instituto Nacional de Cardiologia em 2013 representado no APÊNDICE I.

2.1.5 Custos Indiretos

São considerados custos indiretos aqueles custos que não podem ser identificados exclusivamente com o objeto de custeio de maneira economicamente viável, pois são comuns a dois ou mais objetos de custeio e necessita de taxa de rateio.

2.2 TÉCNICA CIRÚRGICA

Os pacientes foram admitidos no centro cirúrgico e encaminhados para a sala de cirurgia. A técnica anestésica mais utilizada neste tipo de procedimento foi a anestesia geral balanceada, com o uso de anestésicos inalatórios e venosos, que favorecem o despertar e a extubação traqueal. Nesta ocasião o anestesista providenciou os acessos venoso e arterial, e iniciou a infusão de medicamentos analgésicos, seguidos pelos agentes de indução anestésica como o Etomidato e o Propofol. Estando o paciente inconsciente, este foi submetido à entubação orotraqueal e acoplado ao ventilador mecânico. Neste momento, a anestesia geral pode ser mantida com outros agentes anestésicos inalatórios voláteis como o Isoflurano.

O acesso à cavidade torácica e ao coração foi feito habitualmente com uma esternotomia mediana, permitindo a avaliação do tamanho, aspecto, contratilidade e a presença de aneurismas do coração e da aorta ascendente pelo cirurgião, como demonstrado na figura 7.

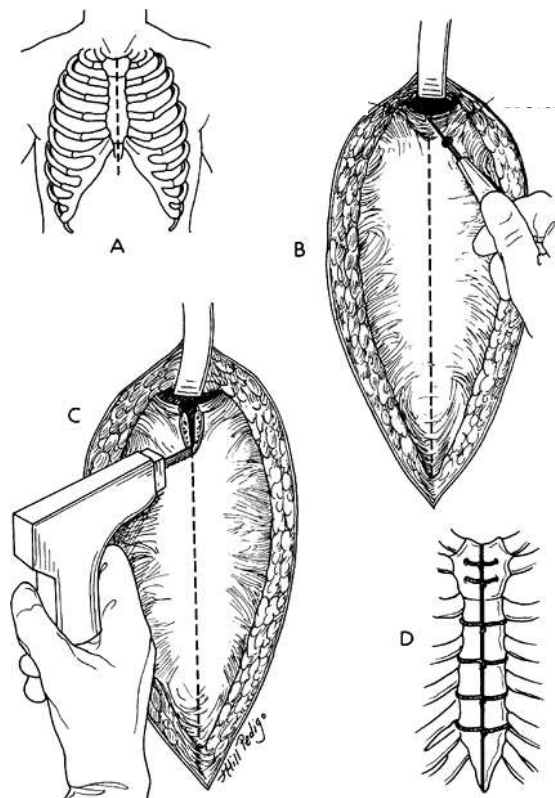


Figura 7 – Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – esternotomia (Adaptado de BILAL RH, 2016)

Os enxertos venosos e arteriais que foram utilizados como pontes foram obtidos através da dissecação. A artéria torácica interna esquerda (ATIE) pode ser dissecada com a manutenção do seu pedículo ou como enxerto livre, e foi a ponte usualmente escolhida para a anastomose com a artéria coronária descendente anterior devido a sua boa taxa de patência em longo prazo, como demonstrado na figura 8.

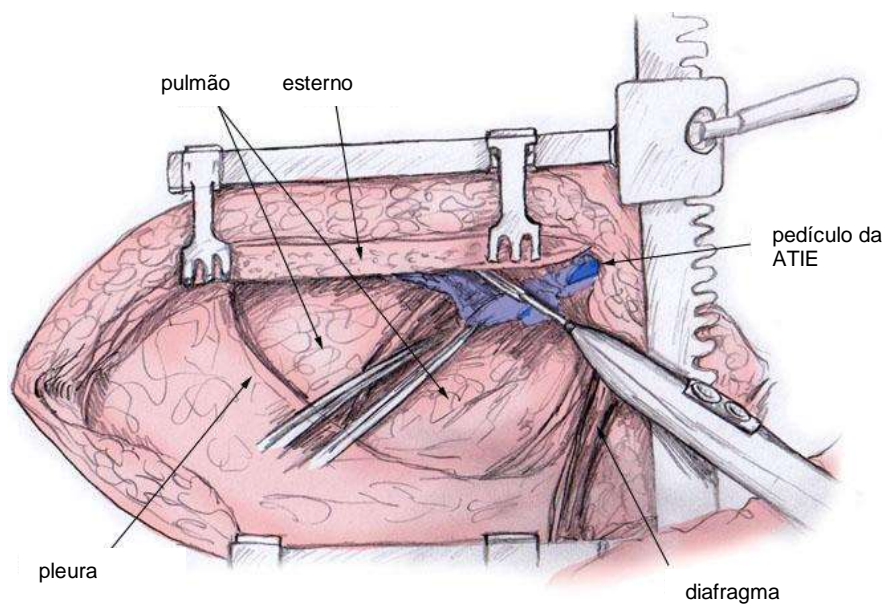


Figura 8 – Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – dissecção da artéria torácica interna esquerda (Adaptado de BILAL RH, 2016)

As veias safenas têm uma taxa de patência em longo prazo inferior às pontes da ATIE, e são utilizadas como pontes desde que estejam livres de patologias vasculares venosas como, por exemplo, varicosidades, trombose venosa profunda prévia ou diâmetro muito reduzido. Estas veias podem ser dissecadas por via endoscópica ou por via aberta, como ilustrado na figura 9.

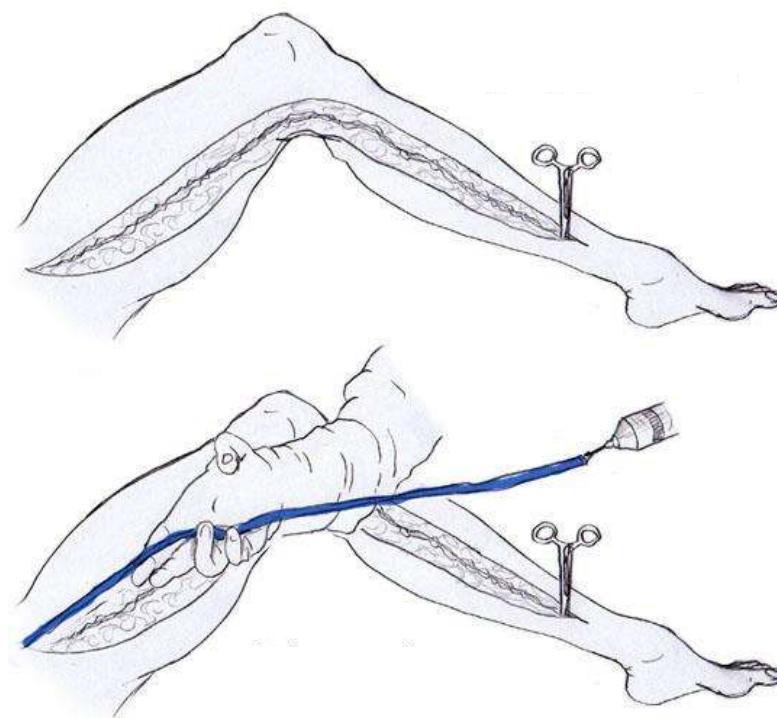


Figura 9 – Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – safenectomia (Adaptado de BILAL RH, 2016)

O procedimento inicial para a instalação da circulação extracorpórea (CEC) foi a canulação da aorta e do átrio direito. O segmento da aorta escolhido para a canulação deve idealmente estar livre de placas ateroscleróticas, e o paciente deve estar anticoagulado e com a pressão arterial controlada (idealmente com pressão arterial sistólica inferior a 100 mmHg). Estando garantido o correto posicionamento da cânula aórtica, esta foi conectada à tubulação da bomba arterial, ao passo que uma cânula venosa foi instalada no apêndice atrial direito de modo similar, com a porção final da cânula posicionada na veia cava inferior, possibilitando o início da circulação extracorpórea.

A figura 10 ilustra o campo operatório durante a CRVM com CEC.

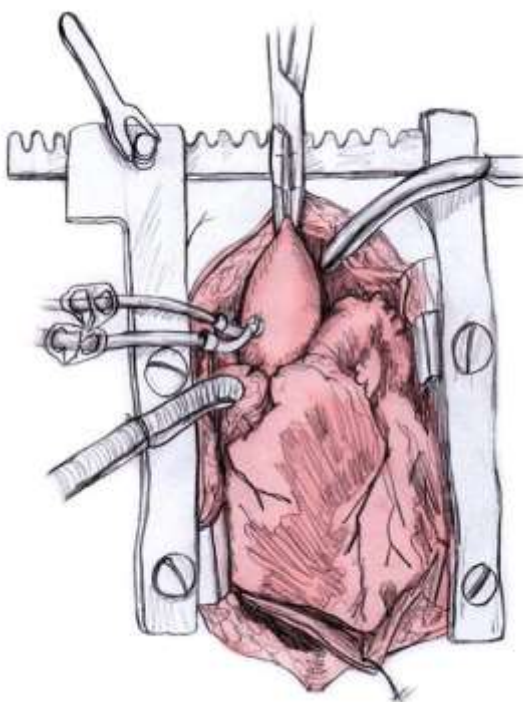


Figura 10 – Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – campo operatório (Adaptado de BILAL RH, 2016)

Estando o paciente em CEC, seguiu-se ao clampeamento da artéria aorta distal à cânula e, posteriormente, a infusão da solução cardioplégica fria por via anterógrada e, em alguns casos, também pela via retrógrada. A cardioplegia pode ser realizada com cristaloides ou, mais frequentemente, na forma de cardioplegia sanguínea. Exames de gasometria arterial foram feitos durante todo o ato cirúrgico, principalmente durante a CEC, sendo essencial para o controle da pressão de oxigênio arterial (PaO_2), pressão de dióxido de carbono arterial ($PaCO_2$), a saturação arterial de oxigênio (SaO_2) e o lactato. Naquele momento, os segmentos das coronárias que serviram de alvo para a revascularização foram identificados. Rotineiramente, a artéria coronária direita (CD) e os ramos marginais da artéria circunflexa (CX) recebem as anastomoses primeiro. Os ramos da CX foram acessados através do desvio lateral do coração, ao passo que a CD e seus ramos foram acessados através do desvio cefálico do coração. A ATIE foi anastomosada usualmente na artéria descendente anterior (DA), excetuando-se os casos de cirurgia de urgência, nos quais a obtenção dos enxertos venosos é mais rápida. A realização da anastomose foi feita através da incisão na porção distal da artéria coronária e o óstio do enxerto foi suturado ao redor da circunferência da

anastomose. O enxerto então foi preenchido com solução cardioplégica e a extremidade foi ocluída temporariamente com um fio de polipropileno, como demonstrado na figura 11.

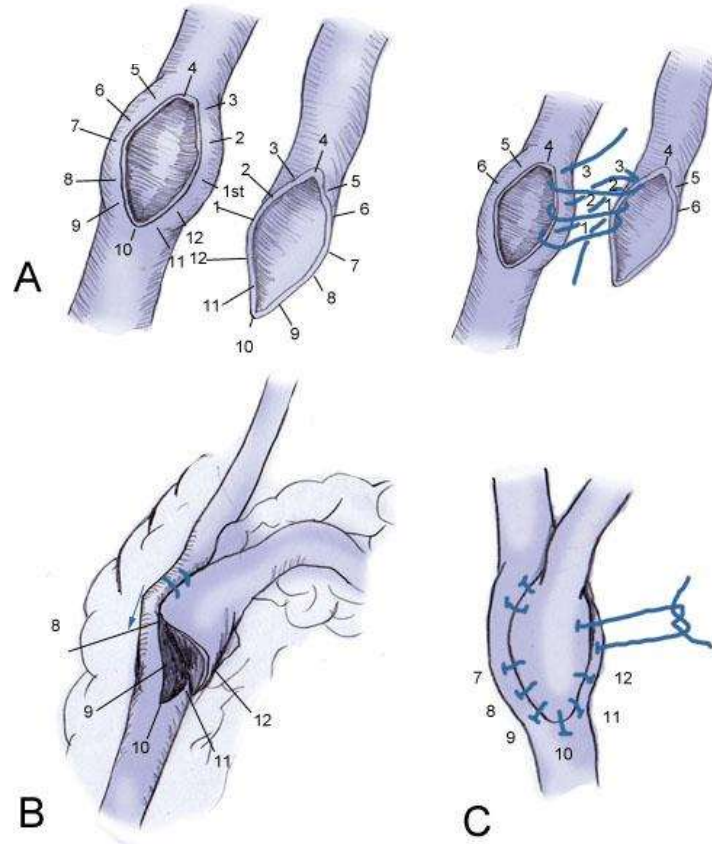


Figura 11 – Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – anastomoses distais (Adaptado de BILAL RH, 2016)

Quando todas as anastomoses distais estão concluídas inicia-se o reaquecimento do coração. Foram realizados orifícios na aorta ascendente e as porções proximais dos enxertos foram anastomosados. Antes da retirada final do clampeamento, todo o ar presente na aorta ascendente e nas pontes foi retirado, como ilustrado na figura 12. Após este procedimento iniciou-se o desmame da CEC.

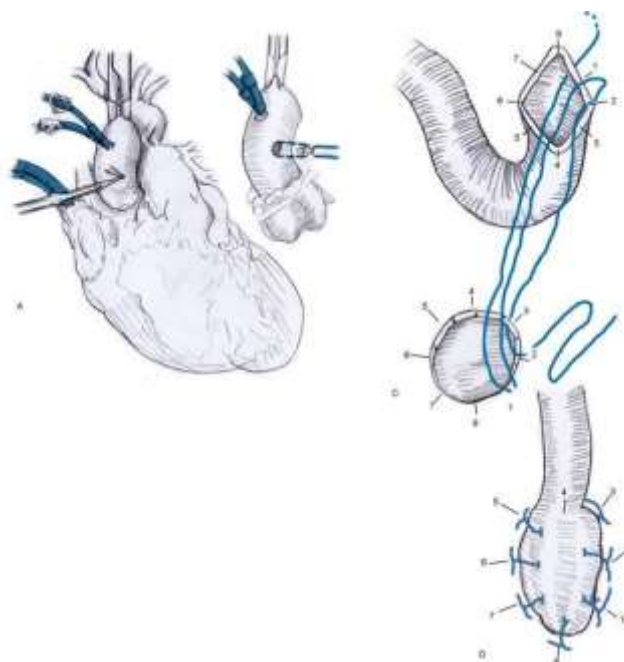


Figura 12 – Técnica cirúrgica da revascularização do miocárdio – anastomoses proximais (Adaptado de BILAL RH, 2016)

Quando o coração retornou ao seu ritmo de base, o paciente voltou a ser ventilado mecanicamente e eventuais anormalidades eletrolíticas, mais frequentemente a hipomagnesemia e a hipocalcemia, foram corrigidas. Fios de marcapasso foram fixados na parede do ventrículo direito (VD), com o objetivo de serem utilizados no caso de bradicardia ou bloqueio cardíaco. Uma vez que a CEC tenha sido interrompida com sucesso, administra-se protamina para reverter a anticoagulação decorrente da utilização de heparina.

Nos pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio sem CEC, foi importante manter sob controle a pressão arterial, a frequência cardíaca e a temperatura corporal, buscando-se a normotermia com o uso de infusões aquecidas. A pré-carga deve estar otimizada durante a manipulação necessária do coração para que não ocorra instabilidade hemodinâmica.

Naquele momento do procedimento os drenos foram colocados no mediastino e nos espaços pleurais, com o objetivo de impedir o acúmulo de líquidos nestes locais.

O esterno foi suturado com fios de aço e os tecidos superficiais foram suturados por camadas. Em alguns casos o paciente foi despertado ainda no centro

cirúrgico, porém em outros o paciente foi encaminhado para a UTI ainda sob efeito residual dos agentes anestésicos e em ventilação mecânica.

3 OBJETIVOS

O objetivo principal deste estudo é o de contabilizar os custos de internação hospitalar, na forma de microcusto, dos pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital terciário de referência do SUS no ano de 2013.

Os objetivos secundários concentram-se na análise das diferenças dos custos entre os diferentes grupos de pacientes observados.

4 MÉTODOS

4.1 CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO

Estudo observacional, prospectivo, realizado em um único centro.

4.2 POPULAÇÃO ESTUDADA

Foram selecionados 240 pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio no Instituto Nacional de Cardiologia (INC) entre 01 de Janeiro de 2013 e 31 de Dezembro de 2013. Os pacientes foram admitidos no hospital para a realização do procedimento tanto em caráter eletivo quanto após internações decorrentes de síndrome coronariana aguda.

4.2.1 Critérios de inclusão

Foram incluídos pacientes com idade superior a 30 anos, de ambos os sexos, com doença arterial coronariana comprovada por coronariografia e com indicação para a realização de cirurgia de revascularização do miocárdio após avaliação das equipes médicas compostas pelo cardiologista clínico, hemodinamicista e cirurgião cardíaco.

4.2.2 Critérios de exclusão

Foram excluídos os pacientes que realizaram a cirurgia de revascularização do miocárdio associada a outros procedimentos cirúrgicos tais como cirurgias valvares associadas, endarterectomia de carótidas, cirurgias vasculares, dentre outras.

4.3 PROCEDIMENTOS DE INVESTIGAÇÃO

4.3.1 Coleta de dados e definição das variáveis estudadas

Os dados foram coletados através de ficha própria e preenchidos durante a visita aos prontuários físico e eletrônico (APÊNDICE I).

As variáveis estudadas foram relacionadas diretamente a permanência do paciente no hospital, considerando os diferentes setores por onde o paciente

permaneceu, assim como aos aspectos clínicos e laboratoriais dos pacientes que poderiam impactar na análise dos custos hospitalares.

A metodologia para a obtenção das informações sobre as doenças cardiovasculares no sítio do DATASUS está detalhada no APÊNDICE II.

4.3.2 Custos diretos

Três estágios foram necessários para construir a estimativa de custo como microcusto: identificação, quantificação e valoração. O primeiro passo consistiu a construção de um padrão de uso de recursos, através da determinação dos recursos de saúde (identificação) relevantes para o tratamento hospitalar da CRVM. O passo seguinte (quantificação) foi alcançado pela identificação da frequência de uso dos produtos e serviços referentes aos pacientes submetidos à CRVM no ano de 2013. No último passo foi aplicada uma unidade de custo para cada recurso usado (valoração).

Identificação: Os pacientes submetidos à CRVM isolada em 2013 foram selecionados através do registro de admissão do centro cirúrgico. Em seguida, os seus dados dos prontuários físico e eletrônico foram utilizados para o preenchimento do Formulário de Identificação de Pacientes submetidos à CRVM no Instituto Nacional de Cardiologia. Este formulário foi composto por dados de identificação dos pacientes, tempo de procedimento, tempo de internação nas diferentes unidades (enfermaria e unidade de terapia intensiva), comorbidades, complicações (infeciosa, cardiovascular, sangramentos e arritmias) procedimentos secundários, transfusão, hemodiálise, dentre outros (APÊNDICE I). A forma de obtenção destes dados está demonstrada em detalhes nos APÊNDICES III, IV e V.

Quantificação: Para quantificar os insumos pesquisou-se nos prontuários físico e eletrônico, e no relatório cirúrgico. No prontuário físico quantificamos o tempo de internação hospitalar, o tempo de permanência na UTI, o tempo de ventilação mecânica, a quantidade e os tipos dos hemoderivados utilizados, os exames de eletrocardiograma e gasometria arterial. No prontuário eletrônico foram obtidos os itens de prescrição, que incluem os medicamentos e os exames complementares de imagem e laboratoriais.

Valoração: Os valores em reais dos custos diretos foram apurados por meio dos dados do Sistema de Informação do Ministério da Saúde, Sistema MV_2000 (Sistemas de Gestão de Saúde), Portal Saúde que compreende Serpro (Serviço Federal de Processamento de Dados), SIGTAP (Sistema de Gerenciamento de Tabelas, Medicamentos e OPME - Órteses, Próteses e Materiais Especiais - do SUS) e COMPRASNET (Portal de Compras do Governo Federal). Inicialmente foi realizada a tomada de preços baseada nestas três fontes.

4.3.2.1 Análise dos custos com os medicamentos

Todos os pacientes do estudo foram analisados quanto aos itens da prescrição médica. Esta análise foi realizada através da listagem de todos os itens prescritos para o atendimento corrente do paciente durante o período de internação. Os itens foram então classificados em ordem alfabética e, posteriormente, foram verificadas as quantidades dos itens prescritos, assim como a frequência das administrações. Após este processo, foi possível estabelecer a quantidade exata de cada item utilizado por cada paciente durante a internação. Cada unidade do item foi multiplicada pelo valor referente ao mesmo produto. A metodologia para o processamento dos dados das prescrições médicas assim como a organização dos itens prescritos estão descritas com maiores detalhes nos APÊNDICES VI e VII.

Para a obtenção do preço a ser utilizado no cálculo, foram realizadas pesquisas no sítio eletrônico de compras governamentais do governo federal, COMPRASNET, em <<<http://comprasnet.gov.br/aceso.asp?url=/Livre/Ata/ConsultaAta00.asp>>> no período de 01/01/2015 a 31/07/2015, quando foram selecionadas as atas das compras dos insumos para o INC. Na impossibilidade de se encontrar algum medicamento em licitação para o INC, procedeu-se a procura de item similar vendido para outro instituto nacional e, na impossibilidade deste, outra unidade hospitalar do Ministério da Saúde no Estado do Rio de Janeiro. Caso, mesmo assim, o produto não fosse encontrado, utilizamos o preço disponível na tabela de preços de medicamentos para compras públicas, do exercício de Abril de 2015, disponibilizada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) no sítio eletrônico <<<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/TQ>>>. Nesta tabela, foram utilizados os preços máximos de venda para o governo (PMVG), observando sempre os fornecedores que apresentaram os menores preços para a unidade do item em pesquisa.

A análise dos custos dos hemoderivados foi realizada após a identificação de cada paciente e cada item de prescrição nos prontuários eletrônico e físico do hospital. Foram considerados para análise os hemoderivados correspondentes ao concentrado de hemácias, concentrado de plaquetas, plasma fresco congelado e crioprecipitado. Tais hemoderivados foram contabilizados de forma completa através do registro no prontuário físico porque, desta forma, pode ser assegurada a veracidade dos hemoderivados prescritos e efetivamente transfundidos.

Após a obtenção das informações sobre os hemoderivados utilizados em cada paciente, cada unidade foi multiplicada pelo seu valor de referência através da consulta ao Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPME do SUS (SIGTAP), disponível no sítio do DATASUS em <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp> referente à competência de Junho de 2015.

Após a obtenção do valor para cada hemoderivado, estes valores foram somados e constituem o custo total para cada paciente.

Neste trabalho, os custos com hemoderivados serão incluídos na categoria dos custos com medicamentos.

4.3.2.2 Análise dos custos com os exames laboratoriais

A análise dos custos dos exames laboratoriais foi realizada após a identificação de cada paciente nos prontuários eletrônico e físico do hospital. Exames de hemograma, bioquímica, culturas, exames sorológicos e exames de urina foram obtidos de forma completa através do registro no prontuário eletrônico. Foram considerados apenas os exames realizados com resultados disponíveis no prontuário eletrônico. Os exames de gasometria arterial foram obtidos exclusivamente através do prontuário físico dos pacientes, sendo considerados apenas os exames cujos resultados estivessem registrados na forma escrita ou na forma de impressão do próprio aparelho de gasometria arterial.

Em seguida, foi realizada a contagem dos diversos procedimentos laboratoriais, que foram agrupados conforme a sua natureza em exames de hemograma, bioquímica, cultura, exames sorológicos, gasometrias e exames de urina. Após a obtenção das informações sobre os exames de cada paciente, cada

unidade de exame foi multiplicada pelo valor do de referência deste exame através da consulta ao SIGTAP referente à competência de Junho de 2015.

Após a obtenção do valor para cada exame, estes valores foram somados e constituem o custo total com exames laboratoriais de cada paciente.

4.3.2.3 Análise dos custos com os exames complementares de imagem

Os custos dos exames complementares de imagem foram analisados através da obtenção dos exames realizados através do prontuário eletrônico. Posteriormente, foram verificados os exames que efetivamente foram realizados. Estes foram identificados pela liberação do laudo no sistema.

Em seguida, foi realizada a contagem dos diversos exames complementares de imagem, que foram agrupados conforme a sua natureza em exames de métodos gráficos (como eletrocardiograma e teste ergométrico), exames radiográficos, os exames de tomografia computadorizada, exames ultrassonográficos (como os ecocardiogramas, os exames de ecodoppler vascular e os exames de ultrassonografia), os exames de medicina nuclear (como cintilografia miocárdica para pesquisa de isquemia e viabilidade), e os exames de hemodinâmica.

Após a obtenção das informações sobre os exames de cada paciente, cada unidade de exame foi multiplicada pelo valor obtido através da consulta ao SIGTAP referente à competência de Junho de 2015.

Após a obtenção do valor para cada exame complementar de imagem, estes valores foram somados e constituem o custo total destes exames para cada paciente.

4.3.2.4 Análise dos custos com materiais

Os materiais utilizados durante a internação hospitalar foram contabilizados através das anotações do prontuário físico de cada paciente. Dentre os materiais, destacam-se os cateteres venosos, arteriais, cateter de Swan-Ganz, BIA, cânulas de CEC, kit de punção de marcapasso transvenoso, eletrodo de marcapasso. Os gases medicinais e as sessões de hemodiálise foram também incluídos na categoria dos materiais.

Após a obtenção das informações sobre os materiais que cada paciente utilizou, cada unidade foi multiplicada pelo valor obtido através da consulta ao SIGTAP referente à competência de Junho de 2015.

Após a obtenção do valor para cada material, estes valores foram somados e constituem o custo total dos materiais para cada paciente.

4.3.2.5 Análise dos custos dos profissionais da saúde

Os custos com os profissionais da saúde, envolvendo médicos, médicos residentes, cirurgiões, anestesistas, enfermeiros, residentes de enfermagem, auxiliares de enfermagem e fisioterapeutas, foram obtidos através da consulta ao portal da transparência no sítio <http://transparencia.gov.br/servidores/Servidor-ListaServidores.asp>. Neste sítio foram pesquisados os pagamentos efetuados através pesquisa do nome completo dos profissionais da saúde. De posse das informações sobre os salários e a carga horária de cada profissional, foi possível calcular a média do custo da hora trabalhada das diversas categorias profissionais envolvidas com o atendimento aos pacientes.

O valor da hora trabalhada foi usado para estimar o custo diário dos vários profissionais, em diferentes setores do hospital. Os custos na enfermaria foram estimados considerando 9 médicos na rotina diária, 5 médicos residentes na rotina, 2 enfermeiras, 1 residente de enfermagem e 5 auxiliares de enfermagem. Na UTI os custos foram estimados considerando 3 médicos na rotina diária, 2 médicos plantonistas, 5 médicos residentes, 3 enfermeiras, 1 residente de enfermagem, 7 auxiliares de enfermagem e 1 fisioterapeuta. No centro cirúrgico foram considerados nos custos do paciente 1 médico cirurgião, 1 residente de cirurgia cardíaca, 1 médico anestesista, 1 enfermeira e 1 perfusionista.

4.3.3 Custos Indiretos

Os custos indiretos correspondem às despesas com os serviços de lavanderia, limpeza hospitalar, alimentação, gases medicinais, vigilância, energia elétrica, gás, dentre outros, e foram obtidos através da análise dos centros de custo do hospital.

A estrutura dos custos da internação hospitalar está demonstrada na figura 13.

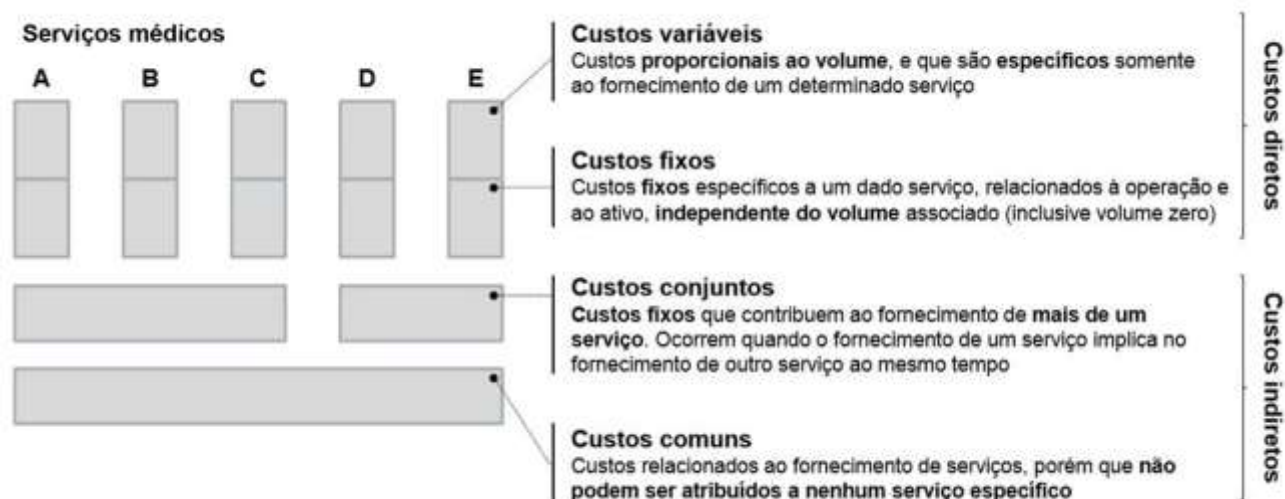


Figura 13 – Categorias dos custos hospitalares

Os recursos utilizados foram contabilizados em Reais (R\$), em valores referentes a 2015.

O centro cirúrgico permite a realização de vários procedimentos cardiovasculares, dentre os quais a CRVM. Desta forma, os gastos do centro cirúrgico não são decorrentes exclusivamente deste procedimento, justificando o rateio dos referidos gastos.

Os custos indiretos variam de acordo com o setor do hospital.

O estudo de SILVA IOR (2015), realizado no mesmo hospital, observou que nas enfermarias o custo por diária de internação corresponde a R\$ 57,42. A este valor deve ser acrescida a taxa de acompanhante de R\$ 4,00 para acompanhantes sem pernoite e R\$ 8,00 para acompanhantes com pernoite. A diária na UTI que registrada no SIGTAP é de R\$ 508,63.

4.4 PROCEDIMENTO DE ANÁLISE DE DADOS E METODOLOGIA ESTATÍSTICA

A análise exploratória dos dados foi obtida com as medidas de frequência para as variáveis categóricas e informações sobre a média, a mediana e outras medidas de tendência central, assim como medidas de dispersão e ordenamento, para as variáveis contínuas.

A verificação da normalidade foi realizada com o teste de Kolmogorov-Smirnov, e a igualdade das variâncias foi verificada com o teste de Levene.

Análise estatística das variáveis quantitativas contínuas foi conduzida com o teste t de Student ou teste U de Mann-Whitney, para a comparação de duas amostras, ou a ANOVA ou teste de Kruskal-Wallis, para a comparação de mais de duas amostras. As variáveis categóricas foram analisadas com o teste do qui-quadrado ou teste exato de Fisher.

Foi determinado um valor de α de 0,05.

Neste estudo foi realizada também a regressão linear múltipla dos custos de internação hospitalar, com o objetivo de identificar e quantificar os fatores relacionados à internação hospitalar com o maior impacto nos custos.

A análise foi realizada com o *software Statistical Package for the Social Science* (SPSS) versão 20.0.0 (IBM).

4.5 CONSIDERAÇÕES ÉTICAS

O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto Nacional de Cardiologia sob CAAE: 30460013.4.0000.5257 e nº 648.089 em 08 de Maio de 2014 conforme exposto nos ANEXOS I, II, III e IV.

O estudo foi conduzido de acordo com os princípios da Declaração de Helsinque.

5 RESULTADOS

5.1 CASUÍSTICA

Foram observados 240 pacientes, sendo 169 homens e 71 mulheres, que se submeteram ao procedimento de revascularização do miocárdio isolada no ano de 2013 no Instituto Nacional de Cardiologia (INC), conforme ilustrado na figura 14.

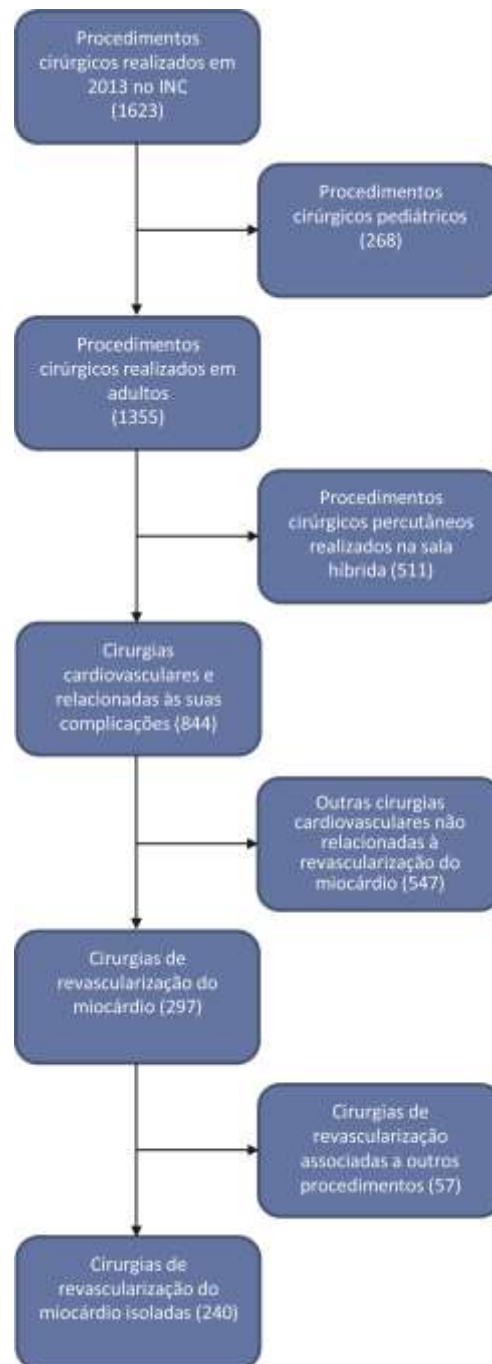


Figura 14 – Seleção dos pacientes

A idade média foi de 61,7 anos, sendo 60,9 nos homens e 63,4 nas mulheres ($p= 0,054$). Vinte e quatro pacientes tinham idade superior a 75 anos (10,0%).

O índice de massa corporal (IMC) médio foi de 28,2, sendo que 30,7% dos pacientes apresentavam obesidade, definido como IMC maior ou igual a 30.

A função sistólica do ventrículo esquerdo foi avaliada em 239 pacientes através da realização de ecocardiograma transtorácico. A função estava preservada em 139 pacientes (57,9%). Disfunção sistólica leve, definida como a fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) entre 45 e 55%, foi observada em 33 pacientes (13,8%). Disfunção sistólica moderada, definida como FEVE entre 35 e 45%, foi observada em 31 pacientes (12,9%). Disfunção sistólica grave, definida como FEVE inferior a 35%, foi observada em 36 pacientes (15,0%). A fração de ejeção média foi de 55,7%, com mediana de 59,4% e desvio padrão de 14,5%.

Lesão obstrutiva do tronco da coronária esquerda (TCE), definida como lesão aterosclerótica com obstrução maior ou igual a 50% da luz do vaso, foi observada em 74 pacientes (30,8%). Doença coronariana obstrutiva trivascular, definida como lesão aterosclerótica com obstrução maior ou igual a 70% da luz do vaso em três territórios coronarianos, foi observada em 163 pacientes (67,8%).

A angina estável foi o principal motivo de internação, com 130 pacientes (54,2%), sendo que destes, a maioria dos pacientes apresentava-se em classe funcional CCS III, correspondendo a 65 pacientes.

Na tabela 1 são apresentados os dados dos pacientes.

As figuras 15 e 16 demonstram, respectivamente, a proporção dos diagnósticos na admissão hospitalar e a distribuição dos pacientes conforme a classe funcional CCS.

Tabela 1 – Dados dos pacientes

Perfil demográfico	N	%
Idade, média	61,7	
Sexo masculino	169	70,4
Dados antropométricos, média		
Peso	76,2	
Altura	1,64	
Clearance de creatinina	81,3	
IMC	28,2	
Motivo da internação		
DAC estável sem angina	11	4,6
Angina estável	130	54,2
Angina instável	40	16,7
IAMSSST	32	13,3
IAMCSST	23	9,6
Outros motivos	4	1,7
História clínica		
HAS	229	95,4
DM	110	46,0
Dislipidemia	183	76,6
Tabagismo atual	67	28,2
Tabagismo prévio	83	34,7
Sedentarismo	51	21,4
IAM prévio	127	53,4
PTCA prévia	23	9,7
Arritmia	6	2,5
HF DAC	39	16,4
Doença arterial periférica	20	8,4
Doença carotídea	6	2,5
Insuficiência renal crônica	19	8,0
DPOC	11	4,6
Etilismo	12	5,0
AVE prévio	9	3,8
Hipotireoidismo	8	3,4
Obesidade	73	30,7
Função ventricular esquerda		
Normal	139	57,9
Disf leve	33	13,8
Disf moderada	31	12,9
Disf grave	36	15,0
Fração de ejeção do VE (%)	55,7	
Dados angiográficos		
Lesão de TCE		30,8
Lesão estenótica univascular		8,7
Lesão estenótica bivascular		22,6
Lesão estenótica trivascular		67,8

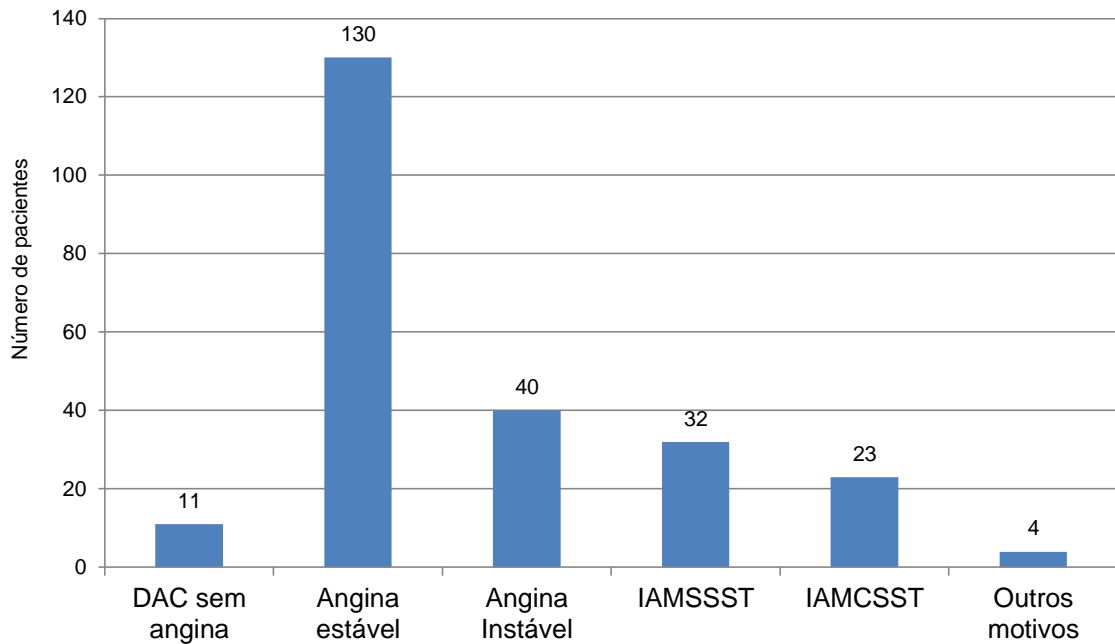


Figura 15 – Diagnóstico na admissão hospitalar

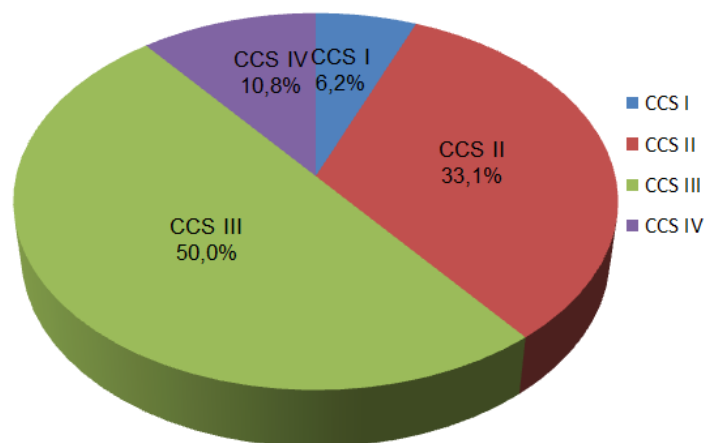


Figura 16 - Estratificação pelo CCS nos pacientes admitidos com angina estável

A prevalência de hipertensão arterial sistêmica (HAS), diabetes mellitus (DM), dislipidemia, tabagismo, sedentarismo, infarto agudo do miocárdio (IAM) prévio, arritmias, doença vascular periférica, insuficiência renal crônica, obesidade, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e outras morbidades estão expostos na figura 17. Os pacientes apresentaram 5 comorbidades e 4 fatores de risco cardiovascular em média.

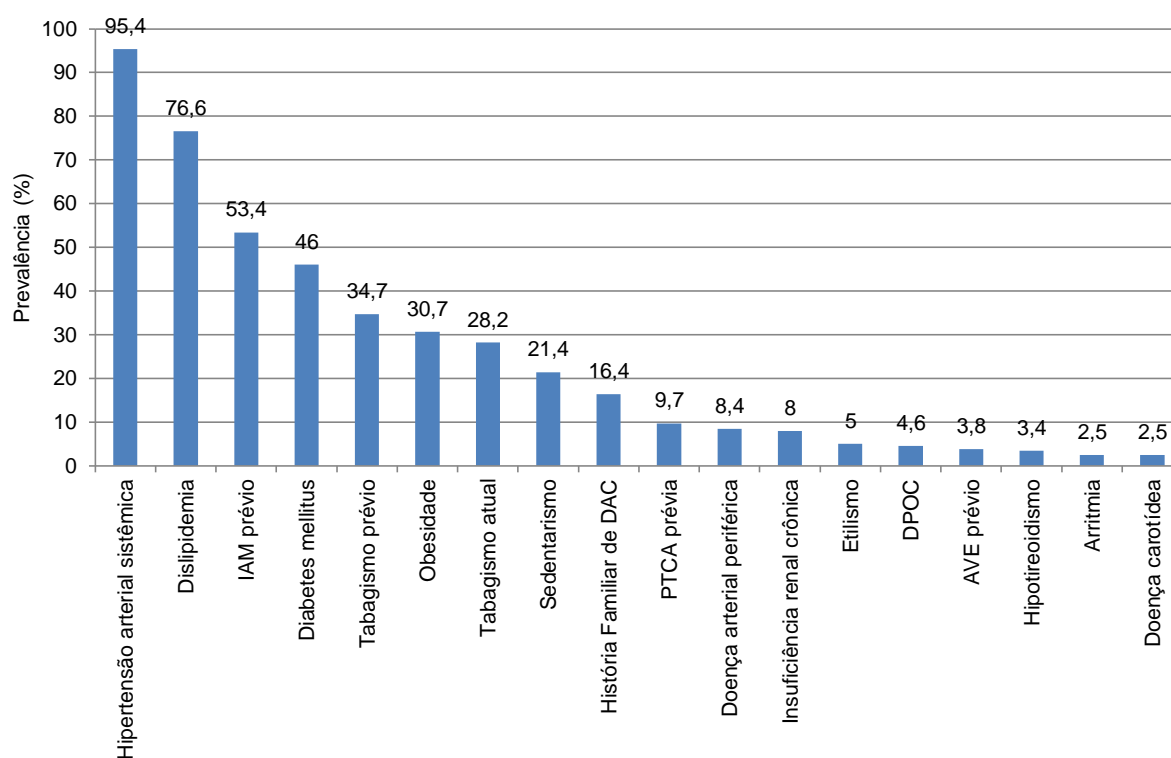


Figura 17 – Prevalência das comorbidades

5.2 DADOS CLÍNICOS

O tempo de internação hospitalar médio foi de 32,3 dias, com mediana de 27 e desvio padrão de 22,7. Os pacientes aguardaram em média 14,2 dias para a operação, com mediana de 13, e desvio padrão de 8,4. O tempo de recuperação após a cirurgia teve uma média de 18,4 dias, com mediana de 12, e desvio padrão de 20,9.

A mortalidade observada foi de 11,3%, correspondendo a 27 óbitos, sendo 15 óbitos em homens, correspondendo a 9% dos pacientes masculinos, e 12 em mulheres, correspondendo a 17% deste gênero. Nos pacientes submetidos à cirurgia com CEC a mortalidade foi de 12,2%, ao passo que nos pacientes submetidos à cirurgia sem CEC a mortalidade foi de 0%. Os pacientes que morreram apresentaram idade média de 68,2 anos, enquanto que os que sobreviveram apresentaram média de idade de 60,9 anos ($p=0,001$).

5.3 DADOS DAS CIRURGIAS

Dos procedimentos de revascularização do miocárdio, 222 (92,5%) foram realizados com CEC e 18 (7,5%) sem CEC. Destes 240 pacientes, apenas 3 (1,25%) possuíam dados incompletos sobre os enxertos.

Foram realizados 262 enxertos arteriais e 514 venosos. Sendo que 123 pacientes (51,3% do total) foram submetidos à revascularização dos territórios da DA, CX e CD, 98 pacientes foram submetidos à revascularização de somente dois territórios (40,8%), ao passo que 16 pacientes foram submetidos à revascularização de 1 território (6,7%). Os pacientes receberam em média 3,3 pontes, com desvio padrão de 0,9 para o número de pontes.

O território da DA recebeu pontes em 236 pacientes, sendo quase que exclusivamente a ponte da ATIE para a DA, correspondendo a 98,3% destes pacientes. O território da CX recebeu pontes em 194 cirurgias (80,8% dos pacientes), e o território da CD recebeu pontes em 151 pacientes (62,9%).

Nove pacientes receberam apenas 1 ponte (3,8%), 34 pacientes receberam 2 pontes (14,2%), 100 pacientes receberam 3 pontes (41,7%), 74 pacientes receberam 4 pontes (30,8%), 18 pacientes receberam 5 pontes (7,5%), 2 pacientes receberam 6 pontes (0,8%).

Dezessete pacientes receberam revascularização com duas artérias mamárias (ATIE e ATID), correspondendo a 7,2% do total das cirurgias.

A ATIE foi utilizada como ponte em 231 cirurgias (97,5%), a ATID foi utilizada em 17 (7,2%), a artéria radial em 14 (5,9%), e a veia safena foi utilizada em 225 cirurgias, correspondendo a 94,9% do total, sendo que em 6 cirurgias foram utilizados exclusivamente enxertos de safena. Não foram utilizados outros enxertos além dos citados. Dos pacientes que utilizaram enxertos venosos, foram realizadas em média 2,3 pontes de safena por paciente.

O tempo médio de CEC foi de 97 minutos, com desvio padrão de 31 minutos.

No período perioperatório, 85 pacientes receberam pelo menos 1 unidade de concentrado de hemácias, correspondendo a uma média de 3,1 unidades para cada um destes pacientes, tendo em vista que foram consumidas 262 unidades. Quatorze pacientes receberam concentrado de plaquetas, correspondendo a uma média de 4,7 unidades para cada um destes pacientes. Ao todo foram consumidas 66 unidades. Nove pacientes receberam plasma fresco, correspondendo a uma média

de 3,2 unidades para cada um destes pacientes, levando ao consumo total de 29 unidades. Somente 1 paciente recebeu crioprecipitado, consumindo no total 7 unidades.

Tabela 2 – Dados referentes aos enxertos e à área revascularizada na CRVM

Variáveis	N	%
Enxertos/paciente	3,3	
Tipos de enxertos, N		
ATIE	231	97,5
ATID	17	7,2
Radial	14	5,9
Safena	225	94,9
Área revascularizada, N (%)		
Área da ADA	236	99,6
Área da ACX	194	81,9
Área da ACD	151	63,7
Tempo de CEC, minutos	97,2	

5.4 DADOS DOS CUIDADOS INTENSIVOS

Os cuidados intensivos no pós-operatório da CRVM são extremamente importantes para a boa evolução clínica dos pacientes. Deste modo, os custos são mais elevados quando comparados com os outros setores do hospital.

O tempo de permanência na UTI tem grande importância nos custos de internação hospitalar. Neste estudo o tempo mediano de permanência na UTI foi de 3 dias, com desvio padrão de 14,7 dias.

A distribuição do número de pacientes de acordo com o tempo de permanência na UTI está ilustrada na figura 18.

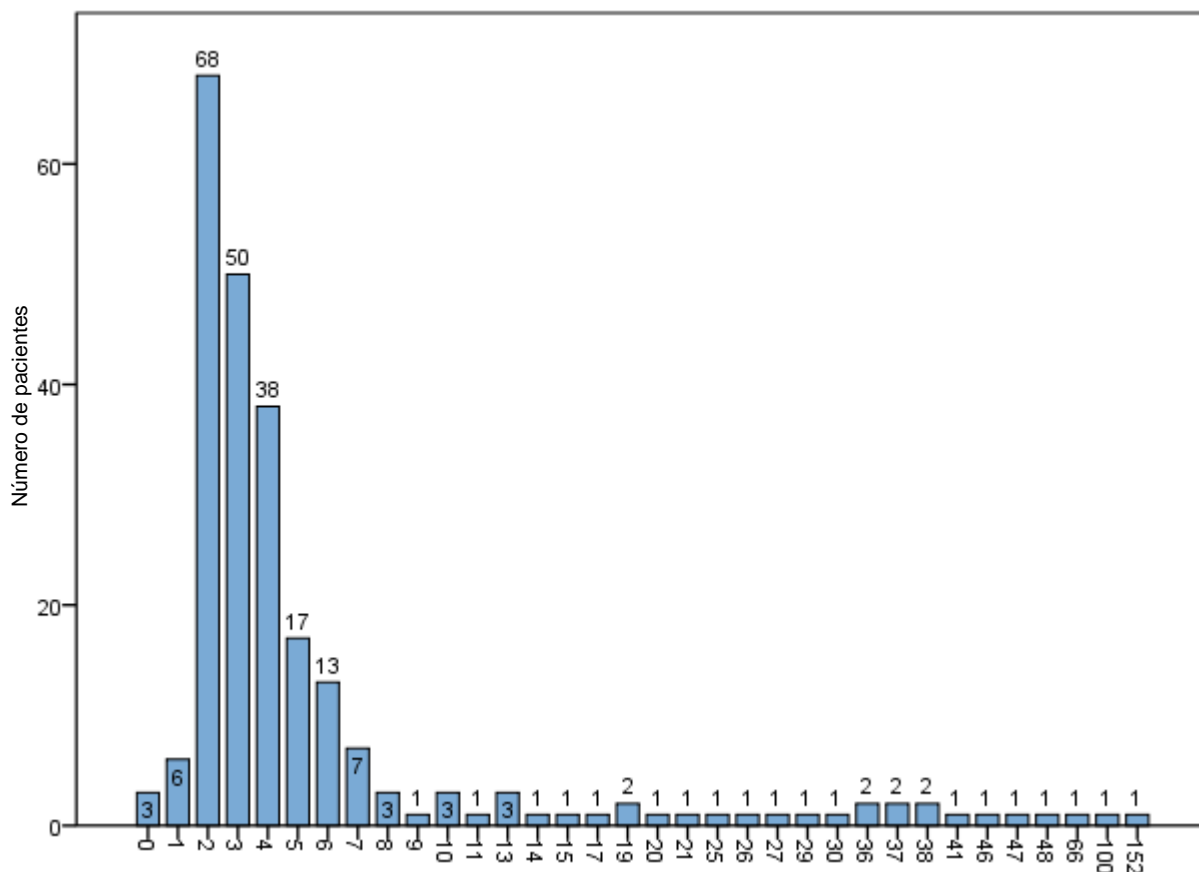


Figura 18 – Tempo de permanência na UTI, em dias.

O tempo de ventilação mecânica mediano foi de 8,75 horas, com desvio padrão de 141,6.

Quinze pacientes necessitaram de reintubação (6,4%), 4 pacientes necessitaram de marcapasso (1,7%), 16 pacientes precisaram de balão de contrapulsção intra-aórtico (BIA) (6,8%), 8 pacientes foram monitorizados com cateter de artéria pulmonar Swan-Ganz (3,4%). Dos 16 casos de pneumonia, 5 foram relacionados à ventilação mecânica.

Os tempos da internação hospitalar estão expostos na tabela 3.

Os procedimentos relacionados às intercorrências estão expostos na tabela 4.

Tabela 3 – Tempos da internação hospitalar

Evento	Tempo (mediana)	Desvio padrão
Tempo de espera para a cirurgia (dias)	13	8,4
Tempo na UTI (dias)	3	14,7
Tempo para extubação (horas)	8,75	141,6
Tempo de recuperação após a cirurgia (dias)	12	20,9

Tabela 4 – Procedimentos relacionados às intercorrências

Procedimento	N	%
Reintubação	15	6,4
Marcapasso (MP)	4	1,7
Balão de contrapulsção intra-aórtico (BIA)	16	6,8
Cateter de artéria pulmonar (Swan-Ganz)	8	3,4

5.5 DADOS DAS COMPLICAÇÕES

As complicações foram agrupadas nas categorias referentes às complicações infecciosas, cardiovasculares, arritmias, sangramento e outras, que não puderam ser enquadradas nos outros grupos.

As complicações infecciosas ocorreram em 37 pacientes (15,4%), e incluíram pneumonia, mediastinite, infecção de ferida operatória, infecção do trato urinário, empiema pleural e sepse.

As complicações cardiovasculares foram observadas em 37 pacientes (15,4%), e incluem choque cardiogênico, IAM perioperatório, acidente vascular encefálico (AVE), tromboembolismo pulmonar (TEP), tamponamento cardíaco, pericardite e insuficiência arterial aguda necessitando amputação de algum segmento.

As complicações arrítmicas ocorreram em 27 pacientes (11,3%), e englobam a fibrilação atrial, flutter atrial, taquicardias supraventricular e ventricular sustentadas, e as bradiaritmias associadas ou não aos bloqueios cardíacos.

Os sangramentos ocorreram em 17 pacientes (7,1%) e referem-se ao sangramento decorrente da manipulação cirúrgica. Os sangramentos digestivos foram alocados no grupo de outras complicações.

Outras complicações observadas incluem a insuficiência renal aguda com necessidade de diálise, derrame pleural, abdome agudo, síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SIRS), pneumotórax, parada cardiorrespiratória revertida, sangramento digestivo, paralisia frênica, broncoespasmo e convulsão.

No total, 97 pacientes sofreram algum tipo de complicação durante a internação hospitalar, correspondendo a 40,4% dos pacientes. A mortalidade destes pacientes foi de 27,8%.

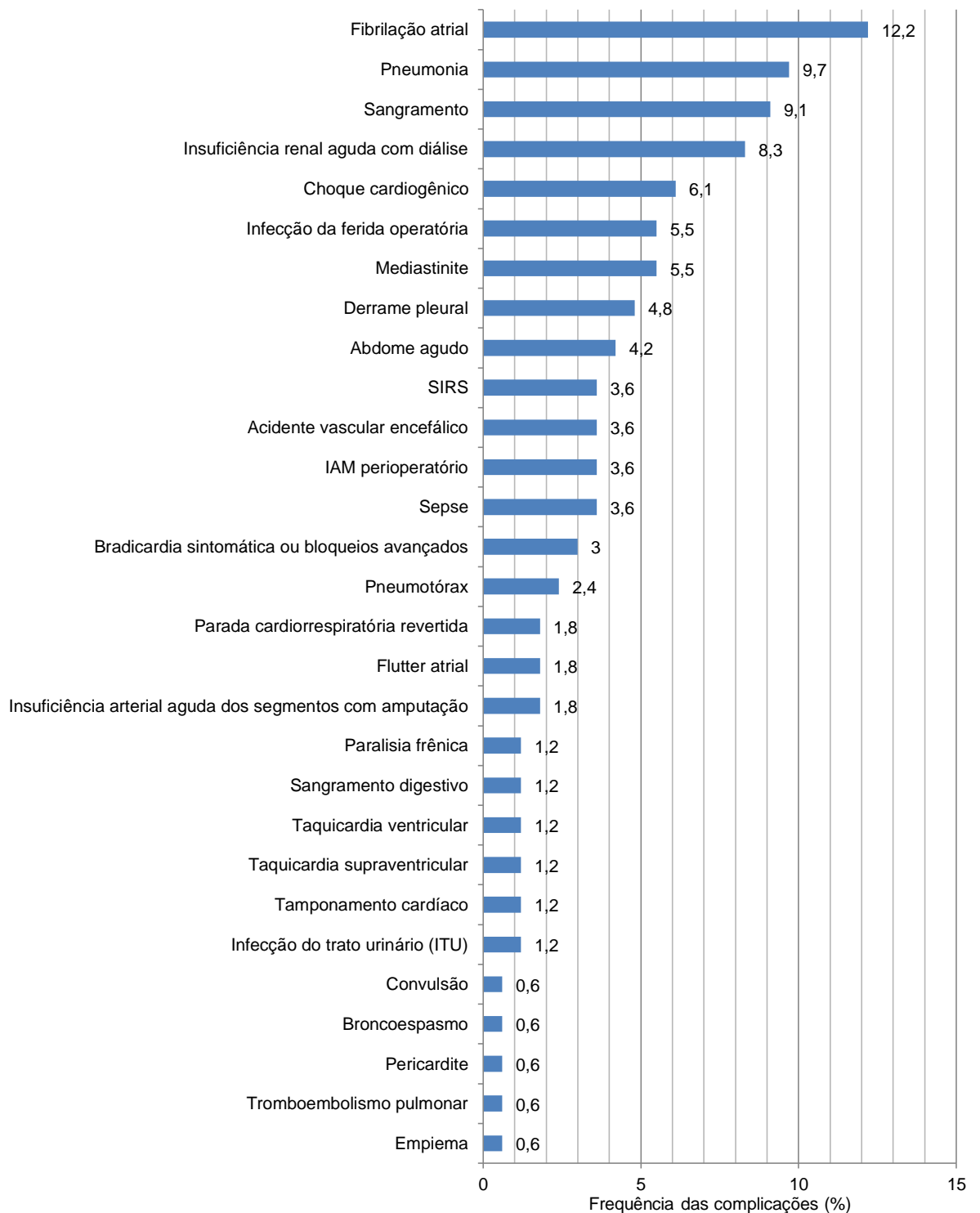


Figura 19 – Frequência das complicações

A ocorrência das complicações está ilustrada na tabela 5.

Tabela 5 – Complicações ocorridas nos 240 pacientes submetidos à CRVM

Complicação	N	%
Infecciosas		
Pneumonia	16	9,7
Mediastinite	9	5,5
Infecção da ferida operatória	9	5,5
Infecção do trato urinário (ITU)	2	1,2
Empiema	1	0,6
Sepse	6	3,6
Cardiovasculares		
Choque cardiogênico	10	6,1
IAM perioperatório	6	3,6
Acidente vascular encefálico	6	3,6
Tromboembolismo pulmonar	1	0,6
Tamponamento cardíaco	2	1,2
Pericardite	1	0,6
Insuficiência arterial aguda dos segmentos com amputação	3	1,8
Arritmias		
Fibrilação atrial	20	12,2
Flutter atrial	3	1,8
Taquicardia supraventricular	2	1,2
Taquicardia ventricular	2	1,2
Bradicardia sintomática ou Bloqueios avançados	5	3,0
Sangramento	15	9,1
Outros		
Insuficiência renal aguda (com necessidade de diálise)	14	8,3
Derrame pleural	8	4,8
Abdome agudo	7	4,2
Síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SIRS)	6	3,6
Pneumotórax	4	2,4
Parada cardiorrespiratória revertida	3	1,8
Sangramento digestivo	2	1,2
Paralisia frênica	2	1,2
Broncoespasmo	1	0,6
Convulsão	1	0,6
Óbito	27	11,3

5.6 DADOS DOS CUSTOS

O custo médio de internação hospitalar foi de R\$ 22.647,24, com mediana de R\$ 14.772,98 e desvio padrão de R\$ 28.105,66.

O gasto médio dos 169 pacientes masculinos foi de R\$ 23.423,98, com desvio padrão de R\$ 31.226,48, e dos 71 pacientes do sexo feminino foi de R\$ 20.798,37, com desvio padrão de R\$ 18.758,86 ($p= 0,510$).

Os pacientes com idade superior a 75 anos apresentaram um custo médio de R\$ 35.640,41, com desvio padrão de R\$ 45.572,92, compreendendo 24 indivíduos, ao passo que os pacientes com idade inferior a 75 anos apresentaram um custo médio de R\$ 21.203,55, com desvio padrão de R\$ 25.198,97, compreendendo 216 indivíduos ($p= 0,140$).

Os pacientes com lesão de TCE, correspondendo a 74 indivíduos, apresentaram custo médio de R\$ 27.369,39, com desvio padrão de R\$ 44.059,24, e os pacientes sem lesão de TCE, totalizando 156 indivíduos, o custo médio foi de R\$ 20.368,29, com desvio padrão de R\$ 16.260,70 ($p= 0,189$).

Os pacientes com doença obstrutiva em três territórios coronarianos, totalizando 156 indivíduos, apresentaram um custo médio de internação hospitalar de R\$ 20.884,26, com desvio padrão de R\$ 20.469,66. Os pacientes sem doença trivascular, correspondendo a 74 indivíduos, apresentaram um custo médio de internação de R\$ 26.281,67, com desvio padrão de R\$ 40.331,54 ($p= 0,280$).

Os 222 pacientes submetidos à CRVM com CEC apresentaram um custo médio de internação de R\$ 23.358,80, com desvio padrão de R\$ 29.057,72, enquanto que os 18 pacientes que realizaram CRVM sem CEC apresentaram um custo médio de R\$ 13.871,23, com desvio padrão de R\$ 6.382,95 ($p= 0,148$).

Com relação à função sistólica do ventrículo esquerdo, os 139 pacientes com a função preservada apresentaram um custo médio de internação hospitalar de R\$ 22.753,62, com desvio padrão de R\$ 33.605,33. Os 33 pacientes com disfunção sistólica leve apresentaram um custo médio de R\$ 16.694,05, com desvio padrão de R\$ 9.745,75. Os 31 pacientes com disfunção moderada apresentaram custo médio de internação hospitalar de R\$ 21.659,00, com desvio padrão de R\$ 16.115,53. Os 36 pacientes com disfunção sistólica grave apresentaram um custo médio de internação hospitalar de R\$ 28.639,34, com desvio padrão de R\$ 23.670,80 ($p= 0,023$).

Nos pacientes que apresentaram alguma complicação, correspondendo a 97 indivíduos (40,4%), o custo médio foi de R\$ 35.400,28, com desvio padrão de R\$ 40.509,47, e naqueles sem complicações, totalizando 143 indivíduos (59,6%), o custo médio foi de R\$ 13.996,57, com desvio padrão de R\$ 5.800,61. ($p < 0,001$).

As complicações, entretanto, representaram variações diferenciadas nos custos de acordo com a sua categoria.

Os pacientes que apresentaram sangramento, totalizando 17 indivíduos, apresentaram um custo médio de internação de R\$ 37.196,45, com desvio padrão de R\$ 25.855,71, ao passo que os 223 pacientes sem sangramento apresentaram um custo médio de R\$ 21.538,10, com desvio padrão de R\$ 28.014,13 ($p < 0,021$).

Os 27 pacientes que apresentaram arritmia tiveram um custo médio de internação de R\$ 31.760,52, com desvio padrão de R\$ 22.416,23, ao passo que os 213 pacientes sem arritmia apresentaram um custo médio de R\$ 21.492,03, com desvio padrão de R\$ 28.583,01 ($p < 0,074$).

Os pacientes que apresentaram complicações cardiovasculares, totalizando 37 indivíduos, apresentaram um custo médio de internação de R\$ 45.899,94, com desvio padrão de R\$ 56.287,27, e os pacientes sem complicações cardiovasculares apresentaram um custo médio de R\$ 18.409,06, com desvio padrão de R\$ 15.902,53 ($p < 0,005$).

Os pacientes que apresentaram complicações infecciosas, totalizando 37 indivíduos, apresentaram um custo médio de internação de R\$ 53.949,79, com desvio padrão de R\$ 56.814,94, ao passo que os pacientes sem complicações infecciosas apresentaram um custo médio de R\$ 16.941,84, com desvio padrão de R\$ 12.130,63 ($p < 0,001$).

O custo adicional das complicações, assim como o tempo médio adicional de internação hospitalar está demonstrado na tabela 6.

Tabela 6 – Custo adicional das complicações

Complicações	Custo médio (± desvio padrão)	Custo adicional da complicação	Tempo médio de internação média (± desvio padrão)	Tempo adicional de internação decorrente da complicação
Todos os pacientes	22.647,24 (±28.105,66)	-	32,3 (±22,7)	-
Pacientes sem complicações	13.996,57 (±5.800,61)	-	25,3 (±11,6)	-
Pacientes com alguma complicação	35.400,28 (±40.509,47)	21.403,71	42,8 (±29,9)	17,5
Pacientes com alguma complicação comparados com todos os outros pacientes				
complicação infecciosa	53.949,79 (±56.814,94)	37.007,95	58,0 (±38,6)	30,3
complicação cardiovascular	45.899,94 (±56.287,27)	27.490,88	50,1 (±39,2)	21,0
arritmia	31.760,52 (±22.416,23)	10.268,49	39,8 (±15,9)	8,4
sangramento	37.196,45 (±25.855,71)	15.658,35	43,6 (±18,1)	12,1

Os pacientes com mais de 3 comorbidades, correspondendo a 125 indivíduos, apresentaram um custo médio de internação de R\$ 24.685,40, com desvio padrão de R\$ 34.535,29, enquanto que os pacientes com até 3 comorbidades apresentaram um custo médio de R\$ 20.431,85, com desvio padrão de R\$ 18.688,61 ($p= 0,242$).

Os custos de internação hospitalar, estratificados de acordo com o número de fatores de risco cardiovascular, estão representados na figura 20.

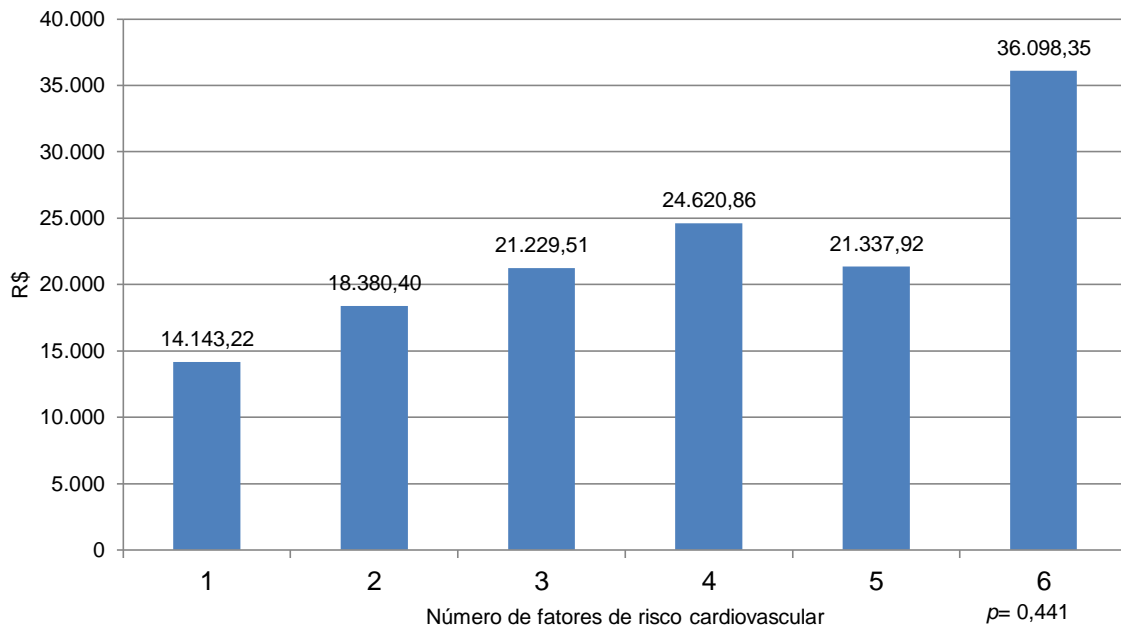


Figura 20 – Custos de internação hospitalar estratificados de acordo com o número de fatores de risco cardiovascular

Os dezesseis pacientes que necessitaram utilizar o BIA apresentaram um custo médio de internação de R\$ 26.840,97, com desvio padrão de R\$ 25.418,26. Nos pacientes que não utilizaram o BIA os custos médios foram de R\$ 22.461,97, com desvio padrão de R\$ 28.486,59 ($p= 0,551$).

Quinze pacientes necessitaram retornar à ventilação mecânica e apresentaram um custo médio de internação hospitalar de R\$ 77.373,01, com desvio padrão de R\$ 73.654,25. Os pacientes sem esta complicação apresentaram um custo médio de R\$ 18.899,39, com desvio padrão de R\$ 16.976,59 ($p= 0,008$).

Os pacientes que morreram apresentaram um custo de internação médio de R\$ 40.497,63, com desvio padrão de R\$ 44.819,92 ao passo que aqueles que sobreviveram tiveram um custo médio de R\$ 20.384,51, com desvio padrão de R\$ 24.463,07 ($p= 0,036$). O maior custo dos pacientes que morreram foi justificado pelos maiores custos médios dos medicamentos, correspondendo a R\$ 11.717,50, contra R\$ 3.780,36 nos pacientes que sobreviveram ($p= 0,034$), pelos maiores custos dos exames laboratoriais (R\$ 871,80 contra R\$ 557,05, $p= 0,036$), exames de imagem (R\$ 935,24 contra R\$ 540,42, $p= 0,001$), materiais (R\$ 4.477,27 contra R\$ 2.242,62, $p= 0,006$) e diárias (R\$ 10.737,76 contra R\$ 5.118,73, $p= 0,042$). A tabela 7 demonstra comparações entre os pacientes que morreram e sobreviveram.

Tabela 7 – Comparação das características e custos dos pacientes que morreram e sobreviveram

	Óbitos		Sobreviventes		p
	Média	DP	Média	DP	
Dias de internação	31,1	28,3	32,5	21,9	0,816
Idade	68,2	8,8	60,9	8,6	0,000
IMC	27,4	5,3	28,3	4,4	0,322
Dias de UTI	19,6	26,6	6,8	12,7	0,020
Tempo de VM	178,5	349,1	29,2	93,5	0,000
Fração de ejeção do VE	54,4	14,3	55,9	14,6	0,637
Clearance de creatinina	63,6	37,2	83,5	30,7	0,002
Custos dos medicamentos	11.717,50	18.120,39	3.780,36	9.721,33	0,034
Custos dos exames laboratoriais	871,80	726,64	557,05	457,81	0,036
Custos dos exames de imagem	935,24	756,39	540,42	541,19	0,001
Custos dos materiais	4.477,27	3.833,72	2.242,62	1.318,88	0,006
Custos das diárias	10.737,76	13.509,94	5.118,73	6.680,65	0,042
Custos dos profissionais	11.758,06	12.386,86	8.145,34	6.788,84	0,148
Custo total	40.497,63	44.819,92	20.384,51	24.463,07	0,036

A distribuição do custo total dos pacientes estudados foi desigual, permitindo a observação de que a maioria dos pacientes tem um custo total baixo, enquanto poucos pacientes apresentaram custos elevados. Deste modo, os dados referentes aos custos totais foram submetidos a uma transformação logarítmica, adquirindo uma distribuição normal. As figuras 21 e 22 demonstram as distribuições dos custos totais de internação hospitalar antes e depois da transformação logarítmica.

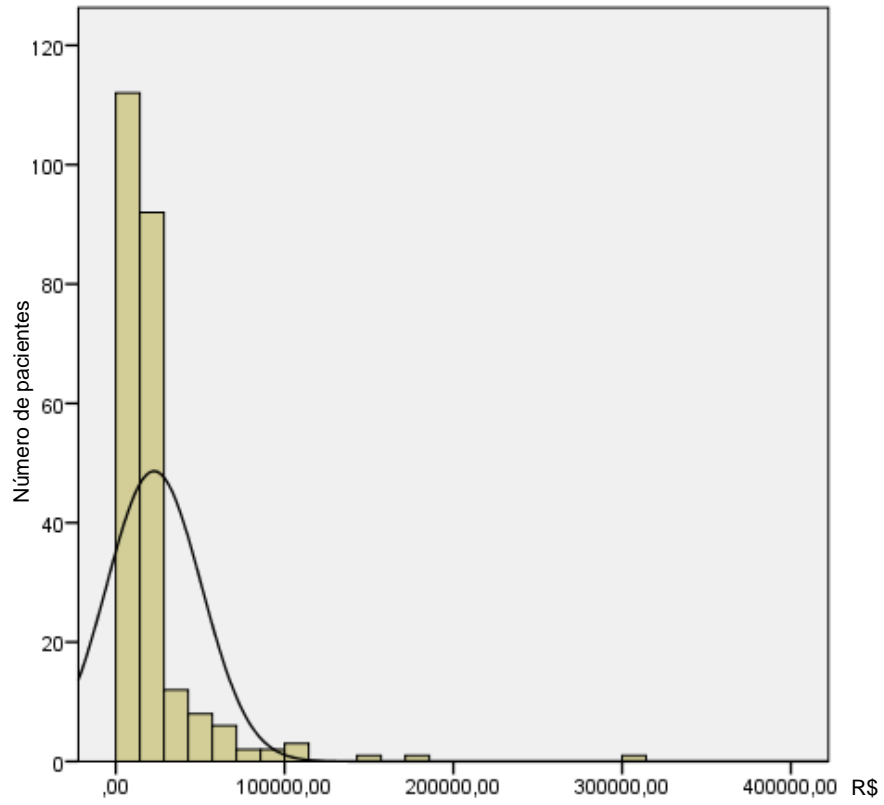


Figura 21 – Histograma dos custos totais de internação hospitalar

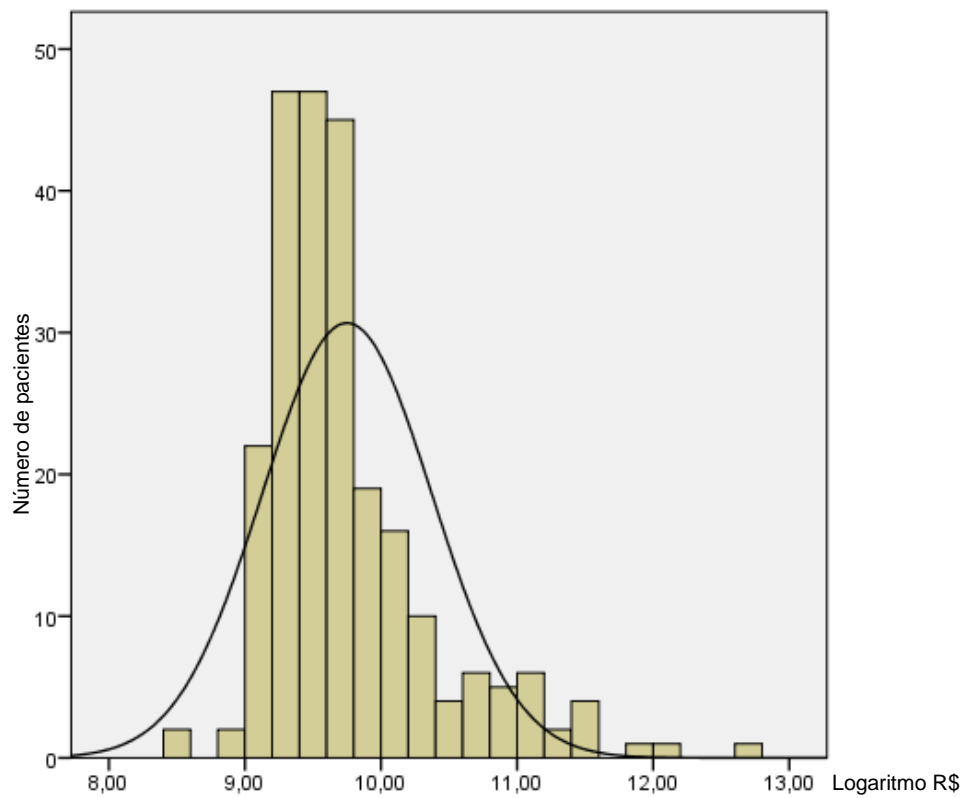


Figura 22 – Histograma do logaritmo dos custos totais de internação hospitalar

O coeficiente de determinação (R^2) ajustado foi de 0,857.

As variáveis que se mostraram com a maior influência nos custos de internação hospitalar foram o tempo de internação hospitalar, o tempo de UTI, o tempo de ventilação mecânica, a ocorrência de complicações infecciosas, sangramentos e arritmias. As variáveis estão demonstradas na tabela 8. Os gráficos de dispersão estão expostos nas figuras 23,24 e 25.

Tabela 8 – Resultados da regressão múltipla para o logaritmo dos custos

	Coeficiente não padronizado			p
	B	EP	e ^B	
(Constante)	8,937	0,113	7608,338	0,000
Complicações infecciosas	0,219	0,052	1,244831	0,000
Complicações cardiovasculares	0,076	0,051	1,078963	0,135
Arritmias	0,197	0,051	1,217744	0,001
Sangramento	0,262	0,062	1,299527	0,000
Idade	0,003	0,002	1,003005	0,058
Dias de internação	0,012	0,001	1,012072	0,000
CRVM sem CEC	-0,105	0,060	0,900325	0,078
Dias na UTI	0,013	0,002	1,013085	0,000
Tempo de VM após a cirurgia	0,001	0,000	1,001001	0,000

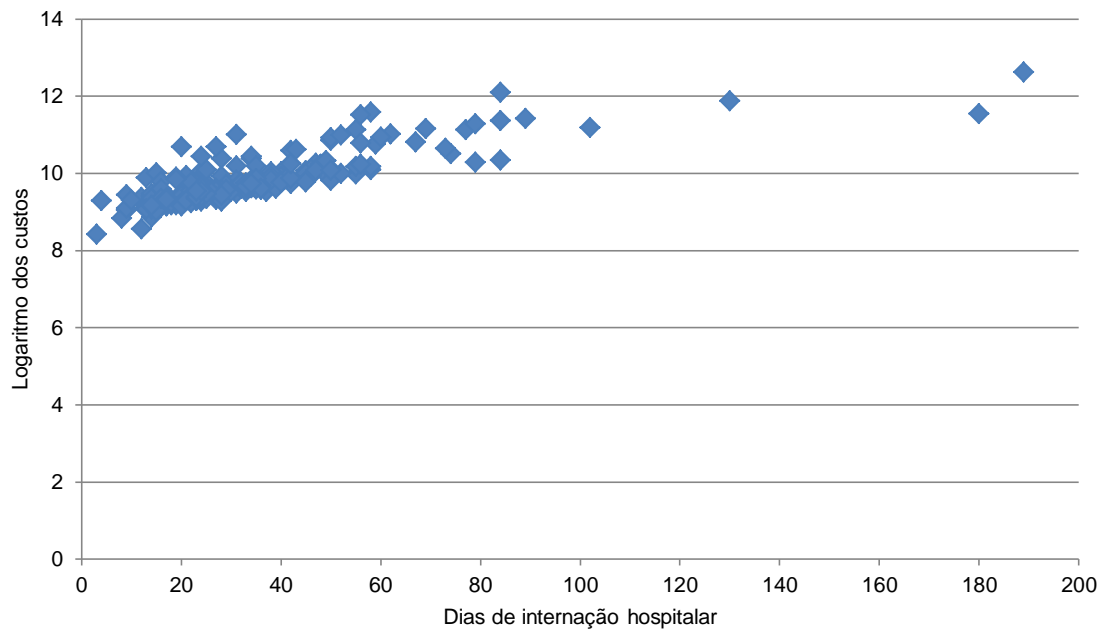


Figura 23 – Gráfico de dispersão do logaritmo dos custos e dias de internação hospitalar

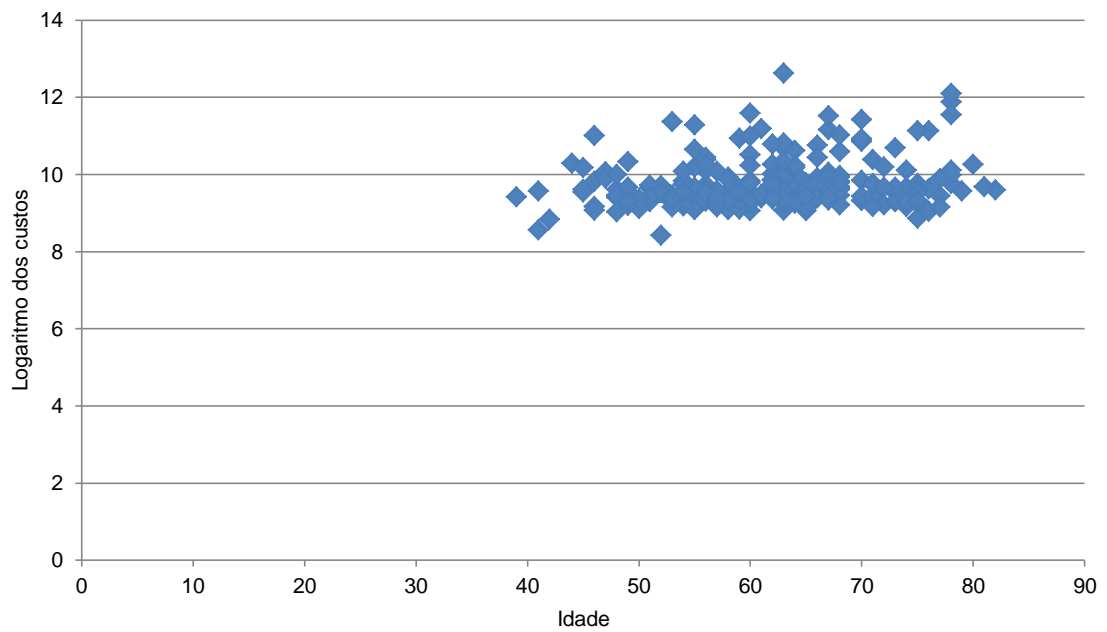


Figura 24 – Gráfico de dispersão do logaritmo dos custos e idade

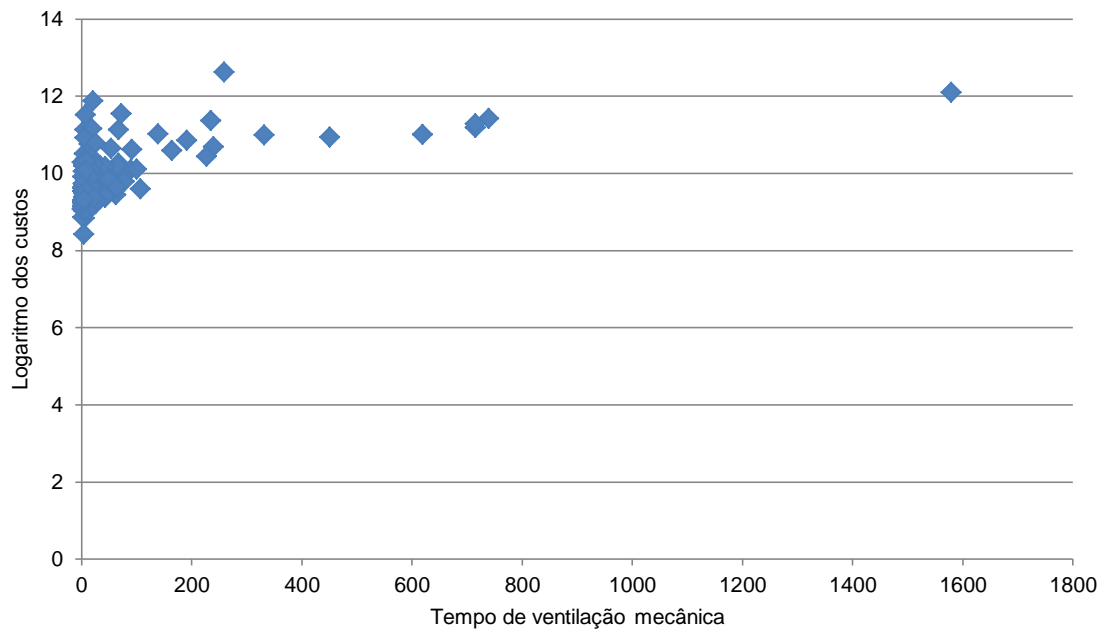


Figura 25 – Gráfico de dispersão do logaritmo dos custos e tempo de ventilação mecânica

Na figura 26 estão expostos os custos médios por categoria de intervenção durante a internação hospitalar.

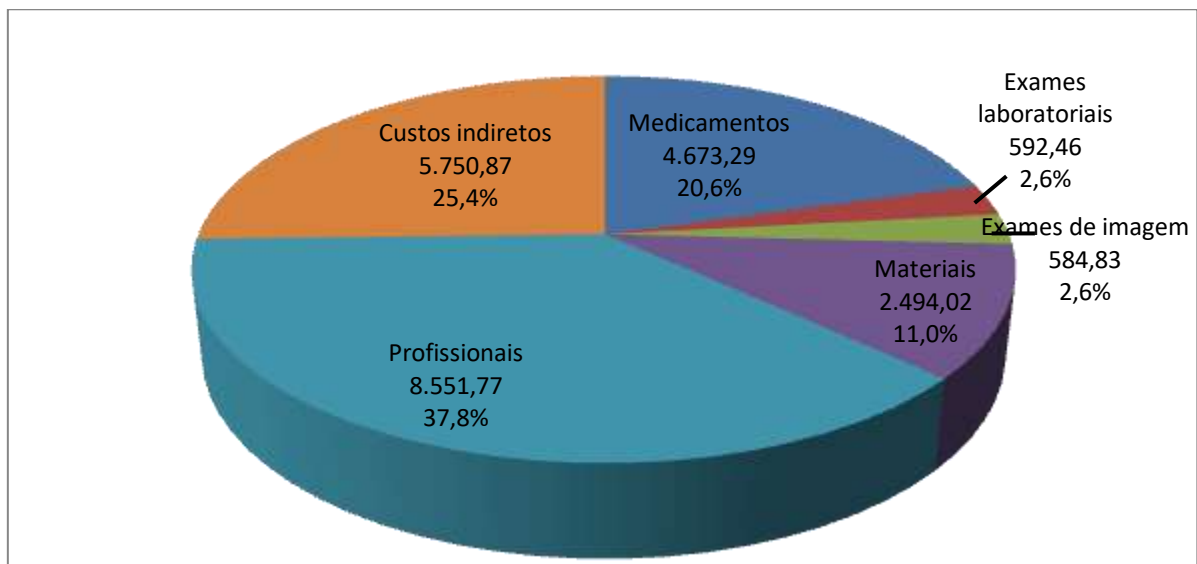


Figura 26 – Custos médios, em Reais (R\$), durante a internação hospitalar.

Nas sessões seguintes serão demonstrados os custos por categoria.

5.6.1 Custos diretos

Os custos diretos foram obtidos na forma de microcusteio e organizados em grupos referentes aos custos dos medicamentos, dos exames laboratoriais e dos exames complementares de imagem, materiais e serviços profissionais.

5.6.1.1 Medicamentos

Os gastos médios com medicamentos foram de R\$ 4.673,29 com mediana de R\$ 1.534,59 e desvio padrão de R\$ 11.218,92.

Os maiores gastos foram observados com os antimicrobianos com ação antibacteriana R\$ 2.231,74, correspondendo a 47,76% dos gastos com medicamentos. Os medicamentos antifúngicos tiveram um custo médio de R\$ 395,46, representando 8,46% dos gastos com medicamentos. Os medicamentos não padronizados no hospital corresponderam a um gasto médio de R\$ 9,30 por paciente, perfazendo 0,19% dos destes gastos. Os gastos com os demais medicamentos foram de R\$ 2.031,36 por paciente, correspondendo a 43,47% dos gastos com medicamentos. Os hemoderivados tiveram um custo médio de R\$ 5,40, correspondendo a 0,12% dos custos com medicamentos.

Os gastos com medicamentos estão ilustrados nas figuras 27, 28 e 29.

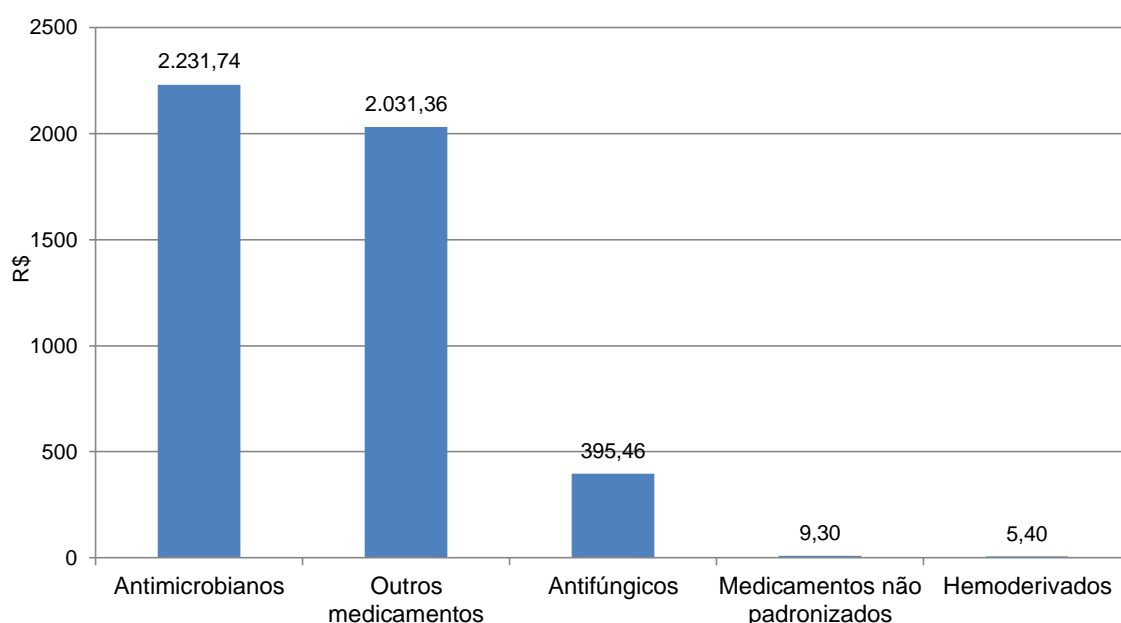


Figura 27 – Custo médio por categoria de medicamento

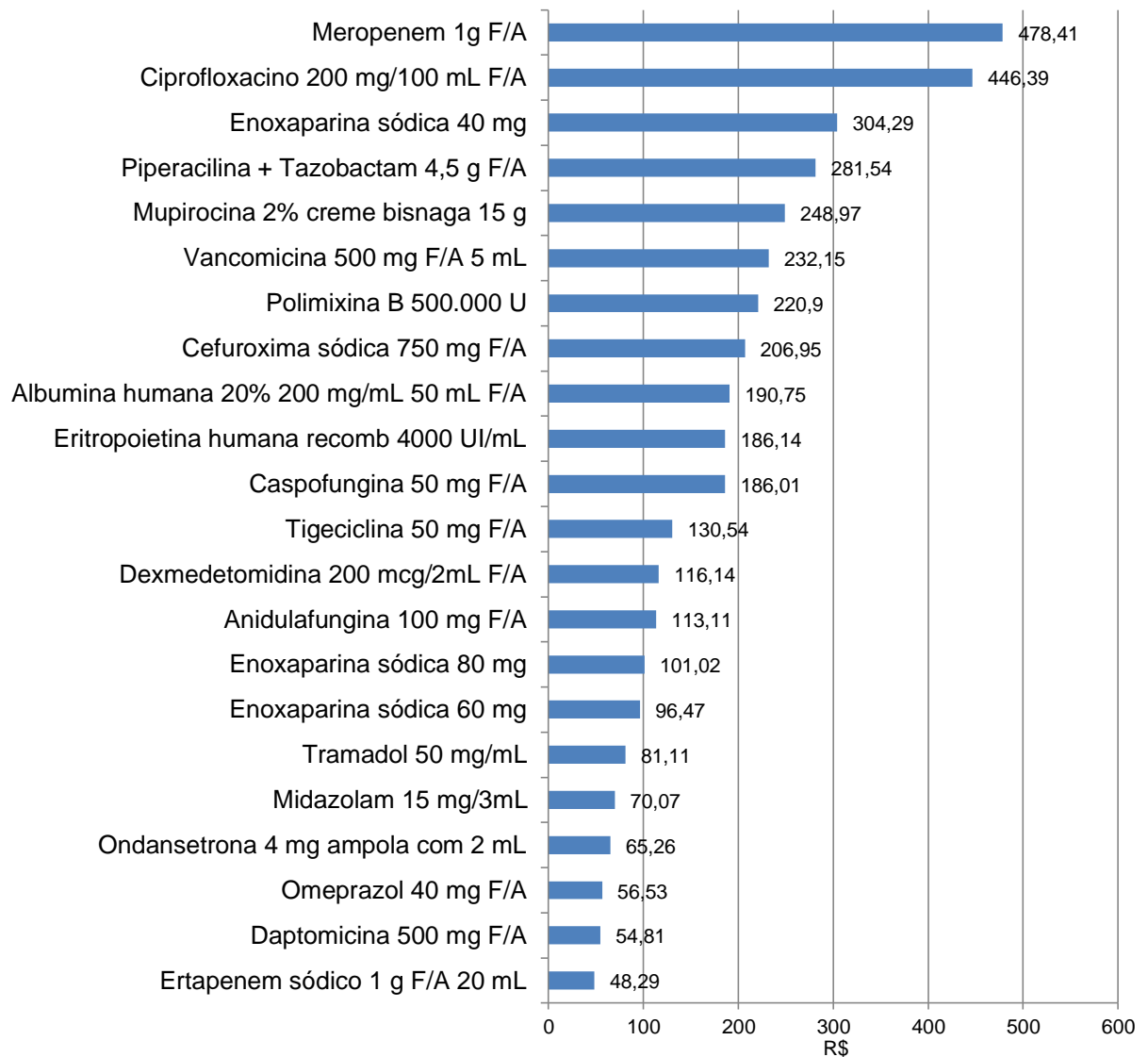


Figura 28 – Medicamentos com os maiores custos médios por paciente

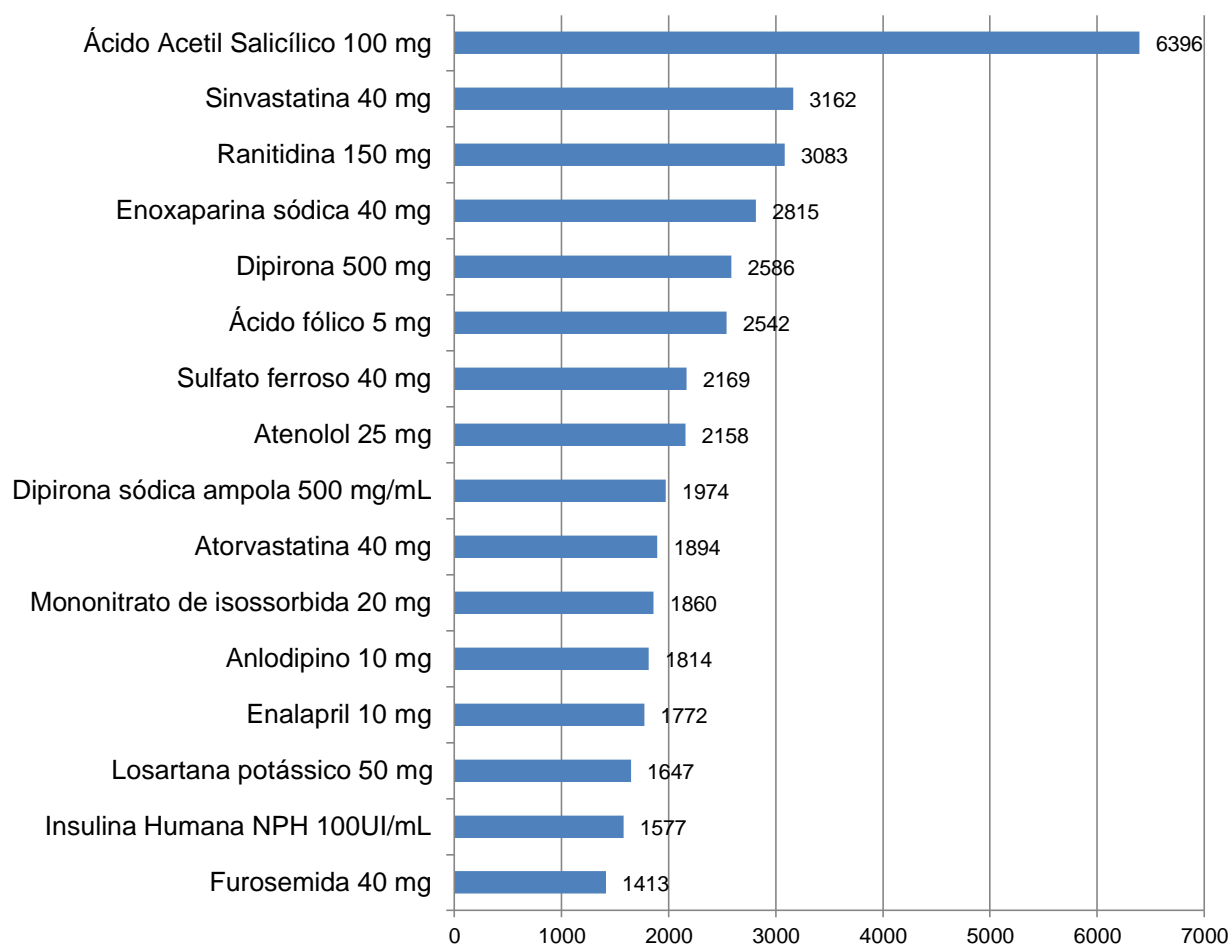


Figura 29 – Medicamentos prescritos com maior frequência

No APÊNDICE VIII estão expostos os custos dos medicamentos por paciente.

5.6.1.2 Exames laboratoriais

Os custos dos exames laboratoriais foram de R\$ 592,46 por paciente, com desvio padrão de R\$ 503,27.

Quando analisados os exames por categoria, observa-se que os custos médios dos exames de hematologia, foram de R\$ 138,29 por paciente, com desvio padrão de R\$ 120,43.

Os exames de bioquímica custaram, em média, R\$ 294,16 por paciente, com desvio padrão de R\$ 277,07.

Os exames de gasometria arterial custaram, em média, R\$ 79,88 por paciente, com desvio padrão de R\$ 73,73.

Os gastos com os exames de bacteriologia também foram avaliados e custaram, em média, R\$ 72,59 por paciente, com desvio padrão de R\$ 87,96.

Os exames de sorologia custaram, em média, R\$ 2,13 por paciente, com desvio padrão de R\$ 7,04.

Os exames de análise urinária custaram, em média, R\$ 5,40 por paciente, com desvio padrão de R\$ 4,75.

Os gastos com exames laboratoriais estão ilustrados nas figuras 30, 31 e 32.

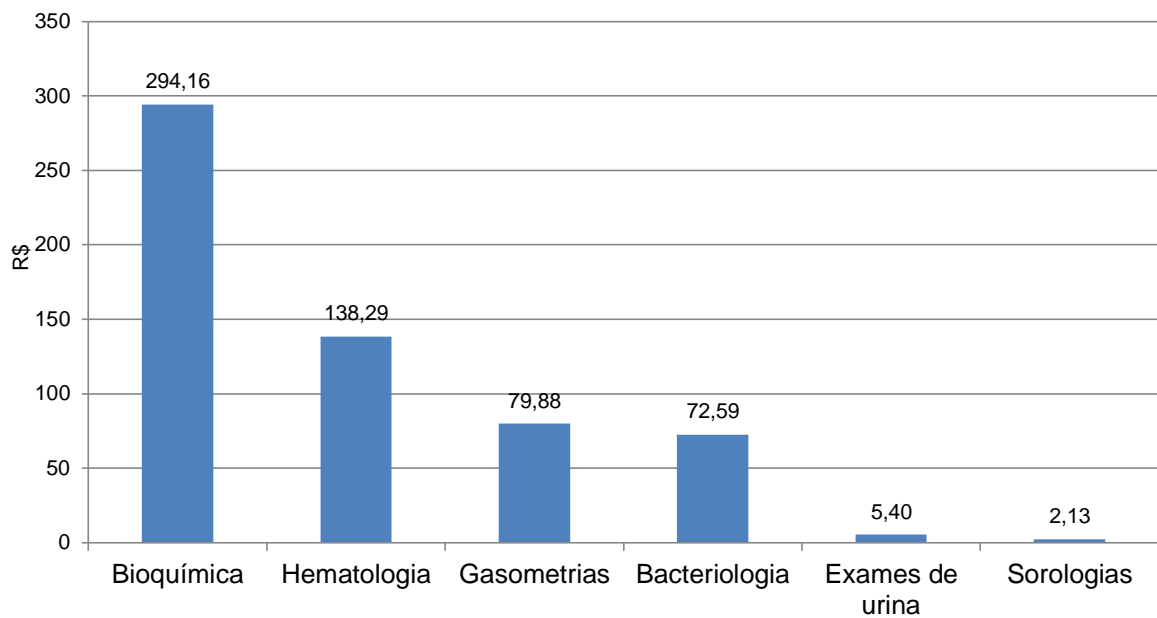


Figura 30 – Custos médios por categoria de exame laboratorial

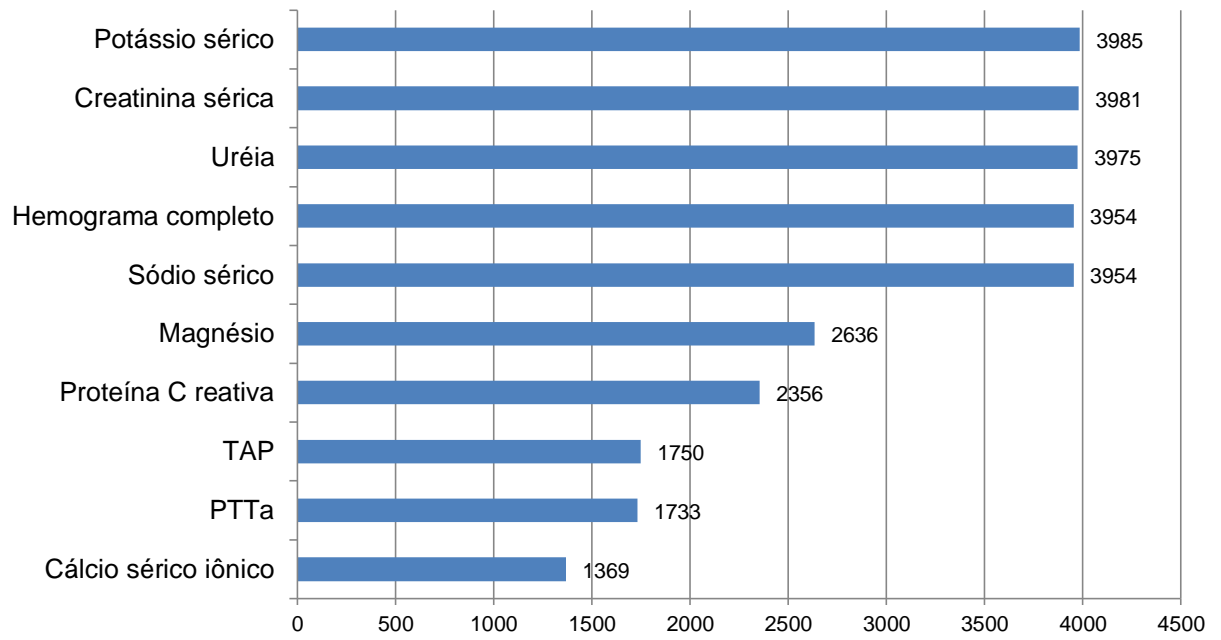


Figura 31 – Exames laboratoriais mais solicitados

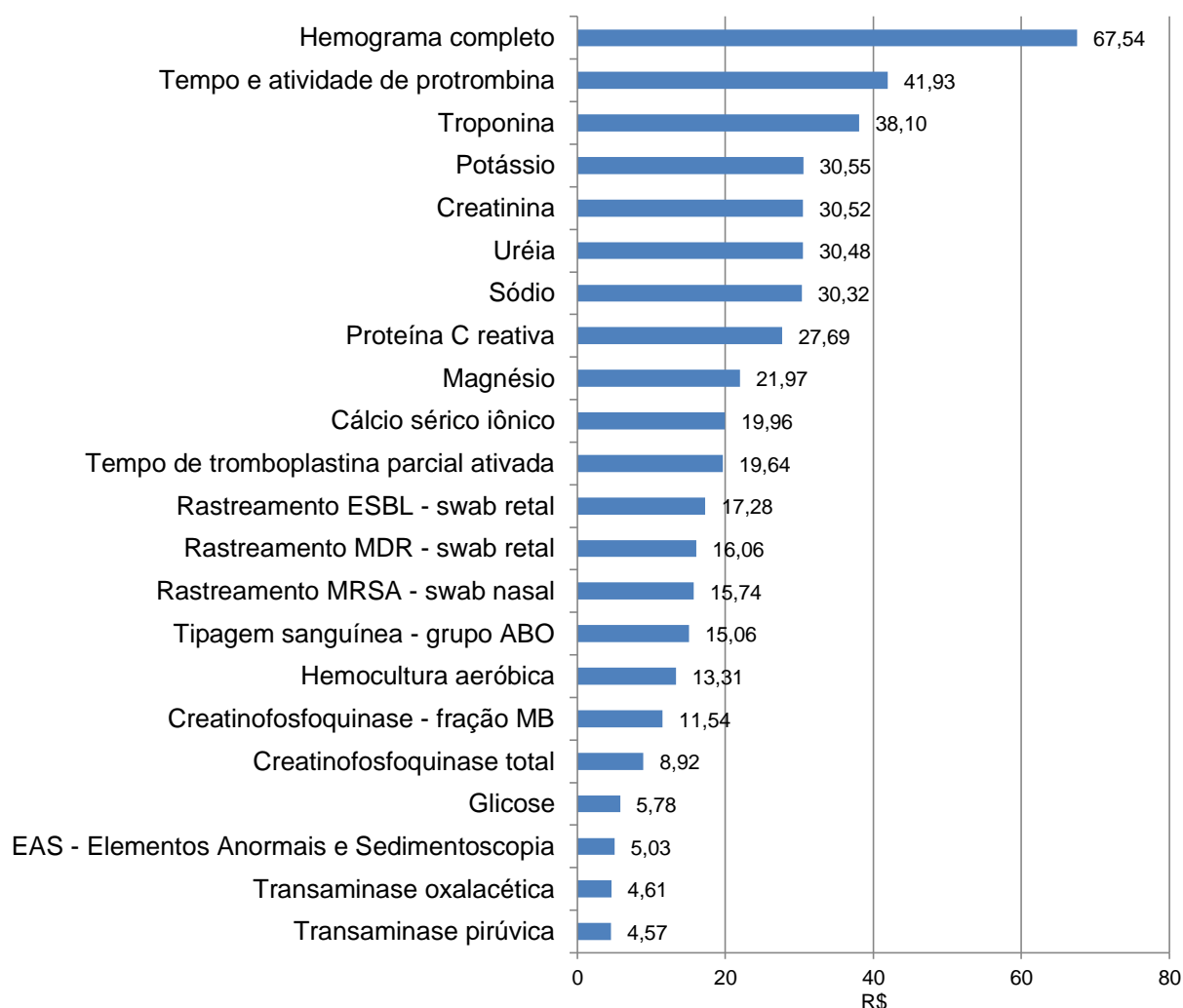


Figura 32 – Custos médios dos exames laboratoriais por paciente

No APÊNDICE IX estão expostos os custos dos exames laboratoriais por paciente.

5.6.1.3 Exames complementares de imagem

Os gastos relacionados aos exames diagnósticos de imagem foram de R\$ 584,83 por paciente, com desvio padrão de R\$ 581,09.

Quando analisados os exames por categoria, os gastos médios com exames de ultrassonográficos, que incluem o ecocardiograma transtorácico, transesofágico, ecodoppler vascular e outros exames de ultrassom, foram de R\$ 152,79 por paciente, com desvio padrão de R\$ 91,16.

Os exames de métodos gráficos, que incluem o eletrocardiograma, o holter e o teste ergométrico, custaram R\$ 36,15 por paciente, com desvio padrão de R\$ 28,49.

Os exames radiológicos, representados em sua maioria pela radiografia simples, custaram, em média, R\$ 66,11 por paciente, com desvio padrão de R\$ 100,57.

Os exames de tomografia computadorizada, que incluem também as angiotomografias, custaram R\$ 134,04 por paciente, com desvio padrão de R\$ 296,97.

Os gastos com os exames de medicina nuclear também foram avaliados. Foram incluídas as cintilografias miocárdicas para pesquisa de isquemia com o uso de Tecnécio-99m Sestamibi e cintilografias miocárdicas para a pesquisa de viabilidade miocárdica com Tálcio-201. Tais exames custaram, em média, R\$ 33,95 por paciente, com desvio padrão de R\$ 161,08.

Os exames realizados no laboratório de hemodinâmica foram os que apresentaram o maior custo médio por paciente. Dentre estes exames destacam-se a coronariografia, a ventriculografia e os exames de reserva fracional de fluxo coronariano. Estes exames custaram, em média, R\$ 161,79 por paciente, com desvio padrão de R\$ 286,87.

Os gastos com exames complementares de imagem estão ilustrados na figura 33.

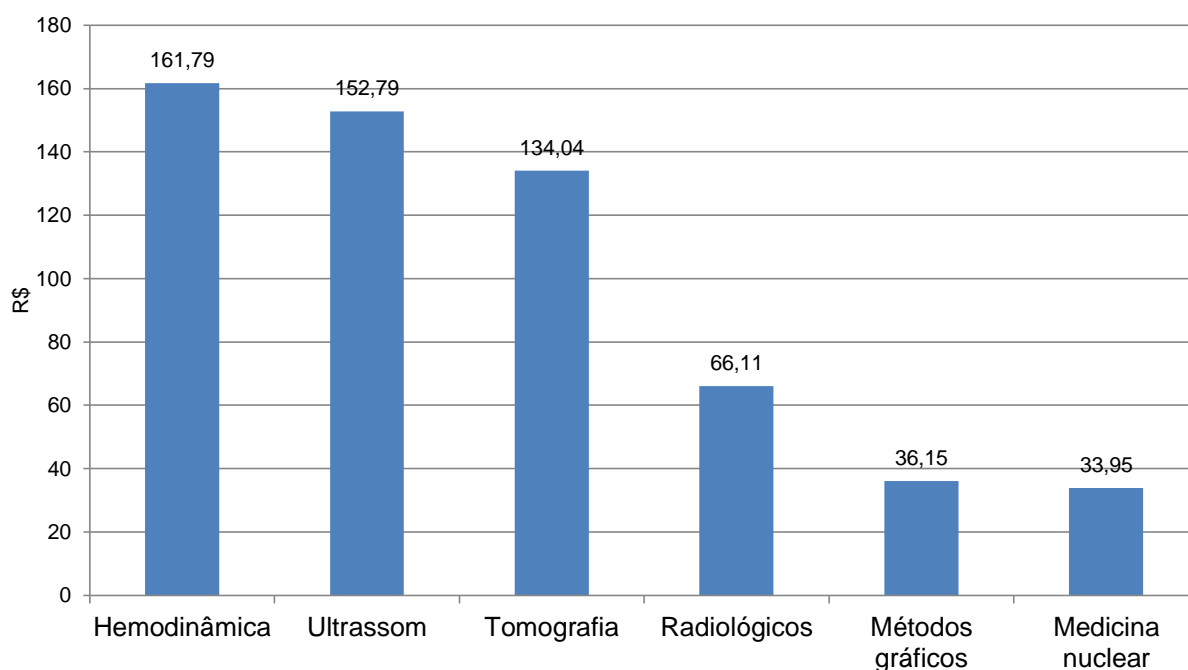


Figura 33 – Custos médios por categoria de exame complementar de imagem

No APÊNDICE X estão expostos os custos dos exames de imagem por paciente.

5.6.1.4 Materiais

Os custos médios com materiais foram de R\$ 2.494,02, com desvio padrão de R\$ 1.908,53.

Os custos com implante de marcapasso, que inclui o kit com bainha do marcapasso e eletrodo, foram de R\$ 5,81. Os custos médios decorrentes da instalação do cateter de Swan-Ganz foi de R\$ 17,29, com desvio padrão de R\$ 93,30. Os custos médios com a instalação do BIA foram de R\$ 121,60, com desvio padrão de R\$ 455,92. Os custos com cateter venoso central foram de R\$ 283,56 por paciente, com desvio padrão de R\$ 293,52. Os custos com cateter para monitorização de pressão arterial média (PAM) foram de R\$ 115,45, com desvio padrão de R\$ 160,91.

Os custos médios com gases medicinais foram de R\$ 198,48, com desvio padrão de R\$ 139,27.

Os custos médios do conjunto para a CEC foram de R\$ 1.463,01, com desvio padrão de R\$ 417,46. Considerando apenas os pacientes que realizaram a CRVM com CEC, o custo médio foi de R\$ 1.582,63.

Os custos médios com materiais e procedimentos para hemodiálise foram de R\$ 248,82, com desvio padrão de R\$ 1.397,27.

No APÊNDICE XI estão expostos os custos dos materiais por paciente.

5.6.1.5 Profissionais

Foram contabilizados 296 profissionais envolvidos diretamente na CRVM, sendo 69 médicos, 79 enfermeiros, 130 auxiliares de enfermagem e 12 fisioterapeutas.

O custo médio da hora trabalhada dos médicos foi de R\$ 65,23. Os enfermeiros tem como custo médio de hora trabalhada R\$ 44,81. O custo médio da hora trabalhada dos auxiliares de enfermagem foi de R\$ 30,88. O custo médio da hora trabalhada dos fisioterapeutas foi de R\$ 54,55. Os custos médios dos profissionais de acordo com o setor e categoria profissional estão expostos na tabela 9.

O custo médio com serviços profissionais foi de R\$ 8.551,77, com desvio padrão de R\$ 7.673,45. Os custos médios com médicos foram de R\$ 5.209,85, com enfermagem foram de R\$ 3.192,76 e com fisioterapeutas foram de R\$ 149,15, por paciente.

Foram considerados os custos com os profissionais diretamente relacionados com os cuidados diretos aos pacientes. Deste modo, não foram considerados os custos com os profissionais envolvidos indiretamente com os pacientes.

Tabela 9 – Custos médios dos profissionais de acordo com o setor e categoria profissional

	Enfermaria		UTI	
	Média	Desvio padrão	Média	Desvio padrão
Médicos	2.319,94	1.599,99	2.341,55	4.397,40
Enfermagem	1.696,90	1.170,30	1.318,57	2.476,26
Fisioterapeutas	-	-	149,15	280,10

No APÊNDICE XII estão expostos os custos dos profissionais por paciente.

5.6.2 Custos indiretos

A diária na enfermaria custa R\$ 57,42, acrescidos de R\$ 8,00 para um acompanhante com pernoite e R\$ 4,00 para um acompanhante sem pernoite. A diária de internação em unidade de terapia intensiva custa R\$ 508,63, segundo o SIGTAP.

Na enfermaria, a média dos custos indiretos por paciente foi de R\$ 1.481,50, com desvio padrão de R\$ 1.021,74. Ainda neste setor, os custos médios com acompanhantes foram de R\$ 96,48, com desvio padrão de R\$ 66,54.

Durante a internação na UTI, os custos indiretos médios foram de R\$ 4.172,89, com desvio padrão de R\$ 7.836,62.

Considerando a totalidade dos custos indiretos calculados sob a forma de rateio, obteve-se o custo indireto médio de R\$ 5.750,87 por paciente, com desvio padrão de R\$ 7.912,67.

No APÊNDICE XIII estão expostos os custos indiretos por paciente e no APÊNDICE XIV estão expostos os custos totais por paciente.

6 DISCUSSÃO

Nos hospitais que constituem o sistema público de saúde, como o Instituto Nacional de Cardiologia (INC), o conhecimento dos gastos hospitalares referentes à CRVM é imprescindível porque pode contribuir para a utilização racional e baseada em evidência dos recursos públicos destinados à saúde.

O custo médio de internação hospitalar foi superior ao encontrado em outros estudos. HADDAD N, et al (2006), em um estudo prospectivo realizado no Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia, nos meses de abril, maio e junho de 2005, em 103 pacientes coronarianos submetidos à CRVM eletiva isolada, observaram que o custo médio da internação hospitalar foi de R\$ 6.990,30, com os maiores custos ocorrendo no centro cirúrgico e no pós-operatório imediato.

O custo médio da internação dos pacientes masculinos foi semelhante aos pacientes do sexo feminino. Entretanto, BESTAWROS A, et al (2005) observaram, em um estudo com 12.017 pacientes do Canadá e dos Estados Unidos submetidos à CRVM isolada, que os custos totais de internação hospitalar são 7% maiores nos pacientes do sexo feminino, devido ao maior tempo de internação hospitalar e à maior mortalidade das mulheres observada naquele estudo.

Os pacientes deste estudo apresentaram uma média de idade de 61,7 anos, sendo que 24 pacientes tinham idade superior a 75 anos. O estudo de SÁ MPBO, et al (2010), realizado no Pronto Socorro Cardiológico de Pernambuco entre 2007 e 2010, envolvendo 500 pacientes que realizaram CRVM, observou média de idade semelhante. SHROYER AL, et al (2009), em um estudo com 2.203 pacientes submetidos à CRVM com ou sem CEC em caráter eletivo ou de urgência, observaram média de idade de 62,5 anos nos pacientes que realizaram CRVM com CEC e média de idade de 63,0 anos naqueles que realizaram CRVM sem CEC, estando em concordância com o presente estudo.

Os pacientes com idade superior a 75 anos apresentaram um custo médio de internação hospitalar de R\$ 35.640,41, e os pacientes com idade inferior a 75 anos apresentaram um custo médio de R\$ 21.203,55, correspondendo a quase o dobro dos pacientes mais jovens. Entretanto, não foi observada significância estatística provavelmente por se tratar de um grupo pequeno de idosos. TOOR I, et al (2009), AGARWAL S, et al (2010) e SALEH SS, et al (2009) demonstraram a relação entre a

idade avançada, definida como superior aos 75 anos, e a elevação dos custos de internação hospitalar. Dentre os motivos para esta elevação estão as maiores taxas de infecção hospitalar e o maior tempo de internação.

Os diferentes graus de disfunção sistólica do ventrículo esquerdo observados nos pacientes do estudo revelaram um maior custo de internação hospitalar nos pacientes com pior função ventricular esquerda. O estudo de SALEH SS, et al (2009), que evidenciou que a disfunção ventricular esquerda contribui para a elevação dos custos de internação hospitalar, está de acordo com os resultados do estudo.

Cento e trinta e nove pacientes deste estudo apresentaram boa função sistólica do ventrículo esquerdo, correspondendo a 57,9% do total de pacientes. O estudo de SHROYER AL, et al (2009) teve resultados semelhantes, pois observou que entre 58% e 59,4% dos pacientes daquele estudo também apresentavam função sistólica do ventrículo esquerdo preservada. Este achado pode contribuir para a redução dos custos hospitalares porque, como observado por SALEH SS, et al (2009), a disfunção ventricular esquerda contribui para a elevação dos custos da internação hospitalar. No presente trabalho foram encontradas diferenças significativas nos custos médios de internação hospitalar dos pacientes com diferentes graus de disfunção ventricular, quando os pacientes com disfunção mais grave apresentaram os maiores custos de internação quando comparados com os pacientes com graus mais leves de disfunção ou com a função sistólica do ventrículo esquerda preservada.

Os pacientes com lesão do TCE deste estudo não apresentaram custos hospitalares significativamente diferentes daqueles sem lesão do TCE. Entretanto, SALEH SS, et al (2009) observaram que os pacientes com lesão de TCE apresentaram custos hospitalares médios mais elevados quando comparados com os pacientes sem lesão de TCE. No referido estudo, os pacientes com lesão de TCE apresentaram um custo médio de US\$ 20.877, enquanto que os pacientes sem lesão de TCE apresentaram um custo médio de US\$ 19.603.

Os pacientes com lesão coronariana obstrutiva trivascular não apresentaram uma elevação significativa dos custos hospitalares, quando comparados com os outros pacientes. SALEH SS, et al (2009) observaram em seu estudo que os pacientes com lesões coronarianas trivasculares apresentaram um maior custo médio de internação hospitalar, com valor de US\$ 20.702, ao passo que os

pacientes com lesões coronarianas bivasculares apresentaram custo médio de internação de US\$ 19.394, e os pacientes com lesão coronariana univascular apresentaram custo médio de internação de US\$ 18.880.

A maior parte dos pacientes admitidos no hospital encontrava-se clinicamente estável, apresentando-se predominantemente com angina estável, com o agendamento da cirurgia em caráter eletivo. Outros estudos relacionados aos custos da CRVM revelaram um perfil diferente dos pacientes. OSNABRUGGE RL, et al (2014), em um estudo realizado no Estado da Virgínia, nos Estados Unidos, em 17 centros hospitalares integrantes do *Virginia Cardiac Surgery Quality Initiative*, observaram que 41,5% dos pacientes foram submetidos à CRVM eletivamente, 54,9% realizaram CRVM em caráter de urgência e 3,6% em caráter emergencial.

Os pacientes do estudo apresentaram 5 comorbidades em média. Estudos realizados em outros centros encontraram resultados semelhantes, sendo que, das comorbidades encontradas, hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia, diabetes mellitus, tabagismo e obesidade foram os mais comuns, como observado nos estudos de RIORDAN CJ, et al (2000) e OSNABRUGGE RL, et al (2014), onde a hipertensão arterial sistêmica, o diabetes mellitus e a obesidade foram as comorbidades mais comuns. O número de pacientes com infarto do miocárdio prévio, correspondendo a 127 indivíduos (53,4%), ficou comparável ao estudo de RIORDAN CJ, et al (2000) onde foi observado que 56,7% dos pacientes do estudo apresentavam infarto do miocárdio prévio. SALEH SS, et al (2009) observou também que o número de comorbidades está diretamente relacionado com a elevação dos custos hospitalares da CRVM. O estudo de TITINGER DP, et al (2015) observou que os pacientes com maior número de comorbidades e maior pontuação no EuroSCORE apresentavam maiores custos de internação hospitalar, variando de R\$ 18.831,00 para os pacientes com mais baixo risco, até R\$ 65.229,42 nos pacientes com o risco mais elevado.

Neste estudo, os pacientes com mais de 3 comorbidades apresentaram um custo médio de internação hospitalar semelhante aos pacientes com menos comorbidades.

O tempo médio de internação hospitalar dos pacientes deste estudo foi de 32,3 dias, com mediana de 27 dias e desvio padrão de 22,7 dias, representando um tempo diferente daquele observado em outros estudos. No estudo de OSNABRUGGE RL, et al (2014) o tempo médio de internação hospitalar foi de 9,3

dias, enquanto que no estudo de HLATKY MA, et al (1997) este tempo foi de 13,3 dias. O tempo de internação hospitalar foi maior quando comparado ao estudo de PIEGAS L, et al (2009), realizado no Brasil, em que o tempo médio de internação hospitalar relacionado à CRVM no SUS foi de 16,5 dias. Estes tempos de internação hospitalar podem contribuir para a elevação dos custos da internação conforme descrito no trabalho de VOGEL TR, et al (2010) e SALEH SS, et al (2009).

A maioria dos pacientes deste estudo foi submetida à CRVM com CEC, totalizando 222 pacientes. Outros estudos como o de RODRIGUES AJ, et al (2013) também demonstraram que a CRVM com CEC tem sido o procedimento padrão para a revascularização cirúrgica do miocárdio. O estudo de SHROYDER AL, et al (2009) demonstrou, assim como no presente estudo, que não foram observadas diferenças entre os custos da CRVM com CEC e sem CEC. Entretanto, em um estudo realizado no cenário nacional por GIRARDI PBMA, et al (2008) analisando 259 pacientes, observou que os pacientes submetidos à CRVM sem CEC apresentaram um custo de internação menor quando comparados com os pacientes submetidos à CRVM com CEC. É oportuno salientar que o número de pacientes submetidos à CRVM sem CEC no presente trabalho é pequeno, dificultando que seja demonstrada uma diferença estatisticamente significativa.

A ATIE foi utilizada na maior parte das CRVM, estando em concordância com outros estudos como o de RIORDAN CJ, et al (2000), em que 86,6% dos pacientes utilizaram a ATIE para a CRVM.

A utilização da ATIE e ATID no mesmo paciente, como observado em 17 cirurgias, tem por objetivo aumentar o tempo de patência do enxerto e tem sido utilizada com frequência cada vez maior. Em uma revisão conduzida por TATOULIS J (2013) observou-se que menos de 10% das CRVM realizadas utilizam enxertos arteriais múltiplos.

O tempo médio de CEC observado neste trabalho foi maior que o tempo observado no estudo de GIRARDI PBMA, et al (2008), que observaram um tempo de CEC médio de 61,5 minutos.

O tempo mediano de permanência na UTI, que é um determinante do custo total da internação hospitalar, foi maior que o encontrado em outros estudos. No estudo de RIORDAN CJ, et al (2000), o tempo médio de permanência na UTI foi de 2,1 dias, com desvio padrão de 2,5 dias.

A taxa de mortalidade observada neste estudo é semelhante à encontrada em outros estudos nacionais como o de SÁ MPBO, et al (2010), que observaram uma mortalidade de 13% dos pacientes. Entretanto, a mortalidade foi maior que a observada no estudo de PIEGAS L, et al (2009) que registrou 6,22% de mortalidade hospitalar em hospitais brasileiros públicos e privados. Os pacientes que morreram apresentaram um custo de internação médio de R\$ 40.497,63, ao passo que aqueles que sobreviveram tiveram um custo médio de R\$ 20.384,51. Este resultado está de acordo com o estudo de SPEIR AM, et al (2009), que em 14.780 pacientes submetidos à CRVM isolada, demonstraram que os pacientes que morreram apresentaram custos hospitalares maiores, com média de US\$ 49.242. Naquele estudo, os pacientes com alguma complicação apresentaram um custo médio de internação hospitalar maior. BROWN PP, et al (2008), demonstraram que os pacientes que apresentaram alguma complicação durante a internação consumiram mais recursos hospitalares, com um incremento médio de US\$ 15.468 por paciente e um aumento do tempo médio de internação hospitalar de 5,2 dias.

A ocorrência de complicações está implicada na elevação dos custos de internação hospitalar, porém esta elevação depende do tipo de complicação observada. As complicações infecciosas e cardiovasculares foram as mais comuns, seguidas pelas arritmias e sangramentos. Dos 240 pacientes do estudo, 94 apresentaram pelo menos uma complicação, correspondendo a 40,4% dos pacientes. Importante ressaltar que neste grupo de pacientes que apresentaram pelo menos uma complicação a mortalidade foi de 27,8%.

Os pacientes que apresentaram sangramento no pós-operatório de CRVM tiveram um custo médio de internação maior que os pacientes sem sangramento. Os estudos de BROWN PP, et al (2008) e KILIK A, et al (2014) também relatam o impacto desta complicação na elevação dos custos hospitalares.

Vinte e sete pacientes foram diagnosticados com alguma arritmia como complicação durante o período de pós-operatório. A ocorrência de fibrilação atrial (FA) foi de 12,2%, correspondendo a 20 pacientes, um percentual inferior àquela observada no estudo de GIRARDI PB, et al (2008) em que a prevalência de FA chegou a 33,6% dos pacientes. Este resultado está de acordo com o estudo de SPEIR AM, et al (2009), que observaram que a fibrilação atrial ocorreu em 15,2% dos pacientes analisados. ALMASSI GH, et al (2015) relataram em seu estudo que os pacientes que evoluíram com fibrilação atrial no pós-operatório de CRVM

apresentaram um custo médio de internação hospitalar maior que os pacientes que não apresentaram a arritmia.

Os pacientes com complicações cardiovasculares apresentaram um custo hospitalar mais elevado. No estudo de BROWN PP, et al (2008) as complicações cardiovasculares como o acidente vascular encefálico e o choque no pós-operatório da CRVM aumentaram os custos de internação hospitalar.

Os pacientes que evoluíram com complicações infecciosas apresentaram um custo maior quando comparados com os pacientes que evoluíram sem infecção hospitalar, com custos médios de R\$ 53.949,79 e R\$ 16.941,84, respectivamente. HILLIS LD, et al (2011) demonstraram que as infecções hospitalares durante a internação para a CRVM são eventos frequentes, ocorrendo entre 10 e 20 % das cirurgias cardíacas, sendo que a infecção superficial da ferida operatória foi observada entre 2 e 6% dos pacientes, e as infecções profundas de esterno observadas em 0,45 a 5% dos casos. KOBAYASHI J, et al (2015) demonstraram que as infecções de ferida operatória após a CRVM prolongam o tempo de internação e elevam os custos da internação hospitalar. O aumento nos custos da internação hospitalar foi atribuído ao uso mais frequente de antimicrobianos nos pacientes que apresentaram infecção hospitalar.

Os pacientes que retornaram para o suporte ventilatório mecânico apresentaram um custo de internação maior, decorrentes do maior tempo de permanência na UTI, maior tempo de internação hospitalar e do maior consumo de materiais. O estudo de LAIZO A, et al (2010), realizado em paciente submetidos à cirurgia cardíaca encontrou resultados semelhantes.

Os custos dos medicamentos foram importantes para a determinação do custo da internação hospitalar, correspondendo a 20,6% do total. Destes, os antimicrobianos e antifúngicos, agrupados, correspondem a 56,2% do total gasto com medicamentos. Dos 22 medicamentos com maior custo prescritos durante a internação hospitalar, 12 são classificados como antimicrobianos ou antifúngicos.

Os medicamentos não-padronizados no hospital, que necessitaram de compra extraordinária, corresponderam apenas a 0,20% dos custos com medicamentos, com gasto médio de R\$ 9,30 por paciente. Deste modo, esta categoria de medicamentos não se mostrou relevante no custo total dos medicamentos.

Os medicamentos mais prescritos foram o ácido acetilsalicílico de 100 mg, a sinvastatina de 20 mg, a ranitidina de 150 mg, a enoxaparina de 40 mg, a dipirona

sódica comprimido de 500 mg, o ácido fólico 5 mg, o sulfato ferroso de 40 mg e o atenolol 25 mg. Estes medicamentos estão indicados para o tratamento da doença arterial coronariana crônica e alguns são utilizados também na fase de recuperação pós-operatória.

Os exames laboratoriais foram analisados de forma individual e de forma agrupada. Os exames de bioquímica foram os que apresentaram os maiores custos durante o período de internação hospitalar, seguidos pelos exames de hemograma, culturas, exames de urina, gasometrias e sorologias. Os custos maiores com os exames de bioquímica podem ser explicados pelo fato destes serem frequentemente solicitados na rotina hospitalar e apresentarem um custo unitário maior. Com relação à análise individual, dos dez exames laboratoriais mais solicitados, sete foram de bioquímica.

Os exames complementares de imagem apresentaram grande variação dos custos nas diferentes categorias. Os maiores custos foram observados com os exames de hemodinâmica, o que pode ser explicado pelo fato de que alguns pacientes admitidos no hospital eletivamente apresentarem exames de coronariografia com data superior a um ano, levando à realização de novos exames. Outra importante explicação está relacionada à investigação diagnóstica com coronariografia e outros métodos de avaliação do grau de estenose coronariana tais como o ultrassom intravascular (IVUS) e a tomografia de coerência óptica (OCT) nos pacientes que foram internados após um episódio de síndrome coronariana aguda.

Os métodos gráficos foram representados principalmente pelos exames de eletrocardiograma, tendo em vista que os outros exames gráficos como o teste ergométrico e o holter de 24 horas foram realizados predominantemente durante o acompanhamento ambulatorial, antes da internação hospitalar.

Os exames de medicina nuclear, apesar de apresentarem um elevado custo, representaram apenas 5,8% dos exames complementares de imagem durante a internação hospitalar. Isto se deve ao fato que a maioria dos pacientes foi internada eletivamente, sendo encaminhada do ambulatório de coronariopatia, e realizavam os exames de medicina nuclear antes da internação para a realização da CRVM.

7 LIMITAÇÕES

Este é um estudo observacional retrospectivo. Desta forma, existe grande dependência da exatidão das informações contidas nos prontuários para a realização desta pesquisa.

Poucos pacientes realizaram cirurgia sem CEC, limitando a aplicação dos resultados deste estudo neste tipo de cirurgia.

A ocorrência de poucos óbitos em termos absolutos dificulta a comparação dos custos entre os pacientes que sobreviveram e aqueles que não sobreviveram.

A utilização, ainda que de modo excepcional, da tabela com o preço máximo de venda de medicamentos para o governo pode resultar em valores maiores dos medicamentos utilizados, tendo em vista que os medicamentos obtidos na forma de licitação podem ter descontos incluídos, estando, portanto, abaixo do preço máximo de venda de medicamentos ao governo.

A verificação e a contagem dos exames de gasometria arterial e eletrocardiograma foram realizadas exclusivamente pelo prontuário físico, podendo levar a contagens inferiores à quantidade real tendo em vista que muitos destes exames realizados não raramente deixam de ser anexados ao prontuário, prejudicando a aferição exata dos exames verdadeiramente realizados.

Outra limitação deste trabalho está relacionada com a não inclusão dos pacientes que reinternaram precocemente devido a alguma complicação cirúrgica, tendo em vista que o menor tempo de internação pode ser benéfico para o paciente, as altas podem ser efetuadas antes da manifestação clínica de alguma complicação cirúrgica como, por exemplo, infecções das feridas operatórias.

Os custos com materiais ficaram limitados àqueles descritos nos prontuários médicos físico e eletrônico.

Os custos com profissionais ficaram restritos aos profissionais da saúde com envolvimento direto no cuidado dos pacientes.

Não foram considerados os custos extra-hospitalares de terceiros e familiares, assim como não foram considerados os custos decorrentes de serviços domiciliares especializados tais como *home care*.

8 CONCLUSÕES

Trata-se de um estudo relevante para os gestores de saúde, especialmente para aqueles envolvidos com a gestão da saúde pública.

Os pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio isolada apresentaram um custo médio, avaliado na forma de microcusto, de R\$ 22.647,24, podendo este custo variar de acordo com diversos fatores tais como o perfil clínico do paciente, o tempo de internação hospitalar, o tempo de internação na UTI e a ocorrência de complicações.

Os pacientes que morreram apresentaram um custo médio de internação maior quando comparado com os pacientes sobreviventes.

Os custos médios dos pacientes masculinos e femininos não apresentaram diferenças significativas.

Os pacientes que apresentaram complicações infecciosas, cardiovasculares e sangramento apresentaram um custo de internação maior quando comparados com os pacientes sem estas complicações.

De posse destas informações, os gestores poderão aperfeiçoar a alocação dos recursos para a saúde baseando-se em evidências.

REFERÊNCIAS

- AGARWAL, S. et al. influence of age on revascularization related costs of hospitalization among patients of stable coronary artery disease. *Am J Cardiol.* 2010;105:1549–54.
- ALMASSI, G.H. et al. Postoperative Atrial Fibrillation Impacts on Costs and One-Year Clinical Outcomes: The Veterans Affairs Randomized On/Off Bypass Trial. *Ann Thorac Surg* 2015;99:109-14.
- BESTAWROS, A. et al. Coronary artery bypass graft surgery: do women cost more? *Can J Cardiol.* 2005;21:1195-200.
- BILAL, R.H. Coronary Artery Bypass Grafting Technique. Disponível em: <http://emedicine.medscape.com/article/1893992-technique#c2>. Acessado em 28 de Outubro de 2016.
- BITTAR, E.; CASTILHO, V. O custo médio direto do material utilizado em cirurgia de revascularização do miocárdio. *Rev Assoc Med Bras.* 2003;49:255-60.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Ciência e Tecnologia. Diretrizes Metodológicas: estudos de avaliação econômica de tecnologias em saúde – Brasília: Ministério da Saúde, 2009.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Datasus. Informações de saúde. Disponível em: <<http://www2.datasus.gov.br/DATASUS/index.php?area=02>>. Acessado em 01 de Novembro de 2016.
- BROWN, P.P. et al. The frequency and cost of complications associated with coronary artery bypass grafting surgery: results from the United States Medicare program. *Ann Thorac Surg.* 2008;85:1980–6.
- FAVARATO, D. et al. Relative Cost Comparison of Treatments for Coronary Artery Disease: The First Year Follow-Up of MASS II Study. *Circulation.* 2003;108:II-21-II-23.
- GIRARDI, P.B. et al. Comparative costs between myocardial revascularization with or without extracorporeal circulation. *Arq Bras Cardiol.* 2008;91:369-76.
- HADDAD, N. et al. Custos Hospitalares da Cirurgia de Revascularização do Miocárdio em Pacientes Coronarianos Eletivos. *Arq Bras Cardiol* 2007;88: 418-423.
- HILLIS, L.D. et al. ACCF/AHA Guideline for Coronary Artery Bypass Graft Surgery: a report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *Circulation.* 2011;124:e652–735.
- HLATKY, M.A. et al. Medical care costs and quality of life after randomization to coronary angioplasty or coronary bypass surgery. Bypass Angioplasty Revascularization Investigation (BARI) Investigators. *N Engl J Med.* 1997;336:92–9.

HU, S. et al. Increasing long-term major vascular events and resource consumption in patients receiving off-pump coronary artery bypass: a single-center prospective observational study. *Circulation*. 2010;121:1800–8.

KILIC, A. et al. Understanding variability in hospital-specific costs of coronary artery bypass grafting represents an opportunity for standardizing care and improving resource use. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2014;147:109-15.

KOBAYASHI, J. et al. Socioeconomic effects of surgical site infection after cardiac surgery in Japan. *Surg Today*. 2015;45:422-8.

LAIZO, A.; DELGADO, F.E.F.; ROCHA, G.M. Complicações que aumentam o tempo de permanência na unidade de terapia intensiva na cirurgia cardíaca. *Rev Bras Cir Cardiovasc* 2010;25(2):166-171.

LAMY, A. et al. The Cost Implications of Off-Pump Versus On-Pump Coronary Artery Bypass Graft Surgery at One Year. *Ann Thorac Surg*. 2014;98:1620-5.

LEONCINE, M.; BORNIA, A.C.; ABBAS, K. Systematic for determination of hospital costs per medical procedure hospital. *Production* 23;3:595-608.

MARTINS, E. Contabilidade de custos. São Paulo: Editora Atlas; 2003. 370 p.

MATOS, A.J. Gestão de custos hospitalares: técnicas, análise e tomada de decisão. São Paulo: Editora STS; 2002.

MOZAFFARIAN, D. et al. American Heart Association Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee. Heart disease and stroke statistics--2015 update: a report from the American Heart Association. *Circulation*. 2015;27;131:e29-322.

OSNABRUGGE, R.L. et al. Cost, quality, and value in coronary artery bypass grafting. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2014;148:2729-35.

OSNABRUGGE, R.L. et al. Prediction of Costs and Length of Stay in Coronary Artery Bypass Grafting. *Ann Thorac Surg* 2014;98:1286–93.

PIEGAS L.S.; BITTAR O.J.N.V.; HADDAD N. Cirurgia de revascularização miocárdica: resultados do Sistema Único de Saúde. *Arq Bras Cardiol*. 2009;93(5):513-560.

PUSKAS, J.D. et al. Off-pump vs conventional coronary artery bypass grafting: early and 1–year graft patency, cost, and quality-of-life outcomes: a randomized trial. *JAMA*. 2004; 291:1841–9.

RIORDAN, C.J. et al. Resource Utilization in Coronary Artery Bypass Operation: Does Surgical Risk Predict Cost? *Ann Thorac Surg* 2000;69:1092–7.

RODRIGUES, A.J.; ÉVORA, P.R.B.; TUBINO, P.V.A. On-pump versus off-pump coronary artery bypass graft surgery. What do the evidence show? *Rev Bras Cir Cardiovasc* 2013;28:531-7.

SÁ, M.P.B.O. et al. EuroSCORE and mortality in coronary artery bypass graft surgery at Pernambuco Cardiology Emergency Medical Services. *Rev Bras Cir Cardiovasc.* 2010;25:474-82.

SALEH, S.S.; RACZ, M.; HANNAN, E. The effect of preoperative and hospital characteristics on costs for coronary artery bypass graft. *Ann Surg.* 2009;249:335–41.

SHROYER, A.L. et al. On-pump versus off-pump coronary-artery bypass surgery. *N Engl J Med.* 2009;361:1827-37.

SILVA, Ionete Oliveira Rodrigues. Estimativa de Custo do Implante Percutâneo de Endoprótese Aórtica. 2015. 72 f. Dissertação (Mestrado em Avaliação de Tecnologia em Saúde) – Instituto Nacional de Cardiologia, Rio de Janeiro.

SMITH, M.W.; BARNETT, P.G. Direct Measurement of Health Care Costs. *Med Care Res Rev* 2003;60:74S-91S

SMITH, M.W. et al. Microcost methods of determining VA healthcare costs. Menlo Park, CA: Health Economics Resource Center; 2010.

SONG, H.K. et al. Improved quality and costeffectiveness of coronary artery bypass grafting in the United States from 1988 to 2005. *J Thorac Cardiovasc Surg.* 2009;137:65-9.

SPEIR, A.M. et al. Additive Costs of Postoperative Complications for Isolated Coronary Artery Bypass Grafting Patients in Virginia. *Ann Thorac Surg* 2009;88:40-6.

TATOULIS, J. Total arterial coronary revascularization-patient selection, stenoses, conduits, targets. *Ann Cardiothorac Surg.* 2013;2:499-506.

TITINGER, D.P. et al. Cardiac surgery costs according to the preoperative risk in the Brazilian public health system. *Arq Bras Cardiol.* 2015;105:130-8.

TOOR, I. et al. Age > or 75 years is associated with greater resource utilization following coronary artery bypass grafting. *Interact Cardiovasc Thorac Surg.* 2009;9:827–31.

VOGEL, T.R.; DOMBROVSKIY, V.Y.; LOWRY, S.F. In-hospital delay of elective surgery for high volume procedures: the impact on infectious complications. *J Am Coll Surg.* 2010;211:784-790.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. The Global Burden of Disease: 2004 Update. Geneva, Switzerland. 2008.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. World Health Statistics 2013. Geneva, Switzerland. 2013.

WORLD HEALTH ORGANIZATION. World health statistics 2016: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals. Geneva, Switzerland. 2016.

YUSUF, S. et al. Effect of coronary artery bypass graft surgery on survival: overview of 10-year results from randomised trials by the Coronary Artery Bypass Graft Surgery Trialists Collaboration. *Lancet*. 1994;344:563-70.

ANEXOS

ANEXO I – Parecer Consubstanciado do Comitê de Ética em Pesquisa

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
CLEMENTINO FRAGA FILHO
(HUCFF/ UFRJ)



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Análise dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital de referência do Sistema Único de Saúde do Brasil

Pesquisador: João Luis Barbosa

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 30460013.4.0000.5257

Instituição Proponente: Instituto do Coração Edson Saad/UFRJ

Patrocinador Principal: Instituto Nacional de Cardiologia - INC
Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 648.089

Data da Relatoria: 08/05/2014

Apresentação do Projeto:

Protocolo 079-14.

Respostas recebidas em 24.4.2014

Objetivo da Pesquisa:

Vide parecer 620.231

Data da Relatoria: 08/05/2014

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Vide parecer 620.231

Data da Relatoria: 08/05/2014

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Vide parecer 620.231

Data da Relatoria: 08/05/2014

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Vide parecer 620.231

Data da Relatoria: 08/05/2014

Endereço: Rua Prof. Rodolpho Paulo Rocco Nº255 Sala 01D-46

Bairro: Cidade Universitária **CEP:** 21.941-913

UF: RJ **Município:** RIO DE JANEIRO

Telefone: (21)3938-2480 **Fax:** (21)3938-2481 **E-mail:** csp@hucff.ufrj.br

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
CLEMENTINO FRAGA FILHO
(HUCFF/ UFRJ)



Continuação do Parecer: 648.089

Recomendações:

Nenhuma

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

As seguintes pendências e suas respostas foram agora apresentadas:

Questão 1) O projeto possui financiamento próprio e é apresentado sem patrocinador principal. No entanto, a CONEP, em sua resolução 466/2012, define "patrocinador" como: "...pessoa física ou jurídica, pública ou privada que apoia a pesquisa, mediante ações de financiamento, infraestrutura, recursos humanos ou apoio institucional" Sendo assim, o INC é claramente caracterizado como "patrocinador principal" e deve ser acrescentado à FR como tal (no campo "financiamento", acrescentar a instituição com "financiamento adicional")

Resposta 1: Já fiz as devidas alterações na Plataforma Brasil, incluindo o INC como financiador principal, ao passo que os gastos menores como locomoção, materiais de escritório, etc, deixei como financiamento próprio.

Aprovado

Questão 2) O cronograma de execução é apresentado como: coleta dos dados 01/09/2013
31/12/2013 análise dos dados 01/01/2014 28/02/2014 elaboração do manuscrito 01/03/2014
30/06/2014 Segundo o cronograma acima, o projeto encontra-se já em fase final de redação? Peça esclarecimento.

Resposta 2: De fato o cronograma apresentado encontra-se defasado pois refere-se ao planejamento do trabalho há desde 2012. Desta forma já atualizei na Plataforma Brasil o cronograma, com o início das atividades previsto para Setembro de 2014.

Aprovado

Situação do Parecer:

Aprovado

Endereço: Rua Prof. Rodolpho Paulo Rocco N°255 Sala 01D-46
Bairro: Cidade Universitária **CEP:** 21.941-913
UF: RJ **Município:** RIO DE JANEIRO
Telefone: (21)3938-2480 **Fax:** (21)3938-2481 **E-mail:** cep@hucff.ufrj.br

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
CLEMENTINO FRAGA FILHO
(HUCFF/ UFRJ)



Continuação do Parecer: 648.089

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

Considerações Finais a critério do CEP:

- 1) O pesquisador deverá apresentar relatórios semestrais para que o CEP possa acompanhar o desenvolvimento da pesquisa.
- 2) Eventuais emendas (modificações) ao protocolo devem ser apresentadas, com justificativa, ao CEP, de forma clara e sucinta, identificando a parte do protocolo a ser modificada..

RIO DE JANEIRO, 14 de Maio de 2014

Assinado por:
Carlos Alberto Guimarães
(Coordenador)


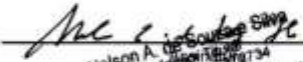
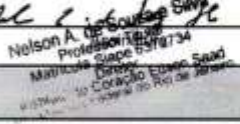
Endereço: Rua Prof. Rodolpho Paulo Rocco N°255 Sala 01D-46
Bairro: Cidade Universitária **CEP:** 21.941-913
UF: RJ **Município:** RIO DE JANEIRO
Telefone: (21)3938-2480 **Fax:** (21)3938-2481 **E-mail:** cep@hucff.ufrj.br

ANEXO II – Folha de rosto para pesquisa envolvendo seres humanos – Plataforma Brasil - CONEP



MINISTÉRIO DA SAÚDE - Conselho Nacional de Saúde - Comissão Nacional de Ética em Pesquisa – CONEP

FOLHA DE ROSTO PARA PESQUISA ENVOLVENDO SERES HUMANOS

1. Projeto de Pesquisa: Análise dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital de referência do Sistema Único de Saúde do Brasil		2. Número de Participantes da Pesquisa: 200	
3. Área Temática:			
4. Área do Conhecimento: Grande Área 4. Ciências da Saúde			
PESQUISADOR RESPONSÁVEL			
5. Nome: João Luis Barbosa			
6. CPF: 051.996.377-62		7. Endereço (Rua, n.º): EMBAIXADOR ABELARDO BUENO BARRA DA TIJUCA 3250 BLOCO 2 AP 603 RIO DE JANEIRO RIO DE JANEIRO 22775040	
8. Nacionalidade: BRASILEIRO		9. Telefone: (21) 7193-5424	10. Outro Telefone:
			11. Email: joaoluis@cardiol.br
12. Cargo:			
<p>Termo de Compromisso: Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e a publicar os resultados sejam eles favoráveis ou não. Aceito as responsabilidades pela condução científica do projeto acima. Tenho ciência que essa folha será anexada ao projeto devidamente assinada por todos os responsáveis e fará parte integrante da documentação do mesmo.</p>			
Data: <u>07 / 11 / 2013</u>		 Assinatura	
INSTITUIÇÃO PROPONENTE			
13. Nome: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE		14. CNPJ: 33.663.683/0014-30	15. Unidade/Órgão: Instituto do Coração Edson Saad/UFRJ
16. Telefone: (21) 2562-2560		17. Outro Telefone:	
<p>Termo de Compromisso (do responsável pela instituição): Declaro que conheço e cumprirei os requisitos da Resolução CNS 466/12 e suas Complementares e como esta instituição tem condições para o desenvolvimento deste projeto, autorizo sua execução.</p>			
Responsável: <u>Nelson A. de Souza, Silva</u>		CPF: <u>337 901 837-68</u>	
Cargo/Função: <u>Prof. Titular - Diretor ImeFi campo</u>			
Data: <u>18 / 11 / 2013</u>		 	
PATROCINADOR PRINCIPAL			
Não se aplica.			

ANEXO III – Declaração para uso de prontuários



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO A SAÚDE
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

DECLARAÇÃO PARA USO DE PRONTUÁRIOS

Título do Estudo: “Análise dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital de referência do Sistema Único de Saúde do Brasil”

Investigador Principal: João Luís Barbosa

Declaro para os devidos fins que eu, João Luís Barbosa, terei compromisso com a privacidade e a confidencialidade dos dados utilizados, preservando integralmente o anonimato dos pacientes, os dados obtidos somente poderão ser utilizados para o projeto “Análise dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital de referência do Sistema Único de Saúde do Brasil”. Todo e qualquer outro uso que venha a ser planejado deverá ser objeto de novo projeto de pesquisa, que deverá ser submetido à apreciação do Comitê de Ética em Pesquisa - CEP. Tenho ciência que o Serviço de Arquivo Médico somente poderá liberar dados para fins de pesquisa científica para projetos “aprovados”, com a devida autorização pelos Membros do Comitê de Ética em Pesquisa – CEP/INC.

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2013.


.....
João Luís Barbosa - Investigador Principal

ANEXO IV – Formulário de ciência do projeto de pesquisa pelas chefias



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 MINISTÉRIO DA SAÚDE
 SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
 INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

FORMULÁRIO DE CIÊNCIA DO PROJETO DE PESQUISA PELAS CHEFIAS

Instruções para preenchimento: o pesquisador principal deverá preencher os itens 1 a 3 e encaminhar o formulário, juntamente com uma cópia de seu projeto de pesquisa para a sua chefia imediata e para o(s) chefe(s) do(s) setor(es) onde a mesma se desenvolverá. Um formulário deverá ser utilizado para cada setor envolvido.

(ITENS PREENCHIDOS PELO INVESTIGADOR PRINCIPAL)

1. **Pesquisador Principal:** João Luis Barbosa.
2. **Título do Projeto de Pesquisa:** "Análise dos custos da cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital de referência do Sistema Único de Saúde do Brasil".
3. **Setor (es) do Hospital onde a Pesquisa será realizada:** Departamento de Coronariopatias.

(A SER PREENCHIDO E ASSINADO PELA CHEFIA IMEDIATA DO PESQUISADOR)

Itens Básicos para Avaliação do Projeto de Pesquisa:

- tem relevância científica
 sua execução é operacionalmente viável neste Setor
 não traz risco adicional à saúde ou à vida do paciente
 não expõe o paciente a desconfortos desnecessários
 não expõe o paciente a gastos adicionais

A não observância de qualquer dos itens acima impede o encaminhamento do projeto para o CEP.

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2013.

 ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA DO INVESTIGADOR

(A SER PREENCHIDO E ASSINADO PELA CHEFIA DO SETOR ONDE A PESQUISA SE REALIZARÁ)

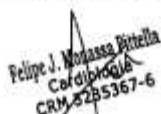
Itens Básicos para Avaliação do Projeto de Pesquisa:

- tem relevância científica
 sua execução é operacionalmente viável neste Setor
 não traz risco adicional à saúde ou à vida do paciente
 não expõe o paciente a desconfortos desnecessários
 não expõe o paciente a gastos adicionais

A não observância de qualquer dos itens acima impede o encaminhamento do projeto para o CEP.

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2013.

 ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA DO SETOR


 Felipe J. Morassa Pittella
 Cardiologia
 CRM 525367-6

APÊNDICES

APÊNDICE I – Ficha de coleta de dados no prontuário físico

Nome:	Prontuário:	Atendimento:	
Comorbidades: <input type="radio"/> HAS <input type="radio"/> DM <input type="radio"/> DLP <input type="radio"/> Tabagismo atual/prévio <input type="radio"/> Sedentarismo <input type="radio"/> IAM prévio <input type="radio"/> PTCA prévia <input type="radio"/> Arritmia			
CCS	Creatinina	Peso	Altura

Pré-operatório

Diagnóstico na admissão: <input type="radio"/> DAC estável <input type="radio"/> Angina Estável <input type="radio"/> Angina Instável <input type="radio"/> IAMSSST <input type="radio"/> IAMCSST
--

Dia da cirurgia

Data da cirurgia:	Pontes:	CEC:	Clamp:
Procedimento associado:			
Hemoderivados (toda a internação): __ Conc. Hemácias __ Plaquetas __ Plasma __ Crio			
Complicações:			

Pós-operatório imediato no CTI

Admissão no CTI:	Alta do CTI:			
Infusão (medicamento)	Diluição:	Início:	Término:	Dias:
1				
2				
3				
4				
5				
Ventilação mecânica:	Início: __/__/__ h_min	Término: __/__/__ h_min	Tempo: _____	
Complicações: <input type="radio"/> Reintubação <input type="radio"/> PAVM Outros: _____				
Monitorização invasiva:	PAM	Swan-Ganz	BIA	Marcapasso
Data da colocação:				
Data da retirada:				
Complicações:				

Pós-operatório enfermaria

Complicações:

Exames

Nº exames
__ Gasometrias
__ Rx tórax
__ ECG <input type="radio"/> Sinusal <input type="radio"/> FA <input type="radio"/> Outros:
__ ETT Função VE: <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Disfunção Leve <input type="radio"/> Disf Moderada <input type="radio"/> Disf. Grave. FE= %.
__ Doppler carótidas <input type="radio"/> Lesão > 70%
__ Doppler arterial ou venoso dos membros
__ CAT <input type="radio"/> TCE > 50% <input type="radio"/> DA proximal <input type="radio"/> DA não proximal <input type="radio"/> Dg1 <input type="radio"/> Dg2 <input type="radio"/> CX <input type="radio"/> MG1 <input type="radio"/> MG2 <input type="radio"/> CD <input type="radio"/> DP <input type="radio"/> VP OBS: Considerar lesões superiores a 50% no TCE e superiores a 70% nos outros vasos.
__ Cintilografia isquemia <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
__ Teste Ergométrico isquemia <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
__ Outros exames: _____
Hemodiálise:
Início: __/__/__ Término: __/__/__ Tempo: _____
Complicações:

APÊNDICE II – Metodologia para a coleta dos dados no DATASUS

Coleta dos dados do DATASUS

1 Acesso ao site www.datasus.gov.br

2 Escolher a opção Informações de Saúde (TABNET)

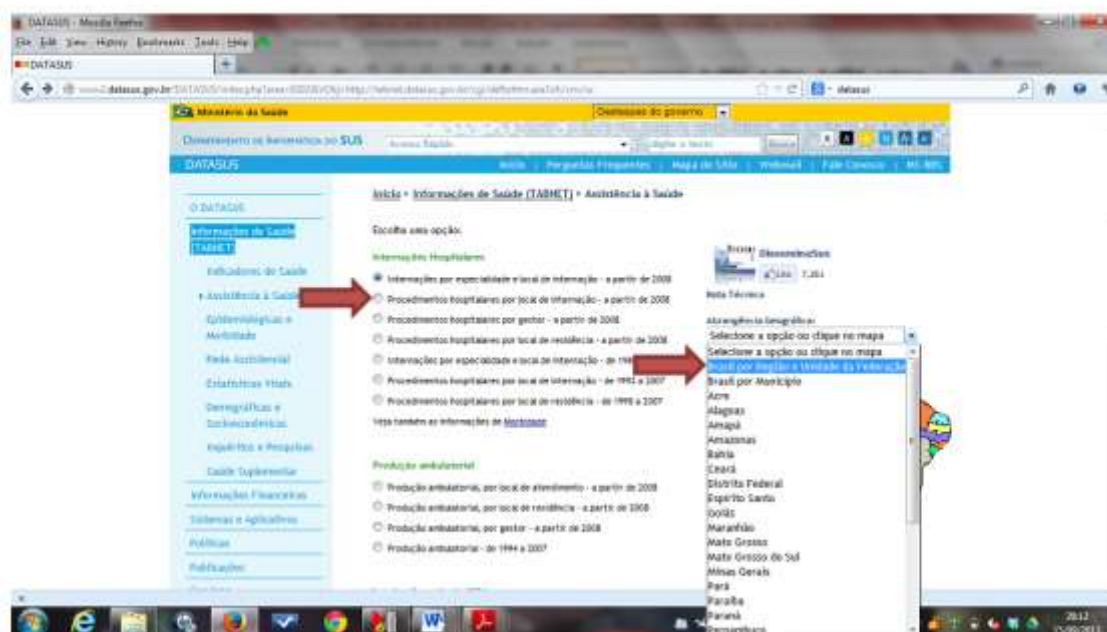


3 Escolher Assistência à Saúde



4 Escolher Procedimentos hospitalares por local de internação – a partir de 2008

5 Depois escolher a opção Brasil por Região e Unidade da Federação

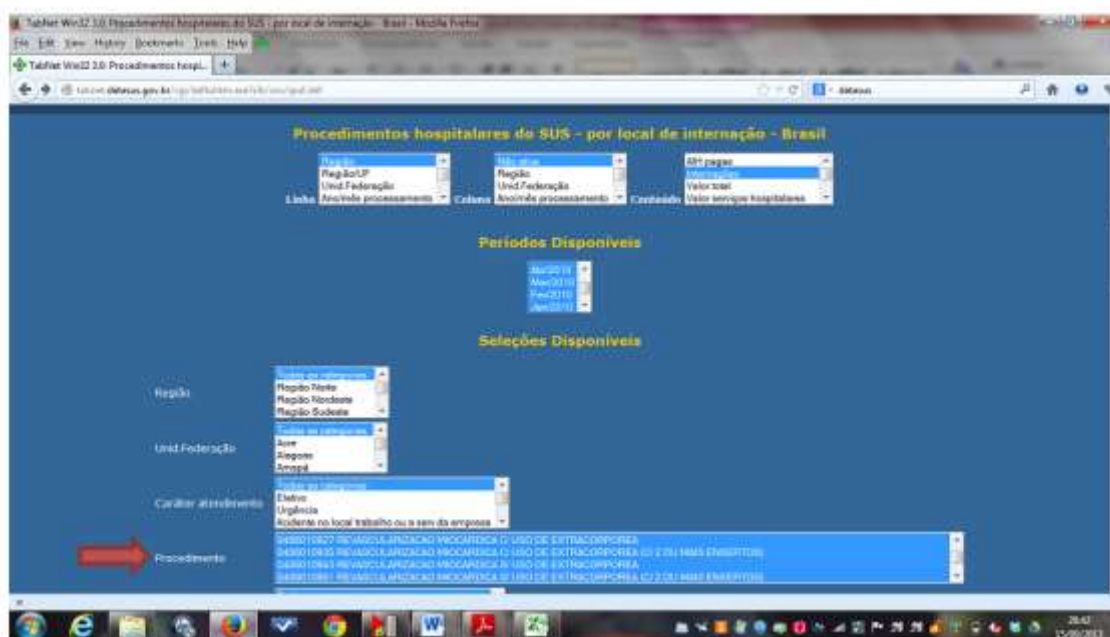


Escolher na linha a opção Região, na coluna deverá deixar em Não ativa e em conteúdo escolha Internações. Mais embaixo escolha os meses do ano em estudo.

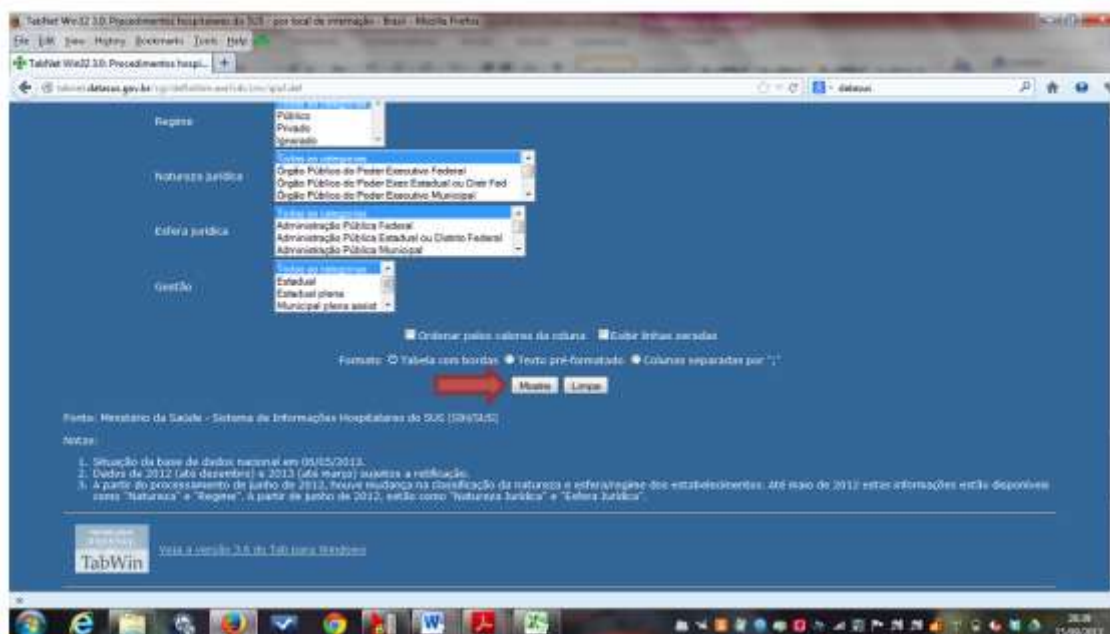


Depois, escolher os procedimentos de revascularização do miocárdio (0406010927 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA; 0406010935 - REVASCULARIZACAO

MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPORA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS); 0406010943 -
 REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPORA; 0406010951 - REVASCULARIZACAO
 MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPORA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS).



Clique em mostrar



Internet Explorer 10.0.9600.17132 - Procedimentos hospitalares do SUS - por local de internação - Brasil - Minha História

Tablet Web2.0 - Procedimentos hosp...

Internet Explorer 10.0.9600.17132 - Datasus

Ministério da Saúde

Informações de Saúde

DATA SUS
Sistema de Informação do SUS

Ajuda

Notas técnicas

Procedimentos hospitalares do SUS - por local de internação - Brasil

Informações segundo Região

Procedimentos: 0400010017 REVASCLARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA, 0400010018 REVASCLARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C) 2 OU MAIS ENFERMOS, 0400010043 REVASCLARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA, 0400010051 REVASCLARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C) 2 OU MAIS DIURNOS

Período: 2011

Região	Interações
TOTAL	21.225
Região Norte	569
Região Nordeste	3.247
Região Sudeste	11.019
Região Sul	3.220
Região Centro-Oeste	1.160

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

NOTAS:

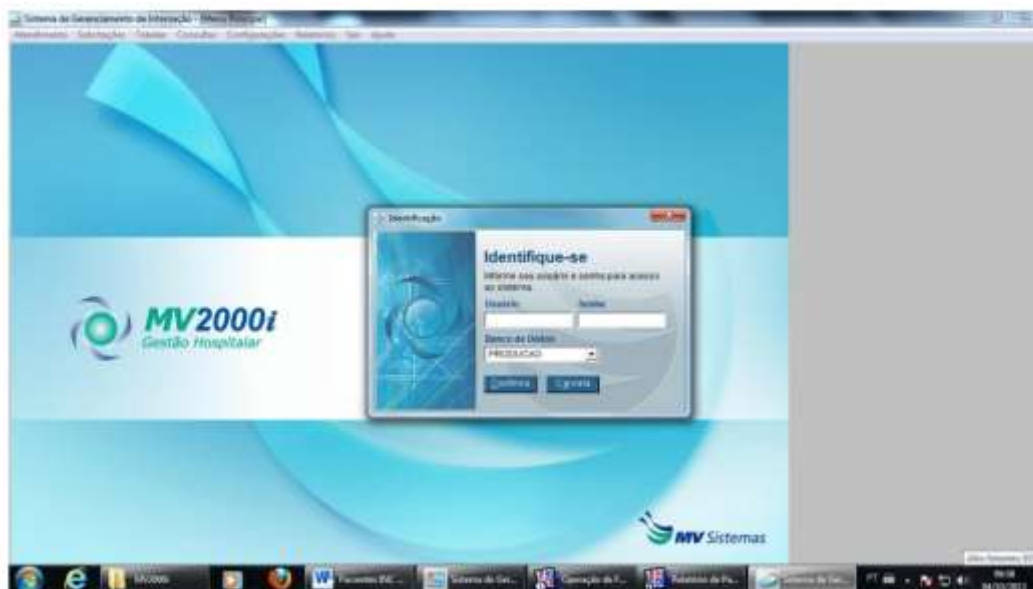
1. Situação da base de dados nacional em 06/03/2012.
2. Dados de 2012 (até dezembro) e 2013 (até março) sujeitos a notificação.
3. A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera/registro dos estabelecimentos. Até maio de 2013 estas informações estão disponíveis como "Matrícula" e "Região". A partir de junho de 2013, estão como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

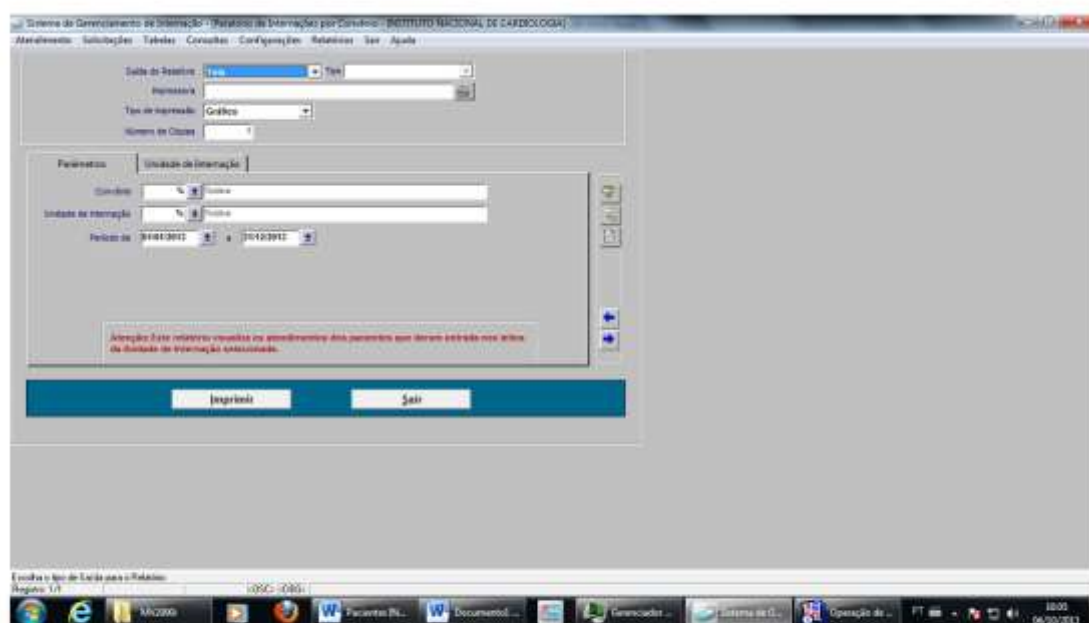
[Clique para CSV](#) [Clique para Tabelas](#)

28-04 15:09:2011

APÊNDICE III – Tutorial de acesso ao PARI

Tutorial de acesso ao PARI – Lista de pacientes internados





Convênio	Nome	Idade	Id. Identidade	Id. Interação	Data Alta	Mº Dia	Nome	Médico
01000	ADRIANA FERREIRA DA SILVA	70a 3a 14d	02102868	10082012	19/08/2012	9	PLANO BC	WRAAF SUZUKAWA SAZU
01000	ARIEL CARLOS DAS NEVES ABREU	67a 0m 15d	040100394	20/08/2012	20/08/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ABEL DA SILVA LINS FILHO	52a 4m 12d	036488818	31/05/2012	10/08/2012	10	PLANO BC	STEPHAN LACHENBACHER RACH
01000	ADRIANA LINDO CORRÊA	77a 2m 22d	017870762	19/02/2012	20/02/2012	30	PLANO BC	WAGNILIANO PEREIRA DUTRA
01000	APRILIA DEODAS DE SOUSA	75a 0a 17d	00884421	13/03/2012	09/04/2012	26	PLANO BC	CLAARA VIEIRA
01000	ABERKAD DE OLIVEIRA BELLO	49a 5m 21d	007096188	08/07/2012	18/07/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADRIANA ZARDI	66a 10m 18	1099295	16/09/2012	17/09/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADRIANA VILCARRA ZEMERMAN	47a 0m 21d	00199028	13/06/2012	02/12/2012	18	PLANO BC	WAGNILIANO PEREIRA DUTRA
01000	ACIQUARTE PEREIRA	69a 2m 4d	010222345	22/02/2012	23/02/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADALBERTO ALVES MARTINS	47a 4m 24d	206634807	02/07/2012	08/07/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADALTO DA CRUZ DE OLIVEIRA	78a 4m 2d	014662625	21/08/2012	20/08/2012	30	PLANO BC	FELIX JOSÉ MORAES PITELLA
01000	ADALDO DA SILVA NAVES	59a 7m 2d	02548288	09/06/2012	10/06/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADAO EVARISTO DOS SANTOS	68a 11m 3d	00140708	20/06/2012	02/08/2012	4	PLANO BC	CLAARA DE MELLO PEREZ
01000	ADAO TEIXEIRA	70a 2m 29d	202277352	18/04/2012	24/09/2012	89	PLANO BC	STEPHAN LACHENBACHER RACH
01000	ADRIANA DO NASCIMENTO	60a 0m 3d	009801807	01/07/2012	16/07/2012	9	PLANO BC	ALEXANDRE ROCHA FELIX
01000	ADALDO BARBOSA COSTA	61a 3m 28d	008823308	13/08/2012	28/08/2012	18	PLANO BC	CLAARA VIEIRA
01000	ADELIA LUIZ ROYAL	70a 0m 24d	011921800	31/02/2012	04/02/2012	3	PLANO BC	FABIO LUIZ ESTIVAL
01000	ADELIA MARIA TERESA SOICALVES	66a 6m 15d	002232002	18/02/2012	18/02/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADELINA DE NOVAES SILVA	73a 0m 12d	002232868	11/08/2012	12/08/2012	1	PLANO BC	CLAARA DE MELLO PEREZ
01000	ADELIA MARIA DA SILVA	75a 2m 15d	042744018	14/06/2012	05/07/2012	21	PLANO BC	WAGNILIANO PEREIRA DUTRA
01000	ADELSON SALES	66a 10m 24d	027214496	23/09/2012	24/09/2012	2	PLANO BC	WRAAF SUZUKAWA SAZU
01000	ADEMAR RODRIGUES DO NASCIMENTO	53a 7m 21d	01121382	20/04/2012	04/09/2012	3	PLANO BC	CLAARA VIEIRA
01000	ADEMAR RODRIGUES ROSA	69a 6m 27d	04841236	02/07/2012	13/07/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADELINA MARTINS	46a 0m 4d	082127018	20/09/2012	20/09/2012	1	PLANO BC	AUGUSTO PAULO HANRIGTS LIMA
01000	ADELAIDE BARBOSA DA SILVA	47a 4m 14d	1008982	06/05/2012	09/05/2012	1	PLANO BC	FABIO LUIZ ESTIVAL
01000	ADEMAR DA COSTA PERNAZ	48a 3m 20d	020199628	02/06/2012	21/06/2012	18	PLANO BC	FELIX JOSÉ MORAES PITELLA
01000	ADEMAR DA COSTA PERNAZ	48a 3m 20d	020199628	02/06/2012	24/02/2012	21	PLANO BC	FELIX JOSÉ MORAES PITELLA
01000	ADELSON JOSÉ DE SAENAD	66a 1m 18d	007096889	09/02/2012	08/02/2012	9	PLANO BC	CLAARA DE MELLO PEREZ
01000	ADALVES PEREIRA	60a 4m 23d	02588444	03/06/2012	13/06/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADELINA SILVA MARTINS	69a 12m 5d	020719802	10/06/2012	11/06/2012	1	PLANO BC	STEPHAN LACHENBACHER RACH
01000	ADELSON CARVALHO DE MENEZES	62a 1m 18d	001288488	23/05/2012	16/05/2012	32	PLANO BC	FELIX JOSÉ MORAES PITELLA
01000	ADALSON DA SILVA	63a 4m 18d	03206025	18/05/2012	14/05/2012	4	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADAIRSON DOS SANTOS PEREIRA	61a 0m 20d	027280136	07/06/2012	21/05/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADELSON SALES NETO	57a 1m 15d	02084515	01/04/2012	02/04/2012	1	PLANO BC	BERNARDI MARTINS LEANDRO
01000	ADOLFO TARDINO DA SILVA	64a 2m 3d	01881757	03/08/2012	20/08/2012	22	PLANO BC	WRAAF SUZUKAWA SAZU

Sistema de Gerenciamento de Documentos

Relatório de Informações por Categoria

Arquivo | Editar | Help

Página 174
Emissão por: JOAO BARBOSA
Em: 04/10/2013 10:55

20120913 UNIDADES DE INFORMAÇÃO: TIGAS

Arquivo	Extensão	Formato	UF	Identidade	Classe	Data Alta	UF Dest	Plano	Status
07462	ABACIA PEREIRA DA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	9	PLANO NC	MIRNA SOUZA VAREN GAZE
03297	ABELCAR DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
08173	ABEL DA SILVA LIMA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	10	PLANO NC	STEPHAN LACHTERWACHER PALM
01690	ABIGAIL RUIZ COE	PDF	08	08120010	18080010	18080010	30	PLANO NC	MAURILAO PEREIRA OLIVEIRA
02541	ABREDA DEAS DE	PDF	08	08120010	18080010	18080010	20	PLANO NC	CLAIRA VIEIRA DE
01180	ABRAAO DE OLIVEIRA BELLI	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
04117	ABRAHAM ZAION	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
00872	ADRIELIS VACCARIELLO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	19	PLANO NC	MAURILAO PEREIRA OLIVEIRA
01192	ADOLMAR PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
70188	ADALBERTO ALVES MARTINS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
07847	ADALTO DA CRUZ DE OLIVEIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	30	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
04287	ADAO DA SILVA SAUER	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
00306	ADAO EVARISTO DOS SANTOS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	4	PLANO NC	CLAUDIA DE BELLO PEREZ
03046	ADAO TEIXEIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	80	PLANO NC	STEPHAN LACHTERWACHER PALM
06473	ADRIELANE DO NASCIMENTO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	2	PLANO NC	ALEXANDRE ROUSE FELPE
00329	ADRIELIA BARBOSA COSTA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	18	PLANO NC	CLAIRA VIEIRA DE
00146	ADRIELIA CARLOS SOARES	PDF	08	08120010	18080010	18080010	3	PLANO NC	FABIO LORES EPITAL
01638	ADRIELIA MARA TEIXEIRA GONCALVES	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
05276	ADRIANA DE OLIVEIRA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	CLAUDIA DE BELLO PEREZ
05487	ADRIANA MARI DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	21	PLANO NC	MAURILAO PEREIRA OLIVEIRA
00888	ADRIANA GALDINO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	27	PLANO NC	HELENEZ DE LACERDES PEREIRA
03186	ADRIANA RODRIGUES DO SACRAMENTO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	2	PLANO NC	CLAIRA VIEIRA DE
05401	ADRIANA RODRIGUES ROSA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
00332	ADRIANA MARTINS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	AUGUSTO PAULO MARQUES LIMA
03046	ADRIANO BARBOSA DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	FABIO LORES EPITAL
04097	ADRIANA DA COSTA PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	18	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
03745	ADRIANA DA COSTA PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	21	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
01680	ADRIANO JOSÉ DE SAMPAYO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	3	PLANO NC	CLAUDIA DE BELLO PEREZ
05396	ADRIANA ALVES PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
01162	ADRIANE SILVA MARTINS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	STEPHAN LACHTERWACHER PALM
04032	ADRIANO CARVALHO DE NEVES	PDF	08	08120010	18080010	18080010	22	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
04082	ADRIANA DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	2	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
04148	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
07111	ADRIANA SALES PRATO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
04049	ADRIANO TAVARES DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	22	PLANO NC	MIRNA SOUZA VAREN GAZE

Sistema de Gerenciamento de Documentos

Relatório de Informações por Categoria

Arquivo | Editar | Help

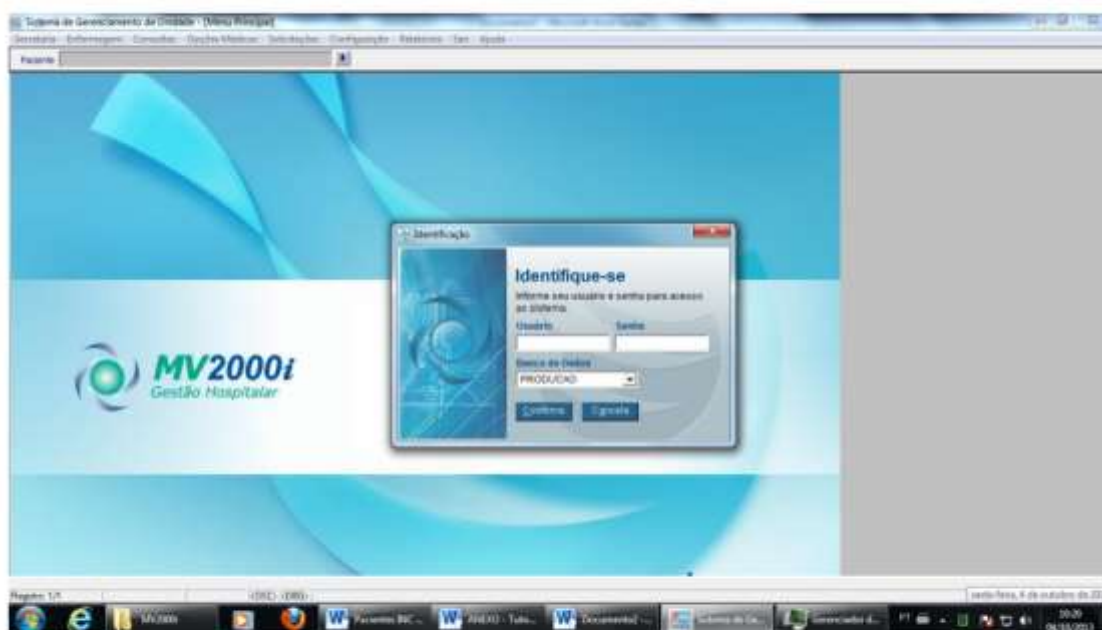
Página 174
Emissão por: JOAO BARBOSA
Em: 04/10/2013 10:55

20120913 UNIDADES DE INFORMAÇÃO: TIGAS

Arquivo	Extensão	Formato	UF	Identidade	Classe	Data Alta	UF Dest	Plano	Status
07462	ABACIA PEREIRA DA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	9	PLANO NC	MIRNA SOUZA VAREN GAZE
03297	ABELCAR DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
08173	ABEL DA SILVA LIMA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	10	PLANO NC	STEPHAN LACHTERWACHER PALM
01690	ABIGAIL RUIZ COE	PDF	08	08120010	18080010	18080010	30	PLANO NC	MAURILAO PEREIRA OLIVEIRA
02541	ABREDA DEAS DE	PDF	08	08120010	18080010	18080010	20	PLANO NC	CLAIRA VIEIRA DE
01180	ABRAAO DE OLIVEIRA BELLI	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
04117	ABRAHAM ZAION	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
00872	ADRIELIS VACCARIELLO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	19	PLANO NC	MAURILAO PEREIRA OLIVEIRA
01192	ADOLMAR PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
70188	ADALBERTO ALVES MARTINS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
07847	ADALTO DA CRUZ DE OLIVEIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	30	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
04287	ADAO DA SILVA SAUER	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
00306	ADAO EVARISTO DOS SANTOS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	4	PLANO NC	CLAUDIA DE BELLO PEREZ
03046	ADAO TEIXEIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	80	PLANO NC	STEPHAN LACHTERWACHER PALM
06473	ADRIELANE DO NASCIMENTO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	2	PLANO NC	ALEXANDRE ROUSE FELPE
00329	ADRIELIA BARBOSA COSTA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	18	PLANO NC	CLAIRA VIEIRA DE
00146	ADRIELIA CARLOS SOARES	PDF	08	08120010	18080010	18080010	3	PLANO NC	FABIO LORES EPITAL
01638	ADRIELIA MARA TEIXEIRA GONCALVES	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
05276	ADRIANA DE OLIVEIRA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	CLAUDIA DE BELLO PEREZ
05487	ADRIANA MARI DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	21	PLANO NC	MAURILAO PEREIRA OLIVEIRA
00888	ADRIANA GALDINO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	27	PLANO NC	HELENEZ DE LACERDES PEREIRA
03186	ADRIANA RODRIGUES DO SACRAMENTO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	2	PLANO NC	CLAIRA VIEIRA DE
05401	ADRIANA RODRIGUES ROSA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
00332	ADRIANA MARTINS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	AUGUSTO PAULO MARQUES LIMA
03046	ADRIANO BARBOSA DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	FABIO LORES EPITAL
04097	ADRIANA DA COSTA PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	18	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
03745	ADRIANA DA COSTA PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	21	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
01680	ADRIANO JOSÉ DE SAMPAYO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	3	PLANO NC	CLAUDIA DE BELLO PEREZ
05396	ADRIANA ALVES PEREIRA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
01162	ADRIANE SILVA MARTINS	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	STEPHAN LACHTERWACHER PALM
04032	ADRIANO CARVALHO DE NEVES	PDF	08	08120010	18080010	18080010	22	PLANO NC	FELIPE JOSE RODRIGUES PITELLA
04082	ADRIANA DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	2	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
04148	ADRIANO DOS SANTOS NASCIMENTO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
07111	ADRIANA SALES PRATO	PDF	08	08120010	18080010	18080010	1	PLANO NC	SERGIO MARTINS LEANDRO
04049	ADRIANO TAVARES DA SILVA	PDF	08	08120010	18080010	18080010	22	PLANO NC	MIRNA SOUZA VAREN GAZE

APÊNDICE IV – Tutorial de acesso ao PAGU – Resumo de alta hospitalar

Tutorial de acesso ao PAGU – Resumo de alta hospitalar.



Sistema de Gerenciamento de Unidades - (Ata de Paciente - INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA)

Secretaria - Enfermeiros - Consultas - Opções Médicas - Solicitações - Configuração - Relatórios - Sair - Ajuda

Ata Hospitalar de Paciente

Atendimento: Paciente Nome do Paciente Di Informação / Hora / Lado

Serviço: Data de Alta: Hora: Serviço de Alta: Interação?

Descrição de Caso: Seta de Caso: Apontar para caso em pacientes do sexo feminino: Tipo de caso: alta

Procedimento de Alta: Procedimento (DI)

Serviço de Alta: Procedimento de Alta

Local Transfereência: Método de Transfereência

Observação de Alta

1 - Observações 2 - CD's Atendimento 3 - Concluir Alta 4 - Imprimir 5 - Documentos

Entre com uma consulta: pressione F0 para executar. Códig para consulta

Registro: 1/1 Entre com Consulta Lista de Valores (DSO - 1886)

16/05/2012 19:20

Sistema de Gerenciamento de Unidades - (Ata de Paciente - INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA)

Secretaria - Enfermeiros - Consultas - Opções Médicas - Solicitações - Configuração - Relatórios - Sair - Ajuda

Ata Hospitalar de Paciente

Atendimento: Paciente Nome do Paciente Di Informação / Hora / Lado

Serviço: Data de Alta: Hora: Serviço de Alta: Interação?

Descrição de Caso: Seta de Caso: Apontar para caso em pacientes do sexo feminino: Tipo de caso: alta

Procedimento de Alta: Procedimento (DI)

Serviço de Alta: Procedimento de Alta

Local Transfereência: Método de Transfereência

Observação de Alta

1 - Observações 2 - CD's Atendimento 3 - Concluir Alta 4 - Imprimir 5 - Documentos

Entre com uma consulta: pressione F0 para executar. Códig para consulta

Registro: 1/1 Entre com Consulta Lista de Valores (DSO - 1886)

16/05/2012 19:20

Sistema de Gerenciamento de Unidade - [Ata de Paciente - INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA]

Ata Hospitalar de Paciente

Atendimento: 637970 Paciente: 25892 ADERDA DA COSTA FERRAZ Data de Adm: 04/10/2013 Hora: 08:54 Di. Atm: 24/04/2013 - 13:23

Serviço: 02 CORONARIOPATIA Cirúrgico: 1 900 - INTERNACAO

Leito: 07 LEITO 006 Plano: 1 PLANO INC

Motivo Adm: 0 ALTA MELHORADO Unidade: BRUNO CUNHA

CID: E09 ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA

Procedimento de Alta: 940810027 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA CI USO DE EXTRACORPOREA

Observação de Alta: PACIENTE ENCAMINHADA PARA ESTE HOSPITAL PORTADORA DE ANGINA ESTAB. CCU II, PORTADORA DE HASI, DIABETES TIPO II, DPOC, ES-TABAGISTA, CAT COM LESÃO TRIVASCULAR. REALIZADA CIRURDIA DE REVASCULARIZACAO MIOCARDICA NO DIA 08/09/13, IME DA SF-100 REVASCULARIZACAO RECOMPLETA DEC-47, CLAMP-35.

ALTA PARA CASA COM ENCAMINHAMENTOS AMBULATORIAS

Comprovante de Alta

Data de Assinatura: [Assinatura] Tipo: ATISA - Paper Test

Impressão: [Assinatura]

Tipo de Impressão: Gráfico

Número de Cópias: 1

Imprimir Salvar

Sistema de Gerenciamento de Unidade - [Ata de Paciente - INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA]

R_COMP_ALTA: Previsualizar

Imprimir Salvar Fechar

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
MACIEIS - Sistema de Gerenciamento de Intervenção

Comprovante de Alta Hospitalar de Paciente

Página: 1/1
Criado por: JOAO BARBOSA
Em: 04/10/2013 16:36

Motivo Adm: 637970

Atendimento: 034052013 - 08:54 Di. Atm: 24/04/2013 - 13:23

Paciente: 25892 ADERDA DA COSTA FERRAZ

Serviço: 02 CORONARIOPATIA Cirúrgico: 1 900 - INTERNACAO

Leito: 07 LEITO 006 Plano: 1 PLANO INC

Motivo Adm: 0 ALTA MELHORADO Unidade: BRUNO CUNHA

CID: E09 ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA

Procedimento de Alta: 940810027 - REVASCULARIZACAO MIOCARDICA CI USO DE EXTRACORPOREA

Observação de Alta: PACIENTE ENCAMINHADA PARA ESTE HOSPITAL PORTADORA DE ANGINA ESTAB. CCU II, PORTADORA DE HASI, DIABETES TIPO II, DPOC, ES-TABAGISTA, CAT COM LESÃO TRIVASCULAR. REALIZADA CIRURDIA DE REVASCULARIZACAO MIOCARDICA NO DIA 08/09/13, IME DA SF-100 REVASCULARIZACAO RECOMPLETA DEC-47, CLAMP-35. APRESENTOU FIM DO OPERATORIO SENDO MANTIDO ANCORADO REGULAR E CREPTACAO ESPERANAL DOM REVISAO PELA DR ORÇADA SEM NECESSIDADE DE INTERVENÇÃO. ACOMPANHAMENTO CLINICO.

ALTA PARA CASA COM ENCAMINHAMENTOS AMBULATORIAS

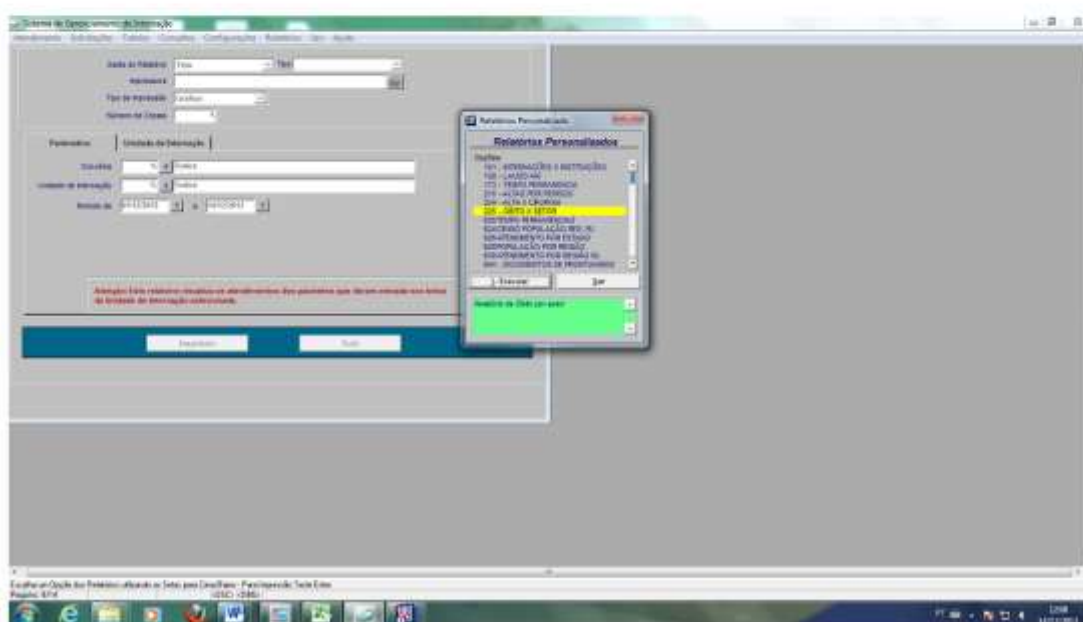
APÊNDICE V – Tutorial para a verificação dos óbitos

Para verificar os óbitos, devemos entrar no **PARI**

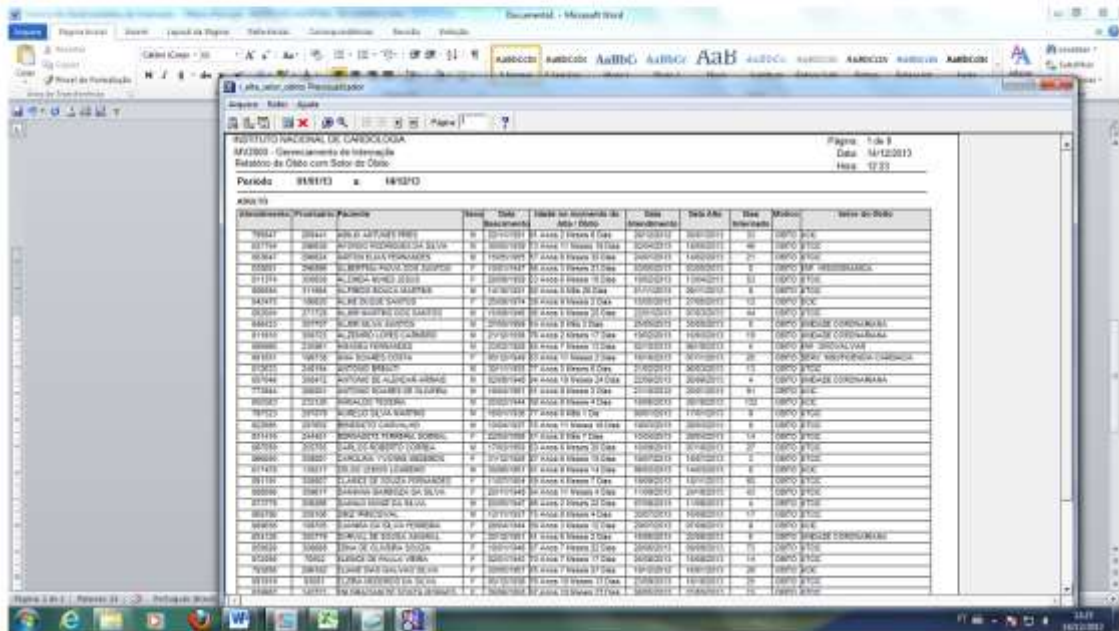
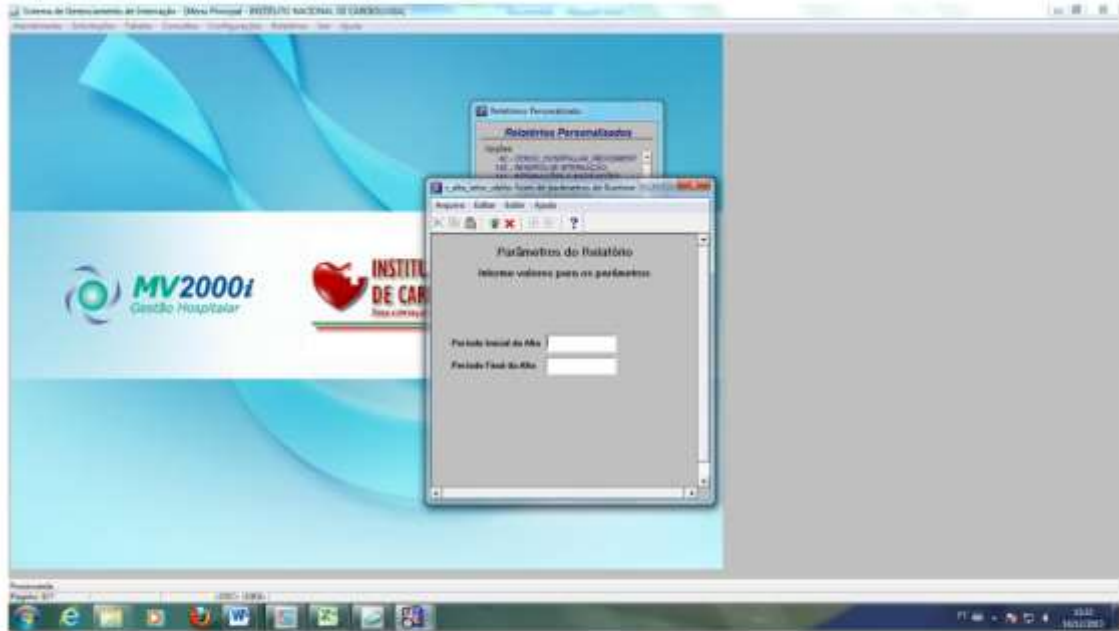
Depois em **relatórios** e escolher a opção **personalizados**



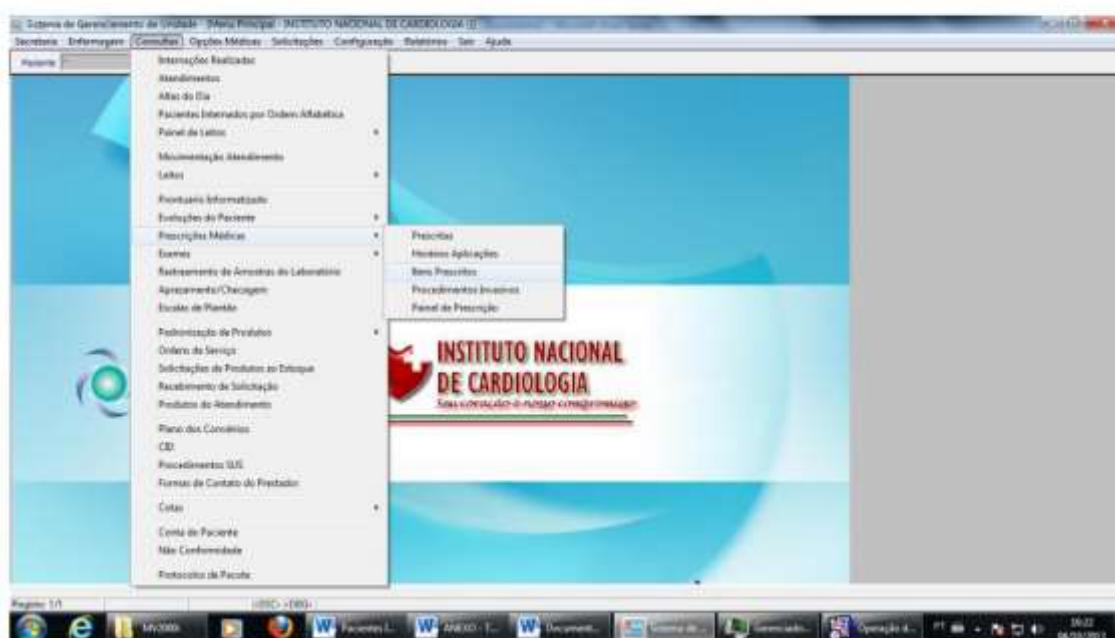
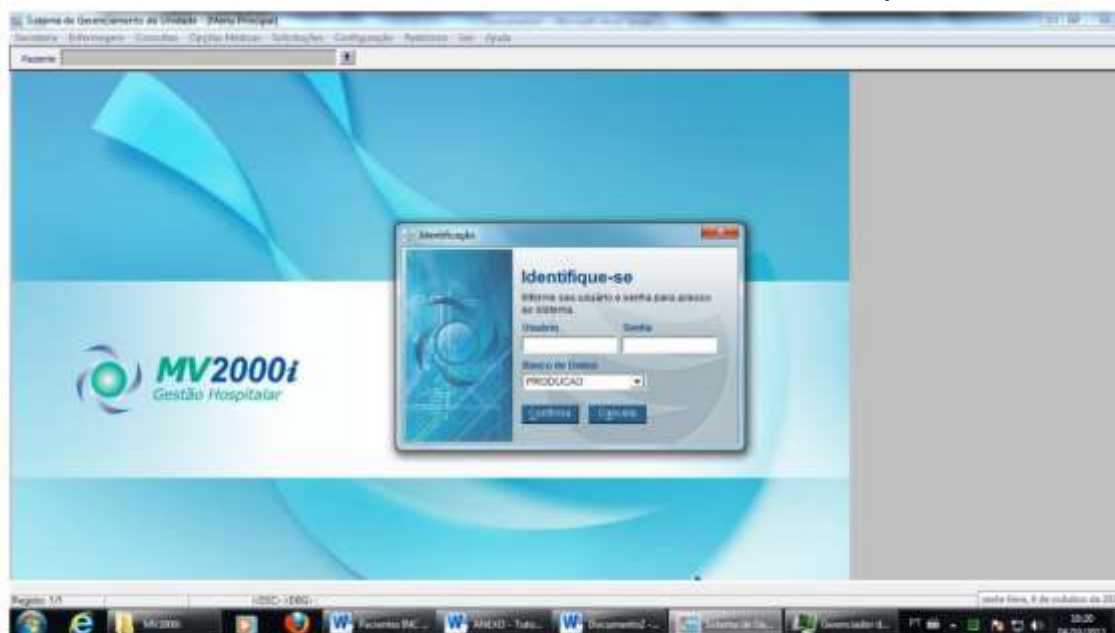
Depois, escolher a opção **225 – óbitos X setor**



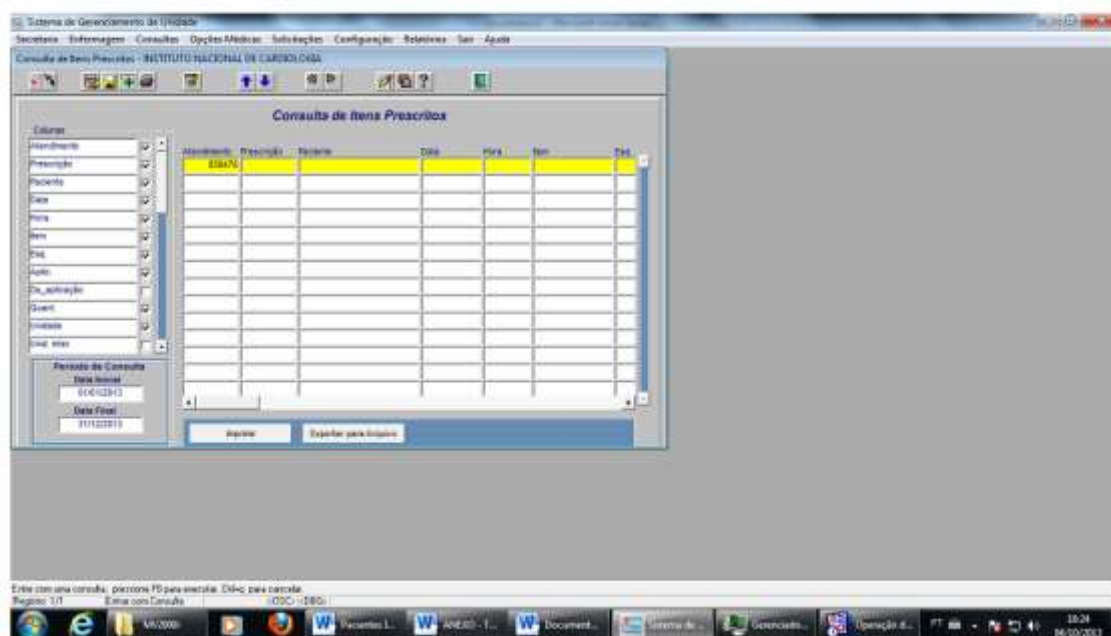
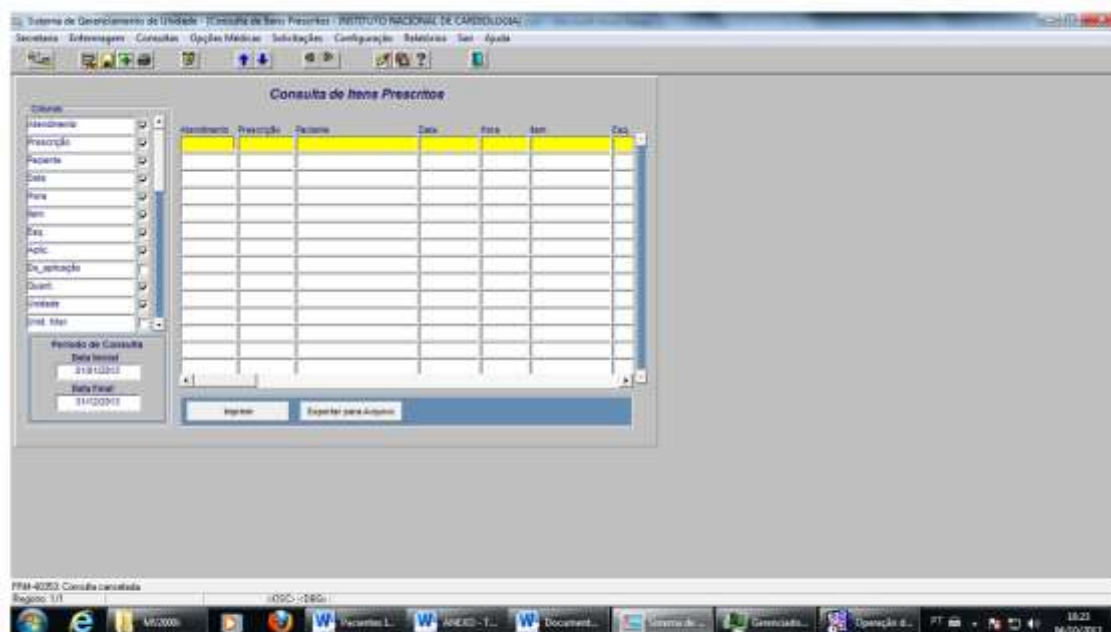
Por último, informar o período desejado e pressionar **enter**.

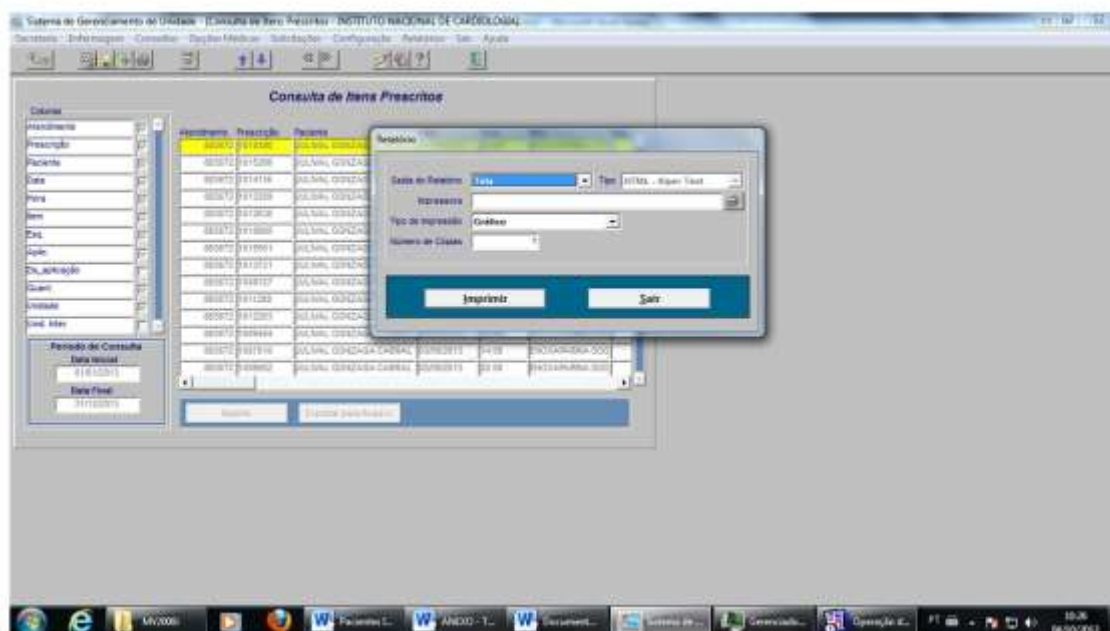
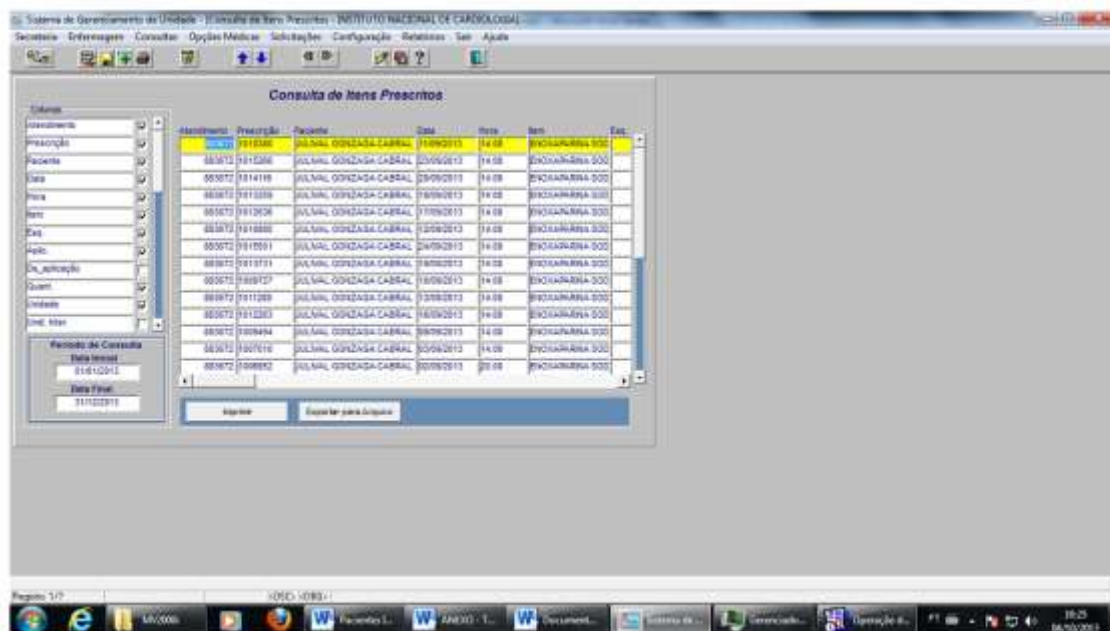


APÊNDICE VI – Tutorial de acesso ao PAGU – Itens prescritos



Clicar em pesquisar e ajustar a data:





Sistema de Gerenciamento de Unidade - Consulta de Prescrição - INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

Relatório de Prescrições

Página: 0001
Data: 04/10/2013
Hora: 10:26

ANTIBIÓTICOS

Descrição	Frequência	Duração	Atividade	Qtd	Assinatura	Unidade	Data	Hora
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	100010	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000707	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000709	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000708	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000710	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00

BETA LACTAMAS

Descrição	Frequência	Duração	Atividade	Qtd	Assinatura	Unidade	Data	Hora
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA	000001	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000002	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000703	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000704	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000705	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000706	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000707	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000708	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000709	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000710	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00

Sistema de Gerenciamento de Unidade - Consulta de Prescrição - INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

Relatório de Prescrições

Página: 0001
Data: 04/10/2013
Hora: 10:26

ANTIBIÓTICOS

Descrição	Frequência	Duração	Atividade	Qtd	Assinatura	Unidade	Data	Hora
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	100010	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000707	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000709	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000708	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00
MUPROVICAM 250MG/500MG C-150	000710	12h em 4x	TC TORÇO	1	00070	AMMA	09/09/13	14:00

BETA LACTAMAS

Descrição	Frequência	Duração	Atividade	Qtd	Assinatura	Unidade	Data	Hora
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA	000001	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000002	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000703	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000704	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000705	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000706	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000707	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000708	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000709	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00
DIETA NORMAL, HÍPOSSÓDICA LAOTINA	000710	VE	VIA ORAL	1	00070		09/09/13	14:00

Sistema de Gerenciamento de Unidades - Consulta de Item Prescrito - INSTITUTO NACIONAL DE CARIOLOGIA

Atividade: Informaçoes - Consultas - Cópia

RJTEM_PRESC_Prescritor

Salvar: Área de Trabalho

Salvar em: Biblioteca

Introdução em 2011
01-01-2013 a 04-09-2013

Arquivo Excel Document

FA ACC 2006
Arquivo Excel Document

Nome: FOLIO DE TAL 200007 88888

Tipo: PDF 7 PDF

Página: 0001
Data: 04/10/2013
Hora: 10:25

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Data	Data
100000	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100001	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100002	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100003	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100004	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100005	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100006	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100007	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100008	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100009	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20
100010	DIETA NORMAL, HIPOSEDICA	100	MA OVAL	04/10/13	14:20

Período de Consulta:
Data Inicial: 04/10/2013
Data Final: 04/10/2013

Referências:
Página 1/1

Mostrar o item prescrito

Windows Taskbar: 04/10/2013 10:25

APÊNDICE VII – Tutorial para a contagem dos medicamentos

Tutorial para a contagem dos medicamentos.

1 - Abrir o arquivo em html

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
MV Informática Ltda -
Relatório dos Bens Prescritos

Página: 0001
Data: 10/06/2013
Hora: 16:40

ANTIBIÓTICOS

MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8811484-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	08:00:13	14:00
CEFUROXIMA SODICA PA C 150MS	8888888-06	N	INTRAVENOSO	2	837978	PA C 150MS	08:00:13	16:00
60 comprimidos 24 x 10	8891000-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	08:00:13	11:30
MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8888888-06	N	INTRAVENOSO	2	837978	PA C 150MS	08:00:13	22:30
MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8811484-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	08:00:13	14:00
MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8877888-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	07:00:13	16:00

DIETA ENFERMAGEM

DIETA BRANCA HIFOSCOGICA sem glúten	882277	VD	VA ORAL	1	837978		08:00:13	14:00
DIETA NORMAL HIFOSCOGICA HIFOSCOGICA sem glúten	882402	VD	VA ORAL	1	837978		08:00:13	16:00
DIETA BRANCA HIFOSCOGICA sem glúten Com glúten em dose suplementar nutricional 7 dias por dia	881427	VD	VA ORAL	1	837978		08:00:13	14:00
DIETA NORMAL HIFOSCOGICA HIFOSCOGICA sem glúten	883888	VD	VA ORAL	1	837978		21:00:13	16:00
DIETA NORMAL HIFOSCOGICA	881808	VD	VA ORAL	1	837978		23:00:13	14:00

2 – Selecionar e copiar tudo

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
MV Informática Ltda -
Relatório dos Bens Prescritos

Página: 0001
Data: 10/06/2013
Hora: 16:40

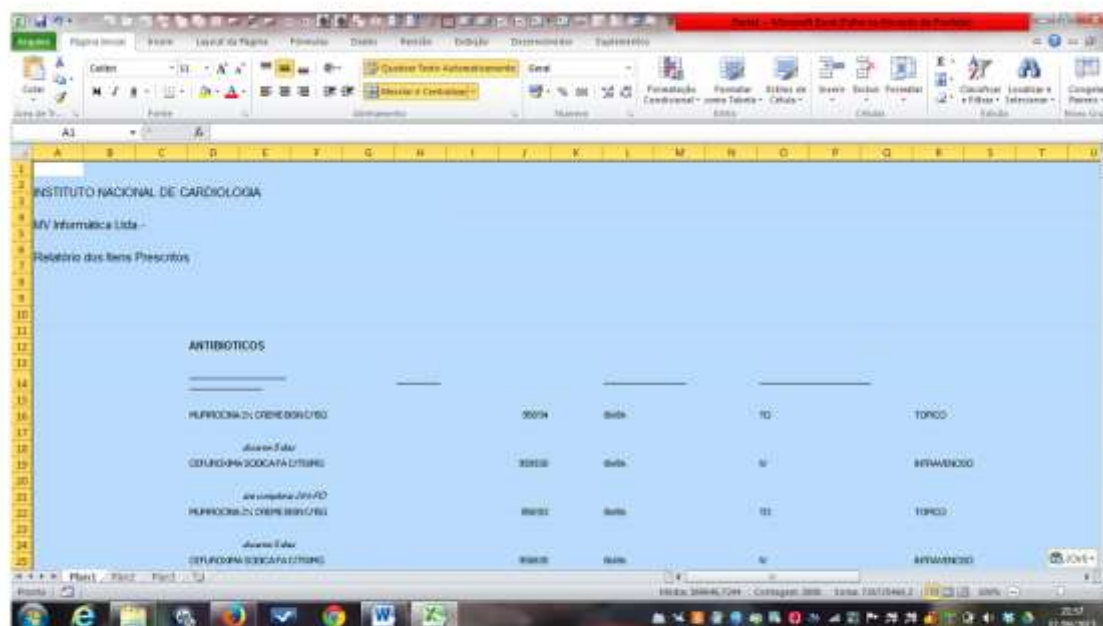
ANTIBIÓTICOS

MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8811484-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	08:00:13	14:00
CEFUROXIMA SODICA PA C 150MS	8888888-06	N	INTRAVENOSO	2	837978	PA C 150MS	08:00:13	16:00
60 comprimidos 24 x 10	8891000-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	08:00:13	11:30
MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8888888-06	N	INTRAVENOSO	2	837978	PA C 150MS	08:00:13	22:30
MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8811484-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	08:00:13	14:00
MUPRODIA 26 CREMS BEM C 150 Juneta 3 dia	8877888-06	TD	TOPICO	1	837978	BRAMA	07:00:13	16:00

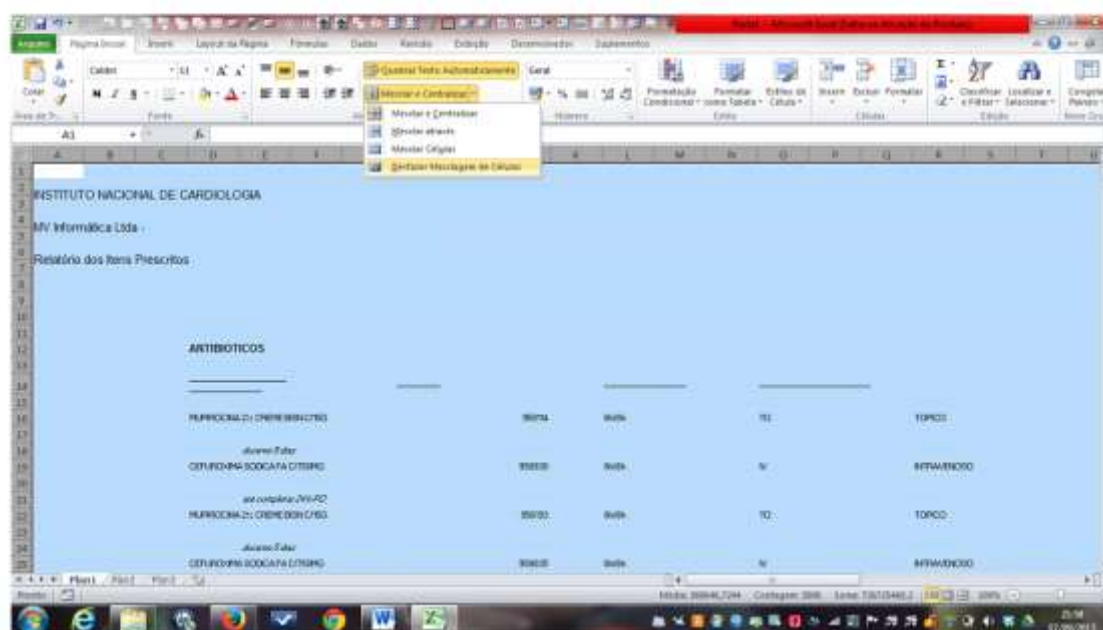
DIETA ENFERMAGEM

DIETA BRANCA HIFOSCOGICA sem glúten	882277	VD	VA ORAL	1	837978		08:00:13	14:00
DIETA NORMAL HIFOSCOGICA HIFOSCOGICA sem glúten	882402	VD	VA ORAL	1	837978		08:00:13	16:00
DIETA BRANCA HIFOSCOGICA sem glúten Com glúten em dose suplementar nutricional 7 dias por dia	881427	VD	VA ORAL	1	837978		08:00:13	14:00
DIETA NORMAL HIFOSCOGICA HIFOSCOGICA sem glúten	883888	VD	VA ORAL	1	837978		21:00:13	16:00
DIETA NORMAL HIFOSCOGICA	881808	VD	VA ORAL	1	837978		23:00:13	14:00

3 – Colar no Excel



4 – Desfazer a mesclagem das células



5 – Classificar em ordem alfabética

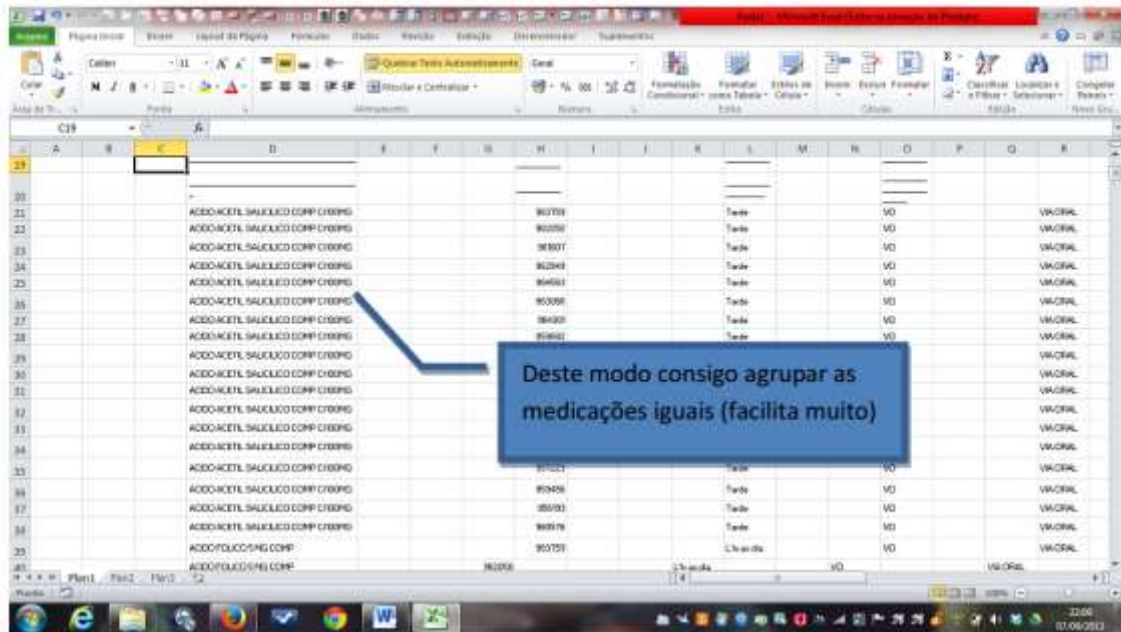
Toda a planilha deverá estar selecionada (em azul) antes de classificar

ANTIBIÓTICOS					
MUPROXON-DI OXÍDE BÓNICO		8004	8004	TO	TOPCO
CEFUROXÍM SÓDICA FÁCTOSPC	Abusón	8008	8008	N	8180800
MUPROXON-DI OXÍDE BÓNICO	8004	8004	8004	TO	TOPCO
CEFUROXÍM SÓDICA FÁCTOSPC	8008	8008	8008	N	8180800

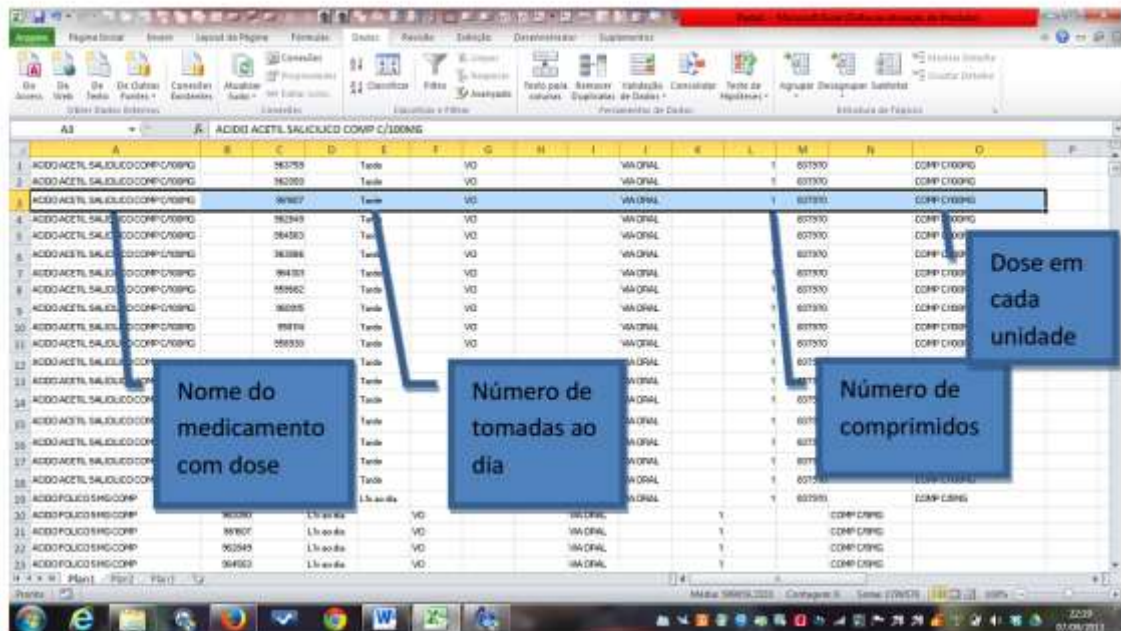
Escolhi a coluna D porque os nomes dos medicamentos estão nesta coluna

ANTIBIÓTICOS					
MUPROXON-DI OXÍDE BÓNICO		8004	8004	TO	TOPCO
CEFUROXÍM SÓDICA FÁCTOSPC	Abusón	8008	8008	N	8180800
MUPROXON-DI OXÍDE BÓNICO	8004	8004	8004	TO	TOPCO
CEFUROXÍM SÓDICA FÁCTOSPC	8008	8008	8008	N	8180800

6 – Contar os medicamentos



OBS: Você poderá eliminar algumas colunas vazias para melhorar a visualização.



APÊNDICE VIII – Custos por categoria de medicamentos por paciente

Paciente	Antibióticos	Antifúngicos	Antivirais	Hemoderivados	Outros Medicamentos	Medicamentos não padronizados	TOTAL
1	715,56	0,00	0,00	32,36	1.206,15	0,00	1.954,07
2	545,84	0,00	0,00	0,00	367,74	0,00	913,58
3	168,82	0,00	0,00	0,00	3.886,30	0,00	4.055,12
4	367,95	0,00	0,00	0,00	970,50	0,00	1.338,45
5	545,84	0,00	0,00	0,00	1.094,15	0,00	1.639,99
6	211,80	0,00	0,00	0,00	649,55	0,00	861,35
7	324,07	0,00	0,00	0,00	576,65	0,00	900,72
8	4.428,99	134,43	0,00	0,00	1.441,56	0,00	6.004,98
9	701,99	0,00	0,00	0,00	509,41	0,00	1.211,40
10	4.806,34	0,00	0,00	80,90	3.814,50	1,00	8.702,74
11	499,71	0,00	0,00	0,00	1.167,87	0,00	1.667,58
12	545,84	0,00	0,00	0,00	581,63	0,00	1.127,47
13	597,89	0,00	0,00	0,00	502,32	0,08	1.100,29
14	493,79	0,00	0,00	0,00	466,37	0,00	960,16
15	337,64	0,00	0,00	0,00	329,84	0,00	667,48
16	493,79	0,00	0,00	0,00	1.219,11	0,00	1.712,90
17	18.237,86	10.517,75	0,00	0,00	13.520,25	0,00	42.275,86
18	345,88	0,00	0,00	0,00	904,34	0,00	1.250,22
19	545,84	0,00	0,00	0,00	1.450,87	0,00	1.996,71
20	2.765,14	0,00	0,00	0,00	3.667,67	0,00	6.432,81
21	5.038,47	6,30	0,00	0,00	8.328,79	0,00	13.373,56
22	545,84	0,00	0,00	0,00	1.074,61	0,00	1.620,45
23	11.850,53	353,76	0,00	0,00	7.972,97	0,00	20.177,26
24	667,70	0,00	0,00	0,00	811,82	0,00	1.479,52
25	652,60	0,00	0,00	0,00	830,35	0,00	1.482,95
26	808,75	0,00	0,00	0,00	717,44	0,00	1.526,19
27	367,95	0,00	0,00	0,00	1.095,62	0,00	1.463,57
28	557,68	29,13	0,00	0,00	2.844,97	0,00	3.431,78
29	597,89	0,00	0,00	0,00	1.139,32	0,00	1.737,21
30	597,89	0,00	0,00	0,00	1.749,96	0,00	2.347,85
31	7.005,53	0,00	0,00	0,00	3.630,63	0,00	10.636,16
32	441,74	0,00	0,00	0,00	260,70	0,00	702,44
33	754,04	0,00	0,00	0,00	1.027,33	0,00	1.781,37
34	3.515,69	24,56	0,00	0,00	2.776,65	0,00	6.316,90
35	451,46	6,30	0,00	0,00	385,61	0,00	843,37
36	511,55	0,00	0,00	0,00	1.096,69	0,00	1.608,24
37	597,89	0,00	0,00	0,00	865,34	0,00	1.463,23
38	597,89	0,00	0,00	0,00	2.086,26	0,00	2.684,15
39	458,24	0,00	0,00	0,00	638,59	0,00	1.096,83
40	397,61	0,00	0,00	0,00	1.145,38	0,00	1.542,99
41	545,84	0,00	0,00	0,00	484,37	0,00	1.030,21
42	5.349,39	0,00	0,00	0,00	5.615,43	0,00	10.964,82
43	714,66	6,13	0,00	0,00	562,90	0,00	1.283,69
44	493,79	0,00	0,00	0,00	914,84	0,00	1.408,63
45	493,79	0,00	0,00	0,00	204,13	0,00	697,92
46	12.852,54	10,59	0,00	0,00	3.118,93	0,00	15.982,06
47	701,99	0,00	0,00	0,00	439,72	0,00	1.141,71
48	545,84	0,00	0,00	0,00	365,81	0,00	911,65
49	754,04	0,00	0,00	0,00	760,95	0,00	1.514,99
50	211,80	0,00	0,00	0,00	376,18	0,00	587,98
51	1.002,46	0,00	0,00	0,00	2.002,54	0,00	3.005,00
52	337,64	0,00	0,00	0,00	252,28	0,00	589,92
53	493,79	0,00	0,00	0,00	190,97	0,00	684,76

Paciente	Antibióticos	Antifúngicos	Antivirais	Hemoderivados	Outros Medicamentos	Medicamentos não padronizados	TOTAL
54	337,64	0,00	0,00	0,00	719,74	0,00	1.057,38
55	3.243,51	1.202,74	0,00	0,00	5.839,18	11,67	10.297,10
56	701,44	0,00	0,00	0,00	1.170,71	0,00	1.872,15
57	3.379,17	0,00	0,00	0,00	604,15	7,00	3.990,32
58	367,95	0,00	0,00	0,00	850,46	0,00	1.218,41
59	337,64	0,00	0,00	0,00	489,19	0,00	826,83
60	597,89	0,00	0,00	0,00	1.156,92	0,00	1.754,81
61	649,94	23,10	0,00	0,00	470,89	0,00	1.143,93
62	597,89	3,88	0,00	0,00	1.756,14	0,00	2.357,91
63	4.051,34	0,00	0,00	16,18	1.023,12	0,00	5.090,64
64	211,80	0,00	0,00	0,00	407,59	0,00	619,39
65	493,79	0,00	0,00	32,36	1.214,77	0,00	1.740,92
66	429,07	0,00	0,00	0,00	2.198,48	0,00	2.627,55
67	459,09	0,00	0,00	0,00	524,07	0,00	983,16
68	337,64	0,00	0,00	24,27	1.568,20	0,00	1.930,11
69	493,79	0,00	0,00	0,00	317,14	0,00	810,93
70	660,81	0,00	0,00	0,00	245,75	0,00	906,56
71	472,05	0,00	0,00	0,00	539,89	0,00	1.011,94
72	649,94	0,00	0,00	0,00	662,01	0,00	1.311,95
73	649,94	0,00	0,00	0,00	642,92	0,00	1.292,86
74	429,07	0,00	0,00	0,00	506,64	0,00	935,71
75	545,84	0,00	0,00	0,00	1.392,79	0,00	1.938,63
76	337,64	0,00	0,00	0,00	514,67	0,00	852,31
77	996,83	0,00	0,00	0,00	1.475,22	0,00	2.472,05
78	597,89	0,00	0,00	0,00	485,88	0,00	1.083,77
79	597,89	0,00	0,00	0,00	2.832,23	0,00	3.430,12
80	701,99	0,00	0,00	0,00	3.446,06	0,00	4.148,05
81	1.259,80	0,00	0,00	0,00	2.801,84	0,00	4.061,64
82	420,00	0,00	0,00	0,00	801,43	0,00	1.221,43
83	2.080,51	0,00	0,00	0,00	4.594,26	0,00	6.674,77
84	754,04	0,00	0,00	0,00	406,02	0,00	1.160,06
85	597,89	6,13	0,00	0,00	2.787,10	0,00	3.391,12
86	5.981,56	641,08	5,04	56,63	6.762,77	7,05	13.454,13
87	1.749,09	0,00	0,00	0,00	2.233,57	0,00	3.982,66
88	429,07	0,00	0,00	0,00	1.573,86	0,00	2.002,93
89	3.750,24	0,00	0,00	0,00	1.346,21	0,00	5.096,45
90	560,64	0,00	0,00	0,00	332,32	0,00	892,96
91	2.846,33	0,00	0,00	0,00	1.248,10	8,70	4.103,13
92	367,95	0,00	0,00	0,00	455,57	102,90	926,42
93	2.635,21	0,00	0,00	0,00	606,66	0,00	3.241,87
94	545,84	0,00	0,00	0,00	909,19	0,00	1.455,03
95	701,99	0,00	0,00	0,00	1.076,47	0,00	1.778,46
96	662,61	0,00	0,00	0,00	407,95	0,00	1.070,56
97	14.868,09	1.574,75	0,00	0,00	11.524,60	0,00	27.967,44
98	3.865,91	0,00	0,00	0,00	3.323,54	0,00	7.189,45
99	1.111,70	9,45	0,00	0,00	3.136,81	0,00	4.257,96
100	545,84	0,00	0,00	0,00	450,77	0,00	996,61
101	545,84	0,00	0,00	0,00	303,51	0,00	849,35
102	714,66	0,00	0,00	0,00	667,52	0,00	1.382,18
103	597,89	0,00	0,00	0,00	1.757,16	0,00	2.355,05
104	586,81	0,00	0,00	0,00	980,73	0,00	1.567,54
105	13.723,64	2.267,64	0,00	0,00	9.464,47	0,00	25.455,75
106	420,00	0,00	0,00	0,00	315,25	2,50	737,75

Paciente	Antibióticos	Antifúngicos	Antivirais	Hemoderivados	Outros Medicamentos	Medicamentos não padronizados	TOTAL
107	140,60	0,00	0,00	0,00	245,21	0,00	385,81
108	16.571,30	4.120,69	0,00	374,54	10.833,79	0,00	31.900,32
109	420,00	0,00	0,00	0,00	267,60	0,00	687,60
110	473,85	0,00	0,00	0,00	385,62	0,32	859,79
111	649,94	0,00	0,00	0,00	287,07	0,00	937,01
112	2.038,04	0,00	0,00	0,00	2.856,45	0,00	4.894,49
113	419,09	0,00	0,00	0,00	359,24	0,00	778,33
114	281,99	0,00	0,00	0,00	469,42	0,00	751,41
115	615,24	0,00	0,00	16,18	3.192,46	0,00	3.823,88
116	8.771,83	0,00	0,00	0,00	3.694,03	0,00	12.465,86
117	597,89	0,00	0,00	0,00	1.736,97	0,00	2.334,86
118	680,25	0,00	0,00	0,00	302,91	0,00	983,16
119	490,00	0,00	0,00	0,00	265,34	0,00	755,34
120	370,91	0,00	0,00	0,00	401,73	0,00	772,64
121	754,04	0,00	0,00	0,00	800,21	3,95	1.558,20
122	493,79	0,00	0,00	0,00	325,53	0,00	819,32
123	858,14	0,00	0,00	0,00	7.922,94	0,00	8.781,08
124	713,34	0,00	0,00	161,80	3.355,05	0,00	4.230,19
125	18.358,88	47.399,26	0,00	266,97	17.375,60	101,25	83.501,96
126	862,29	0,00	0,00	0,00	2.880,27	0,00	3.742,56
127	4.182,89	0,00	0,00	0,00	1.403,38	0,00	5.586,27
128	1.388,72	0,00	0,00	0,00	1.427,03	0,00	2.815,75
129	754,04	0,00	0,00	0,00	1.276,10	0,00	2.030,14
130	719,34	0,00	0,00	0,00	383,93	0,83	1.104,10
131	545,84	0,00	0,00	0,00	480,05	0,00	1.025,89
132	211,80	6,13	0,00	0,00	580,93	0,00	798,86
133	806,09	0,00	0,00	0,00	754,72	6,00	1.566,81
134	910,19	0,00	0,00	0,00	1.406,68	0,00	2.316,87
135	754,04	0,00	0,00	0,00	210,60	0,00	964,64
136	597,89	0,00	0,00	0,00	475,57	0,00	1.073,46
137	262,05	0,00	0,00	0,00	59,46	0,00	321,51
138	1.535,08	0,00	0,00	0,00	1.442,12	0,00	2.977,20
139	420,00	0,00	0,00	0,00	1.838,08	0,00	2.258,08
140	545,84	0,00	0,00	0,00	554,46	0,00	1.100,30
141	597,89	0,00	0,00	0,00	460,60	0,00	1.058,49
142	1.237,78	0,00	0,00	0,00	4.791,02	0,00	6.028,80
143	545,84	0,00	0,00	0,00	447,10	0,00	992,94
144	806,09	0,00	0,00	0,00	459,48	0,00	1.265,57
145	502,67	0,00	0,00	0,00	987,04	0,00	1.489,71
146	524,10	34,45	0,00	0,00	661,03	0,00	1.219,58
147	441,74	0,00	0,00	0,00	1.236,07	0,00	1.677,81
148	420,00	0,00	0,00	0,00	434,16	0,00	854,16
149	1.174,04	0,00	0,00	0,00	544,82	82,32	1.801,18
150	707,27	0,00	0,00	0,00	1.531,77	0,00	2.239,04
151	315,90	0,00	0,00	0,00	402,87	0,00	718,77
152	370,91	0,00	0,00	0,00	252,80	0,00	623,71
153	472,05	0,00	0,00	0,00	460,19	0,00	932,24
154	367,04	0,00	0,00	0,00	299,24	0,00	666,28
155	2.622,52	0,00	0,00	0,00	1.666,86	0,00	4.289,38
156	3.633,58	0,00	0,00	16,18	7.792,30	0,00	11.442,06
157	315,90	0,00	0,00	0,00	212,66	0,00	528,56
158	8.194,10	0,00	0,00	0,00	2.526,75	0,00	10.720,85
159	19.231,46	0,00	0,00	0,00	13.081,91	0,00	32.313,37

Paciente	Antibióticos	Antifúngicos	Antivirais	Hemoderivados	Outros Medicamentos	Medicamentos não padromizados	TOTAL
160	315,90	0,00	0,00	0,00	749,22	0,00	1.065,12
161	315,00	0,00	0,00	0,00	646,02	0,00	961,02
162	545,84	0,00	0,00	0,00	2.332,49	0,00	2.878,33
163	389,69	0,00	0,00	0,00	570,86	0,00	960,55
164	5.167,10	0,00	0,00	0,00	899,65	0,00	6.066,75
165	617,58	3,53	0,00	0,00	796,39	0,00	1.417,50
166	472,05	0,00	0,00	0,00	207,11	0,00	679,16
167	524,10	0,00	0,00	0,00	1.385,99	7,70	1.917,79
168	597,89	0,00	0,00	0,00	426,66	0,00	1.024,55
169	754,04	0,00	0,00	0,00	548,81	0,00	1.302,85
170	3.247,97	687,28	0,00	0,00	6.801,84	0,00	10.737,09
171	1.014,29	0,00	0,00	0,00	488,88	0,00	1.503,17
172	691,12	0,00	0,00	0,00	893,08	0,00	1.584,20
173	211,80	0,00	0,00	0,00	680,97	0,00	892,77
174	1.198,70	0,00	0,00	0,00	291,59	0,00	1.490,29
175	857,31	0,00	0,00	0,00	604,05	0,00	1.461,36
176	649,94	0,00	0,00	0,00	355,72	0,00	1.005,66
177	586,30	0,00	0,00	0,00	2.374,49	2,51	2.963,30
178	649,94	0,00	0,00	0,00	1.054,65	0,00	1.704,59
179	597,89	0,00	0,00	0,00	1.534,61	0,00	2.132,50
180	701,99	0,00	0,00	0,00	384,97	0,00	1.086,96
181	14.948,22	3.461,47	0,00	0,00	4.475,27	0,00	22.884,96
182	806,09	0,00	0,00	0,00	873,70	0,00	1.679,79
183	649,94	0,00	0,00	0,00	1.627,69	0,00	2.277,63
184	545,84	0,00	0,00	0,00	771,35	0,00	1.317,19
185	68.275,04	14.804,26	0,00	0,00	36.570,01	1.023,42	120.672,73
186	420,00	0,00	0,00	0,00	558,86	0,00	978,86
187	545,84	72,85	0,00	0,00	920,81	229,92	1.769,42
188	611,84	0,00	0,00	0,00	466,01	0,00	1.077,85
189	3.558,30	8,40	0,00	0,00	1.389,15	0,00	4.955,85
190	806,09	0,00	0,00	0,00	300,67	0,00	1.106,76
191	701,99	0,00	0,00	0,00	710,15	0,00	1.412,14
192	2.461,36	0,00	0,00	32,36	2.140,88	555,66	5.190,26
193	513,89	0,00	0,00	0,00	508,04	0,00	1.021,93
194	680,13	6,13	0,00	0,00	2.106,69	0,00	2.792,95
195	6.567,28	0,00	0,00	0,00	2.597,70	0,00	9.164,98
196	597,89	14,70	0,00	0,00	1.841,13	0,00	2.453,72
197	1.451,88	29,82	0,00	0,00	5.991,07	0,00	7.472,77
198	933,55	0,00	0,00	0,00	835,81	0,00	1.769,36
199	377,02	0,00	0,00	0,00	182,73	0,00	559,75
200	330,88	0,00	0,00	0,00	711,27	0,00	1.042,15
201	701,99	0,00	0,00	0,00	1.466,73	0,00	2.168,72
202	806,09	0,00	0,00	0,00	737,65	0,00	1.543,74
203	1.693,77	251,96	0,00	0,00	2.084,60	0,00	4.030,33
204	710,87	0,00	0,00	0,00	483,56	0,00	1.194,43
205	534,97	0,00	0,00	0,00	955,93	0,00	1.490,90
206	367,04	0,00	0,00	0,00	413,92	0,00	780,96
207	23.655,38	3.544,36	0,00	0,00	18.069,31	0,00	45.269,05
208	493,79	0,00	0,00	0,00	460,65	0,00	954,44
209	597,89	2,45	0,00	0,00	1.761,84	0,00	2.362,18
210	962,24	6,13	0,00	0,00	2.018,76	0,00	2.987,13
211	1.260,91	0,00	0,00	97,08	2.861,47	0,00	4.219,46
212	17.681,78	0,00	0,00	0,00	7.087,73	0,00	24.769,51

Paciente	Antibióticos	Antifúngicos	Antivirais	Hemoderivados	Outros Medicamentos	Medicamentos não padronizados	TOTAL
213	493,79	0,00	0,00	0,00	684,76	0,00	1.178,55
214	7.799,10	0,00	0,00	0,00	2.772,98	0,00	10.572,08
215	8.000,30	0,00	0,00	0,00	14.739,10	24,16	22.763,56
216	493,79	0,00	0,00	0,00	864,88	0,00	1.358,67
217	701,99	0,00	0,00	0,00	246,88	0,00	948,87
218	649,94	0,00	0,00	0,00	622,06	0,00	1.272,00
219	2.765,13	10,84	0,00	0,00	1.057,97	43,56	3.877,50
220	493,79	0,00	0,00	0,00	696,58	0,00	1.190,37
221	579,10	0,00	0,00	0,00	710,50	0,00	1.289,60
222	597,89	0,00	0,00	0,00	585,03	0,00	1.182,92
223	493,79	0,00	0,00	0,00	614,25	0,00	1.108,04
224	2.919,41	0,00	0,00	0,00	781,92	0,00	3.701,33
225	1.626,32	0,00	0,00	0,00	2.569,91	0,00	4.196,23
226	3.605,50	0,00	0,00	0,00	963,98	0,00	4.569,48
227	367,95	0,00	0,00	0,00	732,92	0,00	1.100,87
228	481,12	0,00	0,00	0,00	576,51	0,00	1.057,63
229	493,79	0,00	0,00	0,00	1.316,68	0,00	1.810,47
230	3.318,86	11,34	0,00	0,00	3.926,57	0,00	7.256,77
231	441,74	0,00	0,00	0,00	540,39	0,00	982,13
232	493,79	0,00	0,00	0,00	741,13	0,00	1.234,92
233	545,84	0,00	0,00	0,00	1.259,35	0,00	1.805,19
234	1.262,92	0,00	0,00	0,00	1.283,60	0,00	2.546,52
235	545,84	0,00	0,00	0,00	495,32	0,00	1.041,16
236	12.872,80	515,46	0,00	64,72	9.587,14	6,04	23.046,16
237	944,78	0,00	0,00	0,00	1.155,42	0,00	2.100,20
238	409,38	0,00	0,00	0,00	319,30	0,00	728,68
239	11.693,18	3.101,58	0,00	24,27	13.009,76	3,18	27.831,97
240	246,50	0,00	0,00	0,00	745,37	0,00	991,87
TOTAL	535.618,38	94.910,81	5,04	1.296,80	487.526,02	2.231,72	1.121.588,77

APÊNDICE IX – Custos por categoria de exames laboratoriais por paciente

Pacientes	BIOQUÍMICA	HEMATOLOGIA	BACTERIOLOGIA	EXAMES DE URINA	GASOMETRIA	SOROLOGIA	TOTAL
1	132,21	104,67	33,72	0,00	109,55	0,00	380,15
2	111,08	61,05	67,69	0,00	62,60	0,00	302,42
3	97,59	68,99	33,72	3,70	125,20	0,00	329,20
4	238,74	79,21	50,58	7,40	0,00	0,00	375,93
5	263,11	140,45	67,44	7,40	250,40	0,00	728,80
6	187,98	109,27	73,56	0,00	109,55	0,00	480,36
7	134,73	75,38	16,86	7,40	93,90	0,00	328,27
8	458,27	199,59	101,91	9,65	93,90	0,00	863,32
9	168,71	77,77	28,10	7,40	62,60	0,00	344,58
10	263,40	129,65	130,51	2,25	46,95	0,00	572,76
11	338,91	131,76	56,20	3,70	125,20	0,00	655,77
12	185,27	94,77	33,72	0,00	78,25	0,00	392,01
13	185,82	60,55	11,49	3,70	46,95	0,00	308,51
14	229,08	106,54	33,72	3,70	46,95	0,00	419,99
15	112,72	57,28	33,72	7,40	46,95	0,00	258,07
16	249,46	115,66	28,10	0,00	0,00	0,00	393,22
17	1074,31	505,67	294,99	5,95	485,15	0,00	2.366,07
18	324,46	120,68	33,72	3,70	15,65	20,00	518,21
19	357,03	110,37	44,96	0,00	78,25	0,00	590,61
20	406,62	160,25	162,52	7,40	62,60	0,00	799,39
21	1062,32	532,64	226,30	11,10	0,00	0,00	1.832,36
22	233,31	75,83	33,72	11,10	187,80	0,00	541,76
23	412,40	128,81	191,90	10,45	62,60	0,00	806,16
24	253,69	115,32	56,70	7,40	46,95	0,00	480,06
25	198,72	71,72	16,86	0,00	31,30	0,00	318,60
26	259,06	105,44	33,72	7,40	62,60	0,00	468,22
27	263,13	128,83	39,34	3,70	62,60	0,00	497,60
28	209,27	85,99	22,48	3,70	93,90	0,00	415,34
29	286,59	124,61	39,34	7,40	93,90	0,00	551,84
30	305,91	136,15	61,82	3,70	140,85	0,00	648,43
31	758,08	343,80	153,99	9,00	46,95	0,00	1.311,82
32	183,48	59,39	33,72	3,70	46,95	0,00	327,24
33	322,97	81,60	16,86	3,70	125,20	0,00	550,33
34	367,80	145,44	124,89	5,95	15,65	0,00	659,73
35	129,05	63,78	33,72	3,70	125,20	0,00	355,45
36	366,92	115,83	56,70	11,10	125,20	0,00	675,75
37	266,40	132,71	22,48	7,40	46,95	10,00	485,94
38	243,91	119,43	50,58	2,25	93,90	0,00	510,07
39	86,99	73,38	39,34	3,70	93,90	0,00	297,31
40	362,64	147,96	16,86	3,70	140,85	0,00	672,01
41	141,18	75,77	56,20	3,70	140,85	18,55	436,25
42	564,62	233,15	181,59	3,70	62,60	0,00	1.045,66
43	174,71	48,44	16,86	3,70	62,60	0,00	306,31
44	308,45	90,10	50,58	3,70	78,25	0,00	531,08
45	135,23	51,17	16,86	3,70	0,00	0,00	206,96
46	773,83	307,41	191,83	7,40	62,60	0,00	1.343,07
47	198,05	91,39	56,20	7,40	62,60	0,00	415,64
48	154,49	84,61	16,86	0,00	78,25	0,00	334,21
49	125,40	67,89	22,48	3,70	15,65	0,00	235,12
50	89,13	60,77	33,72	7,40	62,60	0,00	253,62
51	341,54	129,22	33,72	0,00	0,00	0,00	504,48
52	172,80	77,77	16,86	3,70	78,25	0,00	349,38
53	165,32	76,11	22,48	3,70	15,65	0,00	283,26
54	303,96	112,37	67,44	11,10	0,00	0,00	494,87

Pacientes	BIOQUIMICA	HEMATOLOGIA	BACTERIOLOGIA	EXAMES DE URINA	GASOMETRIA	SOROLOGIA	TOTAL
55	462,96	200,04	119,02	9,65	46,95	0,00	838,62
56	232,76	119,15	33,72	14,80	62,60	0,00	463,03
57	359,67	110,93	39,84	7,40	46,95	0,00	564,79
58	287,64	102,15	56,20	11,10	62,60	0,00	519,69
59	160,99	56,66	0,00	0,00	62,60	0,00	280,25
60	162,74	74,82	50,58	3,70	78,25	0,00	370,09
61	245,68	113,04	50,58	7,40	46,95	0,00	463,65
62	252,36	105,16	101,16	3,70	0,00	20,00	482,38
63	397,53	184,65	79,18	7,40	93,90	0,00	762,66
64	74,80	33,44	33,72	0,00	93,90	0,00	235,86
65	271,47	100,28	16,86	3,70	31,30	0,00	423,61
66	325,11	127,65	78,68	5,55	93,90	0,00	630,89
67	249,79	81,32	28,10	0,00	250,40	4,10	613,71
68	244,90	127,96	11,49	3,70	93,90	0,00	481,95
69	113,53	56,66	16,86	11,10	93,90	0,00	292,05
70	161,51	62,12	56,20	3,70	0,00	0,00	283,53
71	199,72	85,68	56,20	3,70	46,95	0,00	392,25
72	131,40	49,60	33,72	3,70	0,00	0,00	218,42
73	226,80	92,83	56,20	3,70	0,00	0,00	379,53
74	109,03	62,43	33,72	0,00	31,30	0,00	236,48
75	176,91	117,99	11,24	3,70	140,85	0,00	450,69
76	137,86	92,77	67,44	3,70	62,60	0,00	364,37
77	391,08	178,76	67,44	7,40	93,90	0,00	738,58
78	140,74	98,88	61,82	7,40	46,95	0,00	355,79
79	492,17	227,69	89,92	0,00	172,15	0,00	981,93
80	310,49	148,11	50,58	7,40	93,90	0,00	610,48
81	414,36	151,21	39,34	5,74	62,60	0,00	673,25
82	238,65	99,67	39,34	3,70	46,95	0,00	428,31
83	506,60	147,34	107,78	4,50	46,95	18,55	831,72
84	131,79	84,27	16,86	11,10	78,25	0,00	322,27
85	430,07	188,70	22,48	7,40	187,80	0,00	836,45
86	997,81	384,45	260,52	13,14	78,25	37,10	1.771,27
87	229,68	81,88	44,96	11,90	93,90	0,00	462,32
88	280,03	124,10	56,20	3,70	46,95	0,00	510,98
89	477,48	140,86	153,99	14,80	78,25	0,00	865,38
90	141,18	65,16	44,96	0,00	78,25	0,00	329,55
91	232,70	130,32	45,46	14,80	78,25	0,00	501,53
92	156,22	84,61	39,34	3,70	78,25	0,00	362,12
93	106,66	115,60	85,30	0,00	0,00	0,00	307,56
94	120,26	101,27	16,86	3,70	109,55	0,00	351,64
95	239,30	94,49	33,72	0,00	187,80	0,00	555,31
96	82,83	73,66	44,96	3,70	62,60	0,00	267,75
97	960,28	466,95	215,81	7,40	704,25	0,00	2.354,69
98	391,36	194,81	164,48	3,70	62,60	0,00	816,95
99	472,67	170,92	73,06	3,70	0,00	18,55	738,90
100	107,64	52,55	16,86	7,40	109,55	0,00	294,00
101	106,81	69,55	33,72	0,00	125,20	0,00	335,28
102	159,63	105,44	33,72	3,70	109,55	0,00	412,04
103	215,69	92,27	73,06	0,00	93,90	0,00	474,92
104	189,06	134,71	33,72	3,70	78,25	0,00	439,44
105	1093,63	487,05	395,08	25,90	0,00	0,00	2.001,66
106	110,20	73,66	16,86	7,40	93,90	0,00	302,02
107	98,57	60,77	50,58	0,00	78,25	0,00	288,17
108	1343,39	699,25	376,42	13,50	344,30	18,55	2.795,41

Pacientes	BIOQUÍMICA	HEMATOLOGIA	BACTERIOLOGIA	EXAMES DE URINA	GASOMETRIA	SOROLOGIA	TOTAL
109	145,55	86,27	16,86	7,40	46,95	0,00	303,03
110	105,09	78,05	16,86	3,70	140,85	0,00	344,55
111	75,38	65,44	50,58	3,70	31,30	0,00	226,40
112	282,05	150,05	89,00	0,00	0,00	0,00	521,10
113	200,24	90,38	16,86	3,70	62,60	0,00	373,78
114	187,10	93,93	0,00	7,40	78,25	0,00	366,68
115	361,23	166,04	89,92	2,25	125,20	18,55	763,19
116	400,02	202,47	124,64	3,70	62,60	0,00	793,43
117	201,33	119,71	84,30	3,70	62,60	0,00	471,64
118	94,20	61,05	56,20	3,70	93,90	0,00	309,05
119	103,88	48,44	11,24	11,10	46,95	0,00	221,61
120	74,46	93,11	39,34	7,40	140,85	0,00	355,16
121	149,88	77,77	16,86	7,40	203,45	0,00	455,36
122	116,85	80,50	16,86	3,70	31,30	0,00	249,21
123	539,11	227,69	50,58	5,74	93,90	0,00	917,02
124	108,71	119,95	16,86	0,00	62,60	18,55	326,67
125	1017,79	514,12	294,99	0,00	281,70	37,10	2.145,70
126	288,84	117,77	34,22	3,70	0,00	0,00	444,53
127	255,62	148,45	57,20	11,10	78,25	0,00	550,62
128	475,71	182,20	67,44	7,40	93,90	0,00	826,65
129	250,01	151,15	45,96	7,40	109,55	0,00	564,07
130	114,90	52,55	0,00	11,10	62,60	0,00	241,15
131	143,29	77,49	0,00	7,40	78,25	0,00	306,43
132	199,91	86,27	11,24	7,40	109,55	0,00	414,37
133	355,57	150,14	5,62	3,70	15,65	0,00	530,68
134	132,88	68,17	11,24	0,00	62,60	0,00	274,89
135	155,81	97,22	16,86	3,70	0,00	0,00	273,59
136	117,09	67,89	33,72	3,70	109,55	0,00	331,95
137	56,54	40,22	16,86	3,70	46,95	0,00	164,27
138	359,24	173,70	112,40	4,50	0,00	0,00	649,84
139	205,38	97,28	33,72	3,70	93,90	0,00	433,98
140	178,83	115,60	33,72	7,40	46,95	0,00	382,50
141	140,87	137,78	22,48	3,70	31,30	0,00	336,13
142	584,87	270,30	141,50	9,65	62,60	0,00	1.068,92
143	105,10	73,66	44,96	0,00	156,50	0,00	380,22
144	75,18	56,66	33,72	3,70	125,20	0,00	294,46
145	256,54	105,16	50,58	7,40	78,25	0,00	497,93
146	250,95	119,77	16,86	11,10	93,90	0,00	492,58
147	295,70	136,43	0,00	3,70	109,55	18,55	563,93
148	137,57	109,83	28,10	7,40	140,85	0,00	423,75
149	126,61	94,49	28,10	3,70	0,00	0,00	252,90
150	416,46	174,71	118,02	7,40	78,25	0,00	794,84
151	179,59	75,10	33,72	3,70	93,90	0,00	386,01
152	140,41	63,50	39,34	3,70	140,85	0,00	387,80
153	96,73	46,05	44,96	3,70	0,00	0,00	191,44
154	91,37	69,55	56,20	3,70	46,95	0,00	267,77
155	317,42	198,64	79,18	7,40	140,85	0,00	743,49
156	812,00	326,91	140,50	17,05	62,60	0,00	1.359,06
157	87,12	50,16	28,10	0,00	62,60	0,00	227,98
158	435,40	291,30	85,05	11,10	78,25	0,00	901,10
159	1210,45	746,39	434,91	21,55	93,90	0,00	2.507,20
160	127,95	98,88	16,86	3,70	62,60	0,00	309,99
161	130,70	73,72	33,72	0,00	78,25	0,00	316,39
162	170,06	63,59	16,86	7,40	62,60	0,00	320,51

Pacientes	BIOQUÍMICA	HEMATOLOGIA	BACTERIOLOGIA	EXAMES DE URINA	GASOMETRIA	SOROLOGIA	TOTAL
163	117,32	105,38	33,72	0,00	31,30	0,00	287,72
164	214,43	93,26	73,06	3,70	172,15	0,00	556,60
165	219,14	94,49	50,58	3,70	31,30	0,00	399,21
166	109,33	81,60	68,19	3,70	62,60	0,00	325,42
167	315,22	113,97	84,30	3,70	109,55	0,00	626,74
168	121,63	80,50	33,72	3,70	78,25	0,00	317,80
169	146,93	67,61	33,72	3,70	0,00	0,00	251,96
170	394,68	229,09	130,26	11,90	0,00	0,00	765,93
171	157,49	92,10	73,06	9,65	109,55	0,00	441,85
172	342,56	127,93	73,06	3,70	172,15	0,00	719,40
173	142,64	70,99	102,66	3,70	0,00	0,00	319,99
174	92,61	56,94	73,06	3,70	46,95	0,00	273,26
175	242,85	67,95	90,67	9,65	46,95	0,00	458,07
176	128,23	81,88	50,58	7,40	46,95	0,00	315,04
177	411,89	90,16	39,84	5,74	62,60	0,00	610,23
178	414,47	162,66	61,82	7,40	46,95	0,00	693,30
179	171,52	98,88	67,44	0,00	62,60	0,00	400,44
180	131,55	52,55	67,44	3,70	0,00	34,10	289,34
181	987,15	430,07	496,19	31,35	93,90	0,00	2.038,66
182	172,46	94,52	33,72	3,70	31,30	0,00	335,70
183	218,30	122,44	67,44	3,70	0,00	0,00	411,88
184	225,51	77,49	101,16	7,40	0,00	0,00	411,56
185	2468,57	942,51	679,15	22,35	109,55	0,00	4.222,13
186	115,45	76,70	78,68	11,10	0,00	0,00	281,93
187	177,50	92,55	50,58	3,70	62,60	0,00	386,93
188	231,19	104,34	28,10	3,70	62,60	18,55	448,48
189	278,94	144,71	118,77	3,70	93,90	0,00	640,02
190	152,47	75,38	33,72	3,70	125,20	0,00	390,47
191	301,11	121,51	28,10	7,40	125,20	0,00	583,32
192	361,84	225,18	112,90	9,65	46,95	0,00	756,52
193	171,31	100,32	73,56	7,40	93,90	0,00	446,49
194	231,87	102,43	96,54	3,70	313,00	0,00	747,54
195	372,63	230,39	73,56	0,00	31,30	0,00	707,88
196	313,74	153,15	112,40	2,04	140,85	0,00	722,18
197	785,09	352,13	203,07	13,14	78,25	0,00	1.431,68
198	177,73	90,72	33,72	3,70	46,95	0,00	352,82
199	123,10	56,94	16,86	3,70	78,25	0,00	278,85
200	171,96	109,55	56,20	11,10	78,25	0,00	427,06
201	220,52	93,93	79,93	11,10	0,00	0,00	405,48
202	180,01	77,49	16,86	3,70	0,00	0,00	278,06
203	331,10	141,89	107,53	11,90	156,50	0,00	748,92
204	221,18	123,88	16,86	3,70	78,25	0,00	443,87
205	187,92	110,90	33,72	7,40	93,90	18,55	452,39
206	113,20	65,16	16,86	3,70	78,25	0,00	277,17
207	1730,39	711,46	557,26	11,10	156,50	0,00	3.166,71
208	110,90	90,10	39,34	3,70	93,90	0,00	337,94
209	322,46	215,38	67,44	0,00	109,55	0,00	714,83
210	156,97	144,93	42,38	7,40	62,60	0,00	414,28
211	192,65	98,85	85,30	9,65	172,15	0,00	558,60
212	853,89	334,34	278,38	3,70	93,90	18,55	1.582,76
213	172,66	85,99	50,58	3,70	187,80	0,00	500,73
214	565,75	214,24	124,14	3,70	0,00	0,00	907,83
215	979,00	440,57	201,24	7,40	0,00	0,00	1.628,21
216	131,57	89,00	28,10	3,70	0,00	10,00	262,37

Pacientes	BIOQUIMICA	HEMATOLOGIA	BACTERIOLOGIA	EXAMES DE URINA	GASOMETRIA	SOROLOGIA	TOTAL
217	127,23	81,88	33,72	3,70	62,60	0,00	309,13
218	133,80	111,12	16,86	3,70	78,25	0,00	343,73
219	289,56	139,70	108,28	0,00	0,00	0,00	537,54
220	203,11	99,67	33,72	7,40	93,90	40,00	477,80
221	142,32	73,72	33,72	0,00	62,60	0,00	312,36
222	204,00	110,11	28,10	7,40	78,25	0,00	427,86
223	195,09	109,83	50,58	3,70	125,20	0,00	484,40
224	191,38	89,54	131,26	0,00	46,95	0,00	459,13
225	464,21	174,32	113,15	0,00	156,50	0,00	908,18
226	534,84	131,26	135,38	29,60	0,00	0,00	831,08
227	126,90	73,38	28,60	3,70	78,25	0,00	310,83
228	143,56	93,11	16,86	3,70	93,90	0,00	351,13
229	385,32	173,45	61,82	0,00	0,00	40,00	660,59
230	461,53	197,86	124,14	0,00	46,95	18,55	849,03
231	147,94	113,60	33,72	0,00	46,95	18,55	360,76
232	174,69	98,60	33,72	2,25	31,30	0,00	340,56
233	271,10	107,16	73,06	2,25	78,25	0,00	531,82
234	448,93	161,88	62,32	7,40	62,60	0,00	743,13
235	203,66	106,82	50,58	2,25	0,00	0,00	363,31
236	540,64	247,96	298,04	0,00	109,55	0,00	1.196,19
237	186,68	87,99	50,58	0,00	172,15	0,00	497,40
238	131,85	58,66	16,86	0,00	46,95	18,55	272,87
239	613,50	378,32	227,55	2,25	78,25	18,55	1.318,42
240	157,83	87,43	16,86	0,00	109,55	0,00	371,67
TOTAL	70.598,83	33.190,78	17.421,01	1.296,74	19.171,25	512,10	142.190,71

APÊNDICE X – Custos por categoria de exames de imagem por paciente

Pacientes	HEMODINÂMICA	ULTRASSONOGRAFIA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	RADIOLÓGICOS	MÉTODOS GRÁFICOS	MEDICINA NUCLEAR	TOTAL
1	0,00	79,88	0,00	48,16	25,75	0,00	153,79
2	0,00	119,48	0,00	13,76	41,20	0,00	174,44
3	0,00	119,48	136,41	41,28	30,90	0,00	328,07
4	0,00	238,62	0,00	61,92	25,75	0,00	326,29
5	614,72	159,08	0,00	82,56	51,50	0,00	907,86
6	0,00	143,68	136,41	48,16	0,00	0,00	328,25
7	0,00	39,94	136,41	41,28	20,60	0,00	238,23
8	0,00	159,08	554,52	34,40	61,80	0,00	809,80
9	0,00	102,09	0,00	20,64	20,60	0,00	143,33
10	614,72	117,83	0,00	75,68	41,20	0,00	849,43
11	614,72	238,62	194,88	48,16	25,75	0,00	1.122,13
12	0,00	159,42	0,00	34,40	30,90	0,00	224,72
13	0,00	199,36	0,00	48,16	0,00	0,00	247,52
14	0,00	119,48	0,00	41,28	25,75	0,00	186,51
15	0,00	159,08	0,00	34,40	15,45	0,00	208,93
16	614,72	119,82	0,00	34,40	20,60	0,00	789,54
17	614,72	198,68	1.102,65	364,64	51,50	0,00	2.332,19
18	614,72	318,16	136,41	55,04	149,35	0,00	1.273,68
19	614,72	119,14	0,00	34,40	66,95	0,00	835,21
20	614,72	358,44	136,41	123,84	133,90	0,00	1.367,31
21	614,72	278,90	272,82	309,60	41,20	0,00	1.517,24
22	0,00	159,42	0,00	61,92	30,90	0,00	252,24
23	0,00	238,62	136,41	192,64	61,80	0,00	629,47
24	0,00	143,68	0,00	41,28	41,20	0,00	226,16
25	0,00	159,08	0,00	55,04	51,50	0,00	265,62
26	0,00	119,82	0,00	41,28	25,75	0,00	186,85
27	0,00	199,02	0,00	55,04	41,20	0,00	295,26
28	0,00	119,48	376,14	13,76	66,95	0,00	576,33
29	614,72	278,56	101,10	34,40	41,20	0,00	1.069,98
30	0,00	324,08	0,00	20,64	30,90	0,00	375,62
31	0,00	278,90	508,89	89,44	0,00	0,00	877,23
32	0,00	263,16	0,00	41,28	30,90	0,00	335,34
33	0,00	159,08	0,00	55,04	30,90	0,00	245,02
34	0,00	119,48	277,26	103,20	51,50	0,00	551,44
35	0,00	198,68	0,00	13,76	0,00	0,00	212,44
36	0,00	79,88	0,00	13,76	25,75	0,00	119,39
37	0,00	278,90	136,41	20,64	20,60	0,00	456,55
38	0,00	182,94	0,00	27,52	66,95	0,00	277,41
39	0,00	119,48	0,00	20,64	30,90	0,00	171,02
40	614,72	119,14	0,00	41,28	56,65	0,00	831,79
41	0,00	159,08	0,00	20,64	30,90	0,00	210,62
42	0,00	398,04	552,30	137,60	92,70	0,00	1.180,64
43	0,00	119,82	0,00	20,64	25,75	0,00	166,21
44	0,00	199,02	0,00	41,28	30,90	0,00	271,20
45	0,00	159,42	0,00	6,88	0,00	791,59	957,89
46	614,72	199,36	1.182,05	295,84	30,90	0,00	2.322,87
47	0,00	119,48	0,00	27,52	5,15	0,00	152,15
48	614,72	159,08	0,00	41,28	36,05	0,00	851,13
49	0,00	119,48	0,00	13,76	51,50	0,00	184,74
50	0,00	159,42	0,00	27,52	15,45	0,00	202,39

Pacientes	HEMODINÁMICA	ULTRASONOGRAFIA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	RADIOLÓGICOS	MÉTODOS GRÁFICOS	MEDICINA NUCLEAR	TOTAL
51	0,00	198,68	0,00	41,28	0,00	0,00	239,96
52	0,00	119,14	0,00	6,88	20,60	0,00	146,62
53	0,00	79,88	0,00	13,76	5,15	0,00	98,79
54	0,00	119,82	136,41	41,28	0,00	0,00	297,51
55	614,72	119,48	0,00	41,28	46,35	0,00	821,83
56	0,00	119,14	0,00	48,16	5,15	0,00	172,45
57	614,72	79,88	233,85	20,64	46,35	0,00	995,44
58	614,72	239,30	0,00	34,40	51,50	0,00	939,92
59	0,00	199,36	0,00	20,64	41,20	0,00	261,20
60	1.229,44	119,48	0,00	48,16	30,90	908,06	2.336,04
61	0,00	119,48	0,00	20,64	0,00	0,00	140,12
62	614,72	159,42	0,00	48,16	25,75	0,00	848,05
63	0,00	119,82	272,82	61,92	30,90	0,00	485,46
64	0,00	0,00	0,00	20,64	15,45	0,00	36,09
65	0,00	159,08	0,00	27,52	36,05	0,00	222,65
66	614,72	159,76	0,00	61,92	41,20	0,00	877,60
67	0,00	238,62	0,00	34,40	72,10	791,59	1.136,71
68	0,00	79,54	97,44	55,04	103,00	0,00	335,02
69	0,00	79,88	0,00	13,76	36,05	0,00	129,69
70	0,00	119,14	0,00	6,88	10,30	0,00	136,32
71	0,00	79,54	0,00	13,76	0,00	0,00	93,30
72	0,00	79,88	0,00	13,76	41,20	0,00	134,84
73	0,00	79,88	0,00	27,52	5,15	0,00	112,55
74	0,00	159,42	0,00	13,76	20,60	0,00	193,78
75	614,72	238,96	0,00	34,40	46,35	0,00	934,43
76	0,00	239,30	0,00	13,76	30,90	0,00	283,96
77	614,72	238,96	0,00	68,80	66,95	0,00	989,43
78	0,00	159,42	0,00	34,40	25,75	0,00	219,57
79	614,72	238,62	0,00	123,84	72,10	0,00	1.049,28
80	614,72	238,62	0,00	34,40	10,30	0,00	898,04
81	0,00	143,68	0,00	82,56	66,95	0,00	293,19
82	0,00	79,88	0,00	27,52	103,00	0,00	210,40
83	0,00	364,57	0,00	61,92	41,20	0,00	467,69
84	0,00	39,94	0,00	13,76	25,75	0,00	79,45
85	0,00	167,88	389,76	41,28	51,50	0,00	650,42
86	614,72	505,71	550,08	323,36	149,35	0,00	2.143,22
87	0,00	119,48	0,00	34,40	41,20	0,00	195,08
88	614,72	199,02	0,00	20,64	36,05	0,00	870,43
89	0,00	238,96	0,00	68,80	0,00	0,00	307,76
90	0,00	39,94	0,00	6,88	30,90	0,00	77,72
91	0,00	159,42	331,29	13,76	30,90	0,00	535,37
92	0,00	119,82	0,00	13,76	15,45	0,00	149,03
93	0,00	39,94	136,41	27,52	25,75	0,00	229,62
94	0,00	119,48	97,44	34,40	20,60	0,00	271,92
95	0,00	39,94	0,00	27,52	36,05	0,00	103,51
96	0,00	119,48	0,00	20,64	25,75	0,00	165,87
97	614,72	119,82	1.056,75	323,36	51,50	0,00	2.166,15
98	614,72	223,22	413,67	89,44	15,45	0,00	1.356,50
99	614,72	159,76	0,00	34,40	82,40	791,59	1.682,87
100	0,00	79,88	0,00	20,64	41,20	0,00	141,72

Pacientes	HEMODINÁMICA	ULTRASSONOGRAFIA	TOMOGRAFIA	RADIOLÓGICOS	MÉTODOS GRÁFICOS	MEDICINA NUCLEAR	TOTAL
		A	COMPUTADORIZADA				
101	0,00	39,94	0,00	20,64	10,30	0,00	70,88
102	0,00	158,74	0,00	34,40	15,45	0,00	208,59
103	614,72	79,54	0,00	48,16	0,00	0,00	742,42
104	0,00	159,08	0,00	20,64	15,45	0,00	195,17
105	0,00	278,90	1.206,48	378,40	51,50	0,00	1.915,28
106	0,00	39,94	0,00	27,52	5,15	0,00	72,61
107	0,00	79,88	97,44	34,40	36,05	0,00	247,77
108	614,72	669,40	1.158,63	357,76	51,50	0,00	2.852,01
109	0,00	79,88	0,00	13,76	25,75	0,00	119,39
110	0,00	79,54	0,00	27,52	30,90	0,00	137,96
111	0,00	79,88	0,00	41,28	15,45	0,00	136,61
112	0,00	159,08	511,11	116,96	0,00	0,00	787,15
113	0,00	79,88	136,41	48,16	30,90	0,00	295,35
114	0,00	79,88	136,41	20,64	25,75	0,00	262,68
115	614,72	237,31	0,00	61,92	41,20	0,00	955,15
116	0,00	199,36	0,00	165,12	92,70	0,00	457,18
117	614,72	79,88	0,00	48,16	15,45	0,00	758,21
118	0,00	119,82	0,00	34,40	15,45	791,59	961,26
119	0,00	39,94	0,00	13,76	56,65	0,00	110,35
120	0,00	39,94	0,00	41,28	30,90	0,00	112,12
121	0,00	79,88	0,00	13,76	20,60	0,00	114,24
122	0,00	119,48	0,00	13,76	20,60	0,00	153,84
123	614,72	199,02	136,41	89,44	46,35	0,00	1.085,94
124	0,00	39,94	0,00	20,64	118,45	0,00	179,03
125	614,72	401,97	837,96	385,28	66,95	0,00	2.306,88
126	794,18	199,02	97,44	110,08	169,95	0,00	1.370,67
127	0,00	159,42	272,82	20,64	41,20	0,00	494,08
128	1.229,44	198,68	361,79	34,40	25,75	0,00	1.850,06
129	0,00	159,42	0,00	41,28	87,55	0,00	288,25
130	614,72	119,48	0,00	13,76	5,15	0,00	753,11
131	0,00	119,48	0,00	41,28	20,60	0,00	181,36
132	0,00	79,88	0,00	20,64	0,00	0,00	100,52
133	0,00	197,03	0,00	41,28	10,30	791,59	1.040,20
134	0,00	79,54	0,00	13,76	36,05	0,00	129,35
135	0,00	39,94	0,00	6,88	25,75	0,00	72,57
136	0,00	119,48	0,00	27,52	25,75	0,00	172,75
137	0,00	0,00	0,00	13,76	5,15	0,00	18,91
138	0,00	477,92	277,26	103,20	46,35	0,00	904,73
139	0,00	39,94	0,00	27,52	25,75	0,00	93,21
140	0,00	159,08	97,44	41,28	25,75	0,00	323,55
141	0,00	103,74	0,00	20,64	20,60	0,00	144,98
142	614,72	159,08	194,88	172,00	41,20	0,00	1.181,88
143	0,00	39,94	0,00	27,52	41,20	0,00	108,66
144	0,00	79,88	0,00	34,40	10,30	0,00	124,58
145	0,00	401,97	136,41	48,16	25,75	0,00	612,29
146	0,00	159,08	0,00	27,52	30,90	0,00	217,50
147	614,72	199,02	136,41	61,92	36,05	0,00	1.048,12
148	0,00	39,94	0,00	34,40	30,90	0,00	105,24
149	794,18	198,68	0,00	48,16	20,60	0,00	1.061,62
150	614,72	159,08	0,00	61,92	0,00	0,00	835,72

Pacientes	HEMODYNÁMICA	ULTRASSONOGRAFIA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	RADIOLÓGICOS	MÉTODOS GRÁFICOS	MEDICINA NUCLEAR	TOTAL
151	0,00	79,88	0,00	55,04	46,35	0,00	181,27
152	0,00	79,88	0,00	34,40	20,60	0,00	134,88
153	0,00	79,88	0,00	13,76	41,20	0,00	134,84
154	0,00	39,94	0,00	34,40	10,30	0,00	84,64
155	0,00	159,42	136,41	41,28	30,90	0,00	368,01
156	614,72	239,30	0,00	192,64	118,45	0,00	1.165,11
157	0,00	39,94	0,00	34,40	20,60	0,00	94,94
158	0,00	406,16	136,41	75,68	82,40	0,00	700,65
159	614,72	358,78	545,64	357,76	61,80	0,00	1.938,70
160	0,00	119,82	0,00	27,52	56,65	0,00	203,99
161	0,00	0,00	0,00	34,40	41,20	0,00	75,60
162	0,00	79,88	0,00	27,52	41,20	0,00	148,60
163	614,72	119,48	0,00	48,16	0,00	0,00	782,36
164	0,00	79,54	275,04	13,76	92,70	0,00	461,04
165	0,00	356,45	136,41	0,00	30,90	0,00	523,76
166	0,00	79,54	0,00	34,40	30,90	0,00	144,84
167	0,00	119,82	136,41	103,20	154,50	0,00	513,93
168	0,00	64,14	0,00	20,64	36,05	0,00	120,83
169	0,00	79,54	136,41	34,40	25,75	0,00	276,10
170	0,00	238,62	511,11	103,20	51,50	0,00	904,43
171	0,00	159,08	233,85	20,64	51,50	0,00	465,07
172	614,72	238,62	0,00	48,16	30,90	0,00	932,40
173	0,00	79,88	0,00	48,16	0,00	0,00	128,04
174	0,00	79,88	0,00	20,64	20,60	0,00	121,12
175	0,00	159,08	233,85	41,28	15,45	0,00	449,66
176	0,00	119,48	0,00	34,40	36,05	0,00	189,93
177	614,72	127,94	233,85	68,80	51,50	0,00	1.096,81
178	0,00	159,42	0,00	55,04	66,95	0,00	281,41
179	614,72	119,48	0,00	41,28	36,05	0,00	811,53
180	0,00	159,08	0,00	20,64	0,00	0,00	179,72
181	0,00	142,03	1.974,86	192,64	36,05	0,00	2.345,58
182	0,00	159,42	0,00	34,40	15,45	0,00	209,27
183	0,00	238,62	0,00	41,28	77,25	0,00	357,15
184	0,00	119,82	0,00	41,28	20,60	0,00	181,70
185	0,00	223,22	1.879,64	1.011,36	36,05	0,00	3.150,27
186	0,00	79,54	0,00	48,16	36,05	0,00	163,75
187	614,72	238,62	0,00	34,40	41,20	0,00	928,94
188	0,00	159,42	0,00	41,28	30,90	0,00	231,60
189	0,00	159,76	0,00	96,32	36,05	0,00	292,13
190	614,72	79,54	0,00	6,88	46,35	0,00	747,49
191	0,00	159,42	0,00	27,52	5,15	791,59	983,68
192	0,00	159,42	645,30	82,56	61,80	0,00	949,08
193	0,00	143,68	136,41	27,52	10,30	0,00	317,91
194	614,72	159,08	0,00	116,96	61,80	0,00	952,56
195	0,00	318,50	136,41	55,04	72,10	0,00	582,05
196	614,72	143,68	0,00	20,64	0,00	0,00	779,04
197	0,00	119,48	97,44	261,44	56,65	791,59	1.326,60
198	0,00	159,08	0,00	34,40	41,20	0,00	234,68
199	614,72	119,48	97,44	0,00	36,05	0,00	867,69
200	0,00	287,02	0,00	41,28	36,05	0,00	364,35

Pacientes	HEMODINÁMICA	ULTRASSONOGRAFIA A	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	RADIOLÓGICOS	MÉTODOS GRÁFICOS	MEDICINA NUCLEAR	TOTAL
201	0,00	79,88	389,76	61,92	0,00	0,00	531,56
202	0,00	119,48	136,41	41,28	20,60	0,00	317,77
203	0,00	159,08	686,49	82,56	51,50	0,00	979,63
204	0,00	159,42	0,00	41,28	20,60	0,00	221,30
205	0,00	79,88	136,41	55,04	10,30	0,00	281,63
206	0,00	159,08	97,44	34,40	20,60	0,00	311,52
207	0,00	103,74	1.315,12	536,64	0,00	116,47	2.071,97
208	0,00	79,88	0,00	20,64	0,00	0,00	100,52
209	614,72	159,08	136,41	41,28	36,05	0,00	987,54
210	0,00	198,68	0,00	41,28	10,30	0,00	250,26
211	0,00	0,00	0,00	34,40	41,20	0,00	75,60
212	614,72	119,48	0,00	309,60	15,45	0,00	1.059,25
213	0,00	199,36	500,00	27,52	41,20	0,00	768,08
214	0,00	119,48	409,23	165,12	61,80	0,00	755,63
215	0,00	159,42	1.065,63	337,12	51,50	0,00	1.613,67
216	0,00	159,08	0,00	20,64	30,90	0,00	210,62
217	0,00	198,68	0,00	27,52	25,75	0,00	251,95
218	0,00	39,94	0,00	20,64	36,05	0,00	96,63
219	0,00	39,94	136,41	48,16	71,20	0,00	295,71
220	0,00	318,50	97,44	48,16	30,90	0,00	495,00
221	0,00	39,94	0,00	55,04	0,00	0,00	94,98
222	0,00	199,02	0,00	20,64	36,05	0,00	255,71
223	0,00	159,42	0,00	13,76	25,75	0,00	198,93
224	0,00	79,88	136,41	61,92	46,35	0,00	324,56
225	0,00	119,82	272,82	116,96	97,85	0,00	607,45
226	614,72	159,42	138,63	34,40	46,35	0,00	993,52
227	794,18	119,48	0,00	27,52	0,00	0,00	941,18
228	0,00	119,82	0,00	27,52	15,45	0,00	162,79
229	794,18	278,56	545,64	34,40	51,50	791,59	2.495,87
230	0,00	79,88	582,73	206,40	36,05	0,00	905,06
231	0,00	119,48	0,00	13,76	20,60	0,00	153,84
232	0,00	79,88	0,00	27,52	41,20	0,00	148,60
233	614,72	199,02	0,00	41,28	41,20	791,59	1.687,81
234	614,72	278,56	500,00	55,04	25,75	0,00	1.474,07
235	0,00	159,08	0,00	41,28	30,90	0,00	231,26
236	0,00	119,82	593,42	213,28	51,50	0,00	978,02
237	0,00	199,02	0,00	27,52	36,05	0,00	262,59
238	614,72	79,88	0,00	20,64	36,05	0,00	751,29
239	0,00	104,08	1.022,22	206,40	0,00	0,00	1.332,70
240	0,00	79,54	0,00	48,16	20,60	0,00	148,30
TOTAL	38.830,48	36.668,46	32.170,21	15.865,28	8.676,85	8.148,84	140.360,12

APÊNDICE XI – Custos dos materiais por paciente

	Hemodiálise	Kit com bacia para punção de marcapasso	Eletrodo para marcapasso endocárdico	swan-ganz	BIA	Cateter venoso central	Cateter arterial para monitorização da PAM	Gases medicinais	Conjunto para CEC	TOTAL
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	178,06	1.581,63	2.061,59
4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	1.581,63	2.006,33
5	0,00	0,00	0,00	518,70	1.823,94	195,00	106,90	55,26	1.581,63	4.281,43
6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	184,20	1.581,63	2.067,73
7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	245,60	1.581,63	2.129,13
9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	171,92	1.581,63	2.055,45
10	11.678,04	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	257,88	1.581,63	13.819,45
11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	356,12	1.581,63	2.239,65
12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	190,34	1.581,63	2.073,87
14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31
15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	116,66	1.581,63	2.000,19
16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	1.581,63	2.092,29
17	7.431,48	126,89	221,78	0,00	0,00	975,00	534,50	356,12	1.581,63	11.227,40
18	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	214,90	1.581,63	3.922,37
19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	1.581,63	2.092,29
20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	208,76	1.581,63	2.394,19
21	1.857,87	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	427,60	472,78	1.581,63	5.119,88
22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31
23	530,82	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	122,80	1.581,63	2.839,05
24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	184,20	1.581,63	2.067,73
25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	202,62	1.581,63	2.086,15
26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	257,88	1.581,63	2.141,41
27	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	73,68	1.581,63	3.781,15
28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	337,70	1.581,63	2.221,23
29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	300,86	1.581,63	2.184,39
30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	171,92	1.581,63	2.055,45
31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	454,36	1.581,63	2.337,89
32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31
33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	227,18	1.581,63	2.110,71
34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	190,34	0,00	794,14
35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	104,38	1.581,63	1.987,91
36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	307,00	1.581,63	2.190,53
37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	227,18	0,00	529,08
38	0,00	0,00	0,00	518,70	0,00	390,00	213,80	79,82	1.581,63	2.783,95
39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	239,46	1.581,63	2.122,99
40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	55,26	1.581,63	1.938,79
41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	171,92	1.581,63	2.055,45
42	0,00	0,00	0,00	518,70	1.823,94	585,00	320,70	307,00	1.581,63	5.136,97
43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	178,06	1.581,63	2.061,59
44	0,00	0,00	0,00	518,70	0,00	195,00	106,90	214,90	1.581,63	2.617,13
45	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	92,10	1.581,63	3.799,57
46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,00	534,50	423,66	1.581,63	3.514,79
47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31
50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	55,26	1.581,63	1.938,79
52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	1.581,63	2.006,33

	Hemodiálise	Kit com bainha para punção de marcapasso	Eletrodo para marcapasso endocárdico	swan-ganz	BIA	Cateter venoso central	Cateter arterial para monitorização da PAM	Gases medicinais	Conjunto para CEC	TOTAL
53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	110,52	1.581,63	1.994,05
54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	190,34	1.581,63	2.073,87
57	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	276,30	1.581,63	3.983,77
58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	245,60	1.581,63	2.129,13
61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	196,48	0,00	498,38
62	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	190,34	1.581,63	3.897,81
63	0,00	0,00	0,00	518,70	0,00	195,00	106,90	233,32	1.581,63	2.635,55
64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	49,12	1.581,63	1.932,65
65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	1.581,63	2.092,29
66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	1.581,63	2.092,29
68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	1.581,63	2.092,29
69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	0,00	443,12
71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	159,64	1.581,63	2.043,17
72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	128,94	1.581,63	2.012,47
73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	116,66	1.581,63	2.000,19
74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	104,38	0,00	2.230,22
75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	178,06	1.581,63	2.061,59
79	796,23	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	288,58	1.581,63	3.270,24
80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	153,50	1.581,63	2.338,93
81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	128,94	1.581,63	2.314,37
83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	282,44	1.581,63	2.165,97
84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	319,28	1.581,63	2.202,81
86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	427,60	626,28	1.581,63	3.415,51
87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	92,10	1.581,63	2.277,53
88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	171,92	1.581,63	2.357,35
89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	356,12	1.581,63	2.239,65
90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	104,38	1.581,63	1.987,91
91	0,00	126,89	221,78	0,00	0,00	195,00	106,90	178,06	1.581,63	2.410,26
92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31
94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	178,06	1.581,63	2.061,59
95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.145,00	1.175,90	798,20	1.581,63	5.700,73
98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	257,88	1.581,63	2.141,41
99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	485,06	1.581,63	2.368,59
100	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	92,10	1.581,63	1.975,63
101	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	0,00	400,14
102	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
103	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
104	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	92,10	1.581,63	1.975,63

	Hemodiálise	Kit com bainha para punção de marcapasso	Eletrodo para marcapasso endocárdico	swan-ganz	BIA	Cateter venoso central	Cateter arterial para monitorização da PAM	Gases medicinais	Conjunto para CEC	TOTAL
105	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	975,00	534,50	546,46	1.581,63	5.461,53
106	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	92,10	0,00	394,00
107	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	79,82	1.581,63	1.963,35
108	11.943,45	0,00	0,00	518,70	0,00	975,00	534,50	343,84	1.581,63	15.897,12
109	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
110	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	79,82	1.581,63	1.963,35
111	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	92,10	1.581,63	1.975,63
112	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
113	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	1.581,63	2.006,33
114	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	1.581,63	2.006,33
115	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
116	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	264,02	1.581,63	2.449,45
117	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	116,66	1.581,63	2.302,09
118	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
119	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
120	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
121	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	1.581,63	2.006,33
122	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	92,10	1.581,63	1.975,63
123	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00	641,40	337,70	1.581,63	3.730,73
124	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	24,56	1.581,63	3.732,03
125	5.573,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,00	962,10	515,76	1.581,63	10.388,10
126	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
127	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	233,32	1.581,63	2.116,85
128	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	307,00	1.581,63	2.190,53
129	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	171,92	1.581,63	2.055,45
130	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	0,00	400,14
131	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31
132	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	85,96	1.581,63	3.793,43
133	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	202,62	1.581,63	2.086,15
134	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	104,38	1.581,63	3.811,85
135	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
136	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	1.581,63	2.006,33
137	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	18,42	1.581,63	1.901,95
138	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	0,00	510,66
139	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	1.581,63	2.006,33
140	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	202,62	1.581,63	2.086,15
141	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	214,90	1.581,63	2.098,43
142	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	320,70	362,26	1.581,63	2.849,59
143	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	104,38	1.581,63	1.987,91
144	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	0,00	449,26
145	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	221,04	1.581,63	2.104,57
146	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	320,70	171,92	1.581,63	2.659,25
147	0,00	0,00	0,00	518,70	0,00	195,00	106,90	251,74	1.581,63	2.653,97
148	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	110,52	1.581,63	1.994,05
149	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	276,30	1.581,63	3.983,77
150	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	320,70	208,76	1.581,63	2.696,09
151	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
152	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	79,82	1.581,63	1.963,35
153	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
154	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
155	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	233,32	1.581,63	2.116,85
156	530,82	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	427,60	380,68	1.581,63	3.700,73

	Hemodiálise	Kit com baihna para punção de marcapasso	Eletrodo para marcapasso endocárdico	swan-ganz	BIA	Cateter venoso central	Cateter arterial para monitorização da PAM	Gases medicinais	Conjunto para CEC	TOTAL
157	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
158	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	294,72	1.581,63	2.178,25
159	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	427,60	515,76	1.581,63	3.304,99
160	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	79,82	1.581,63	1.963,35
161	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
162	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31
163	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	55,26	1.581,63	1.938,79
164	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	282,44	0,00	584,34
165	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	214,90	1.581,63	2.098,43
166	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	128,94	1.581,63	2.012,47
167	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
168	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
169	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	128,94	1.581,63	2.012,47
170	1.857,87	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	320,70	165,78	1.581,63	4.510,98
171	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	184,20	1.581,63	2.067,73
172	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
173	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	73,68	0,00	375,58
174	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	110,52	1.581,63	1.994,05
175	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	202,62	1.581,63	2.086,15
176	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
177	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
178	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	214,90	1.581,63	2.098,43
179	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
180	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	92,10	0,00	394,00
181	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	307,00	1.581,63	2.492,43
182	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
183	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
184	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	221,04	1.581,63	2.104,57
185	9.554,76	0,00	0,00	0,00	0,00	3.120,00	1.710,40	1.160,46	1.581,63	17.127,25
186	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	98,24	1.581,63	1.981,77
187	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	202,62	1.581,63	2.086,15
188	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	135,08	1.581,63	2.320,51
189	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	214,90	1.581,63	2.400,33
190	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	122,80	0,00	424,70
191	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	245,60	1.581,63	2.129,13
192	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	337,70	1.581,63	2.221,23
193	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
194	1.327,05	0,00	0,00	518,70	1.823,94	585,00	320,70	147,36	1.581,63	6.304,38
195	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	343,84	1.581,63	2.227,37
196	0,00	126,89	221,78	0,00	0,00	195,00	106,90	196,48	1.581,63	2.428,68
197	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	427,60	368,40	1.581,63	3.157,63
198	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	214,90	1.581,63	2.098,43
199	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	135,08	1.581,63	2.018,61
200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	221,04	1.581,63	2.104,57
201	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	214,90	1.581,63	2.098,43
202	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	178,06	1.581,63	2.061,59
203	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	116,66	1.581,63	2.000,19
204	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	1.581,63	2.092,29
205	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	221,04	1.581,63	2.104,57
206	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	85,96	1.581,63	1.969,49
207	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	1.105,20	1.581,63	3.290,63
208	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	165,78	1.581,63	2.049,31

	Hemodiálise	Kit com bainha para punção de marcapasso	Eletrodo para marcapasso endocárdico	swan-ganz	BIA	Cateter venoso central	Cateter arterial para monitorização da PAM	Gases medicinais	Conjunto para CEC	TOTAL
209	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	196,48	1.581,63	2.080,01
210	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	202,62	1.581,63	2.086,15
211	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
212	2.123,28	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	411,38	1.581,63	4.418,19
213	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
214	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	448,22	1.581,63	2.633,65
215	2.654,10	0,00	0,00	0,00	1.823,94	780,00	427,60	485,06	1.581,63	7.752,33
216	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	159,64	1.581,63	2.043,17
217	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	171,92	0,00	473,82
218	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	128,94	1.581,63	2.012,47
219	0,00	126,89	221,78	0,00	0,00	195,00	106,90	288,58	1.581,63	2.520,78
220	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	276,30	1.581,63	2.159,83
221	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	202,62	0,00	504,52
222	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
223	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	171,92	1.581,63	2.055,45
224	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	257,88	1.581,63	2.141,41
225	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	257,88	1.581,63	2.443,31
226	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	515,76	1.581,63	2.399,29
227	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	61,40	1.581,63	1.944,93
228	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	1.581,63	2.030,89
229	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00	213,80	300,86	0,00	904,66
230	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00	427,60	343,84	1.581,63	3.133,07
231	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	153,50	1.581,63	2.037,03
232	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
233	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	208,76	1.581,63	2.092,29
234	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	307,00	1.581,63	2.190,53
235	1.857,87	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	147,36	0,00	2.307,13
236	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	320,70	319,28	1.581,63	2.806,61
237	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	141,22	1.581,63	2.024,75
238	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94	195,00	106,90	104,38	1.581,63	3.811,85
239	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00	320,70	190,34	1.581,63	2.677,67
240	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	106,90	104,38	1.581,63	1.987,91
TOTAL	59.717,25	507,56	887,12	4.149,60	29.183,04	68.055,00	37.308,10	47.634,12	351.121,86	598.563,65

APÊNDICE XII – Custos dos profissionais

Pacientes	Médicos	Enfermagem (enfermeiros e auxiliares de enfermagem)	Fisioterapeutas	TOTAL
1	3.610,47	2.176,84	90,90	5.878,21
2	3.520,55	2.207,15	54,54	5.782,24
3	3.716,04	2.398,18	36,36	6.150,58
4	3.418,11	2.036,14	90,90	5.545,15
5	1.981,67	1.081,55	54,54	3.117,76
6	4.190,68	2.649,27	72,72	6.912,67
7	3.138,96	1.976,08	36,36	5.151,40
8	5.152,48	3.352,77	72,72	8.577,97
9	3.619,86	2.327,83	36,36	5.984,05
10	5.912,53	3.764,58	127,26	9.804,37
11	7.262,18	4.799,81	109,08	12.171,07
12	3.802,83	2.317,54	90,90	6.211,27
13	3.908,40	2.538,88	36,36	6.483,64
14	3.712,91	2.347,85	54,54	6.115,30
15	2.754,24	1.694,68	36,36	4.485,28
16	4.196,94	2.749,93	36,36	6.983,23
17	15.209,84	8.595,35	872,64	24.677,83
18	4.293,12	2.820,28	36,36	7.149,76
19	4.386,17	2.840,30	54,54	7.281,01
20	7.035,39	4.105,48	309,06	11.449,93
21	14.955,73	8.937,93	672,66	24.566,32
22	4.091,37	2.528,59	90,90	6.710,86
23	6.067,33	3.301,32	345,42	9.714,07
24	4.190,68	2.649,27	72,72	6.912,67
25	4.479,22	2.860,32	72,72	7.412,26
26	5.155,61	3.403,10	54,54	8.613,25
27	2.270,21	1.292,60	54,54	3.617,35
28	6.216,72	4.227,28	36,36	10.480,36
29	6.207,33	4.076,29	90,90	10.374,52
30	3.619,86	2.327,83	36,36	5.984,05
31	8.611,83	5.835,04	90,90	14.537,77
32	3.334,45	2.167,11	18,18	5.519,74
33	4.485,48	2.960,98	36,36	7.482,82
34	6.179,16	3.623,32	254,52	10.057,00
35	2.561,88	1.553,98	36,36	4.152,22
36	5.735,82	3.875,53	36,36	9.647,71
37	4.485,48	2.960,98	36,36	7.482,82
38	4.258,69	2.266,65	236,34	6.761,68
39	4.677,84	3.101,68	36,36	7.815,88
40	1.603,21	900,81	18,18	2.522,20
41	3.998,32	2.508,57	72,72	6.579,61
42	10.845,03	6.315,52	527,22	17.687,77
43	3.716,04	2.398,18	36,36	6.150,58
44	5.239,27	3.272,13	127,26	8.638,66

Pacientes	Médicos	Enfermagem (enfermeiros e auxiliares de enfermagem)	Fisioterapeutas	TOTAL
45	1.991,06	1.232,54	0,00	3.223,60
46	14.943,21	8.736,61	745,38	24.425,20
47	3.517,42	2.156,82	72,72	5.746,96
48	3.235,14	2.046,43	36,36	5.317,93
49	3.523,68	2.257,48	36,36	5.817,52
50	2.651,80	1.523,67	72,72	4.248,19
51	1.413,98	810,44	0,00	2.224,42
52	2.850,42	1.765,03	36,36	4.651,81
53	2.847,29	1.714,70	54,54	4.616,53
54	4.088,24	2.478,26	109,08	6.675,58
55	3.613,60	2.227,17	72,72	5.913,49
56	4.476,09	2.809,99	90,90	7.376,98
57	5.633,38	3.704,52	72,72	9.410,62
58	3.517,42	2.156,82	72,72	5.746,96
59	3.042,78	1.905,73	36,36	4.984,87
60	5.341,71	3.443,14	90,90	8.875,75
61	4.761,50	2.970,71	109,08	7.841,29
62	4.286,86	2.719,62	72,72	7.079,20
63	5.338,58	3.392,81	109,08	8.840,47
64	1.696,26	920,83	36,36	2.653,45
65	4.575,40	2.930,67	72,72	7.578,79
66	4.088,24	2.478,26	109,08	6.675,58
67	4.386,17	2.840,30	54,54	7.281,01
68	5.143,09	3.201,78	127,26	8.472,13
69	3.610,47	2.176,84	90,90	5.878,21
70	3.517,42	2.156,82	72,72	5.746,96
71	4.184,42	2.548,61	109,08	6.842,11
72	3.325,06	2.016,12	72,72	5.413,90
73	2.943,47	1.785,05	54,54	4.783,06
74	2.940,34	1.734,72	72,72	4.747,78
75	2.651,80	1.523,67	72,72	4.248,19
76	2.844,16	1.664,37	72,72	4.581,25
77	3.520,55	2.207,15	54,54	5.782,24
78	4.472,96	2.759,66	109,08	7.341,70
79	7.150,35	4.477,81	199,98	11.828,14
80	5.412,85	3.110,85	236,34	8.760,04
81	3.895,88	2.337,56	109,08	6.342,52
82	5.406,59	3.010,19	272,70	8.689,48
83	5.729,56	3.774,87	72,72	9.577,15
84	3.235,14	2.046,43	36,36	5.317,93
85	6.117,41	4.106,60	54,54	10.278,55
86	17.360,23	10.696,68	672,66	28.729,57
87	4.829,51	2.588,09	272,70	7.690,30
88	5.133,70	3.050,79	181,80	8.366,29

Pacientes	Médicos	Enfermagem (enfermeiros e auxiliares de enfermagem)	Fisioterapeutas	TOTAL
89	7.072,95	4.709,44	90,90	11.873,29
90	2.561,88	1.553,98	36,36	4.152,22
91	3.716,04	2.398,18	36,36	6.150,58
92	2.273,34	1.342,93	36,36	3.652,63
93	3.523,68	2.257,48	36,36	5.817,52
94	3.905,27	2.488,55	54,54	6.448,36
95	3.042,78	1.905,73	36,36	4.984,87
96	3.424,37	2.136,80	54,54	5.615,71
97	31.974,76	18.359,79	1.818,00	52.152,55
98	6.290,99	3.945,32	163,62	10.399,93
99	8.525,04	5.915,68	36,36	14.477,08
100	2.937,21	1.684,39	90,90	4.712,50
101	3.411,85	1.935,48	127,26	5.474,59
102	3.033,39	1.754,74	90,90	4.879,03
103	3.709,78	2.297,52	72,72	6.080,02
104	3.315,67	1.865,13	127,26	5.308,06
105	18.002,19	10.685,83	854,46	29.542,48
106	3.315,67	1.865,13	127,26	5.308,06
107	2.555,62	1.453,32	72,72	4.081,66
108	14.639,02	8.273,91	836,28	23.749,21
109	3.408,72	1.885,15	145,44	5.439,31
110	2.177,16	1.272,58	36,36	3.486,10
111	2.558,75	1.503,65	54,54	4.116,94
112	2.664,32	1.724,99	0,00	4.389,31
113	3.039,65	1.855,40	54,54	4.949,59
114	3.039,65	1.855,40	54,54	4.949,59
115	3.517,42	2.156,82	72,72	5.746,96
116	8.279,47	4.919,37	345,42	13.544,26
117	4.646,54	2.598,38	218,16	7.463,08
118	2.465,70	1.483,63	36,36	3.985,69
119	1.894,88	1.162,19	0,00	3.057,07
120	2.273,34	1.342,93	36,36	3.652,63
121	2.850,42	1.765,03	36,36	4.651,81
122	2.369,52	1.413,28	36,36	3.819,16
123	16.245,91	9.016,89	999,90	26.262,70
124	1.122,31	549,06	18,18	1.689,55
125	24.522,80	13.677,77	1.527,12	39.727,69
126	3.601,08	2.025,85	145,44	5.772,37
127	4.770,89	3.121,70	54,54	7.947,13
128	6.492,74	4.237,01	109,08	10.838,83
129	3.809,09	2.418,20	54,54	6.281,83
130	2.654,93	1.574,00	54,54	4.283,47
131	4.280,60	2.618,96	109,08	7.008,64
132	2.273,34	1.342,93	36,36	3.652,63

Pacientes	Médicos	Enfermagem (enfermeiros e auxiliares de enfermagem)	Fisioterapeutas	TOTAL
133	4.289,99	2.769,95	54,54	7.114,48
134	2.561,88	1.553,98	36,36	4.152,22
135	3.421,24	2.086,47	72,72	5.580,43
136	2.850,42	1.765,03	36,36	4.651,81
137	1.026,13	478,71	18,18	1.523,02
138	4.386,17	2.840,30	54,54	7.281,01
139	3.039,65	1.855,40	54,54	4.949,59
140	4.100,76	2.679,58	36,36	6.816,70
141	4.671,58	3.001,02	72,72	7.745,32
142	11.710,65	6.948,67	527,22	19.186,54
143	2.751,11	1.644,35	54,54	4.450,00
144	3.424,37	2.136,80	54,54	5.615,71
145	4.956,99	3.161,74	90,90	8.209,63
146	8.539,84	4.677,45	509,04	13.726,33
147	5.248,66	3.423,12	72,72	8.744,50
148	2.658,06	1.624,33	36,36	4.318,75
149	5.822,61	3.794,89	90,90	9.708,40
150	8.738,46	4.918,81	472,68	14.129,95
151	2.651,80	1.523,67	72,72	4.248,19
152	2.366,39	1.362,95	54,54	3.783,88
153	2.654,93	1.574,00	54,54	4.283,47
154	3.030,26	1.704,41	109,08	4.843,75
155	4.581,66	3.031,33	36,36	7.649,35
156	13.702,26	7.973,05	690,84	22.366,15
157	2.654,93	1.574,00	54,54	4.283,47
158	5.543,46	3.734,83	36,36	9.314,65
159	15.439,76	9.340,01	654,48	25.434,25
160	2.177,16	1.272,58	36,36	3.486,10
161	2.462,57	1.433,30	54,54	3.950,41
162	3.523,68	2.257,48	36,36	5.817,52
163	1.981,67	1.081,55	54,54	3.117,76
164	5.351,10	3.594,13	36,36	8.981,59
165	4.293,12	2.820,28	36,36	7.149,76
166	3.135,83	1.925,75	54,54	5.116,12
167	3.992,06	2.407,91	109,08	6.509,05
168	3.042,78	1.905,73	36,36	4.984,87
169	3.135,83	1.925,75	54,54	5.116,12
170	8.254,43	4.516,73	490,86	13.262,02
171	3.812,22	2.468,53	36,36	6.317,11
172	3.421,24	2.086,47	72,72	5.580,43
173	1.702,52	1.021,49	0,00	2.724,01
174	2.658,06	1.624,33	36,36	4.318,75
175	4.100,76	2.679,58	36,36	6.816,70
176	3.331,32	2.116,78	36,36	5.484,46

Pacientes	Médicos	Enfermagem (enfermeiros e auxiliares de enfermagem)	Fisioterapeutas	TOTAL
177	3.033,39	1.754,74	90,90	4.879,03
178	4.293,12	2.820,28	36,36	7.149,76
179	2.465,70	1.483,63	36,36	3.985,69
180	2.558,75	1.503,65	54,54	4.116,94
181	8.763,50	5.321,45	327,24	14.412,19
182	3.232,01	1.996,10	54,54	5.282,65
183	3.520,55	2.207,15	54,54	5.782,24
184	4.389,30	2.890,63	36,36	7.316,29
185	47.489,34	27.209,68	2.763,36	77.462,38
186	3.033,39	1.754,74	90,90	4.879,03
187	4.289,99	2.769,95	54,54	7.114,48
188	4.556,62	2.628,69	181,80	7.367,11
189	6.374,65	3.814,35	236,34	10.425,34
190	2.850,42	1.765,03	36,36	4.651,81
191	4.963,25	3.262,40	54,54	8.280,19
192	6.784,41	4.498,39	90,90	11.373,70
193	3.235,14	2.046,43	36,36	5.317,93
194	7.208,97	3.944,20	418,14	11.571,31
195	6.312,90	4.297,63	36,36	10.646,89
196	4.383,04	2.789,97	72,72	7.245,73
197	13.509,90	7.832,35	690,84	22.033,09
198	4.293,12	2.820,28	36,36	7.149,76
199	2.853,55	1.815,36	18,18	4.687,09
200	4.767,76	3.071,37	72,72	7.911,85
201	5.239,27	3.272,13	127,26	8.638,66
202	4.094,50	2.578,92	72,72	6.746,14
203	3.889,62	2.236,90	145,44	6.271,96
204	4.575,40	2.930,67	72,72	7.578,79
205	4.389,30	2.890,63	36,36	7.316,29
206	2.462,57	1.433,30	54,54	3.950,41
207	19.753,06	13.743,99	181,80	33.678,85
208	3.523,68	2.257,48	36,36	5.817,52
209	4.383,04	2.789,97	72,72	7.245,73
210	4.479,22	2.860,32	72,72	7.412,26
211	3.424,37	2.136,80	54,54	5.615,71
212	7.370,88	5.071,48	36,36	12.478,72
213	3.328,19	2.066,45	54,54	5.449,18
214	10.029,49	6.487,65	236,34	16.753,48
215	14.958,86	8.988,26	654,48	24.601,60
216	3.805,96	2.367,87	72,72	6.246,55
217	3.619,86	2.327,83	36,36	5.984,05
218	2.946,60	1.835,38	36,36	4.818,34
219	6.393,43	4.116,33	127,26	10.637,02
220	5.444,15	3.614,15	54,54	9.112,84

Pacientes	Médicos	Enfermagem (enfermeiros e auxiliares de enfermagem)	Fisioterapeutas	TOTAL
221	5.046,91	3.131,43	127,26	8.305,60
222	3.138,96	1.976,08	36,36	5.151,40
223	3.619,86	2.327,83	36,36	5.984,05
224	5.155,61	3.403,10	54,54	8.613,25
225	7.047,91	4.306,80	236,34	11.591,05
226	9.195,17	6.357,80	54,54	15.607,51
227	2.456,31	1.332,64	90,90	3.879,85
228	3.424,37	2.136,80	54,54	5.615,71
229	8.478,09	5.160,73	309,06	13.947,88
230	11.611,34	6.827,99	545,40	18.984,73
231	3.709,78	2.297,52	72,72	6.080,02
232	3.328,19	2.066,45	54,54	5.449,18
233	4.386,17	2.840,30	54,54	7.281,01
234	6.492,74	4.237,01	109,08	10.838,83
235	3.802,83	2.317,54	90,90	6.211,27
236	10.280,47	6.094,74	454,50	16.829,71
237	3.517,42	2.156,82	72,72	5.746,96
238	2.561,88	1.553,98	36,36	4.152,22
239	8.449,92	4.707,76	472,68	13.630,36
240	2.940,34	1.734,72	72,72	4.747,78
TOTAL	1.250.364,71	766.263,43	35.796,42	2.052.424,56
MÉDIA	5.209,85	3.192,76	149,15	8.551,77

APÊNDICE XIII – Custos indiretos por paciente

Pacientes	Gastos de rateio enfermaria	Adicional de diária de enfermaria de idoso (acompanhante noturno)	Gastos com diárias de UTI adulto	TOTAL
1	1.044,14	68,00	2543,15	3.655,29
2	1.351,24	88,00	1525,89	2.965,13
3	1.658,34	108,00	1017,26	2.783,60
4	921,30	60,00	2543,15	3.524,45
5	368,52	24,00	1525,89	1.918,41
6	1.596,92	104,00	2034,52	3.735,44
7	1.289,82	84,00	1017,26	2.391,08
8	2.211,12	144,00	2034,52	4.389,64
9	1.596,92	104,00	1017,26	2.718,18
10	2.149,70	140,00	3560,41	5.850,11
11	3.193,84	208,00	3051,78	6.453,62
12	1.166,98	76,00	2543,15	3.786,13
13	1.781,18	116,00	1017,26	2.914,44
14	1.474,08	96,00	1525,89	3.095,97
15	1.044,14	68,00	1017,26	2.129,40
16	1.965,44	128,00	1017,26	3.110,70
17	614,20	40,00	24414,24	25.068,44
18	2.026,86	132,00	1017,26	3.176,12
19	1.904,02	124,00	1525,89	3.553,91
20	1.044,14	68,00	8646,71	9.758,85
21	2.456,80	160,00	18819,31	21.436,11
22	1.351,24	88,00	2543,15	3.982,39
23	61,42	4,00	9663,97	9.729,39
24	1.596,92	104,00	2034,52	3.735,44
25	1.781,18	116,00	2034,52	3.931,70
26	2.395,38	156,00	1525,89	4.077,27
27	552,78	36,00	1525,89	2.114,67
28	3.255,26	212,00	1017,26	4.484,52
29	2.702,48	176,00	2543,15	5.421,63
30	1.596,92	104,00	1017,26	2.718,18
31	4.237,98	276,00	2543,15	7.057,13
32	1.596,92	104,00	508,63	2.209,55
33	2.149,70	140,00	1017,26	3.306,96
34	1.044,14	68,00	7120,82	8.232,96
35	921,30	60,00	1017,26	1.998,56
36	2.948,16	192,00	1017,26	4.157,42
37	2.149,70	140,00	1017,26	3.306,96
38	0,00	0,00	6612,19	6.612,19
39	2.272,54	148,00	1017,26	3.437,80
40	491,36	32,00	508,63	1.031,99
41	1.474,08	96,00	2034,52	3.604,60
42	1.289,82	84,00	14750,27	16.124,09

Pacientes	Gastos de rateio enfermagem	Adicional de diária de enfermagem de idoso (acompanhante noturno)	Gastos com diárias de UTI adulto	TOTAL
43	1.658,34	108,00	1017,26	2.783,60
44	1.719,76	112,00	3560,41	5.392,17
45	921,30	60,00	0	981,30
46	1.719,76	112,00	20853,83	22.685,59
47	1.166,98	76,00	2034,52	3.277,50
48	1.351,24	88,00	1017,26	2.456,50
49	1.535,50	100,00	1017,26	2.652,76
50	614,20	40,00	2034,52	2.688,72
51	552,78	36,00	0	588,78
52	1.105,56	72,00	1017,26	2.194,82
53	921,30	60,00	1525,89	2.507,19
54	1.166,98	76,00	3051,78	4.294,76
55	1.228,40	80,00	2034,52	3.342,92
56	1.596,92	104,00	2543,15	4.244,07
57	2.518,22	164,00	2034,52	4.716,74
58	1.166,98	76,00	2034,52	3.277,50
59	1.228,40	80,00	1017,26	2.325,66
60	2.149,70	140,00	2543,15	4.832,85
61	1.596,92	104,00	3051,78	4.752,70
62	1.658,34	108,00	2034,52	3.800,86
63	1.965,44	128,00	3051,78	5.145,22
64	368,52	24,00	1017,26	1.409,78
65	1.842,60	120,00	2034,52	3.997,12
66	1.166,98	76,00	3051,78	4.294,76
67	1.904,02	124,00	1525,89	3.553,91
68	1.658,34	108,00	3560,41	5.326,75
69	1.044,14	68,00	2543,15	3.655,29
70	1.166,98	76,00	2034,52	3.277,50
71	1.228,40	80,00	3051,78	4.360,18
72	1.044,14	68,00	2034,52	3.146,66
73	982,72	64,00	1525,89	2.572,61
74	798,46	52,00	2034,52	2.884,98
75	614,20	40,00	2034,52	2.688,72
76	737,04	48,00	2034,52	2.819,56
77	1.351,24	88,00	1525,89	2.965,13
78	1.412,66	92,00	3051,78	4.556,44
79	2.211,12	144,00	5594,93	7.950,05
80	737,04	48,00	6612,19	7.397,23
81	1.044,14	68,00	3051,78	4.163,92
82	368,52	24,00	7629,45	8.021,97
83	2.579,64	168,00	2034,52	4.782,16
84	1.351,24	88,00	1017,26	2.456,50

Pacientes	Gastos de rateio enfermaria	Adicional de diária de enfermaria de idoso (acompanhante noturno)	Gastos com diárias de UTI adulto	TOTAL
85	3.009,58	196,00	1525,89	4.731,47
86	3.992,30	260,00	18819,31	23.071,61
87	0,00	0,00	7629,45	7.629,45
88	1.105,56	72,00	5086,3	6.263,86
89	3.255,26	212,00	2543,15	6.010,41
90	921,30	60,00	1017,26	1.998,56
91	1.658,34	108,00	1017,26	2.783,60
92	737,04	48,00	1017,26	1.802,30
93	1.535,50	100,00	1017,26	2.652,76
94	1.596,92	104,00	1525,89	3.226,81
95	1.228,40	80,00	1017,26	2.325,66
96	1.289,82	84,00	1525,89	2.899,71
97	1.842,60	120,00	5086,3	52.825,60
98	2.026,86	132,00	4577,67	6.736,53
99	4.729,34	308,00	1017,26	6.054,60
100	614,20	40,00	2543,15	3.197,35
101	552,78	36,00	3560,41	4.149,19
102	675,62	44,00	2543,15	3.262,77
103	1.289,82	84,00	2034,52	3.408,34
104	491,36	32,00	3560,41	4.083,77
105	2.579,64	168,00	23905,61	26.653,25
106	491,36	32,00	3560,41	4.083,77
107	552,78	36,00	2034,52	2.623,30
108	614,20	40,00	23396,98	24.051,18
109	368,52	24,00	4069,04	4.461,56
110	675,62	44,00	1017,26	1.736,88
111	737,04	48,00	1525,89	2.310,93
112	1.351,24	88,00	0	1.439,24
113	1.044,14	68,00	1525,89	2.638,03
114	1.044,14	68,00	1525,89	2.638,03
115	1.166,98	76,00	2034,52	3.277,50
116	1.474,08	96,00	9663,97	11.234,05
117	429,94	28,00	6103,56	6.561,50
118	859,88	56,00	1017,26	1.933,14
119	859,88	56,00	0	915,88
120	737,04	48,00	1017,26	1.802,30
121	1.105,56	72,00	1017,26	2.194,82
122	798,46	52,00	1017,26	1.867,72
123	0,00	0,00	27974,65	27.974,65
124	184,26	12,00	508,63	704,89
125	0,00	0,00	42724,92	42.724,92
126	491,36	32,00	4069,04	4.592,40

Pacientes	Gastos de rateio enfermária	Adicional de diária de enfermária de idoso (acompanhante noturno)	Gastos com diárias de UTI adulto	TOTAL
127	2.149,70	140,00	1525,89	3.815,59
128	2.702,48	176,00	3051,78	5.930,26
129	1.535,50	100,00	1525,89	3.161,39
130	798,46	52,00	1525,89	2.376,35
131	1.289,82	84,00	3051,78	4.425,60
132	737,04	48,00	1017,26	1.802,30
133	1.842,60	120,00	1525,89	3.488,49
134	921,30	60,00	1017,26	1.998,56
135	1.105,56	72,00	2034,52	3.212,08
136	1.105,56	72,00	1017,26	2.194,82
137	122,84	8,00	508,63	639,47
138	1.904,02	124,00	1525,89	3.553,91
139	1.044,14	68,00	1525,89	2.638,03
140	1.904,02	124,00	1017,26	3.045,28
141	1.904,02	124,00	2034,52	4.062,54
142	1.842,60	120,00	14750,27	16.712,87
143	859,88	56,00	1525,89	2.441,77
144	1.289,82	84,00	1525,89	2.899,71
145	1.904,02	124,00	2543,15	4.571,17
146	0,00	0,00	14241,64	14.241,64
147	2.272,54	148,00	2034,52	4.455,06
148	982,72	64,00	1017,26	2.063,98
149	2.456,80	160,00	2543,15	5.159,95
150	491,36	32,00	13224,38	13.747,74
151	614,20	40,00	2034,52	2.688,72
152	614,20	40,00	1525,89	2.180,09
153	798,46	52,00	1525,89	2.376,35
154	491,36	32,00	3051,78	3.575,14
155	2.211,12	144,00	1017,26	3.372,38
156	1.474,08	96,00	19327,94	20.898,02
157	798,46	52,00	1525,89	2.376,35
158	2.825,32	184,00	1017,26	4.026,58
159	2.948,16	192,00	18310,68	21.450,84
160	675,62	44,00	1017,26	1.736,88
161	675,62	44,00	1525,89	2.245,51
162	1.535,50	100,00	1017,26	2.652,76
163	368,52	24,00	1525,89	1.918,41
164	2.702,48	176,00	1017,26	3.895,74
165	2.026,86	132,00	1017,26	3.176,12
166	1.105,56	72,00	1525,89	2.703,45
167	1.105,56	72,00	3051,78	4.229,34
168	1.228,40	80,00	1017,26	2.325,66

Pacientes	Gastos de rateio enfermaria	Adicional de diária de enfermaria de idoso (acompanhante noturno)	Gastos com diárias de UTI adulto	TOTAL
169	1.105,56	72,00	1525,89	2.703,45
170	0,00	0,00	13733,01	13.733,01
171	1.719,76	112,00	1017,26	2.849,02
172	1.105,56	72,00	2034,52	3.212,08
173	737,04	48,00	0	785,04
174	982,72	64,00	1017,26	2.063,98
175	1.904,02	124,00	1017,26	3.045,28
176	1.412,66	92,00	1017,26	2.521,92
177	675,62	44,00	2543,15	3.262,77
178	2.026,86	132,00	1017,26	3.176,12
179	859,88	56,00	1017,26	1.933,14
180	737,04	48,00	1525,89	2.310,93
181	1.965,44	128,00	9155,34	11.248,78
182	1.166,98	76,00	1525,89	2.768,87
183	1.351,24	88,00	1525,89	2.965,13
184	2.088,28	136,00	1017,26	3.241,54
185	2.272,54	148,00	77311,76	79.732,30
186	675,62	44,00	2543,15	3.262,77
187	1.842,60	120,00	1525,89	3.488,49
188	737,04	48,00	5086,3	5.871,34
189	1.351,24	88,00	6612,19	8.051,43
190	1.105,56	72,00	1017,26	2.194,82
191	2.272,54	148,00	1525,89	3.946,43
192	3.071,00	200,00	2543,15	5.814,15
193	1.351,24	88,00	1017,26	2.456,50
194	61,42	4,00	11698,49	11.763,91
195	3.316,68	216,00	1017,26	4.549,94
196	1.719,76	112,00	2034,52	3.866,28
197	1.351,24	88,00	19327,94	20.767,18
198	2.026,86	132,00	1017,26	3.176,12
199	1.289,82	84,00	508,63	1.882,45
200	1.965,44	128,00	2034,52	4.127,96
201	1.719,76	112,00	3560,41	5.392,17
202	1.535,50	100,00	2034,52	3.670,02
203	675,62	44,00	4069,04	4.788,66
204	1.842,60	120,00	2034,52	3.997,12
205	2.088,28	136,00	1017,26	3.241,54
206	675,62	44,00	1525,89	2.245,51
207	10.441,40	680,00	5086,3	16.207,70
208	1.535,50	100,00	1017,26	2.652,76
209	1.719,76	112,00	2034,52	3.866,28
210	1.781,18	116,00	2034,52	3.931,70

Pacientes	Gastos de rateio enfermaria	Adicional de diária de enfermaria de idoso (acompanhante noturno)	Gastos com diárias de UTI adulto	TOTAL
211	1.289,82	84,00	1525,89	2.899,71
212	3.992,30	260,00	1017,26	5.269,56
213	1.228,40	80,00	1525,89	2.834,29
214	3.685,20	240,00	6612,19	10.537,39
215	2.641,06	172,00	18310,68	21.123,74
216	1.351,24	88,00	2034,52	3.473,76
217	1.596,92	104,00	1017,26	2.718,18
218	1.166,98	76,00	1017,26	2.260,24
219	2.456,80	160,00	3560,41	6.177,21
220	2.579,64	168,00	1525,89	4.273,53
221	1.596,92	104,00	3560,41	5.261,33
222	1.289,82	84,00	1017,26	2.391,08
223	1.596,92	104,00	1017,26	2.718,18
224	2.395,38	156,00	1525,89	4.077,27
225	1.781,18	116,00	6612,19	8.509,37
226	4.975,02	324,00	1525,89	6.824,91
227	307,10	20,00	2543,15	2.870,25
228	1.289,82	84,00	1525,89	2.899,71
229	1.965,44	128,00	8646,71	10.740,15
230	1.596,92	104,00	15258,9	16.959,82
231	1.289,82	84,00	2034,52	3.408,34
232	1.228,40	80,00	1525,89	2.834,29
233	1.904,02	124,00	1525,89	3.553,91
234	2.702,48	176,00	3051,78	5.930,26
235	1.166,98	76,00	2543,15	3.786,13
236	1.658,34	108,00	12715,75	14.482,09
237	1.166,98	76,00	2034,52	3.277,50
238	921,30	60,00	1017,26	1.998,56
239	307,10	20,00	13224,38	13.551,48
240	798,46	52,00	2034,52	2.884,98
TOTAL	355.560,38	23.156,00	1.001.492,47	1.380.208,85

APÊNDICE XIV – Lista dos custos totais por paciente

Paciente	Idade	sexo	Óbitos	Sem CEC	Custos dos medicamentos	Custos dos exames laboratoriais	Custos dos exames complementares de imagem	Materiais	Profissionais	Custos Indiretos	Custo total
1	49	M	0	0	1.954,07	380,15	153,79	2.018,61	5.878,21	3.655,29	14.040,12
2	48	M	0	0	913,58	302,42	174,44	2.037,03	5.782,24	2.965,13	12.174,84
3	64	M	0	0	4.055,12	329,20	328,07	2.061,59	6.150,58	2.783,60	15.708,16
4	60	M	0	0	1.338,45	375,93	326,29	2.006,33	5.545,15	3.524,45	13.116,60
5	77	M	1	0	1.639,99	728,80	907,86	4.281,43	3.117,76	1.918,41	12.594,25
6	41	F	0	0	861,35	480,36	328,25	2.067,73	6.912,67	3.735,44	14.365,80
7	55	M	0	0	900,72	328,27	238,23	2.024,75	5.151,40	2.391,08	11.034,45
8	63	M	0	0	6.004,98	863,32	809,80	2.129,13	8.577,97	4.389,64	22.774,84
9	66	F	0	0	1.211,40	344,58	143,33	2.055,45	5.984,05	2.718,18	12.456,99
10	68	F	1	0	8.702,74	572,76	849,43	13.819,45	9.804,37	5.850,11	39.598,86
11	63	F	0	0	1.667,58	655,77	1.122,13	2.239,65	12.171,07	6.453,62	24.309,62
12	62	M	0	0	1.127,47	392,01	224,72	2.030,89	6.211,27	3.786,13	13.772,49
13	65	F	0	0	1.100,29	308,51	247,52	2.073,87	6.483,64	2.914,44	13.128,27
14	53	M	0	0	960,16	419,99	186,51	2.049,31	6.115,30	3.095,97	12.827,24
15	74	F	0	0	667,48	258,07	208,93	2.000,19	4.485,28	2.129,40	9.749,35
16	67	M	0	0	1.712,90	393,22	789,54	2.092,29	6.983,23	3.110,70	15.081,88
17	60	M	1	0	42.275,86	2.366,07	2.332,19	11.227,40	24.677,83	25.068,44	107.947,79
18	78	M	0	0	1.250,22	518,21	1.273,68	3.922,37	7.149,76	3.176,12	17.290,36
19	52	M	0	0	1.996,71	590,61	835,21	2.092,29	7.281,01	3.553,91	16.349,74
20	71	M	0	0	6.432,81	799,39	1.367,31	2.394,19	11.449,93	9.758,85	32.202,48
21	76	M	0	0	13.373,56	1.832,36	1.517,24	5.119,88	24.566,32	21.436,11	67.845,47
22	76	F	0	0	1.620,45	541,76	252,24	2.049,31	6.710,86	3.982,39	15.157,01
23	63	F	1	0	20.177,26	806,16	629,47	2.839,05	9.714,07	9.729,39	43.895,40
24	64	M	0	0	1.479,52	480,06	226,16	2.067,73	6.912,67	3.735,44	14.901,58
25	51	M	0	0	1.482,95	318,60	265,62	2.086,15	7.412,26	3.931,70	15.497,28
26	56	M	0	0	1.526,19	468,22	186,85	2.141,41	8.613,25	4.077,27	17.013,19
27	64	F	0	0	1.463,57	497,60	295,26	3.781,15	3.617,35	2.114,67	11.769,60
28	78	F	0	0	3.431,78	415,34	576,33	2.221,23	10.480,36	4.484,52	21.609,56
29	68	F	0	0	1.737,21	551,84	1.069,98	2.184,39	10.374,52	5.421,63	21.339,57
30	62	M	0	0	2.347,85	648,43	375,62	2.055,45	5.984,05	2.718,18	14.129,58
31	60	F	0	0	10.636,16	1.311,82	877,23	2.337,89	14.537,77	7.057,13	36.758,00
32	70	M	0	0	702,44	327,24	335,34	2.049,31	5.519,74	2.209,55	11.143,62
33	55	F	0	0	1.781,37	550,33	245,02	2.110,71	7.482,82	3.306,96	15.477,21
34	72	M	0	1	6.316,90	659,73	551,44	794,14	10.057,00	8.232,96	26.612,17
35	74	M	0	0	843,37	355,45	212,44	1.987,91	4.152,22	1.998,56	9.549,95
36	68	F	0	0	1.608,24	675,75	119,39	2.190,53	9.647,71	4.157,42	18.399,04
37	73	M	0	1	1.463,23	485,94	456,55	529,08	7.482,82	3.306,96	13.724,58
38	77	M	1	0	2.684,15	510,07	277,41	2.783,95	6.761,68	6.612,19	19.629,45
39	48	M	0	0	1.096,83	297,31	171,02	2.122,99	7.815,88	3.437,80	14.941,83
40	60	F	1	0	1.542,99	672,01	831,79	1.938,79	2.522,20	1.031,99	8.539,77
41	45	F	0	0	1.030,21	436,25	210,62	2.055,45	6.579,61	3.604,60	13.916,74
42	70	M	0	0	10.964,82	1.045,66	1.180,64	5.136,97	17.687,77	16.124,09	52.139,95
43	55	M	0	0	1.283,69	306,31	166,21	2.061,59	6.150,58	2.783,60	12.751,98
44	70	F	0	0	1.408,63	531,08	271,20	2.617,13	8.638,66	5.392,17	18.858,87
45	65	F	1	0	697,92	206,96	957,89	3.799,57	3.223,60	981,30	9.867,24
46	67	M	0	0	15.982,06	1.343,07	2.322,87	3.514,79	24.425,20	22.685,59	70.273,58
47	68	M	0	0	1.141,71	415,64	152,15	2.024,75	5.746,96	3.277,50	12.758,71
48	61	M	0	0	911,65	334,21	851,13	2.030,89	5.317,93	2.456,50	11.902,31
49	70	F	0	0	1.514,99	235,12	184,74	2.049,31	5.817,52	2.652,76	12.454,44
50	68	F	0	0	567,98	253,62	202,39	1.969,49	4.248,19	2.688,72	9.950,39
51	76	M	1	0	3.005,00	504,48	239,96	1.938,79	2.224,42	588,78	8.501,43
52	72	M	0	0	589,92	349,38	146,62	2.006,33	4.651,81	2.194,82	9.938,88
53	59	M	0	0	684,76	283,26	98,79	1.994,05	4.616,53	2.507,19	10.184,58
54	63	F	0	0	1.057,38	494,87	297,51	2.037,03	6.675,58	4.294,76	14.857,13
55	67	M	0	0	10.297,10	838,62	821,83	2.030,89	5.913,49	3.342,92	23.244,85
56	63	F	0	0	1.872,15	463,03	172,45	2.073,87	7.376,98	4.244,07	16.202,55
57	47	M	0	0	3.990,32	564,79	995,44	3.983,77	9.410,62	4.716,74	23.661,68
58	54	M	0	0	1.218,41	519,69	939,92	2.024,75	5.746,96	3.277,50	13.727,23
59	64	F	0	0	826,83	280,25	261,20	2.018,61	4.984,87	2.325,66	10.697,42
60	66	M	0	0	1.754,81	370,09	2.336,04	2.129,13	8.875,75	4.832,85	20.298,67
61	62	M	0	1	1.143,93	463,65	140,12	498,38	7.841,29	4.752,70	14.840,07
62	46	M	0	0	2.357,91	482,38	848,05	3.897,81	7.079,20	3.800,86	18.466,21
63	64	M	0	0	5.090,64	762,66	485,46	2.635,55	8.840,47	5.145,22	22.960,00
64	42	M	0	0	619,39	235,86	36,09	1.932,65	2.653,45	1.409,78	6.887,22
65	68	F	0	0	1.740,92	423,61	222,65	2.092,29	7.578,79	3.997,12	16.055,38
66	54	F	0	0	2.627,55	630,89	877,60	2.037,03	6.675,58	4.294,76	17.143,41
67	55	M	0	0	983,16	613,71	1.136,71	2.092,29	7.281,01	3.553,91	15.660,79
68	54	M	0	0	1.930,11	481,95	335,02	2.092,29	8.472,13	5.326,75	18.638,25
69	64	M	0	0	810,93	292,05	129,69	2.018,61	5.878,21	3.655,29	12.784,78
70	73	M	0	1	906,56	283,53	136,32	443,12	5.746,96	3.277,50	10.793,99
71	66	M	0	0	1.011,94	392,25	93,30	2.043,17	6.842,11	4.360,18	14.742,95
72	58	M	0	0	1.311,95	218,42	134,84	2.012,47	5.413,90	3.146,66	12.238,24
73	54	M	0	0	1.292,86	379,53	112,55	2.000,19	4.783,06	2.572,61	11.140,80
74	50	M	0	1	935,71	236,48	193,78	2.230,22	4.747,78	2.884,98	11.228,95
75	39	M	0	0	1.938,63	450,69	934,43	1.969,49	4.248,19	2.688,72	12.230,15
76	51	F	0	0	852,31	364,37	283,96	1.981,77	4.581,25	2.819,56	10.883,22
77	68	M	0	0	2.472,05	738,58	989,43	2.037,03	5.782,24	2.965,13	14.984,46

Paciente	Idade	sexo	Óbitos	Sam CEC	Custos dos medicamentos	Custos dos exames laboratoriais	Custos dos exames complementares de imagem	Materials	Profissionais	Custos Indiretos	Custo total
78	62	M	0	0	1.083,77	355,79	219,57	2.061,59	7.341,70	4.556,44	15.618,86
79	80	M	0	0	3.430,12	981,93	1.049,28	3.270,24	11.828,14	7.950,05	28.509,76
80	56	M	0	0	4.148,05	610,48	898,04	2.338,93	8.760,04	7.397,23	24.152,77
81	65	F	0	0	4.061,64	673,25	293,19	2.024,75	6.342,52	4.163,92	17.559,27
82	67	F	0	0	1.221,43	428,31	210,40	2.314,37	8.689,48	8.021,97	20.885,96
83	74	M	1	0	6.674,77	831,72	467,69	2.165,97	9.577,15	4.782,16	24.499,46
84	67	M	0	0	1.160,06	322,27	79,45	2.030,89	5.317,93	2.456,50	11.367,10
85	63	M	0	0	3.391,12	836,45	650,42	2.202,81	10.278,55	4.731,47	22.090,82
86	61	M	0	0	13.454,13	1.771,27	2.143,22	3.415,51	28.729,57	23.071,61	72.585,31
87	62	F	1	0	3.982,66	462,32	195,08	2.277,53	7.690,30	7.629,45	22.237,34
88	68	M	0	0	2.002,93	510,98	870,43	2.357,35	8.366,29	6.263,86	20.371,84
89	64	M	0	0	5.096,45	865,38	307,76	2.239,65	11.873,29	6.010,41	26.392,94
90	65	F	0	0	892,96	329,55	77,72	1.987,91	4.152,22	1.998,56	9.438,92
91	67	M	0	0	4.103,13	501,53	535,37	2.410,26	6.150,58	2.783,60	16.484,47
92	58	M	0	0	926,42	362,12	149,03	1.969,49	3.652,63	1.802,30	8.861,99
93	56	M	0	0	3.241,87	307,56	229,62	2.049,31	5.817,52	2.652,76	14.298,64
94	52	M	0	0	1.455,03	351,64	271,92	2.061,59	6.448,36	3.226,81	13.815,35
95	63	M	0	0	1.778,46	555,31	103,51	2.018,61	4.984,87	2.325,66	11.766,42
96	65	M	0	0	1.070,56	267,75	165,87	2.030,89	5.615,71	2.899,71	12.050,49
97	78	F	1	0	27.967,44	2.354,69	2.166,15	5.700,73	52.152,55	52.825,60	143.167,16
98	62	M	0	0	7.189,45	816,95	1.356,50	2.141,41	10.399,93	6.736,53	28.640,77
99	44	M	0	0	4.257,96	738,90	1.682,87	2.368,59	14.477,08	6.054,60	29.580,00
100	59	M	0	0	996,61	294,00	141,72	1.975,63	4.712,50	3.197,35	11.317,81
101	58	M	0	1	849,35	335,28	70,88	400,14	5.474,59	4.149,19	11.279,43
102	65	M	0	0	1.382,18	412,04	208,59	1.981,77	4.879,03	3.262,77	12.126,38
103	59	F	0	0	2.355,05	474,92	742,42	2.037,03	6.080,02	3.408,34	15.097,78
104	65	F	0	0	1.567,54	439,44	195,17	1.975,63	5.308,06	4.083,77	13.569,61
105	70	M	0	0	25.455,75	2.001,66	1.915,28	5.461,53	29.542,48	26.653,25	91.029,95
106	63	M	0	1	737,75	302,02	72,61	394,00	5.308,06	4.083,77	10.898,21
107	46	M	0	0	385,81	288,17	247,77	1.963,35	4.081,66	2.623,30	9.590,06
108	67	M	1	0	31.900,32	2.795,41	2.852,01	15.897,12	23.749,21	24.051,18	101.245,25
109	63	M	0	0	687,60	303,03	119,39	1.969,49	5.439,31	4.461,56	12.980,38
110	65	M	0	0	859,79	344,55	137,96	1.963,35	3.486,10	1.736,88	8.528,63
111	54	M	0	0	937,01	226,40	136,61	1.975,63	4.116,94	2.310,93	9.703,52
112	65	M	1	0	4.894,49	521,10	787,15	2.018,61	4.389,31	1.439,24	14.049,90
113	56	F	0	0	778,33	373,78	295,35	2.006,33	4.949,59	2.638,03	11.041,41
114	50	M	0	0	751,41	366,68	262,68	2.006,33	4.949,59	2.638,03	10.974,72
115	51	M	0	0	3.823,88	763,19	955,15	2.024,75	5.746,96	3.277,50	16.591,43
116	64	M	0	0	12.465,86	793,43	457,18	2.449,45	13.544,26	11.234,05	40.944,23
117	47	F	0	0	2.334,86	471,64	758,21	2.302,09	7.463,08	6.561,50	19.891,38
118	57	M	0	0	983,16	309,05	961,26	1.981,77	3.985,69	1.933,14	10.154,07
119	75	F	1	0	755,34	221,61	110,35	1.969,49	3.057,07	915,88	7.029,74
120	63	F	0	0	772,64	355,16	112,12	1.969,49	3.652,63	1.802,30	8.664,34
121	57	M	0	0	1.558,20	455,36	114,24	2.006,33	4.651,81	2.194,82	10.980,76
122	55	M	0	0	819,32	249,21	153,84	1.975,63	3.819,16	1.867,72	8.884,88
123	75	M	1	0	8.781,08	917,02	1.085,94	3.730,73	26.262,70	27.974,65	68.752,12
124	73	F	1	0	4.230,19	326,67	179,03	3.732,03	1.689,55	704,89	10.862,36
125	78	M	1	0	83.501,96	2.145,70	2.306,88	10.388,10	39.727,69	42.724,92	180.795,25
126	68	M	1	0	3.742,56	444,53	1.370,67	1.981,77	5.772,37	4.592,40	17.904,30
127	63	M	0	0	5.586,27	550,62	494,08	2.116,85	7.947,13	3.815,59	20.510,54
128	78	F	0	0	2.815,75	826,65	1.850,06	2.190,53	10.838,83	5.930,26	24.452,08
129	79	M	0	0	2.030,14	564,07	288,25	2.055,45	6.281,83	3.161,39	14.381,13
130	65	M	0	1	1.104,10	241,15	753,11	400,14	4.283,47	2.376,35	9.158,32
131	62	M	0	0	1.025,89	306,43	181,36	2.049,31	7.008,64	4.425,60	14.997,23
132	63	M	0	0	798,86	414,37	100,52	3.793,43	3.652,63	1.802,30	10.562,11
133	49	M	0	0	1.566,81	530,68	1.040,20	2.086,15	7.114,48	3.488,49	15.826,81
134	71	F	1	0	2.316,87	274,89	129,35	3.811,85	4.152,22	1.998,56	12.683,74
135	58	M	0	0	964,64	273,59	72,57	2.018,61	5.580,43	3.212,08	12.121,92
136	60	M	0	0	1.073,46	331,95	172,75	2.006,33	4.651,81	2.194,82	10.431,12
137	52	M	1	0	321,51	164,27	18,91	1.901,95	1.523,02	639,47	4.569,13
138	74	M	0	1	2.977,20	649,84	904,73	510,66	7.281,01	3.553,91	15.877,35
139	51	M	0	0	2.258,08	433,98	93,21	2.006,33	4.949,59	2.638,03	12.379,22
140	60	M	0	0	1.100,30	382,50	323,55	2.086,15	6.816,70	3.045,28	13.754,48
141	64	M	0	0	1.058,49	336,13	144,98	2.098,43	7.745,32	4.062,54	15.445,89
142	66	F	0	0	6.028,80	1.068,92	1.181,88	2.849,59	19.186,54	16.712,87	47.826,60
143	64	M	0	0	992,94	380,22	108,66	1.967,91	4.450,00	2.441,77	10.361,50
144	53	M	0	1	1.265,57	294,46	124,58	449,26	5.615,71	2.899,71	10.649,29
145	65	F	0	0	1.489,71	497,93	612,29	2.104,57	8.209,63	4.571,17	17.485,30
146	56	M	0	0	1.219,58	492,58	217,50	2.659,25	13.726,33	14.241,64	32.556,88
147	62	M	0	0	1.677,81	563,93	1.048,12	2.653,97	8.744,50	4.455,06	19.143,39
148	50	M	0	0	854,16	423,75	105,24	1.994,05	4.318,75	2.063,98	9.759,93
149	48	M	0	0	1.801,18	252,90	1.061,62	3.983,77	9.708,40	5.159,95	21.967,82
150	56	M	0	0	2.239,04	794,84	835,72	2.696,09	14.129,95	13.747,74	34.443,38
151	54	M	0	0	718,77	386,01	181,27	1.969,49	4.248,19	2.688,72	10.192,45
152	50	F	0	0	623,71	387,80	134,88	1.963,35	3.783,88	2.180,09	9.073,71
153	49	M	0	0	932,24	191,44	134,84	1.981,77	4.283,47	2.376,35	9.900,11
154	53	M	0	0	666,28	267,77	84,64	1.969,49	4.843,75	3.575,14	11.407,07

Paciente	Idade	sexo	Obitos	Sem CEC	Custos dos medicamentos	Custos dos exames laboratoriais	Custos dos exames complementares de imagem	Materiais	Profissionais	Custos Indiretos	Custo total
155	60	M	0	0	4.289,38	743,49	368,01	2.116,85	7.649,35	3.372,38	18.539,46
156	68	M	0	0	11.442,06	1.359,06	1.165,11	3.700,73	22.366,15	20.898,02	60.931,13
157	53	M	0	0	528,56	227,98	94,94	1.981,77	4.283,47	2.376,35	9.493,07
158	64	M	0	0	10.720,85	901,10	700,65	2.178,25	9.314,85	4.026,58	27.842,08
159	53	M	0	0	32.313,37	2.507,20	1.938,70	3.304,99	25.434,25	21.450,84	86.949,35
160	46	M	0	0	1.065,12	309,99	203,99	1.963,35	3.486,10	1.736,88	8.765,43
161	57	M	0	0	961,02	316,39	75,60	1.969,49	3.950,41	2.245,51	9.518,42
162	63	F	0	0	2.878,33	320,51	148,60	2.049,31	5.817,52	2.652,76	13.867,03
163	59	F	0	0	960,55	287,72	782,36	1.938,79	3.117,76	1.918,41	9.005,59
164	58	M	0	1	6.066,75	556,60	461,04	584,34	8.981,59	3.895,74	20.546,06
165	67	F	0	0	1.417,50	399,21	523,76	2.098,43	7.149,76	3.176,12	14.764,78
166	59	M	0	0	679,16	325,42	144,84	2.012,47	5.116,12	2.703,45	10.981,46
167	73	F	0	0	1.917,79	626,74	513,93	2.030,89	6.509,05	4.229,34	15.827,74
168	57	M	0	0	1.024,55	317,80	120,83	2.018,61	4.984,87	2.325,66	10.792,32
169	50	M	0	0	1.302,85	251,96	276,10	2.012,47	5.116,12	2.703,45	11.662,95
170	73	F	1	0	10.737,09	765,93	904,43	4.510,98	13.262,02	13.733,01	43.913,46
171	75	M	0	0	1.503,17	441,85	465,07	2.067,73	6.317,11	2.849,02	13.643,95
172	60	M	0	0	1.584,20	719,40	932,40	2.018,61	5.580,43	3.212,08	14.047,12
173	41	M	0	1	892,77	319,99	128,04	375,58	2.724,01	785,04	5.225,43
174	75	M	0	0	1.490,29	273,26	121,12	1.994,05	4.318,75	2.063,98	10.261,45
175	58	M	0	0	1.461,36	458,07	449,66	2.086,15	6.816,70	3.045,28	14.317,22
176	64	F	0	0	1.005,66	315,04	189,93	2.037,03	5.484,46	2.521,92	11.554,04
177	82	M	1	0	2.963,30	610,23	1.096,81	1.981,77	4.879,03	3.262,77	14.793,91
178	65	M	0	0	1.704,59	693,30	281,41	2.098,43	7.149,76	3.176,12	15.103,61
179	58	M	0	0	2.132,50	400,44	811,53	1.981,77	3.985,69	1.933,14	11.245,07
180	48	F	0	1	1.086,96	289,34	179,72	394,00	4.116,94	2.310,93	8.377,89
181	70	F	0	0	22.884,96	2.038,66	2.345,58	2.492,43	14.412,19	11.248,78	55.422,60
182	53	M	0	0	1.679,79	335,70	209,27	2.018,61	5.282,65	2.768,87	12.294,89
183	59	M	0	0	2.277,63	411,88	357,15	2.037,03	5.782,24	2.965,13	13.831,06
184	57	M	0	0	1.317,19	411,56	181,70	2.104,57	7.316,29	3.241,54	14.572,85
185	63	M	0	0	120.672,73	4.222,13	3.150,27	17.127,25	77.462,38	79.732,30	302.367,06
186	60	M	0	0	978,86	281,93	163,75	1.981,77	4.879,03	3.262,77	11.548,11
187	62	M	0	0	1.769,42	386,93	928,94	2.086,15	7.114,48	3.488,49	15.774,41
188	66	F	0	0	1.077,85	448,48	231,60	2.320,51	7.367,11	5.871,34	17.316,89
189	55	M	0	0	4.955,85	640,02	292,13	2.400,33	10.425,34	8.051,43	26.765,10
190	77	M	0	1	1.108,76	390,47	747,49	424,70	4.651,81	2.194,82	9.516,05
191	75	F	0	0	1.412,14	583,32	983,68	2.129,13	8.280,19	3.946,43	17.334,89
192	45	F	0	0	5.190,26	756,52	949,08	2.221,23	11.373,70	5.814,15	26.304,94
193	53	M	0	0	1.021,93	446,49	317,91	2.030,89	5.317,93	2.456,50	11.591,65
194	66	M	1	0	2.792,95	747,54	952,56	6.304,38	11.571,31	11.763,91	34.132,65
195	60	M	0	0	9.164,98	707,88	582,05	2.227,37	10.646,89	4.549,94	27.879,11
196	71	M	0	0	2.453,72	722,18	779,04	2.428,68	7.245,73	3.866,28	17.495,63
197	59	F	1	0	7.472,77	1.431,68	1.326,60	3.157,63	22.033,09	20.767,18	56.188,95
198	56	M	0	0	1.769,36	352,82	234,68	2.098,43	7.149,76	3.176,12	14.781,17
199	57	F	1	0	559,75	278,85	867,69	2.018,61	4.687,09	1.882,45	10.294,44
200	81	F	0	0	1.042,15	427,06	364,35	2.104,57	7.911,85	4.127,96	15.977,94
201	62	M	0	0	2.168,72	405,48	531,56	2.098,43	8.638,66	5.392,17	19.235,02
202	62	M	0	0	1.543,74	278,06	317,77	2.061,59	6.746,14	3.670,02	14.617,32
203	62	F	0	0	4.030,33	748,92	979,63	2.000,19	6.271,96	4.788,66	18.819,69
204	55	M	0	0	1.194,43	443,87	221,30	2.092,29	7.578,79	3.997,12	15.527,80
205	45	M	0	0	1.490,90	452,39	281,63	2.104,57	7.316,29	3.241,54	14.887,32
206	71	F	0	0	780,96	277,17	311,52	1.969,49	3.950,41	2.245,51	9.535,06
207	78	M	0	0	45.269,05	3.166,71	2.071,97	3.290,63	33.678,85	16.207,70	103.684,91
208	66	F	0	0	954,44	337,94	100,52	2.049,31	5.817,52	2.652,76	11.912,49
209	62	M	0	0	2.362,18	714,83	987,54	2.080,01	7.245,73	3.866,28	17.256,57
210	71	F	0	0	2.987,13	414,28	250,26	2.086,15	7.412,26	3.931,70	17.081,78
211	75	M	1	0	4.219,46	558,60	75,60	2.030,89	5.615,71	2.899,71	15.399,97
212	63	M	0	0	24.769,51	1.582,76	1.059,25	4.418,19	12.478,72	5.289,56	49.577,99
213	48	F	0	0	1.178,55	500,73	768,08	2.024,75	5.449,18	2.834,29	12.755,58
214	55	F	0	0	10.572,08	907,83	755,63	2.633,65	16.753,48	10.537,39	42.160,06
215	55	M	0	0	22.763,56	1.628,21	1.613,67	7.752,33	24.601,60	21.123,74	79.483,11
216	56	M	0	0	1.358,67	262,37	210,62	2.043,17	6.246,55	3.473,76	13.595,14
217	74	M	0	1	948,87	309,13	251,95	473,82	5.984,05	2.718,18	10.686,00
218	64	M	0	0	1.272,00	343,73	96,63	2.012,47	4.818,34	2.260,24	10.803,41
219	57	M	0	0	3.877,50	537,54	295,71	2.520,78	10.637,02	6.177,21	24.045,76
220	60	M	0	0	1.190,37	477,80	495,00	2.159,83	9.112,84	4.273,53	17.709,37
221	72	M	0	1	1.289,60	312,36	94,98	504,52	8.305,60	5.261,33	15.768,39
222	63	M	0	0	1.182,92	427,86	255,71	2.024,75	5.151,40	2.391,08	11.433,72
223	65	M	0	0	1.108,04	484,40	198,93	2.055,45	5.984,05	2.718,18	12.549,05
224	58	M	0	0	3.701,33	459,13	324,56	2.141,41	8.613,25	4.077,27	19.316,95
225	56	F	0	0	4.196,23	908,18	607,45	2.443,31	11.591,05	8.509,37	28.255,59
226	63	M	0	0	4.569,48	831,08	993,52	2.399,29	15.607,51	6.824,91	31.225,79
227	49	F	0	0	1.100,87	310,83	941,18	1.944,93	3.879,85	2.870,25	11.047,91
228	57	M	0	0	1.057,63	351,13	162,79	2.030,89	5.615,71	2.899,71	12.117,86
229	49	F	0	1	1.810,47	660,59	2.495,67	904,66	13.947,88	10.740,15	30.559,62
230	62	F	0	0	7.256,77	849,03	905,06	3.133,07	18.984,73	16.959,82	48.088,48
231	61	F	0	0	982,13	360,76	153,84	2.037,03	6.080,02	3.408,34	13.022,12

Paciente	Idade	sexo	Óbitos	Sem CEC	Custos dos medicamentos	Custos dos exames laboratoriais	Custos dos exames complementares de imagem	Materials	Profissionais	Custos indiretos	Custo total
232	67	F	0	0	1.234,92	340,56	148,60	2.024,75	5.449,18	2.834,29	12.032,30
233	54	M	0	0	1.805,19	531,82	1.687,81	2.092,29	7.281,01	3.553,91	16.952,03
234	54	F	0	0	2.546,52	743,13	1.474,07	2.190,53	10.838,83	5.930,26	23.723,34
235	54	M	0	1	1.041,16	363,31	231,26	2.307,13	6.211,27	3.786,13	13.940,26
236	60	M	0	0	23.046,16	1.196,19	978,02	2.806,61	16.829,71	14.482,09	59.338,78
237	75	F	0	0	2.100,20	497,40	262,59	2.024,75	5.746,96	3.277,50	13.909,40
238	62	M	0	0	728,68	272,87	751,29	3.811,85	4.152,22	1.998,56	11.715,47
239	46	M	1	0	27.831,97	1.318,42	1.332,70	2.677,67	13.630,36	13.551,48	60.342,60
240	75	M	0	0	991,87	371,67	148,30	1.987,91	4.747,78	2.884,98	11.132,51
Total			27	18	1.121.588,77	142.190,71	140.360,12	598.563,65	2.052.424,56	1.380.208,85	5.435.336,66
Média	61,7		11,3%	7,5%	4.673,29	592,46	584,83	2.494,02	8.551,77	5.750,87	22.647,24