

PPI de Assistência Ambulatorial

TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso PPI de Assistência Ambulatorial

Secretaria Municipal de Saúde - IMBUIA

2101 - JANEIRO - 2021

Pop : 5.697 Habitantes.

Macro Região : VALE DO ITAJAI.

Regional : AMAVI-ALTO VALE DO ITAJAI.

Modulo : ITUPORANGA.

Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro

G-02 - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA MC

Grupos de Pactuação

02.01B - COLETA DE MATERIAL - GERAIS	3,83	191,06	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83	191,06
02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	847,12	3.134,36	0,00	0,00	85,69	317,05	761,43	2.817,31
RIO DO SUL			-	-	85,69	317,05		
02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	128,01	1.712,78	0,00	0,00	0,00	0,00	128,01	1.712,78
02.02D - DIAG EM LAB CLINICO - TRIAGEM NEONATAL	12,24	161,52	0,00	0,00	12,24	161,52	0,00	0,00
2691868-HOSP.INF. JOANA DE GUSMAO -			-	-	12,24	161,52		
02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	14,34	424,36	0,00	0,00	14,34	424,36	0,00	0,00
JOACABA			-	-	14,34	424,36		
02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	103,54	831,41	0,00	0,00	103,54	831,41	0,00	0,00
ITUPORANGA			-	-	96,74	776,81		
RIO DO SUL			-	-	6,80	54,60		
02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	21,70	911,43	0,00	0,00	21,74	913,11	-0,04	-1,68
RIO DO SUL			-	-	21,74	913,11		
02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRSTADO	1,04	53,97	0,00	0,00	1,04	53,97	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	1,04	53,97		
02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	18,82	497,73	0,00	0,00	0,00	0,00	18,82	497,73
02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO	1,88	76,88	0,00	0,00	1,89	77,29	-0,01	-0,41
RIO DO SUL			-	-	1,89	77,29		
02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	2,82	254,14	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82	254,14
02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	0,26	0,51	0,00	0,00	0,19	0,37	0,07	0,14
RIO DO SUL			-	-	0,19	0,37		
02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)	16,94	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	16,94	87,25
02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	0,94	28,24	0,00	0,00	0,93	27,94	0,01	0,30
RIO DO SUL			-	-	0,93	27,94		
021106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFATLMOLOGIA	19,91	320,12	0,00	0,00	19,91	320,12	0,00	0,00
2513838 - HOSP. RIO DO TESTO - POMERODE			-	-	19,91	320,12		
02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	3,29	8,43	0,00	0,00	2,47	6,33	0,82	2,10
RIO DO SUL			-	-	2,47	6,33		
02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO	9,41	244,72	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	244,72
02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	0,57	3,75	0,00	0,00	0,42	2,76	0,15	0,99
RIO DO SUL			-	-	0,42	2,76		
02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA	0,07	0,66	0,00	0,00	0,05	0,47	0,02	0,19
RIO DO SUL			-	-	0,05	0,47		
02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT	1,04	2,65	0,00	0,00	0,78	1,99	0,26	0,66
RIO DO SUL			-	-	0,78	1,99		
TOTAL G-02	1.207,77	8.945,97	0,00	0,00	265,23	3.138,69	942,54	5.807,28

G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2

Grupos de Pactuação

0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	0,57	5,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	5,65
0701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	2,16	21,65	0,00	0,00	2,18	21,85	-0,02	-0,20
RIO DO SUL			-	-	2,18	21,85		
0701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	18,82	188,25	0,00	0,00	0,00	0,00	18,82	188,25
0701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO	1,41	14,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41	14,12
0701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	17,88	178,84	0,00	0,00	12,66	126,63	5,22	52,21
RIO DO SUL			-	-	12,66	126,63		
0701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA	1,06	10,58	0,00	0,00	1,06	10,58	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	1,06	10,58		
0701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA	1,08	10,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	10,82
0701210 - CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	0,21	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	2,07
0701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	0,57	5,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	5,65
0701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA	8,47	84,71	0,00	0,00	0,00	0,00	8,47	84,71
0701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	5,55	55,53	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55	55,53
0701214 - CONSULTA EM FISIATRIA	0,28	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	2,82
0701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	4,52	45,18	0,00	0,00	1,76	17,59	2,76	27,59
RIO DO SUL			-	-	1,76	17,59		
0701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA	0,16	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16	1,60
0701217 - CONSULTA EM GERIATRIA	2,16	21,65	0,00	0,00	1,33	13,33	0,83	8,32
3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS			-	-	1,33	13,33		
0701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA	2,82	28,24	0,00	0,00	2,04	20,43	0,78	7,81

PPI de Assistência Ambulatorial

TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso PPI de Assistência Ambulatorial

Secretaria Municipal de Saúde - IMBUIA (continuação)

2101 - JANEIRO - 2021

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2 (continuação)								
Grupos de Pactuação								
4059956 - HEMOSC - FPOLIS			-	-	2,04	20,43		
0701219 - CONSULTA EM HOMEOPATIA	0,28	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	2,82
0701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,20	32,00
0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA	0,94	9,41	0,00	0,00	0,59	5,91	0,35	3,50
RIO DO SUL			-	-	0,59	5,91		
0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA	4,71	47,06	0,00	0,00	0,58	5,80	4,13	41,26
RIO DO SUL			-	-	0,58	5,80		
0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	17,81	178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	17,81	178,07
0701226 - CONSULTA EM ORTOPEdia	30,37	303,70	0,00	0,00	7,03	70,30	23,34	233,40
RIO DO SUL			-	-	7,03	70,30		
0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	7,53	75,30	0,00	0,00	0,00	0,00	7,53	75,30
0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	3,95	39,53	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95	39,53
0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA	1,69	16,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	16,94
0701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA	9,41	94,12	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41	94,12
0701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	2,76	27,61	0,00	0,00	1,09	10,90	1,67	16,71
3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS			-	-	1,09	10,90		
0701233 - CONSULTA EM UROLOGIA	6,78	67,77	0,00	0,00	2,24	22,39	4,54	45,38
RIO DO SUL			-	-	2,24	22,39		
0701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA	0,78	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	7,82
0701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE	0,19	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	1,88
0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	1,79	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79	17,88
TOTAL G-02D	159,91	1.599,27	0,00	0,00	32,56	325,71	127,35	1.273,56
G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS								
Grupos de Pactuação								
03.02 - FISIOTERAPIA	5,18	569,43	0,00	0,00	0,00	0,00	5,18	569,43
03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS	5,18	162,86	0,00	0,00	5,17	162,55	0,01	0,31
RIO DO SUL			-	-	5,17	162,55		
03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS	28,24	106,74	0,00	0,00	28,24	106,74	0,00	0,00
ITUPORANGA			-	-	28,24	106,74		
03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS	0,85	4,64	0,00	0,00	0,84	4,59	0,01	0,05
RIO DO SUL			-	-	0,84	4,59		
TOTAL G-03	39,45	843,67	0,00	0,00	34,25	273,88	5,20	569,79
G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS								
Grupos de Pactuação								
04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED	0,47	12,43	0,00	0,00	0,37	9,79	0,10	2,64
RIO DO SUL			-	-	0,37	9,79		
04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS	15,06	346,53	0,00	0,00	0,00	0,00	15,06	346,53
04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS	3,77	33,54	0,00	0,00	2,87	25,53	0,90	8,01
RIO DO SUL			-	-	2,87	25,53		
04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO	1,27	37,86	0,00	0,00	0,97	28,92	0,30	8,94
RIO DO SUL			-	-	0,97	28,92		
04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR	0,75	26,46	0,00	0,00	0,73	25,75	0,02	0,71
RIO DO SUL			-	-	0,73	25,75		
04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO	0,11	2,45	0,00	0,00	0,04	0,89	0,07	1,56
RIO DO SUL			-	-	0,04	0,89		
04.17 - ANESTESIOLOGIA	0,09	1,58	0,00	0,00	0,10	1,76	-0,01	-0,18
RIO DO SUL			-	-	0,10	1,76		
0405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA	5,54	1.713,66	0,00	0,00	5,54	1.713,66	0,00	0,00
2513838 - HOSP. RIO DO TESTO - POMERODE			-	-	5,54	1.713,66		
TOTAL G-04	27,06	2.174,51	0,00	0,00	10,62	1.806,30	16,44	368,21
G-07 - ORTESE E PROTESE								
Grupos de Pactuação								
07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA	26,35	273,56	0,00	0,00	26,32	273,25	0,03	0,31
0019437 - REABILITACAO - FPOLIS			-	-	26,32	273,25		
TOTAL G-07	26,35	273,56	0,00	0,00	26,32	273,25	0,03	0,31
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC								
Grupos de Pactuação								
02.01 - COLETA DE MATERIAL - AC	0,47	45,66	0,00	0,00	0,50	48,57	-0,03	-2,91
FLORIANOPOLIS			-	-	0,50	48,57		
02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,47	25,92	0,00	0,00	0,48	26,47	-0,01	-0,55

PPI de Assistência Ambulatorial

**TCGA - Termo de Compromisso de Garantia de Acesso
PPI de Assistência Ambulatorial**

Secretaria Municipal de Saúde - IMBUIA (continuação)

2101 - JANEIRO - 2021

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC (continuação)								
Grupos de Pactuação								
		FLORIANOPOLIS	-	-	0,48	26,47		
02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	2,82	323,16	0,00	0,00	2,83	324,31	-0,01	-1,15
		RIO DO SUL	-	-	2,83	324,31		
02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	0,94	253,13	0,00	0,00	0,94	253,13	0,00	0,00
		RIO DO SUL	-	-	0,94	253,13		
02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	0,26	45,58	0,00	0,00	0,27	47,33	-0,01	-1,75
		BLUMENAU	-	-	0,27	47,33		
02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS	1,51	25,66	0,00	0,00	1,51	25,66	0,00	0,00
		ITUPORANGA	-	-	1,51	25,66		
02.12B - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - SORO I E II	8,47	635,36	0,00	0,00	8,43	632,36	0,04	3,00
		3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS	-	-	2,33	174,78		
		4059956 - HEMOSC - FPOLIS	-	-	6,10	457,58		
02.12C - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - GERAIS	9,41	657,55	0,00	0,00	9,41	657,55	0,00	0,00
		RIO DO SUL	-	-	9,41	657,55		
TOTAL G-02A	24,35	2.012,02	0,00	0,00	24,37	2.015,38	-0,02	-3,36
G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC								
Grupos de Pactuação								
03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	0,13	90,18	0,00	0,00	0,13	90,18	0,00	0,00
		RIO DO SUL	-	-	0,13	90,18		
TOTAL G-03A	0,13	90,18	0,00	0,00	0,13	90,18	0,00	0,00
 TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE	 1.300,63	 12.237,71	 0,00	 0,00	 336,42	 5.492,12	 964,21	 6.745,59
TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	159,91	1.599,27	0,00	0,00	32,56	325,71	127,35	1.273,56
TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE	24,48	2.102,20	0,00	0,00	24,50	2.105,56	-0,02	-3,36
TOTAL Geral	1.485,02	15.939,18	0,00	0,00	393,48	7.923,39	1.091,54	8.015,79

Florianópolis, 30 de dezembro de 2020.

**CORDENADOR
SES/CIB**

**PREFEITO DE
IMBUIA**

**CORDENADOR
COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE**