

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - ATALANTA

2103 - MARCO - 2021

Pop : 3.407 Habitantes.

Macro Região : VALE DO ITAJAI.

Regional : AMAVI-ALTO VALE DO ITAJAI.

Modulo : RIO DO SUL.

	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	2,29	114,26	0,00	0,00	2,11	105,28	0,18	8,98
RIO DO SUL			-	-	2,11	105,28		
02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	506,61	1.874,46	0,00	0,00	506,61	1.874,46	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	506,61	1.874,46		
02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	76,55	1.024,30	0,00	0,00	76,54	1.024,17	0,01	0,13
RIO DO SUL			-	-	76,54	1.024,17		
02.02D - DIAG EM LAB CLINICO - TRIAGEM NEONATAL	7,32	96,59	0,00	0,00	7,32	96,59	0,00	0,00
2691868-HOSP.INF. JOANA DE GUSMAO -			-	-	7,32	96,59		
02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	8,58	253,78	0,00	0,00	8,58	253,78	0,00	0,00
JOACABA			-	-	8,58	253,78		
02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	61,92	497,21	0,00	0,00	61,92	497,21	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	61,92	497,21		
02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	12,98	545,07	0,00	0,00	13,00	545,91	-0,02	-0,84
RIO DO SUL			-	-	13,00	545,91		
02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRSTADO	0,62	32,27	0,00	0,00	0,62	32,27	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	0,62	32,27		
02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAFIA - GERAIS	11,26	297,66	0,00	0,00	11,24	297,13	0,02	0,53
ITUPORANGA			-	-	11,24	297,13		
02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO	1,13	45,97	0,00	0,00	1,12	45,56	0,01	0,41
ITUPORANGA			-	-	1,12	45,56		
02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	1,69	151,99	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	151,99
02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	0,15	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,30
02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)	10,13	52,18	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	52,18
02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	0,56	16,89	0,00	0,00	0,55	16,59	0,01	0,30
RIO DO SUL			-	-	0,55	16,59		
021106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFATLMOLOGIA	11,91	191,44	0,00	0,00	11,91	191,44	0,00	0,00
2513838 - HOSP. RIO DO TESTO - POMERODE			-	-	11,91	191,44		
02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	1,97	5,04	0,00	0,00	1,97	5,04	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	1,97	5,04		
02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO	5,63	146,35	0,00	0,00	4,16	108,14	1,47	38,21
ITUPORANGA			-	-	4,16	108,14		
02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	0,34	2,24	0,00	0,00	0,25	1,65	0,09	0,59
RIO DO SUL			-	-	0,25	1,65		
02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA	0,04	0,39	0,00	0,00	0,03	0,29	0,01	0,10
RIO DO SUL			-	-	0,03	0,29		
02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSQUIAT	0,62	1,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	1,59
TOTAL G-02	722,30	5.349,98	0,00	0,00	707,93	5.095,51	14,37	254,47
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2								
Grupos de Pactuação								
0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	0,34	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	3,38
0701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	1,30	12,95	0,00	0,00	1,30	12,95	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	1,30	12,95		
0701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	11,26	112,58	0,00	0,00	8,20	81,99	3,06	30,59
RIO DO SUL			-	-	8,20	81,99		
0701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO	0,84	8,44	0,00	0,00	0,84	8,44	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	0,84	8,44		
0701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	10,70	106,95	0,00	0,00	10,69	106,85	0,01	0,10
RIO DO SUL			-	-	10,69	106,85		
0701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA	0,63	6,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63	6,33
0701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA	0,65	6,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	6,47
0701210 - CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	0,12	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	1,24
0701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	0,34	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34	3,38
0701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA	5,07	50,66	0,00	0,00	3,57	35,67	1,50	14,99
RIO DO SUL			-	-	3,57	35,67		
0701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	3,32	33,21	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	33,21
0701214 - CONSULTA EM FISIATRIA	0,17	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	1,69
0701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	2,70	27,02	0,00	0,00	1,74	17,41	0,96	9,61
RIO DO SUL			-	-	1,74	17,41		
0701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA	0,10	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,96

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - ATALANTA (continuação)

2103 - MARCO - 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									
0701217 - CONSULTA EM GERIATRIA		1,30	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1,30	12,95
0701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA		1,69	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1,69	16,89
0701219 - CONSULTA EM HOMEOPATIA		0,17	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	1,69
0701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA		1,91	19,14	0,00	0,00	1,56	15,63	0,35	3,51
	RIO DO SUL			-	-	1,56	15,63		
0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA		0,56	5,63	0,00	0,00	0,56	5,63	0,00	0,00
	RIO DO SUL			-	-	0,56	5,63		
0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA		2,81	28,14	0,00	0,00	0,57	5,71	2,24	22,43
	RIO DO SUL			-	-	0,57	5,71		
0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA		10,65	106,49	0,00	0,00	2,01	20,10	8,64	86,39
	RIO DO SUL			-	-	2,01	20,10		
0701226 - CONSULTA EM ORTOPEDIA		18,16	181,62	0,00	0,00	6,97	69,71	11,19	111,91
	RIO DO SUL			-	-	6,97	69,71		
0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		4,50	45,03	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50	45,03
0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA		2,36	23,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2,36	23,64
0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA		1,01	10,13	0,00	0,00	1,00	10,03	0,01	0,10
	RIO DO SUL			-	-	1,00	10,03		
0701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA		5,63	56,29	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63	56,29
0701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA		1,65	16,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	16,51
0701233 - CONSULTA EM UROLOGIA		4,05	40,53	0,00	0,00	3,54	35,43	0,51	5,10
	RIO DO SUL			-	-	3,54	35,43		
0701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA		0,47	4,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,47	4,68
0701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE		0,11	1,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	1,13
0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA		1,07	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07	10,70
TOTAL G-02D		95,64	956,45	0,00	0,00	42,55	425,55	53,09	530,90
G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS									
Grupos de Pactuação									
03.02 - FISIOTERAPIA		3,10	340,54	0,00	0,00	0,00	0,00	3,10	340,54
03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS		3,10	97,39	0,00	0,00	3,09	97,08	0,01	0,31
	RIO DO SUL			-	-	3,09	97,08		
03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS		16,89	63,83	0,00	0,00	16,89	63,83	0,00	0,00
	ITUPORANGA			-	-	16,89	63,83		
03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS		0,51	2,78	0,00	0,00	0,51	2,78	0,00	0,00
	RIO DO SUL			-	-	0,51	2,78		
TOTAL G-03		23,60	504,54	0,00	0,00	20,49	163,69	3,11	340,85
G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS									
Grupos de Pactuação									
04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED		0,28	7,43	0,00	0,00	0,28	7,43	0,00	0,00
	RIO DO SUL			-	-	0,28	7,43		
04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS		9,01	207,24	0,00	0,00	9,01	207,24	0,00	0,00
	RIO DO SUL			-	-	9,01	207,24		
04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS		2,25	20,06	0,00	0,00	2,25	20,06	0,00	0,00
	RIO DO SUL			-	-	2,25	20,06		
04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO		0,76	22,64	0,00	0,00	0,65	19,36	0,11	3,28
	RIO DO SUL			-	-	0,65	19,36		
04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR		0,45	15,82	0,00	0,00	0,44	15,47	0,01	0,35
	RIO DO SUL			-	-	0,44	15,47		
04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO		0,07	1,46	0,00	0,00	0,06	1,25	0,01	0,21
	RIO DO SUL			-	-	0,06	1,25		
04.17 - ANESTESIOLOGIA		0,06	0,95	0,00	0,00	0,06	0,95	0,00	0,00
	RIO DO SUL			-	-	0,06	0,95		
0405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA		3,31	1.024,83	0,00	0,00	3,31	1.024,83	0,00	0,00
2513838 - HOSP. RIO DO TESTO - POMERODE				-	-	3,31	1.024,83		
TOTAL G-04		16,19	1.300,43	0,00	0,00	16,06	1.296,59	0,13	3,84
G-07 - ORTESE E PROTESE									
Grupos de Pactuação									
07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA		15,76	163,60	0,00	0,00	15,76	163,60	0,00	0,00
0019437 - REABILITACAO - FPOLIS				-	-	15,76	163,60		
TOTAL G-07		15,76	163,60	0,00	0,00	15,76	163,60	0,00	0,00

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - ATALANTA (continuação)

2103 - MARCO - 2021

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC								
Grupos de Pactuação								
02.01 - COLETA DE MATERIAL - AC	0,28	27,31	0,00	0,00	0,30	29,26	-0,02	-1,95
FLORIANOPOLIS			-	-	0,30	29,26		
02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	0,28	15,50	0,00	0,00	0,27	14,95	0,01	0,55
FLORIANOPOLIS			-	-	0,27	14,95		
02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	1,69	193,26	0,00	0,00	1,69	193,26	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	1,69	193,26		
02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	0,56	151,38	0,00	0,00	0,56	151,38	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	0,56	151,38		
02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	0,16	27,26	0,00	0,00	0,16	27,26	0,00	0,00
BLUMENAU			-	-	0,16	27,26		
02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS	0,90	15,35	0,00	0,00	0,90	15,35	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	0,90	15,35		
02.12B - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - SORO I E II	5,07	379,97	0,00	0,00	5,05	378,47	0,02	1,50
3157245-HOSPITAL UNIVERSITARIO - FPOLIS			-	-	1,40	104,92		
4059956 - HEMOSC - FPOLIS			-	-	3,65	273,55		
02.12C - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - GERAIS	5,63	393,24	0,00	0,00	5,63	393,24	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	5,63	393,24		
TOTAL G-02A	14,57	1.203,27	0,00	0,00	14,56	1.203,17	0,01	0,10
G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC								
Grupos de Pactuação								
03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	0,08	53,93	0,00	0,00	0,08	53,93	0,00	0,00
RIO DO SUL			-	-	0,08	53,93		
TOTAL G-03A	0,08	53,93	0,00	0,00	0,08	53,93	0,00	0,00
TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE	777,85	7.318,55	0,00	0,00	760,24	6.719,39	17,61	599,16
TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	95,64	956,45	0,00	0,00	42,55	425,55	53,09	530,90
TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE	14,65	1.257,20	0,00	0,00	14,64	1.257,10	0,01	0,10
TOTAL Geral	888,14	9.532,20	0,00	0,00	817,43	8.402,04	70,71	1.130,16

Florianópolis, 12 de março de 2021.

**CORDENADOR
SES/CIB**

**PREFEITO DE
ATALANTA**

**CORDENADOR
COSEMS/CIB**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE**