

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - COCAL DO SUL

2011 - NOVEMBRO - 2020

Pop : 15.101 Habitantes.

Macro Região : SUL.

Regional : AMREC-REGIAO CARBONIFERA.

Modulo : CRICIUMA.

	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	10,16	506,44	0,00	0,00	4,00	199,39	6,16	307,05
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	4,00	199,39		
02.02A - DIAG EM LAB CLINICO - GERAIS	2.245,47	8.308,24	0,00	0,00	60,00	222,00	2.185,47	8.086,24
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	60,00	222,00		
02.02C - DIAG EM LAB CLINICO - ESPECIALIZADOS	339,32	4.540,04	0,00	0,00	22,00	294,36	317,32	4.245,68
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	22,00	294,36		
02.02D - DIAG EM LAB CLINICO - TRIAGEM NEONATAL	32,43	428,13	0,00	0,00	32,43	428,13	0,00	0,00
06-HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMAO			-	-	32,43	428,13		
02.03A - DIAG POR ANATOMIA PATOLOGICA	38,01	1.124,84	0,00	0,00	0,00	0,00	38,01	1.124,84
02.04A - DIAG POR RADIOLOGIA - GERAIS	274,45	2.203,81	0,00	0,00	262,00	2.103,84	12,45	99,97
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	12,00	96,36		
URUSSANGA			-	-	250,00	2.007,48		
02.04B - DIAG EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA	57,52	2.415,93	0,00	0,00	57,52	2.415,93	0,00	0,00
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	3,00	126,00		
CRICIUMA			-	-	45,64	1.916,95		
URUSSANGA			-	-	8,88	372,97		
02.04C - DIAG POR RADIOLOGIA - RAO X CONTRSTADO	2,74	143,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	143,05
02.05A - DIAG POR ULTRASSONOGRAMIA - GERAIS	49,90	1.319,32	0,00	0,00	5,00	132,20	44,90	1.187,12
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	5,00	132,20		
02.05B - DIAG POR ULTRASSOM - SIST. CIRCULATORIO	4,99	203,78	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	203,78
02.09 - DIAG POR ENDOSCOPIA	7,49	673,66	0,00	0,00	3,12	280,62	4,37	393,04
CRICIUMA			-	-	3,12	280,62		
02.11 B - MET. DIAG. EM ESPEC. - CINETICO FUNCIONAL	0,69	1,35	0,00	0,00	0,25	0,49	0,44	0,86
CRICIUMA			-	-	0,25	0,49		
02.11 H - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO (ECG)	44,91	231,28	0,00	0,00	0,00	0,00	44,91	231,28
02.11 I - MET. DIAG. EM ESPEC. - CARDIO	2,50	74,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50	74,86
021106 - EXAMES DIAGNOSTICOS EM OFATLMOLOGIA	52,77	848,55	0,00	0,00	10,00	160,80	42,77	687,75
03-HOSPITAL REGIONAL HOMERO DE MIRANDA			-	-	5,00	80,40		
05-HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS			-	-	5,00	80,40		
02.11 C - MET. DIAG. EM ESPEC. - GINECO/OBSTETRICIA	8,73	22,35	0,00	0,00	5,00	12,80	3,73	9,55
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	5,00	12,80		
02.11 D - MET. DIAG. EM ESPEC. - OTORRINO/FONO	24,95	648,68	0,00	0,00	9,22	239,71	15,73	408,97
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	9,00	233,99		
CRICIUMA			-	-	0,22	5,72		
02.11 E - MET. DIAG. EM ESPEC. - PNEUMO	1,50	9,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	9,94
02.11 F - MET. DIAG. EM ESPEC. - UROLOGIA	0,18	1,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,18	1,74
02.11 G - MET. DIAG. EM ESPEC. - PSICOL/PSIQUIAT	2,74	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74	7,03
TOTAL G-02	3.201,45	23.713,02	0,00	0,00	470,54	6.490,27	2.730,91	17.222,75
G-02D - CONS/ATEND/ACOMP - CONSULTAS ESPECIALIZADAS M2								
Grupos de Pactuação								
0701202 - CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	1,50	14,98	0,00	0,00	1,50	14,98	0,00	0,00
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	1,50	14,98		
0701203 - CONSULTA EM ANGIOLOGIA	5,74	57,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	57,38
0701205 - CONSULTA EM CARDIOLOGIA	49,90	498,99	0,00	0,00	0,00	0,00	49,90	498,99
0701206 - CONSULTA EM CIR. DE CABECA E PESCOCO	3,74	37,43	0,00	0,00	0,00	0,00	3,74	37,43
0701207 - CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	47,40	474,05	0,00	0,00	0,00	0,00	47,40	474,05
0701208 - CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA	2,80	28,04	0,00	0,00	2,80	28,04	0,00	0,00
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	1,99	19,93		
ICARA			-	-	0,81	8,11		
0701209 - CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA	2,87	28,69	0,00	0,00	0,00	0,00	2,87	28,69
0701210 - CONSULTA EM CIRUGIA TORACICA	0,55	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,55	5,49
0701211 - CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	1,50	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1,50	14,98
0701212 - CONSULTA EM DERMATOLOGIA	22,45	224,55	0,00	0,00	10,00	100,02	12,45	124,53
ICARA			-	-	10,00	100,02		
0701213 - CONSULTA EM ENDOCRINO E METABOLOGIA	14,72	147,20	0,00	0,00	4,00	40,00	10,72	107,20
2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	4,00	40,00		
0701214 - CONSULTA EM FISIATRIA	0,75	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	7,49
0701215 - CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	11,98	119,76	0,00	0,00	0,00	0,00	11,98	119,76
0701216 - CONSULTA EM GENETICA CLINICA	0,42	4,24	0,00	0,00	0,42	4,24	0,00	0,00

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - COCAL DO SUL (continuação)

2011 - NOVEMBRO - 2020

		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									
	2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	0,42	4,24		
0701217 - CONSULTA EM GERIATRIA		5,74	57,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	57,38
0701218 - CONSULTA EM HEMATOLOGIA		7,49	74,85	0,00	0,00	4,94	49,37	2,55	25,48
	CRICIUMA			-	-	4,94	49,37		
0701219 - CONSULTA EM HOMEOPATIA		0,75	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	7,49
0701220 - CONSULTA EM INFECTOLOGIA		8,48	84,83	0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	84,83
0701222 - CONSULTA EM NEFROLOGIA		2,50	24,95	0,00	0,00	1,95	19,46	0,55	5,49
	CRICIUMA			-	-	1,95	19,46		
0701224 - CONSULTA EM NEUROLOGIA		12,48	124,75	0,00	0,00	1,00	10,00	11,48	114,75
	2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	1,00	10,00		
0701225 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA		47,20	472,02	0,00	0,00	10,00	100,00	37,20	372,02
	03-HOSPITAL REGIONAL HOMERO DE MIRANDA			-	-	5,00	50,00		
	05-HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS			-	-	5,00	50,00		
0701226 - CONSULTA EM ORTOPEdia		80,50	805,02	0,00	0,00	2,00	20,00	78,50	785,02
	2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	2,00	20,00		
0701227 - CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		19,96	199,60	0,00	0,00	2,00	20,00	17,96	179,60
	2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	2,00	20,00		
0701228 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA		10,48	104,79	0,00	0,00	4,00	40,00	6,48	64,79
	2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	4,00	40,00		
0701229 - CONSULTA EM PROCTOLOGIA		4,49	44,91	0,00	0,00	3,83	38,31	0,66	6,60
	CRICIUMA			-	-	3,83	38,31		
0701230 - CONSULTA PSIQUIATRIA		24,95	249,49	0,00	0,00	0,00	0,00	24,95	249,49
0701231 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA		7,32	73,18	0,00	0,00	4,00	39,99	3,32	33,19
	CRICIUMA			-	-	4,00	39,99		
0701233 - CONSULTA EM UROLOGIA		17,96	179,64	0,00	0,00	4,00	40,01	13,96	139,63
	2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	4,00	40,01		
0701234 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA		2,07	20,74	0,00	0,00	0,00	0,00	2,07	20,74
0701235 - CONSULTA PARA HANSENIASE		0,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	5,00
0701238 - CONSULTA EM MASTOLOGIA		4,74	47,40	0,00	0,00	4,73	47,30	0,01	0,10
	CRICIUMA			-	-	4,73	47,30		
TOTAL G-02D		423,93	4.239,31	0,00	0,00	61,17	611,72	362,76	3.627,59
G-03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS									
Grupos de Pactuação									
03.02 - FISIOTERAPIA		13,72	1.509,40	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	1.509,40
03.03 - TRATAMENTOS CLINICOS		13,72	431,69	0,00	0,00	0,00	0,00	13,72	431,69
03.07 - TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS		74,85	282,93	0,00	0,00	35,00	132,30	39,85	150,63
	URUSSANGA			-	-	35,00	132,30		
03.09 - TERAPIAS ESPECIALIZADAS		2,25	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25	12,30
TOTAL G-03		104,54	2.236,32	0,00	0,00	35,00	132,30	69,54	2.104,02
G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS									
Grupos de Pactuação									
04.00 - GRUPO PROCED CIRURGICOS - DEMAIS PROCED		1,25	32,94	0,00	0,00	0,22	5,80	1,03	27,14
	CRICIUMA			-	-	0,14	3,69		
	LAURO MULLER			-	-	0,08	2,11		
04.01 - PEQUENAS CIRURGIAS		39,92	918,55	0,00	0,00	0,00	0,00	39,92	918,55
04.04 - CIRURGIA VIAS AEREAS		9,98	88,92	0,00	0,00	2,02	18,00	7,96	70,92
	CRICIUMA			-	-	1,26	11,23		
	LAURO MULLER			-	-	0,75	6,68		
04.06 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO		3,37	100,36	0,00	0,00	0,68	20,25	2,69	80,11
	CRICIUMA			-	-	0,42	12,51		
	LAURO MULLER			-	-	0,26	7,74		
04.08 - CIRURGIA DO APARELHO OSTEOMUSCULAR		2,00	70,13	0,59	20,69	1,55	54,35	1,04	36,47
	ARARANGUA			-	-	0,08	2,81		
	ITA			0,59	20,69	-	-		
	CRICIUMA			-	-	1,23	43,13		
	ICARA			-	-	0,22	7,71		
	LAURO MULLER			-	-	0,02	0,70		
04.09 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO		0,30	6,48	0,00	0,00	0,02	0,43	0,28	6,05
	CRICIUMA			-	-	0,01	0,22		
	LAURO MULLER			-	-	0,01	0,22		
04.17 - ANESTESIOLOGIA		0,25	4,19	0,00	0,00	0,25	4,19	0,00	0,00
	2594277 - HOSP. MATERNO INFANTIL SANTA			-	-	0,25	4,19		

PPI de Assistência Ambulatorial

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

Secretaria Municipal de Saúde - COCAL DO SUL (continuação)

2011 - NOVEMBRO - 2020

	Cota virtual		Recebido		Encaminhado		Saldo	
	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
G-04 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS (continuação)								
Grupos de Pactuação								
0405 - CIRURGIA OFTALMOLOGICA	14,69	4.542,39	0,00	0,00	2,00	618,43	12,69	3.923,96
03-HOSPITAL REGIONAL HOMERO DE MIRANDA			-	-	1,00	309,22		
05-HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS			-	-	1,00	309,22		
TOTAL G-04	71,76	5.763,96	0,59	20,69	6,74	721,45	65,61	5.063,20
G-07 - ORTESE E PROTESE								
Grupos de Pactuação								
07.01A - OPM E MATERIAIS - BOLSA DE COLOSTOMIA	69,86	725,13	0,00	0,00	69,86	725,13	0,00	0,00
12-REABILITACAO			-	-	69,86	725,13		
TOTAL G-07	69,86	725,13	0,00	0,00	69,86	725,13	0,00	0,00
G-02A - PROCED COM FINALIDADE DIAG/INTERVENCIONISTA AC								
Grupos de Pactuação								
02.01 - COLETA DE MATERIAL - AC	1,25	121,03	0,00	0,00	1,19	115,22	0,06	5,81
FLORIANOPOLIS			-	-	1,19	115,22		
02.04 - DIAG. POR RADIOLOGIA (DENSITOMETRIA) - AC	1,25	68,71	0,00	0,00	1,25	68,71	0,00	0,00
CRICIUMA			-	-	1,25	68,71		
02.06 - DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA - AC	7,49	856,59	0,00	0,00	7,49	856,59	0,00	0,00
CRICIUMA			-	-	7,49	856,59		
02.07 - DIAG POR RESSONANCIA MAGNETICA - AC	2,50	670,97	0,00	0,00	1,67	448,21	0,83	222,76
CRICIUMA			-	-	1,67	448,21		
02.08B - DIAG MEDICINA NUCLEAR - GERAIS	0,70	120,82	0,00	0,00	0,70	120,82	0,00	0,00
69- HOSPITAL N SRA DA CONCEICAO TUB-			-	-	0,10	17,26		
CRICIUMA			-	-	0,60	103,56		
02.12A - DIAG E PROCED ESPEC EM HEMOT - PRE TRANS	3,99	68,02	0,00	0,00	4,00	68,19	-0,01	-0,17
CRICIUMA			-	-	4,00	68,19		
02.12B - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - SORO I E II	22,45	1.684,14	0,00	0,00	22,41	1.681,14	0,04	3,00
09-HOSPITAL UNIVERSITARIO			-	-	1,44	108,03		
10-HEMOSC			-	-	3,77	282,82		
CRICIUMA			-	-	17,20	1.290,30		
02.12C - DIAG E PROCED ESP. EM HEMO - GERAIS	24,95	1.742,96	0,00	0,00	24,95	1.742,96	0,00	0,00
CRICIUMA			-	-	24,95	1.742,96		
TOTAL G-02A	64,58	5.333,24	0,00	0,00	63,66	5.101,84	0,92	231,40
G-03A - PROCEDIMENTOS CLINICOS AC								
Grupos de Pactuação								
03.09A - TERAPIAS ESPECIALIZADAS - AC	0,35	239,04	0,00	0,00	0,35	239,04	0,00	0,00
CRICIUMA			-	-	0,35	239,04		
TOTAL G-03A	0,35	239,04	0,00	0,00	0,35	239,04	0,00	0,00
TOTAL MC - MEDIA COMPLEXIDADE	3.447,61	32.438,43	0,59	20,69	582,14	8.069,15	2.866,06	24.389,97
TOTAL CE - CONSULTAS ESPECIALIZADAS	423,93	4.239,31	0,00	0,00	61,17	611,72	362,76	3.627,59
TOTAL AC - ALTA COMPLEXIDADE	64,93	5.572,28	0,00	0,00	64,01	5.340,88	0,92	231,40
TOTAL Geral	3.936,47	42.250,02	0,59	20,69	707,32	14.021,75	3.229,74	28.248,96

Florianópolis, 4 de novembro de 2020.

CORDENADOR
SES/CIB

PREFEITO DE
COCAL DO SUL

CORDENADOR
COSEMS/CIB

SECRETÁRIO MUNICIPAL
DE SAÚDE