



INFORMAÇÃO Nº 16/2025 – SCC 2111/2025

Florianópolis, 18 de fevereiro de 2025

Resposta ao pedido de informação da ALESC sobre  
quantitativo de cirurgias em Xaxim

Exmo. Sr.,

Em atenção ao Pedido de Informação do Processo Legislativo PIC/0022/2025, oriundo da Assembleia Legislativa de Santa Catarina, temos a informar que:

Foram realizadas no município de Xaxim pela Gestão Estadual 600 cirurgias no ano de 2023 e 640 cirurgias no ano de 2024, conforme relatórios em anexo.

Respeitosamente,

**Marcus Aurelio Guckert**  
Diretor de Atenção Especializada  
(assinado digitalmente)

**Maurício B. Milanese**  
Técnico GEPRO  
(assinado digitalmente)



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **T56RJ4Q6**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **MAURÍCIO BITENCOURT MILANESE** (CPF: 053.XXX.579-XX) em 18/02/2025 às 07:47:49  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 15/05/2019 - 10:42:26 e válido até 15/05/2119 - 10:42:26.  
(Assinatura do sistema)

✓ **MARCUS AURÉLIO GUCKERT** (CPF: 888.XXX.599-XX) em 18/02/2025 às 11:58:25  
Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 14:40:05 e válido até 13/07/2118 - 14:40:05.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0NDXzEwMDY4XzAwMDAyMTExXzIxMTFfMjAyNV9UNTZSSjRRNg==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SCC 00002111/2025** e o código **T56RJ4Q6** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

### PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - SANTA CATARINA - POR LOCAL DE ATENDIMENTO

Qtd.aprovada por Ano processamento segundo Caráter Atendimento

Município: 421970 XAXIM

Grupo procedimento: 04 Procedimentos cirurgicos

Gestão: Estado Pleno

Período: 2023-2024

	Caráter Atendimento	2023	2024	Total
<b>TOTAL</b>		<b>295</b>	<b>400</b>	<b>695</b>
Eletivo		3	2	5
Urgência		276	365	641
Outros tipos lesões/envenenament(agent.fis./quim.)		1	2	3
Informação inexistente (BPA-C)		15	31	46

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Notas:

1. Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.
2. A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:
  - o Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".
  - o De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".
  - o A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

**PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DO SUS - POR LOCAL DE INTERNAÇÃO - SANTA CATARINA****AIH aprovadas por Ano processamento segundo Caráter atendimento**

Município: 421970 XAXIM

Grupo procedimento: 04 Procedimentos cirurgicos

Período: 2023-2024

Caráter atendimento	2023	2024	Total
<b>TOTAL</b>	<b>305</b>	<b>240</b>	<b>545</b>
Eletivo	57	14	71
Urgência	248	226	474

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

## Notas:

1. Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.
2. A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:
  - o Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".
  - o De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".
  - o A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Consulte o site da [Secretaria Estadual de Saúde](#) para mais informações.

COPIA COMO .CSV

COPIA PARA TABWIN

## SOLICITAÇÕES PENDENTES NO SISREG (FILA DE ESPERA) - MUNICÍPIO SOLICITANTE : XAXIM/SC

### MACRORREGIÃO/UNIDADE DESEJADA/PROCEDIMENTOS

**QUANT.**

#### GFPOLIS

##### HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS

0403080010	IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	1
0404010105	ESTAPEDECTOMIA	1
0404010113	EXÉRESE DE PAILOMA EM LARINGE	1
0404010130	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	1
0404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	1
0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	1
0404020321	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS	1
0405040075	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	1
0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	1
0409010227	NEFROLITOTOMIA	1
0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	1
0409020141	URETROPLASTIA HETEROGENEA	1
0409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	1

##### HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS Total

**14**

##### HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMAO

0404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	1
0404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	1
0404020240	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	1
0404030041	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1
0405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	3
0407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	1
0408040157	OSTEOTOMIA DA PELVE	1
0409010499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1
0409010510	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE	1
0409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	1
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1
0409070211	RECONSTRUÇÃO DA VAGINA	1

##### HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMAO Total

**14**

##### HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES

0402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	1
0404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	1
0404020461	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	2
0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	1
0405040156	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	1
0405050321	TRABECULECTOMIA	1

##### HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES Total

**7**

##### HOSPITAL SAO JOSE DE TIJUCAS

0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	2
------------	---	---

##### HOSPITAL SAO JOSE DE TIJUCAS Total

**2**

##### HOSPITAL UNIV PROFESSOR POLYDORO ERNANI DE SAO THIAGO

0404020453	OSTEOTOMIA DA MAXILA	1
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	1
0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	1
0410010073	PLASTICA MAMÁRIA FEMININA NAO ESTETICA	4

##### HOSPITAL UNIV PROFESSOR POLYDORO ERNANI DE SAO THIAGO Total

**7**

#### GFPOLIS Total

**44**

#### GOESTE

##### ASSOCIACAO HOSPITALAR DE VARGEAO

0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	3
0406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	12
0415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	2
0415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	4

##### ASSOCIACAO HOSPITALAR DE VARGEAO Total

**21**

##### ASSOCIACAO HOSPITALAR PE JOAO BERTHIER

0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	2
0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	2
0415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	1

##### ASSOCIACAO HOSPITALAR PE JOAO BERTHIER Total

**5**

##### HOSPITAL DA CRIANCA AUGUSTA MULLER BOHNER

0404010016	ADENOIDECTOMIA	4
0404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	4
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	2
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	2
0409020133	URETROPLASTIA AUTÓGENA	1
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1
0415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	7

##### HOSPITAL DA CRIANCA AUGUSTA MULLER BOHNER Total

**22**

##### HOSPITAL DA FUNDACAO

0408010223	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	1
------------	---	---

##### HOSPITAL DA FUNDACAO Total

**1**

##### HOSPITAL DE PINHALZINHO

0404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	1
0406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	3

##### HOSPITAL DE PINHALZINHO Total

**4**

MACRORREGIÃO/UNIDADE DESEJADA/PROCEDIMENTOS	QUANT.
<b>HOSPITAL FREI BRUNO</b>	
0401020100   EXTIRPAÇÃO SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	3
0407030026   COLECISTECTOMIA	2
0409060135   HISTERECTOMIA TOTAL	1
0409060216   OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1
0409070084   COLPOPLASTIA ANTERIOR	1
0409070270   TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	2
<b>HOSPITAL FREI BRUNO Total</b>	<b>10</b>
<b>HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE CORONEL FREITAS</b>	
0401020088   EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	1
0401020100   EXTIRPAÇÃO SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	1
0407020284   HEMORROIDECTOMIA	2
0407030026   COLECISTECTOMIA	6
0407040102   HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1
0407040129   HERNIOPLASTIA UMBILICAL	4
0409040240   VASECTOMIA	1
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	13
0415020069   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1
<b>HOSPITAL NOSSA SENHORA DA SAUDE CORONEL FREITAS Total</b>	<b>30</b>
<b>HOSPITAL NOVA ERECHIM</b>	
0403020123   TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1
0404010016   ADENOIDECTOMIA	1
0406020574   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	2
0408050160   RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1
0408060573   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	1
0409050083   POSTECTOMIA	1
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	8
0415020069   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1
<b>HOSPITAL NOVA ERECHIM Total</b>	<b>16</b>
<b>HOSPITAL PALMITOS</b>	
0403020123   TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	2
0415020069   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	3
<b>HOSPITAL PALMITOS Total</b>	<b>5</b>
<b>HOSPITAL REGIONAL DO OESTE</b>	
0403020050   MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	2
0403020123   TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1
0403050154   TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	2
0406020078   IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)	1
0408010053   ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL	1
0408020601   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO ÍVEL DO CARPO	1
0408020610   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO	1
0408030240   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS	1
0408030267   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	1
0408030275   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS	1
0408030283   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS	1
0408030291   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,	1
0408030380   DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	3
0408030895   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS	2
0408040076   ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	3
0408040092   ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	31
0408040130   EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	1
0408050055   ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	1
0408050063   ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	19
0408050926   TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	1
0408060018   ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	1
0408060034   ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)	2
0408060050   ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1
0408060093   DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA	1
0408060158   MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1
0408060190   OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1
0408060484   TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	1
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	7
0415020050   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA	2
0415020069   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	9
0415020077   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	4
0416080030   EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE COM PLASTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO EM ONCOLOGIA	3
0416080120   EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA	3
<b>HOSPITAL REGIONAL DO OESTE Total</b>	<b>111</b>
<b>HOSPITAL REGIONAL SAO PAULO ASSEC</b>	
0406010935   REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	1
0406020370   PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA	1
0406020450   REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	1
0406020574   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	5
0406030030   ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	1
0406040028   ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)	1
0406040095   ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	2
0406040168   CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	2
0406040184   CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR	1
0406040206   EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTÉRIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)	1
0406050040   ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO	4
0407040102   HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1
0409010065   CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	2
0414020413   TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	3
<b>HOSPITAL REGIONAL SAO PAULO ASSEC Total</b>	<b>26</b>
<b>HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO</b>	
0409060119   HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1
<b>HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO Total</b>	<b>1</b>

MACRORREGIÃO/UNIDADE DESEJADA/PROCEDIMENTOS	QUANT.
<b>HOSPITAL ROGACIONISTA EVANGELICO</b>	
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	1
0415020069   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1
<b>HOSPITAL ROGACIONISTA EVANGELICO Total</b>	<b>2</b>
<b>HOSPITAL SAO BERNARDO</b>	
0401020100   EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	2
<b>HOSPITAL SAO BERNARDO Total</b>	<b>2</b>
<b>HOSPITAL SAO CRISTOVAO</b>	
0401020100   EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO	1
0404010016   ADENOIDECTOMIA	1
0407030026   COLECISTECTOMIA	5
0409040240   VASECTOMIA	1
0409050083   POSTECTOMIA	2
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	16
0415020069   PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1
<b>HOSPITAL SAO CRISTOVAO Total</b>	<b>27</b>
<b>INSTITUTO SANTE HOSPITAL SAGRADA FAMILIA ITAPIRANGA</b>	
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	2
<b>INSTITUTO SANTE HOSPITAL SAGRADA FAMILIA ITAPIRANGA Total</b>	<b>2</b>
<b>GOESTE Total</b>	<b>285</b>
<b>MEIO OESTE</b>	
<b>FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR JOSE ATHANAZIO</b>	
0413040232   TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTÉTICO DA ORELHA	2
<b>FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR JOSE ATHANAZIO Total</b>	<b>2</b>
<b>HOSPITAL MAICE</b>	
0407030255   COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	1
<b>HOSPITAL MAICE Total</b>	<b>1</b>
<b>HOSPITAL SAO LUCAS LTDA</b>	
0408050160   RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	1
<b>HOSPITAL SAO LUCAS LTDA Total</b>	<b>1</b>
<b>HOSPITAL SAO MIGUEL</b>	
0403050103   RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA	8
0403050154   TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	1
0407010386   CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	10
0408030259   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,	1
0408030267   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL	3
0408030313   ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,	1
0408030380   DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/ MICROSCÓPIO)	3
0408040092   ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	6
0408050063   ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	23
0408050071   ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO	1
0408050128   REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	1
0408050896   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	3
0408060158   MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1
<b>HOSPITAL SAO MIGUEL Total</b>	<b>62</b>
<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA</b>	
0409010235   NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	1
0409010596   URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	3
<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA TEREZINHA Total</b>	<b>4</b>
<b>MEIO OESTE Total</b>	<b>70</b>
<b>NORDESTE/NORTE</b>	
<b>HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA</b>	
0406011451   FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	1
0408030801   TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS	1
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	1
<b>HOSPITAL INFANTIL DR JESER AMARANTE FARIA Total</b>	<b>3</b>
<b>HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT</b>	
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	1
<b>HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT Total</b>	<b>1</b>
<b>HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO</b>	
0412050048   LOBECTOMIA PULMONAR	1
<b>HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO Total</b>	<b>1</b>
<b>NORDESTE/NORTE Total</b>	<b>5</b>
<b>SERRA</b>	
<b>HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZA RAMOS</b>	
0413040070   DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA	1
<b>HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZA RAMOS Total</b>	<b>1</b>
<b>SERRA Total</b>	<b>1</b>
<b>VALE DO ITAJAI</b>	
<b>HOSPITAL SANTA ISABEL</b>	
0403070163   EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO	1
<b>HOSPITAL SANTA ISABEL Total</b>	<b>1</b>
<b>IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE</b>	
0402010035   TIREOIDECTOMIA PARCIAL	2
0402010043   TIREOIDECTOMIA TOTAL	3
0404010466   PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	2
0404020143   GLOSSECTOMIA PARCIAL	1
0415010012   TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	2
<b>IMIGRANTES HOSPITAL E MATERNIDADE Total</b>	<b>10</b>
<b>VALE DO ITAJAI Total</b>	<b>11</b>
<b>TOTAL</b>	<b>416</b>

Fonte SISREG : 17/02/2025



## Assinaturas do documento



Código para verificação: **2Q86RQ9G**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**DANIELLA DE SOUSA MARIA** (CPF: 007.XXX.909-XX) em 19/02/2025 às 13:02:51

Emitido por: "SGP-e", emitido em 13/07/2018 - 13:36:01 e válido até 13/07/2118 - 13:36:01.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0NDXzEwMDY4XzAwMDAyMTExXzIxMTFfMjAyNV8yUTg2UIE5Rw==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SCC 00002111/2025** e o código **2Q86RQ9G** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO

INFORMAÇÃO n° 058/2025

Florianópolis, (data da assinatura digital).

**Referente:** Processo SCC n. 2111/2025 - Pedido de Informação n° 0022/2025, de autoria do Deputado Nilso Berlanda, que solicita informações acerca da realização de cirurgias pelo serviço público estadual no Município de Xaxim.

Em resposta à solicitação apresentada por meio do Pedido de Informação n° 0022/2025, de autoria do Deputado Nilso Berlanda, informamos que, conforme o relatório do SISREG anexado ao presente processo (págs. 11 a 13), há 416 pacientes do Município de Xaxim aguardando por cirurgias eletivas no serviço do SUS.

Atenciosamente,

*(assinado digitalmente)*  
**Talita Cristine Rosinski**  
*Superintendente de Serviços  
Especializados e Regulação*



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **C8HW897H**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**TALITA CRISTINE ROSINSKI** (CPF: 005.XXX.089-XX) em 20/02/2025 às 11:39:32

Emitido por: "SGP-e", emitido em 09/12/2024 - 12:22:02 e válido até 09/12/2124 - 12:22:02.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0NDXzEwMDY4XzAwMDAyMTExXzIxMTFfMjAyNV9DOEhXODk3SA==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SCC 00002111/2025** e o código **C8HW897H** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
GABINETE

OFÍCIO Nº 460/2025/SES/GABS

Florianópolis, (data da assinatura digital).

Senhor Secretário,

Em atenção ao Ofício nº 0102/SCC-DIAL-GEAPI, que encaminha cópia do Pedido de Informação nº 0022/2025, subscrito pelo Deputado Nilso Berlanda, por meio da qual solicita informações acerca da realização de cirurgias pelo serviço público estadual no Município de Xaxim, encaminhamos manifestação da Superintendência de Atenção à Saúde (Informação 16/2025 e Anexos) e Superintendência de Serviços Especializados e Regulação (Informação nº 058/2024 e Anexo), prestando os esclarecimentos pertinentes.

Atenciosamente,

**Diogo Demarchi Silva**  
Secretário de Estado da Saúde  
(assinado digitalmente)

Ao Senhor  
**CLARIKENNEDY NUNES**  
Secretário de Estado da Casa Civil  
Florianópolis – SC

Red. GABS/JTG

Rua Esteves Júnior, 160 – 7º andar. Centro – Florianópolis / SC - 88.015-130  
Telefones: (48) 3664-8847 / 3664 8848  
E-mail: [apoio@saude.sc.gov.br](mailto:apoio@saude.sc.gov.br)



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **U7DYC294**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**DIOGO DEMARCHI SILVA** (CPF: 010.XXX.009-XX) em 07/03/2025 às 18:24:27

Emitido por: "SGP-e", emitido em 02/08/2023 - 13:06:44 e válido até 02/08/2123 - 13:06:44.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0NDXzEwMDY4XzAwMDAyMTExXzIxMTFfMjAyNV9VN0RZQzI5NA==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SCC 00002111/2025** e o código **U7DYC294** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL  
DIRETORIA DE ASSUNTOS LEGISLATIVOS**

Ofício nº 0329/SCC-DIAL-GEAPI

Florianópolis, 10 de março de 2025.

Senhor Presidente,

De ordem do senhor Governador do Estado, em resposta à Indicação nº 0022/2025, de autoria do Deputado Nilso Berlanda, encaminho o Ofício nº 460/2025/SES/GABS, da Secretaria de Estado da Saúde, que remete documentos contendo informações a respeito da realização de cirurgias pelo serviço público estadual no Município de Xaxim.

Respeitosamente,

**Clarikennedy Nunes**  
Secretário de Estado da Casa Civil

Excelentíssimo Senhor Deputado  
**JULIO GARCIA**  
Presidente da Assembleia Legislativa do Estado de Santa Catarina  
Nesta



# Assinaturas do documento



Código para verificação: **0ZFVO962**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**CLARIKENNEDY NUNES** (CPF: 634.XXX.299-XX) em 10/03/2025 às 15:40:20

Emitido por: "SGP-e", emitido em 07/07/2023 - 16:23:37 e válido até 07/07/2123 - 16:23:37.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0NDXzEwMDY4XzAwMDAyMTExXzIxMTFfMjAyNV8wWkZWtZk2Mg==> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SCC 00002111/2025** e o código **0ZFVO962** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.