



TERMO DE COMPROMISSO DE GARANTIA DE ACESSO TCGA AC - ALTA COMPLEXIDADE AO INDIVÍDUO COM OBESIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO

Hospital: HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZA RAMOS
CNPJ: 82951245002617
CNES: 2504332
Município: LAGES
Vigência: Fevereiro/2024

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Portaria nº GM/MS nº 424 e 425 de 19/03/2013, que define as diretrizes e estabelece o regulamento técnico, normas e critérios para a Assistência de Alta Complexidade ao indivíduo com Obesidade.

Portaria de Habilitação nº SAS 425 de 19/04/2013

Deliberação CIB nº 035 de 07/03/2024

3. INTERNAÇÕES



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

**3.1 - Internações Cirúrgicas de Alta Complexidade Cirurgia Bariátrica (FAEC)
subgrupo 04.07**

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	9.533,29
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	7.620,84
Serra Catarinense	295.210	4	14.532,51
TOTAL	643.675	8	31.686,64

Valor médio unitário: R\$ 3.960,83

**3.2 - Internações Cirúrgicas de Alta Complexidade Cirurgia Reparadora (FAEC)
subgrupo 04.13.04**

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	2.161,75
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	1.728,09
Serra Catarinense	295.210	4	3.295,36
TOTAL	643.675	8	7.185,20

Valor médio unitário: R\$ 898,15

4 - PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

**4.1 - Consulta e acompanhamento por equipe multiprofissional no Pré-operatório:
Fase Inicial. Procedimento 03.01.12.008-0**

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	5	192,55	5	192,55	10	385,10
Alto Uruguai Catarinense	154.808	4	153,92	4	153,92	8	307,85
Serra Catarinense	295.210	7	293,52	7	293,52	15	587,05
TOTAL	643.675	16	640,00	16	640,00	32	1.280,00

Valor médio unitário: R\$ 40,00

Pré-operatório/Fases Avaliações

Fase inicial APAC 01 (uma) é R\$ 40,00 = 5 consultas , que terá validade (trimestral)

***Fase Pré-operatória: Totalizando 1 APAC considerando 1 cirurgia. Então se soma:
R\$ 40,00 x 1 Apacs = R\$ 40,00**

Avaliação pelo cirurgião, clínico ou endocrinologista, nutricionista, psicólogo, cardiologista, pneumologista e quando necessário pelo psiquiatra, angiologista, gastroenterologista e ginecologista.

Indivíduos com IMC³50 kg/m² recomenda-se perda ponderal de 10 a 20% do excesso de peso no pré-operatório. Reuniões do grupo multiprofissionais, realizadas mensalmente, devem enfatizar a mudança de hábitos com objetivo de informar, orientar e educar para mudanças de hábitos.

Fase Secundária - Exames pré-operatórios:

4.2 - Serviços de radiografia simples de tórax Sub-grupo 02.04

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	19,33
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	15,45
Serra Catarinense	295.210	4	29,46
TOTAL	643.675	8	64,24

Valor médio unitário: R\$ 8,03

4.3 – Polissonografia 02.11.05.010-5



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	409,17
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	327,09
Serra Catarinense	295.210	4	623,74
TOTAL	643.675	8	1.360,00

Valor médio unitário: R\$ 170,00

Fase secundária

Avaliação do risco cirúrgico

Exames pré-operatórios: Radiografia simples de tórax, ECG, ultrassonografia de abdômen total, esofagogastroduodenoscopia, hemograma com plaquetas, TP, KTTTP, creatinina, sódio, potássio, bilirrubina total e frações, glicemia de jejum, TGO, TGP, GGT, ácido úrico, cálcio iônico, cloretos, ferro sérico, fosfatase alcalina, glicose em jejum, ureia, magnésio, potássio, T4, TSH, colesterol total, HDL, triglicérides, glicose pós-dextrosol, insulina, hemoglobina glicosilada, (sorologias para hepatite B, C e HIV, espirometria, ferritina, vitamina B1

4.4 - Eletrocardiograma – 02.11.02.003-6

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	12,40
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	9,91
Serra Catarinense	295.210	4	18,90
TOTAL	643.675	8	41,20

Valor médio unitário: R\$ 5,15

4.5 - Esofagogastroduodenoscopia – 02.09.01.003-7



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	115,92
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	92,66
Serra Catarinense	295.210	4	176,70
TOTAL	643.675	8	385,28

Valor médio unitário: R\$ 48,16

% de aumento (incremento), Portaria nº425/2013 no valor da tabela Sigtap

4.6 - Ultrassonografia de Abdômen Total – 02.05.02.004-6

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	91,34
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	73,02
Serra Catarinense	295.210	4	139,24
TOTAL	643.675	8	303,60

Valor médio unitário: R\$ 37,95

% de aumento (incremento), Portaria nº425/2013 no valor da tabela Sigtap

4.7 - Ecocardiográfica Transtorácica – 02.05.01.003-2

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	163,33
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	130,57
Serra Catarinense	295.210	4	248,98
TOTAL	643.675	8	542,88

Valor médio unitário: R\$ 67,86

% de aumento (incremento), Portaria nº425/2013 no valor da tabela Sigtap

4.8 - Ultrassonografia Doppler colorido (até 3 vasos) - 02.05.01.004-0



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	95,31
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	76,19
Serra Catarinense	295.210	4	145,29
TOTAL	643.675	8	316,80

Valor médio unitário: R\$ 39,60

% de aumento (incremento), Portaria nº425/2013 no valor da tabela Sigtap

4.9 - Prova de Função Pulmonar completa com broncodilatador – 02.11.08.005-5

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	2	15,31
Alto Uruguai Catarinense	154.808	2	12,24
Serra Catarinense	295.210	4	23,34
TOTAL	643.675	8	50,88

Valor médio unitário: R\$ 6,36

% de aumento (incremento), Portaria nº425/2013 no valor da tabela Sigtap

4.10 - Exames Laboratório Clínico Pré-Operatório - Sub-grupo 02.02

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	31	115,77
Alto Uruguai Catarinense	154.808	25	92,55
Serra Catarinense	295.210	48	176,48
TOTAL	643.675	104	384,80

Valor médio unitário: R\$ 3,70

*Exames definidos na Portaria (BPAI forma de pagamento), hemograma com plaquetas, TP, KTTTP, creatinina, sódio, potássio, bilirrubina total e frações, glicemia de jejum, TGO, TGP, GGT, ácido úrico, cálcio iônico, cloretos, ferro sérico, fosfatase alcalina, glicose em jejum, ureia, magnésio, potássio, T4, TSH, colesterol total, HDL, triglicérides, glicose pós-dextrosol, insulina, hemoglobina glicosilada, (sorologias para hepatite B, C e HIV, espirometria,



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

ferritina, vitamina B12, 25 (OH) vitamina D3).

**4.11 – Consulta e acompanhamento por equipe multiprofissional no Pós-operatório
APAC: Procedimento 03.01.12.005-6**

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal Consultas	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	12	2.406,89
Alto Uruguai Catarinense	154.808	10	1.924,05
Serra Catarinense	295.210	18	3.669,06
TOTAL	643.675	40	8.000,00

Valor APAC : R\$ 200,00

Valor total do Grupo: R\$ 8.000,00/mês

*Fase Pós-operatória: Totalizando 5 APACs considerando 1 cirurgia. Então se soma: R\$ 40,00 x 5 Apacs = R\$ 200,00

Fase Pós-Operatório:

**Consultas de acompanhamento multiprofissional realizado durante o
Período 18 (dezoito) meses, no Pós- Operatório: totalizando 5 APACs
1 cirurgia. Então se soma: R\$ 40,00 x 5 Apacs = R\$ 200,00**

	Consulta com cirurgião e nutricionista.
Entre 15 a 30 dias (1º mês)	
No 2º mês	Consulta com cirurgião, nutricionista e psicólogo. Exames pós-operatórios.
No 3º mês	Consulta com clínico, psicólogo e nutricionista.
No 4º mês	Consulta com clínico, nutricionista e psicólogo.
No 6º mês	Consulta com cirurgião, nutricionista e psicólogo. Exames pós-operatórios.
No 9º mês	Consulta com clínico/endocrinologista, nutricionista e psicólogo. Exames pós-operatórios.
Entre 12º e 15º meses	Consulta com cirurgião, clínico/endocrinologista, nutricionista e psicólogo. Exames pós-operatórios.
18 mês	Consulta com cirurgião, clínico/endocrinologista, nutricionista e psicólogo. Exames pós-operatórios.

EXAMES PÓS-OPERATÓRIOS: definidos na Portaria (BPAI forma de pagamento)



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

Deverão ser realizados de acordo com a periodicidade estabelecida acima, sendo esses: hemograma completo, proteínas totais e frações, zinco, dosagem de cálcio, dosagem de vitamina B12, folato, dosagem de ferritina, triglicérides, dosagem de 25 hidroxivitamina D, dosagem de colesterol HDL, dosagem de colesterol LDL, dosagem de colesterol total.

4.12 - Exame Laboratorial Clínico Pós Operatório Sub-grupo 02.02

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	193.657	82	302,79
Alto Uruguai Catarinense	154.808	65	242,05
Serra Catarinense	295.210	125	461,57
TOTAL	643.675	272	1.006,40

Valor médio unitário: R\$ 3,70

5. VALORES GERAIS ALOCADOS

Grupo/Procedimento	Cota Mensal	
	Físico	Financeiro
Cirurgia Bariátrica	8	31.686,64
Cirurgia Reparadora	8	7.185,20
Total Hospitalar	16	38.871,84
Consultas e acomp multiprofissionais pré - operatório	32	1.280,00
Polissonografia	8	1.360,00
Radiografia	8	64,24
Eletrocardiograma	8	41,20
Esofagogastroduodenoscopia	8	385,28
USG de abdômen total	8	303,60
Eco Transtoracico	8	542,88
Ultra-sonografia Doppler colorido (até 3 vasos)	8	316,80
Exame laboratorial clínico pré-operatório	104	384,80
Prova de função pulmonar	8	50,88
Consulta e acomp multiprofissional pós-operatório	40	8.000,00
Exame laboratório pós operatório	272	1.006,40
Total Ambulatorial	512	13.736,08
Total Geral	528	52.607,92

6. ESPECIFICAÇÕES



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

Cabe ao gestor municipal ou estadual responsável pela gestão do serviço objeto desse termo, contratá-lo por meio de instrumento contratual ou congênere conforme a lei nº 8.666 de 21/06/93 e considerando os seguintes eixos:

A distribuição do número de cirurgias por município/região será realizada pela regulação, levando-se sempre em consideração a gravidade clínica dos casos.

A unidade prestadora, dentro dos quantitativos das cirurgias estabelecidas, se compromete a realizar a proporcionalidade de cirurgias descrita abaixo, conforme especialidade habilitada, para dar vazão a lista de espera das regiões de saúde da sua área de abrangência:

DIRETRIZES GERAIS PARA O TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OBESIDADE E ACOMPANHAMENTO PRÉ E PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA

Ressalta-se que o tratamento cirúrgico é apenas parte do tratamento integral da obesidade, que é prioritariamente baseado na promoção da saúde e no cuidado clínico longitudinal, conforme descrito na portaria. O tratamento cirúrgico é indicado apenas em alguns casos, cujas indicações estão descritas abaixo, portanto é apenas uma ação dentro do todo da linha de cuidado das pessoas com sobrepeso e obesidade.

1 - Indicações para cirurgia bariátrica:

- a). Indivíduos que apresentem IMC ≥ 35 Kg/m²;
- b). Indivíduos que apresentem IMC ≥ 40 Kg/m², com ou sem comorbidades, sem sucesso no tratamento clínico longitudinal realizado, na Atenção Básica e/ou na Atenção Ambulatorial Especializada, por no mínimo dois anos e que tenham seguido protocolos clínicos;
- c). Indivíduos com IMC > 35 kg/m² e com comorbidades, tais como pessoas com alto risco cardiovascular, diabetes mellitus e/ou hipertensão arterial sistêmica, de difícil controle, apneia do sono, doenças articulares degenerativas, sem sucesso no tratamento clínico longitudinal realizado por no mínimo dois anos e que tenham seguido protocolos clínicos.

2. Os seguintes critérios devem ser observados:

Indivíduos que não responderam ao tratamento clínico longitudinal, que inclui orientação e apoio para mudança de hábitos, realização de dieta, atenção psicológica, prescrição de atividade física e, se necessário, farmacoterapia, realizado na Atenção Básica e/ ou Atenção Ambulatorial Especializada por no mínimo dois anos e que tenham seguido protocolos clínicos;



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

II. Respeitar os limites clínicos de acordo a idade. Nos jovens entre 16 e 18 anos, poderá ser indicado o tratamento cirúrgico naqueles que apresentarem o escore-z maior que +4 na análise do IMC por idade, porém o tratamento cirúrgico não deve ser realizado antes da consolidação das epífises de crescimento. Portanto, a avaliação clínica do jovem necessita constar em prontuário e deve incluir: a análise da idade óssea e avaliação criteriosa do risco-benefício, realizada por equipe multiprofissional com participação de dois profissionais médicos especialistas na área. Nos adultos com idade acima de 65 anos, deve ser realizada avaliação individual por equipe multiprofissional, considerando a avaliação criteriosa do risco-benefício, risco cirúrgico, presença de comorbidades, expectativa de vida e benefícios do emagrecimento;

III. O indivíduo e seus responsáveis devem compreender todos os aspectos do tratamento e assumirem o compromisso com o segmento pós-operatório, que deve ser mantido por tempo a ser determinado pela equipe;

IV. Compromisso consciente do paciente em participar de todas as etapas da programação, com avaliação pré-operatória rigorosa (psicológica, nutricional, clínica, cardiológica, endocrinológica, pulmonar, gastroenterológica, anestésica).

3. Contra indicações para cirurgia bariátrica:

- a). limitação intelectual significativa em pacientes sem suporte familiar adequado;
- b). quadro de transtorno psiquiátrico não controlado, incluindo uso de álcool ou drogas ilícitas; no entanto, quadros psiquiátricos graves sob controle não são contraindicações obrigatórias à cirurgia;
- c). doença cardiopulmonar grave e descompensada que influenciem a relação risco-benefício;
- d). hipertensão portal, com varizes esofagogástricas; doenças imunológicas ou inflamatórias do trato digestivo superior que venham a predispor o indivíduo a sangramento digestivo ou outras condições de risco;
- e). Síndrome de Cushing decorrente de hiperplasia na suprarrenal não tratada e tumores endócrinos.

4. Avaliação para tratamento cirúrgico para obesidade

A avaliação deve contemplar todos os critérios de indicação e contraindicação do tratamento cirúrgico da obesidade, devendo ser realizada por equipe multiprofissional na Atenção Especializada.

5. Assistência pré e pós-operatória no tratamento cirúrgico da obesidade

O acompanhamento pré e pós-operatório deve ser realizado pela equipe multiprofissional de Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade. A assistência pré-operatória deve ser realizada em duas fases:

Indicações para cirurgia plástica reparadora, o prestador deverá garantir o acesso ao atendimento:

O paciente com aderência ao acompanhamento pós-operatório poderá ser submetido à cirurgia plástica reparadora do abdômen, das mamas e de membros, conforme as



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

orientações para indicação de cirurgia plástica reparadora pós-cirurgia bariátrica, descritas a seguir:

a. Mamoplastia:

- incapacidade funcional pela ptose mamária, com desequilíbrio da coluna;
- infecções cutâneas de repetição por excesso de pele, como infecções fúngicas e bacterianas;
- alterações psicopatológicas devidas à redução de peso (critério psiquiátrico).

b. Abdominoplastia/torsoplastia:

- incapacidade funcional pelo abdômen em avental e desequilíbrio da coluna;
- infecções cutâneas de repetição por excesso de pele, como infecções fúngicas e bacterianas;
- alterações psicopatológicas devidas à redução de peso (critério psiquiátrico).

c. Excesso de pele no braço e coxa:

- limitação da atividade profissional pelo peso e impossibilidade de movimentação;
- infecções cutâneas de repetição por excesso de pele, como infecções fúngicas e bacterianas;
- alterações psicopatológicas devidas à redução de peso (critério psiquiátrico).

Contraindicação da Cirurgia Plástica Reparadora:

- ausência de redução de peso (falta de aderência ao tratamento).

O Prestador deverá garantir o acesso ao atendimento integral ao indivíduo com obesidade oferecendo apoio diagnóstico e terapêutico especializado (consultas, diagnóstico, tratamento e reabilitação) pelo SUS, sem qualquer ônus ao paciente.

A Unidade Hospitalar deve estar inserida na rede de Assistência de Alta Complexidade ao indivíduo com obesidade e garantir a contra-referência dos pacientes após tratamento.

Garantia de atendimento de urgência/emergência em obesidade 24 horas.

A execução dos atendimentos deverá estar sob **controle** do Gestor correspondente, e os atendimentos ambulatoriais deverão obrigatoriamente estar inseridos na **agenda** do respectivo Gestor (central de marcação de consultas).

Garantia de leitos clínicos e cirúrgicos específicos para o serviço de Alta Complexidade ao indivíduo com obesidade

O Serviço deve ser disponibilizado para a Central de Regulação quando do seu funcionamento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

O Gestor correspondente acompanhará mensalmente o cumprimento deste Termo, quanto à produção ambulatorial e hospitalar. O não cumprimento implicará no bloqueio do pagamento da produção. O pagamento só será liberado depois de regularizada a situação.

Os serviços ambulatoriais e hospitalares deverão ser oferecidos aos municípios de sua área de abrangência, e programados na **PPI da Assistência, bem como, respeitar os fluxos de referência dos serviços de alta complexidade hospitalar aprovados na CIB.**

As internações hospitalares caracterizadas como **urgência/emergência** transcendem a área de abrangência, e estão previstos na PPI da Assistência Hospitalar.

O prestador deverá manter as **condições técnicas** estabelecidas nas portarias ministeriais de **forma contínua**, sendo que estará sujeito a qualquer momento a receber vistoria dos Gestores Estadual e/ou Municipal.

A Unidade Hospitalar deve aderir a Política Nacional de Humanização e a melhoria da qualidade da assistência.

A Unidade Hospitalar deverá cumprir de forma integral este Termo respeitando as quantidades pactuadas por Região de Saúde.

A Unidade Hospitalar deverá prestar contas mensalmente da produção dos serviços e da procedência dos pacientes atendidos a Gerência de Controle e Avaliação, ao Gestor Municipal e a Regional de Saúde.

Denúncias relacionadas ao atendimento e cobranças indevidas, bem como o não cumprimento deste Termo, estarão sujeitas às penalidades previstas na legislação: advertência escrita, advertência escrita com prazo para correção, penalidade pecuniária, ordem de recolhimento, boletim de diferença de pagamento, suspensão temporária da prestação de serviço ou perda da habilitação.

7. POPULAÇÃO DE REFERÊNCIA

Município	Regional de Saúde (16)	População TCU 2022
Abdon Batista	Meio Oeste	2.598
Água Doce	Meio Oeste	6.508
Brunópolis	Meio Oeste	2.489
Campos Novos	Meio Oeste	36.932
Capinzal	Meio Oeste	23.314
Catanduvas	Meio Oeste	10.566
Celso Ramos	Meio Oeste	2.805
Erval Velho	Meio Oeste	4.885



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE

Município	Regional de Saúde (16)	População TCU 2022
Herval d'Oeste	Meio Oeste	21.724
Ibicaré	Meio Oeste	3.269
Jaborá	Meio Oeste	4.310
Joaçaba	Meio Oeste	30.146
Lacerdópolis	Meio Oeste	2.248
Luzerna	Meio Oeste	5.794
Monte Carlo	Meio Oeste	9.117
Ouro	Meio Oeste	7.032
Treze Tílias	Meio Oeste	8.787
Vargem	Meio Oeste	2.627
Vargem Bonita	Meio Oeste	4.576
Zortéa	Meio Oeste	3.930
Alto Bela Vista	Alto Uruguai Catarinense	1.856
Arabutã	Alto Uruguai Catarinense	4.378
Concórdia	Alto Uruguai Catarinense	81.646
Ipira	Alto Uruguai Catarinense	4.578
Ipumirim	Alto Uruguai Catarinense	7.816
Irani	Alto Uruguai Catarinense	10.195
Itá	Alto Uruguai Catarinense	7.067
Lindóia do Sul	Alto Uruguai Catarinense	4.549
Peritiba	Alto Uruguai Catarinense	2.992
Piratuba	Alto Uruguai Catarinense	5.769
Presidente Castello Branco	Alto Uruguai Catarinense	1.689
Seara	Alto Uruguai Catarinense	18.620
Xavantina	Alto Uruguai Catarinense	3.653
Anita Garibaldi	Serra Catarinense	8.285
Bocaina do Sul	Serra Catarinense	3.515
Bom Jardim da Serra	Serra Catarinense	4.026
Bom Retiro	Serra Catarinense	8.418
Capão Alto	Serra Catarinense	2.625
Campo Belo do Sul	Serra Catarinense	7.257
Cerro Negro	Serra Catarinense	3.317
Correia Pinto	Serra Catarinense	15.727
Lages	Serra Catarinense	164.981
Otacílio Costa	Serra Catarinense	17.312
Painel	Serra Catarinense	2.215
Palmeira	Serra Catarinense	2.561
Ponte Alta	Serra Catarinense	4.437
Rio Rufino	Serra Catarinense	2.397
São Joaquim	Serra Catarinense	25.939
São José do Cerrito	Serra Catarinense	8.708



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
GERÊNCIA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO EM SAÚDE**

Município	Regional de Saúde (16)	População TCU 2022
Urubici	Serra Catarinense	10.834
Urupema	Serra Catarinense	2.656
TOTAL		643.675

DATA:

ASS: _____
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO

ASS: _____
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO

ASS: _____
GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

ASS: _____
GESTOR ESTADUAL DE SAÚDE