



## **TERMO DE COMPROMISSO DE GARANTIA DE ACESSO DE ALTA COMPLEXIDADE EM ONCOLOGIA**

### **1. IDENTIFICAÇÃO**

<b>Hospital:</b> Hospital Infantil Joana de Gusmão
<b>CNPJ:</b> 82.951.245/0009-16
<b>CNES:</b> 2691868
<b>Município:</b> Florianópolis
<b>Especificação:</b> UNACON EXCLUSIVA DE ONCOLOGIA PEDIATRICA (17.11)
<b>Vigência:</b> Outubro de 2023

### **2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

Portaria de Consolidação nº 02/2017

Portaria de Habilitação SAE/MS nº 1.399/2019

Plano de Ação da Rede de Atenção a Saúde das Pessoas com Câncer em Santa Catarina -  
Deliberação nº 233/CIB/2016

Deliberações nºs. 214/CIB/2018 e 262/CIB/2018 que alteram o Plano

Deliberações nºs 047/CIB/2016, 042/CIB/2018, 215/CIB/2018, que dispõe sobre fluxo de  
regulação

Deliberações nºs. 136/CIB/2018, 097/CIB/2020 e 108/CIB/2020 que tratam dos tetos  
financeiros

Portaria GM/MS 1001 de 21/07/2023



### 3. INTERNAÇÕES

#### 3.1 Internações Cirúrgicas Pediátricas de Alta Complexidade (04.16 e 04.15)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1189947	37	R\$ 98.944,31
Serra Catarinense	288479	9	R\$ 23.987,08
<b>Total</b>	<b>1478426</b>	<b>46</b>	<b>R\$ 122.931,39</b>

### 4. PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS MÉDIA COMPLEXIDADE

#### 4.1 Consultas Especializadas (03.01.01.007-2)

##### 4.1.1 Consulta Oncológica Clínica

##### 4.1.1.1 Consulta Oncologia Clínica (Pediátrico)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	34	R\$ 341,83	34	R\$ 341,82	68	R\$ 683,65
Serra Catarinense	288.479	8	R\$ 80,43	8	R\$ 80,43	16	R\$ 160,86
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>84</b>	<b>R\$ 422,26</b>		<b>R\$ 422,25</b>	<b>84</b>	<b>R\$ 844,51</b>

Custo Médio: R\$ 10,00

##### 4.1.2 Consulta Oncologia Cirúrgica

##### 4.1.2.1 Consulta Oncologia Cirúrgica (Pediátrico)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	4	R\$ 42,21	3	R\$ 31,65	7	R\$ 73,86
Serra Catarinense	288.479	1	R\$ 10,55	1	R\$ 10,55	2	R\$ 21,10
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>5</b>	<b>R\$ 52,76</b>	<b>4</b>	<b>R\$ 42,20</b>	<b>9</b>	<b>R\$ 94,96</b>



Custo Médio: R\$ 10,00

#### 4.1.3 Consultas em Anestesiologia

##### 4.1.3.1 Consultas em Anestesiologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947					2	R\$ 21,06
Serra Catarinense	288.479					1	R\$ 10,53
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>					<b>3</b>	<b>R\$ 31,59</b>

Custo Médio: R\$ 10,00

#### 4.1.4 Consultas em Ortopedia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947					4	R\$ 40,00
Serra Catarinense	288.479					1	R\$ 10,00
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>					<b>5</b>	<b>R\$ 50,00</b>

Custo Médio: R\$ 10,00

\*Os serviços deverão oferecer a sua oferta de consultas na proporção mínima de 50% para 1ª consultas (art. 21 da Deliberação nº 47/CIB/2016).

#### 4.2 Procedimentos de Diagnóstico

##### 4.2.1.1 Diagnóstico por Anatomia Patológica (02.03.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	32	R\$ 1.087,74
Serra Catarinense	288.479	8	R\$ 271,94
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>40</b>	<b>R\$ 1.359,68</b>

Custo Médio: R\$ 92,00



#### 4.2.1.2 Diagnóstico por Anatomia Patológica (02.03.02) Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	1	R\$ 35,40
Serra Catarinense	288.479	1	R\$ 35,40
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 70,80</b>

Custo Médio: R\$ 92,00

#### 4.2.2.1 Diagnóstico por Ultrassonografia (02.05)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	102	R\$ 2.824,59
Serra Catarinense	288.479	25	R\$ 692,30
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>127</b>	<b>R\$ 3.516,89</b>

Custo Médio: R\$ 26,44

#### 4.2.2.2 Diagnóstico por Ultrassonografia (02.05) Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	6	R\$ 155,71
Serra Catarinense	288.479	1	R\$ 25,95
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>7</b>	<b>R\$ 181,66</b>

Custo Médio: R\$ 26,44

#### 4.2.3 Esofagogastroduodenoscopia (02.09.01.003-7)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	23	R\$ 1.436,78
Serra Catarinense	288.479	6	R\$ 374,81
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>29</b>	<b>R\$ 1.811,59</b>

Custo Médio: R\$ 58,3

#### 4.2.4 Suplemento Nutricional

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	130	R\$ 1.558,43
Serra Catarinense	288.479	31	R\$ 371,62
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>161</b>	<b>R\$ 1.930,05</b>

Custo Médio: R\$ 12,00 por dose



## 5. PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS ALTA COMPLEXIDADE

### 5.1.1 Diagnóstico por Tomografia (02.06)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	26	R\$ 2.934,87
Serra Catarinense	288.479	6	R\$ 677,28
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>32</b>	<b>R\$ 3.612,15</b>

Custo Médio: R\$ 144,44

### 5.2.1 Diagnóstico por Ressonância Magnética (02.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947	9	R\$ 2.366,08
Serra Catarinense	288.479	2	R\$ 525,79
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>11</b>	<b>R\$ 2.891,87</b>

Custo Médio: R\$ 268,88

### 5.2.2 Diagnóstico por Ressonância Magnética (02.07) - ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947		
Serra Catarinense	288.479		
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 152,46</b>

Custo Médio: R\$ 144,44

### 5.3 Diagnóstico por Cintilografia (02.08) Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1.189.947		
Serra Catarinense	288.479		
<b>Total</b>	<b>1.478.426</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 172,99</b>

Custo Médio: R\$ 172,99



As tomografias, ressonâncias magnéticas e cintilografias devem ser solicitadas pelo Responsável Técnico do Serviço de Oncologia ou outros profissionais médicos ligados ao UNACON/CACON e autorizadas pelo Gestor Municipal de Saúde, sede do Serviço.

#### 5.4 Quimioterapia (03.04.02/10)

##### 5.4.1 Quimioterapia Pediátrico

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Grande Florianópolis	1189947	185	R\$ 446.528,07
Serra Catarinense	288479	45	R\$ 108.251,85
<b>Total</b>	<b>1478426</b>	<b>230</b>	<b>R\$ 554.779,92</b>

#### . VALORES GERAIS ALOCADOS

Grupo/Procedimento	Cota Mensal	
	Físico	Financeiro
	46	R\$ 122.931,39
<b>Total Hospitalar</b>	<b>46</b>	<b>R\$ 122.931,39</b>
4.1.1 Consultas em Oncologia Clínica	84	R\$ 844,51
4.1.2 Consulta Oncologia Cirúrgica	9	R\$ 94,96
4.1.3 Consultas em Anestesiologia	3	R\$ 31,59
4.1.4 Consultas em Ortopedia	5	R\$ 50,00
4.2.1.1 Diagnóstico por Anatomia Patológica	40	R\$ 1.359,68
4.2.1.2 Diagnóstico por Anatomia Patológica Especialidade Ortopedia	2	R\$ 70,80
4.2.2.1 Diagnóstico por Ultrassonografia	127	R\$ 3.516,89
4.2.2.2 Diagnóstico por Ultrassonografia Especialidade Ortopedia	7	R\$ 181,66
4.2.3 Esofagogastroduodenoscopia	29	R\$ 1.811,59
4.2.4 Suplemento Nutricional	161	R\$ 1.930,05
5.1 Diagnóstico por Tomografia	32	R\$ 3.612,15
5.2.1 Diagnóstico por Ressonância Magnética	11	R\$ 2.891,87
5.2.2 Diagnóstico por Ressonância Magnética Especialidade Ortopedia	1	R\$ 152,46



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

5,33 Diagnóstico por Cintilografia	1	R\$ 172,99
5.4.1 Quimioterapia (Pediátrico)	230	R\$ 554.779,92
<b>Total Ambulatorial</b>	<b>742</b>	<b>R\$ 571.501,12</b>
<b>Total Geral</b>	<b>788</b>	<b>R\$ 694.432,51</b>



## **7. ESPECIFICAÇÕES**

O prestador de serviço habilitado em Oncologia deve prestar atendimento integral na Rede de Assistência em Oncologia, participando dos processos de prevenção, tratamento, reabilitação de forma articulada com a Rede Municipal e Regional de Assistência à Saúde, garantindo a contrarreferência dos pacientes.

Mediante a necessidade de aprimorar o diagnóstico, cabe aos gestores e prestadores oportunizar fluxos assistenciais para o acesso dos pacientes com fortes suspeitas oncológicas para fins de confirmação diagnóstica, conforme Deliberação 294/2018 CIB.

A distribuição do número de cirurgias por município/região será realizada pela regulação, levando-se sempre em consideração as condições clínicas descritas pelo médico assistente do paciente.

O prestador de serviço deverá realizar a proporcionalidade de cirurgias descrita neste Termo, nas especialidades de Oncologia habilitados, possibilitando atendimento integral aos pacientes oncológicos para a população referenciada respeitando sempre os preceitos da regulação, seus fluxos e filas.

Os UNACONS que não possuem o serviço de radioterapia deverão encaminhar os pacientes que necessitarem de quimioterapia e radioterapia concomitantes, ao UNACON/CACON de referência de radioterapia para realização dos dois procedimentos.

É responsabilidade do gestor e do prestador de serviço assegurar o início do tratamento em no máximo 60 dias após a inclusão da doença em seu prontuário, conforme estabelecido na Lei 12.732 de 22 de novembro de 2012.

A prestação de serviço em Atenção Oncológica deve ser remunerada conforme produção e vinculada aos critérios de qualidade do serviço prestado e demais especificações conforme a Portaria n° 140, de 27 de fevereiro de 2014.



## 8. POPULAÇÃO DE REFERÊNCIA

<b>HIJG - Florianópolis é referência em Oncologia Pediátrica e Quimioterapia e Ortopedia</b>		
<b>Regional de Saúde</b>	<b>Município</b>	<b>População TCU 2018</b>
Grande Florianópolis	Águas Mornas	6.378
Grande Florianópolis	Alfredo Wagner	9.984
Grande Florianópolis	Angelina	4.860
Grande Florianópolis	Anitápolis	3.236
Grande Florianópolis	Antônio Carlos	8.411
Grande Florianópolis	Biguaçu	67.458
Grande Florianópolis	Canelinha	12.080
Grande Florianópolis	Florianópolis	492.977
Grande Florianópolis	Garopaba	22.568
Grande Florianópolis	Governador Celso Ramos	14.333
Grande Florianópolis	Leoberto Leal	3.083
Grande Florianópolis	Major Gercino	3.430
Grande Florianópolis	Nova Trento	14.312
Grande Florianópolis	Palhoça	168.259
Grande Florianópolis	Paulo Lopes	7.418
Grande Florianópolis	Rancho Queimado	2.868
Grande Florianópolis	Santo Amaro da Imperatriz	22.905
Grande Florianópolis	São Bonifácio	2.862
Grande Florianópolis	São João Batista	36.244
Grande Florianópolis	São José	242.927
Grande Florianópolis	São Pedro de Alcântara	5.709
Grande Florianópolis	Tijucas	37.645
Serra Catarinense	Anita Garibaldi	7.313
Serra Catarinense	Bocaina do Sul	3.460
Serra Catarinense	Bom Jardim da Serra	4.712
Serra Catarinense	Bom Retiro	9.870
Serra Catarinense	Campo Belo do Sul	7.081
Serra Catarinense	Capão Alto	2.556
Serra Catarinense	Cerro Negro	3.181
Serra Catarinense	Correia Pinto	13.040
Serra Catarinense	Lages	157.743
Serra Catarinense	Otacílio Costa	18.510
Serra Catarinense	Painel	2.363
Serra Catarinense	Palmeira	2.603
Serra Catarinense	Ponte Alta	4.714
Serra Catarinense	Rio Rufino	2.482



Serra Catarinense	São Joaquim	26.763
Serra Catarinense	São José do Cerrito	8.421
Serra Catarinense	Urubici	11.195
Serra Catarinense	Urupema	2.472
<b>Total</b>		<b>1.478.426</b>

## **9. REFERÊNCIAS EM OUTROS UNACONS/CACONS (verificar no termo do UNACON/CACON de referência)**

### **9.1 Radioterapia**

<b>Município sede da Referência</b>	<b>UNACON/CACON</b>
Florianópolis	CEPON e Imperial Hospital de Caridade

### **9.2 Braquiterapia de Alta dose**

<b>Município sede da Referência</b>	<b>UNACON/CACON</b>
Florianópolis	CEPON

### **9.3 Internação para Iodoterapia**

<b>Município sede da Referência</b>	<b>UNACON/CACON</b>
São José	Instituto de Cardiologia

### **9.4 Radiocirurgia**

<b>Município sede da Referência</b>	<b>UNACON/CACON</b>
Florianópolis	CEPON

### **9.5 Transplante de Medula Óssea**

<b>Município sede da Referência</b>	<b>UNACON/CACON</b>
Florianópolis	CEPON



## CONTRA REFERÊNCIA

A contra referência se dá entre os Serviços e para o Gestor Municipal de Saúde, sendo está obrigatória para assegurar a garantia de continuidade do cuidado ao paciente.

DATA: Junho/2026

ASS: \_\_\_\_\_  
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO

ASS: \_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO

ASS: \_\_\_\_\_  
GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

ASS: \_\_\_\_\_  
GESTOR ESTADUAL DE SAÚDE