



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

1. IDENTIFICAÇÃO

Hospital: Hospital Nossa Senhora da Conceição
CNPJ: 83.883.306/0012-13
CNES: 2491710
Município: Tubarão
Especificação: UNACON (17.06)
Vigência: Março de 2026

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 à 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

Deliberação 424/CIB/2024 de 07/11/2024 Aprova a nova distribuição das referências para os serviços de PET-SCAN implantados em Santa Catarina

Portaria GM/MS nº 8516 de 2025, Modelo de financiamento para serviços de Radioterapia.



3. INTERNAÇÕES

3.1 Internações Cirúrgicas de Alta Complexidade (04.16 e 04.15)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	93	R\$ 318.702,18
Total	365.687	93	R\$ 318.702,18

Custo Médio: R\$ R\$ 4.875,06

4. PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS MÉDIA COMPLEXIDADE

4.1 Consultas Especializadas (03.01.01.007-2)

4.1.1 Consulta Oncológica Clínica

4.1.1 Consulta Oncologia Clínica (Adulto)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	153	R\$ 1.529,48	153	R\$ 1.529,48	306	R\$ 3.058,96
Total	365.687	153	R\$ 1.529,48	153	R\$ 1.529,48	306	R\$ 3.058,96

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.2 Consulta Oncologia Cirúrgica

4.1.2.1 Consulta Oncologia Cirúrgica (Adulto)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	31	R\$ 310,91	31	R\$ 310,91	62	R\$ 621,82
Total	365.687	31	R\$ 310,91	31	R\$ 310,91	62	R\$ 621,82

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.3 Consultas em Anestesiologia



4.1.3.1 Consultas em Anestesiologia (Adulto)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	10	R\$ 100,33	10	R\$ 100,33	20	R\$ 200,66
Total	365.687	10	R\$ 100,33	10	R\$ 100,33	20	R\$ 200,66

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.4 Consultas em Cabeça e Pescoço

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	8	R\$ 81,47	7	R\$ 71,29	15	R\$ 152,76
Total	365.687	8	R\$ 81,47	7	R\$ 71,29	15	R\$ 152,76

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.5 Consultas em Cirurgia Torácica

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	8	R\$ 81,47	7	R\$ 71,29	15	R\$ 152,76
Total	365.687	8	R\$ 81,47	7	R\$ 71,29	15	R\$ 152,76

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.6 Consultas em Gastroenterologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47
Total	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.7 Consultas em Ginecologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47
Total	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.8 Consultas em Mastologia



Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47
Total	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.9 Consultas em Proctologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	8	R\$ 81,47	7	R\$ 71,29	15	R\$ 152,76
Total	365.687	8	R\$ 81,47	7	R\$ 71,29	15	R\$ 152,76

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.10 Consultas em Urologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Laguna	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47
Total	365.687	16	R\$ 158,17	15	R\$ 148,29	31	R\$ 306,47

Custo Médio: R\$ 10,00

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

4.2 Procedimentos de Diagnóstico

4.2.1 Coleta e Material - Biópsia (02.01)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	154	R\$ 14.981,63
Total	365.687	154	R\$ 14.981,63

Custo Médio: R\$ 97,05



4.2.2 Diagnóstico em Laboratório Clínico Incluindo Marcadores Tumorais (02.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	1.434	R\$ 16.779,04
Total	365.687	1.434	R\$ 16.779,04

Custo Médio: R\$ 11,70

4.2.3 Diagnóstico por Anatomia Patológica (02.03.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	247	R\$ 8.473,16
Total	365.687	247	R\$ 8.473,16

Custo Médio: R\$ 92,00

4.2.4 Mamografia Unilateral - controle (02.04.03.003-0)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	136	R\$ 3.059,49
Total	365.687	136	R\$ 3.059,49

Custo Médio: R\$ 22,50

4.2.5.1 Diagnóstico por Ultrassonografia (02.05) (Adulto)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	738	R\$ 20.470,60
Total	365.687	738	R\$ 20.470,60

Custo Médio: R\$ 26,44

4.2.6 Colonoscopia e Retossigmoidoscopia (02.09.01.002-9 e 02.09.01.005-3)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	277	R\$ 27.659,31
Total	365.687	277	R\$ 27.659,31

Custo Médio: R\$ 112,66



4.2.7 Esofagogastroduodenoscopia (02.09.01.003-7)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	184	R\$ 11.421,77
Total	365.687	184	R\$ 11.421,77

Custo Médio: R\$ 58,36

4.2.8 Cistoscopia (02.09.02.001-6)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	8	R\$ 144,00
Total	365.687	8	R\$ 144,00

Custo Médio: R\$ 18,00

4.2.9 Broncoscopia (02.09.04.001-7)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	94	R\$ 3.375,79
Total	365.687	94	R\$ 3.375,79

Custo Médio: R\$ 36,02

4.2.10 Fisioterapia (03.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	509	R\$ 2.802,11
Total	365.687	509	R\$ 2.802,11

Custo Médio: R\$ 5,50

4.2.11 Suplemento Nutricional

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	424	R\$ 5.088,31
Total	365.687	424	R\$ 5.088,31

Custo Médio: R\$ 12,00 por dose



5. PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS ALTA COMPLEXIDADE

5.1 Diagnóstico por Tomografia (02.06)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	113	R\$ 12.957,97
Total	365.687	113	R\$ 12.957,97

Custo Médio: R\$ 114,44

5.2 Tomografia por Emissão de Pósitrons (02.06.01.009-5) PET SCAN/PET CT

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Meio Oeste	191.303	6	R\$ 5.289,26
Alto Vale do Rio do Peixe	293.133	10	R\$ 8.104,72
Alto Uruguai Catarinense (Parcial)	100.049	3	R\$ 2.766,22
Xanxerê (parcial)	18.317	1	R\$ 506,44
Laguna	365.687	12	R\$ 10.110,74
Carbonífera	433.675	14	R\$ 11.990,51
Total	1.402.164	46	R\$ 38.767,88

Custo Médio: R\$ 842,78

5.3 Diagnóstico por Ressonância Magnética (02.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	21	R\$ 5.601,55
Total	365.687	21	R\$ 5.601,55

Custo Médio: R\$ 268,88

5.4 Diagnóstico por Cintilografia (02.08)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	22	R\$ 3.852,75
Total	365.687	22	R\$ 3.852,75

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.

5.5 Quimioterapia (03.04.02/10)

5.5.1 Quimioterapia Adulto

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Laguna	365.687	767	R\$ 385.953,85
Total	365.687	767	R\$ 385.953,85

Custo Médio: R\$ 503,20

5.6 Radioterapia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal
		Físico
Laguna	365.687	50
Total	365.687	50

Custo Médio: R\$ 3.765,54

*A Radioterapia será custeada integralmente pelo FAEC a partir de novembro de 2025 – conforme Portaria nº 8516 de 2025.



6. VALORES GERAIS ALOCADOS

Grupo/Procedimento		Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
3.1 Cirurgia Oncológica Adulto		93	R\$ 318.702,18
Total Hospitalar		93	R\$ 318.702,18
4.1.1 Consultas em Oncologia Clínica		306	R\$ 3.058,96
4.1.2 Consulta Oncologia Cirúrgica		62	R\$ 621,82
4.1.3 Consultas em Anestesiologia		20	R\$ 200,66
4.1.4 Consultas em Cabeça e Pescoço		15	R\$ 152,76
4.1.5 Consultas em Cirurgia Torácica		15	R\$ 152,76
4.1.6 Consultas em Gastroenterologia		31	R\$ 306,47
4.1.7 Consultas em Ginecologia		31	R\$ 306,47
4.1.8 Consultas em Mastologia		31	R\$ 306,47
4.1.9 Consultas em Proctologia		15	R\$ 152,76
4.1.10 Consultas em Urologia		31	R\$ 306,47
4.2.1 Coleta e Material - Biópsia		154	R\$ 14.981,63
4.2.2 Diagnóstico em Laboratório Clínico Incluindo Marcadores Tumoriais		1.434	R\$ 16.779,04
4.2.3 Diagnóstico por Anatomia Patológica		247	R\$ 8.473,16
4.2.4 Mamografia Unilateral - controle		136	R\$ 3.059,49
4.2.5.1 Diagnóstico por Ultrassonografia (Adulto)		738	R\$ 20.470,60
4.2.6 Colonoscopia e Retossigmoidoscopia		277	R\$ 27.659,31
4.2.7 Esofagogastroduodenoscopia		184	R\$ 11.421,77
4.2.8 Cistoscopia		8	R\$ 144,00
4.2.9 Broncoscopia		94	R\$ 3.375,79
4.2.10 Fisioterapia		509	R\$ 2.802,11
4.2.11 Suplemento Nutricional		424	R\$ 5.088,31
5.1 Diagnóstico por Tomografia		113	R\$ 12.957,97
Tomografia por Emissão de Pósitrons PET SCAN/PET CT		46	R\$ 38.767,88
5.3 Diagnóstico por Ressonância Magnética		21	R\$ 5.601,55
5.4 Cintilografia		22	R\$ 3.852,75
5.5.1 Quimioterapia (Adulto)		767	R\$ 385.953,85
Total Ambulatorial		5.731	R\$ 566.954,81
Total Geral		5.824	R\$ 885.656,99



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 necessitem 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 nº 140, de 27 de fevereiro de 2014.



8. POPULAÇÃO DE REFERÊNCIA

HNSC - Tubarão é referência em Cirurgia Oncológica, Quimioterapia e Radioterapia		
Regional de Saúde	Município	População TCU 2018
Laguna	Armazém	8.587
Laguna	Braço do Norte	33.016
Laguna	Capivari de Baixo	24.559
Laguna	Grão Pará	6.542
Laguna	Gravatal	11.423
Laguna	Imaruí	10.326
Laguna	Imbituba	44.412
Laguna	Jaguaruna	19.755
Laguna	Laguna	45.500
Laguna	Pedras Grandes	4.000
Laguna	Pescaria Brava	10.022
Laguna	Rio Fortuna	4.601
Laguna	Sangão	12.446
Laguna	Santa Rosa de Lima	2.137
Laguna	São Ludgero	13.165
Laguna	São Martinho	3.189
Laguna	Treze de Maio	7.070
Laguna	Tubarão	104.937
Total		365.687



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

Telefones: 3664-7310 - e-mail: gecoa@saude.sc.gov.br



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

9.1 Hematologia

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Criciúma	Hospital São José

9.2 Oncologia Pediátrica

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Criciúma	Hospital São José

9.3 Braquiterapia de Alta dose

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON

9.4 Internação para Iodoterapia

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

9.5 Radiocirurgia

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON



9.6 Transplante de Medula Óssea

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON

9.7 Oncologia Ortopedia

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON

CONTRA REFERÊNCIA

A contra referência se dá entre os Serviços e para o Gestor Municipal de Saúde, sendo esta 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