



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

1. IDENTIFICAÇÃO

Hospital: Hospital e Maternidade São José
CNPJ: 83.883.306/0015-26
CNES: 2306336
Município: Jaraguá do Sul
Especificação: UNACON com RADIOTERAPIA (17.07)
Vigência: Março de 2025

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 1001/2023



3. INTERNAÇÕES

3.1 Internações Cirúrgicas de Alta Complexidade (04.16 e 04.15)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	107	R\$ 460.830,28
Total	303.291	107	R\$ 460.830,28

* A partir deste Termo ficam incluídos os procedimentos cirúrgicos da especialidade ortopedia para Região de Saúde do Planalto Norte.

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 (Adulto)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	103	R\$ 1.027,02	102	R\$ 1.027,02	205	R\$ 2.054,04
Total	303.291	103	R\$ 1.027,02	102	R\$ 1.027,02	205	R\$ 2.054,04

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
Vale do Itapocu	303.291	21	R\$ 207,13	20	R\$ 207,13	41	R\$ 414,26
Total	303.291	21	R\$ 207,13	20	R\$ 207,13	41	R\$ 414,26

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
Vale do Itapocu	303.291	7	R\$ 69,05	7	R\$ 69,04	14	R\$ 138,09
Total	303.291	7	R\$ 69,05	7	R\$ 69,04	14	R\$ 138,09

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
Vale do Itapocu	303.291	5	R\$ 51,78	5	R\$ 51,78	10	R\$ 103,56
Total	303.291	5	R\$ 51,78	5	R\$ 51,78	10	R\$ 103,56

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
Vale do Itapocu	303.291	5	R\$ 51,78	5	R\$ 51,78	10	R\$ 103,56
Total	303.291	5	R\$ 51,78	5	R\$ 51,78	10	R\$ 103,56

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
Vale do Itapocu	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13
Total	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13

Custo Médio: R\$ 10,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

4.1.7 Consultas em Ginecologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13
Total	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13

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
Vale do Itapocu	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13
Total	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.9 Consultas em Ortopedia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	7	R\$ 70,42	7	R\$ 70,41	14	R\$ 140,83
Planalto Norte	376.993	10	R\$ 97,88	10	R\$ 97,88	20	R\$ 195,76
Total	680.284	17	R\$ 168,30	17	R\$ 168,29	34	R\$ 336,59

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.10 Consultas em Proctologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	5	R\$ 51,78	5	R\$ 51,78	10	R\$ 103,56
Total	303.291	5	R\$ 51,78	5	R\$ 51,78	10	R\$ 103,56

Custo Médio: R\$ 10,00



4.1.11 Consultas em Urologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13
Total	303.291	11	R\$ 108,50	10	R\$ 98,63	21	R\$ 207,13

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 Coleta e Material - Biópsia (02.01)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	103	R\$ 10.009,54
Total	303.291	103	R\$ 10.009,54

Custo Médio: R\$ 97,05

4.2.1.2 Coleta e Material - Biópsia (02.01) Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	1	R\$ 97,05
Planalto Norte	376.993	2	R\$ 194,10
Total	680.284	3	R\$ 277,76

Custo Médio: R\$ 97,05

4.2.2.1 Diagnóstico em Laboratório Clínico Incluindo Marcadores Tumoriais (02.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	964	R\$ 11.278,95
Total	303.291	964	R\$ 11.278,95

Custo Médio: R\$ 11,70

4.2.2.2 Diagnóstico em Laboratório Clínico Incluindo Marcadores Tumoriais (02.02)



Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	11	R\$ 132,11
Planalto Norte	376.993	16	R\$ 183,64
Total	680.284	27	R\$ 315,75

Custo Médio: R\$ 11,70

4.2.3.1 Diagnóstico por Anatomia Patológica (02.03.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	165	R\$ 5.649,46
Total	303.291	165	R\$ 5.649,46

Custo Médio: R\$ 92,00

4.2.3.2 Diagnóstico por Anatomia Patológica (02.03.02) Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	2	R\$ 64,44
Planalto Norte	376.993	2	R\$ 89,57
Total	680.284	4	R\$ 154,00

Custo Médio: R\$ 92,00

4.2.4 Mamografia Unilateral - controle (02.04.03.003-0)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	91	R\$ 2.037,45
Total	303.291	91	R\$ 2.037,45

Custo Médio: R\$ 22,50

4.2.5.1 Diagnóstico por Ultrassonografia (02.05) (Adulto)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	492	R\$ 13.665,66
Total	303.291	492	R\$ 13.665,66

Custo Médio: R\$ 26,44

4.2.5.2 Diagnóstico por Ultrassonografia (02.05) (Adulto) Especialidade Ortopedia



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	6	R\$ 157,25
Planalto Norte	376.993	8	R\$ 218,59
Total	680.284	14	R\$ 375,84

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
Vale do Itapocu	303.291	187	R\$ 18.738,26
Total	303.291	187	R\$ 18.738,26

Custo Médio: R\$ 112,66

4.2.7 Esofagogastroduodenoscopia (02.09.01.003-7)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	126	R\$ 7.823,13
Total	303.291	126	R\$ 7.823,13

Custo Médio: R\$ 58,36

4.2.8 Cistoscopia (02.09.02.001-6)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	8	R\$ 144,00
Total	303.291	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
Vale do Itapocu	303.291	102	R\$ 3.682,68
Total	303.291	102	R\$ 3.682,68

Custo Médio: R\$ 36,02

4.2.10 Fisioterapia (03.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal
-----------------	-----	-------------



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA**

		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	348	R\$ 1.912,75
Total	303.291	348	R\$ 1.912,75

Custo Médio: R\$ 5,50

4.2.11 Suplemento Nutricional

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	470	R\$ 5.639,75
Total	303.291	470	R\$ 5.639,75

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
Vale do Itapocu	303.291	76	R\$ 8.669,15
Total	303.291	76	R\$ 8.669,15

Custo Médio: R\$ 114,44

5.1.2 Diagnóstico por Tomografia (02.06) Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	3	R\$ 312,02
Total	303.291	4	R\$ 433,72
Vale do Itapocu	303.291	7	R\$ 745,74

Custo Médio: R\$ 114,44

5.2 Diagnóstico por Ressonância Magnética (02.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	14	R\$ 3.759,43
Total	303.291	14	R\$ 3.759,43

Custo Médio: R\$ 268,88

5.2 Diagnóstico por Ressonância Magnética (02.07) Especialidade Ortopedia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal
-----------------	-----	-------------



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS E REGULAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DO SISTEMA

		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	0	R\$ 97,55
Planalto Norte	376.993	0	R\$ 135,60
Total	680.284	1	R\$ 233,15

Custo Médio: R\$ 268,88

5.3 Diagnóstico por Cintilografia (02.08)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	15	R\$ 2.522,07
Total	303.291	15	R\$ 2.522,07

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 Radioterapia (03.04.01)

Remanejamento temporário do teto dos Procedimentos de Radioterapia do para Hospital São José de Joinville, em razão da pausa nos atendimentos para substituição do Acelerador Linear.

5.5 Quimioterapia (03.04.02/10)

5.5.1 Quimioterapia Adulto

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Vale do Itapocu	303.291	518	R\$ 317.722,81
Total	303.291	518	R\$ 317.722,81

* A partir deste Termo ficam incluídos os procedimentos quimioterápicos da especialidade ortopedia para Região de Saúde do Planalto Norte.



6. VALORES GERAIS ALOCADOS

Grupo/Procedimento	Cota Mensal	
	Físico	Financeiro
3.1 Cirurgia Oncológica Adulto	107	R\$ 460.830,28
Total Hospitalar	107	R\$ 460.830,28
4.1.1 Consultas em Oncologia Clínica	205	R\$ 2.054,04
4.1.2 Consulta Oncologia Cirúrgica	41	R\$ 414,26
4.1.3 Consultas em Anestesiologia	14	R\$ 138,09
4.1.4 Consultas em Cabeça e Pescoço	10	R\$ 103,56
4.1.5 Consultas em Cirurgia Torácica	10	R\$ 103,56
4.1.6 Consultas em Gastroenterologia	21	R\$ 207,13
4.1.7 Consultas em Ginecologia	21	R\$ 207,13
4.1.8 Consultas em Mastologia	21	R\$ 207,13
4.1.9 Consultas em ortopedia	34	R\$ 336,59
4.1.10 Consultas em Proctologia	10	R\$ 103,56
4.1.11 Consultas em Urologia	21	R\$ 207,13
4.2.1.1 Coleta e Material - Biópsia	103	R\$ 10.009,54
4.2.1.2 Coleta e Material – Biópsia - Ortopedia	3	R\$ 277,76
4.2.2.1 Diagnóstico em Laboratório Clínico Incluindo Marcadores Tumorais	964	R\$ 11.278,95
4.2.2.2 Diagnóstico em Laboratório Clínico Incluindo Marcadores Tumorais - Ortopedia	27	R\$ 315,75
4.2.3.1 Diagnóstico por Anatomia Patológica	165	R\$ 5.649,46
4.2.3.2 Diagnóstico por Anatomia Patológica - Ortopedia	4	R\$ 154,00
4.2.4 Mamografia Unilateral - controle	91	R\$ 2.037,45
4.2.5.1 Diagnóstico por Ultrassonografia (Adulto)	492	R\$ 13.665,66
4.2.5.2 Diagnóstico por Ultrassonografia (Adulto) - Ortopedia	14	R\$ 375,84
4.2.6 Colonoscopia e Retossigmoidoscopia	187	R\$ 18.738,26
4.2.7 Esofagogastroduodenoscopia	126	R\$ 7.823,13
4.2.8 Cistoscopia	8	R\$ 144,00
4.2.9 Broncoscopia	102	R\$ 3.682,68
4.2.10 Fisioterapia	348	R\$ 1.912,75
4.2.11 Suplemento Nutricional	470	R\$ 5.639,75
5.1.1 Diagnóstico por Tomografia	76	R\$ 8.669,15
5.1.2 Diagnóstico por Tomografia - Ortopedia	7	R\$ 745,74
5.2.1 Diagnóstico por Ressonância Magnética	14	R\$ 3.759,43
5.2.2 Diagnóstico por Ressonância Magnética - Ortopedia	1	R\$ 233,15
5.3.1 Cintilografia	15	R\$ 2.522,07
5.5.1 Quimioterapia (Adulto)	518	R\$ 317.722,81
Total Ambulatorial	4143	R\$ 419.439,51
Total Geral	4250	R\$ 880.269,79



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 possuírem 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 nº 140, de 27 de fevereiro de 2014.



8. POPULAÇÃO DE REFERÊNCIA

HMSJ- Jaraguá do Sul é referência em Cirurgia Oncológica e Quimioterapia		
Regional de Saúde	Município	População TCU 2018
Vale do Itapocu	Barra Velha	28.463
Vale do Itapocu	Corupá	15.709
Vale do Itapocu	Guaramirim	43.822
Vale do Itapocu	Jaraguá do Sul	174.158
Vale do Itapocu	Massaranduba	16.704
Vale do Itapocu	São João do Itaperiú	3.707
Vale do Itapocu	Schroeder	20.728
Total		303.291

HMSJ- Jaraguá do Sul é referência em Ortopedia Oncológica		
Regional de Saúde	Município	População TCU 2018
Vale do Itapocu	Barra Velha	28.463
Vale do Itapocu	Corupá	15.709
Vale do Itapocu	Guaramirim	43.822
Vale do Itapocu	Jaraguá do Sul	174.158
Vale do Itapocu	Massaranduba	16.704
Vale do Itapocu	São João do Itaperiú	3.707
Vale do Itapocu	Schroeder	20.728
Planalto Norte	Campo Alegre	11.974
Planalto Norte	Itaiópolis	21.556
Planalto Norte	Mafra	56.017
Planalto Norte	Monte Castelo	8.280
Planalto Norte	Papanduva	19.218
Planalto Norte	Rio Negrinho	42.106
Planalto Norte	São Bento do Sul	83.576
Planalto Norte	Bela Vista do Toldo	6.311
Planalto Norte	Canoinhas	54.319
Planalto Norte	Irineópolis	11.155
Planalto Norte	Major Vieira	8.048
Planalto Norte	Porto União	35.250
Planalto Norte	Três Barras	19.183
Total		680.284



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

9.1 Oncologia Pediátrica

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Joinville	Hosp. Infantil Jeser Amarante de Faria

9.2 Hematologia

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Joinville	Hospital Municipal 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 Radioterapia

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Joinville	Hospital Municipal São José



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: março de 2025

ASS: _____
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO

ASS: _____
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO

ASS: _____
GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

ASS: _____
GESTOR ESTADUAL DE SAÚDE