



DELIBERAÇÃO 034/CIB/2021 – Retificada em 10/10/2024

Aprova alterações de referência das Unidades/Centro de Alta Complexidade em Oncologia adulto que possuem a especialidade onco ortopedia.

A Comissão Intergestores Bipartite, no uso de suas atribuições, em sua 285ª reunião ordinária de 10 de outubro de 2024.

APROVA

Art. 1º Ficam alterados os artigos 2º, 3º e 4º da Deliberação CIB nº 034/2021, que passam a vigorar com a seguinte redação:

Art. 2º - As Unidades/Centro de Alta Complexidade em Oncologia Adulto que possuem a especialidade de ortopedia são:

- I – Hospital Santo Antônio de Blumenau;
- II - CEPON de Florianópolis;
- III–Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen de Itajaí;
- IV –Hospital e Maternidade São José de Jaraguá do Sul;
- V –Hospital Municipal São José de Joinville;
- VI – Hospital Regional Terezinha Gaio Basso.

Parágrafo único – As Unidades citadas nos incisos I, II, IV do caput serão referência para os UNACONS, respectivamente:

- a) Hospital Regional Alto Vale de Rio do Sul;
- b) Hospital São José de Criciúma, Hospital e Maternidade Tereza Ramos de Lages, Hospital Nossa Senhora da Conceição de Tubarão, Hospital Regional do Oeste de Chapecó e Hospital Universitário Santa Terezinha de Joaçaba;
- c) Hospital de Caridade São Braz de Porto União e Hospital e Maternidade Sagrada Família de São Bento do Sul.

Art. 3º - O impacto mensal no valor de R\$ 51.313,02 será remanejado da Gestão Estadual para os Gestores municipais conforme abaixo:

Termo de Compromisso - ONCO	Gestão Estadual		Gestão Municipal		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
03.01.01.007-2 - Consultas em Ortopedia	118	R\$ 1.184,93	175	R\$ 1.754,04	294	R\$ 2.938,97
Sub-Grupo 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	216	R\$ 5.999,20	230	R\$ 6.390,53	446	R\$ 12.389,73
Sub-Grupo 02.03 - Anatomia Patológica	71	R\$ 2.436,00	71	R\$ 2.426,61	142	R\$ 4.862,61
Sub-Grupo 02.01 - Biópsia	43	R\$ 4.166,23	47	R\$ 4.583,62	90	R\$ 8.749,86
Sub-Grupo 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	394	R\$ 4.612,72	448	R\$ 5.247,37	843	R\$ 9.860,10
Sub-Grupo 02.06 - Tomografia Computadorizada	28	R\$ 3.175,48	32	R\$ 3.667,10	60	R\$ 6.842,57
Sub-Grupo 02.07 - Ressonância Magnética	4	R\$ 1.169,59	6	R\$ 1.623,18	10	R\$ 2.792,77
Sub-Grupo 02.08 - Cintilografia	9	R\$ 1.528,46	8	R\$ 1.347,94	17	R\$ 2.876,41
TOTAL	884	R\$ 24.272,62	1018	R\$ 27.040,40	1902	R\$ 51.313,02

Art. 4º - Esta Deliberação tem efeitos a partir da competência Novembro de 2024.

Florianópolis, 10 de outubro de 2024.

DIOGO DEMARCHI SILVA
Secretário de Estado da Saúde
Coordenador CIB/SES

SINARA REGINA LANDT SIMIONI
Presidente do COSEMS
Coordenadora CIB/COSEMS



Assinaturas do documento



Código para verificação: **4DZW3V21**

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

- ✓ **SINARA REGINA LANDT SIMIONI** (CPF: 030.XXX.839-XX) em 11/10/2024 às 09:24:46
Emitido por: "AC LINK RFB v2", emitido em 12/07/2024 - 16:28:02 e válido até 12/07/2025 - 16:28:02.
(Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ **DIOGO DEMARCHI SILVA** (CPF: 010.XXX.009-XX) em 12/10/2024 às 23:50:59
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/U0VTXzcwNTIfMDAwNDUxMTVfNDU4MzFfMjAyMV80RFpXM1YyMQ==> ou o site <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00045115/2021** e o código **4DZW3V21** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.

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

Termo de Compromisso - ONCO	Hospital e Maternidade Sagrada Família - São Bento do Sul		Hospital Regional Alto Vale - Rio do Sul		Hospital Santo Antonio - Blumenau		Hospital Santa Isabel - Blumenau		CEPON - Fpolis	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
03.01.01.007-2 - Consultas em Ortopedia	12	R\$ 120,83	13	R\$ 130,23	29	R\$ 293,35	0		22	R\$ 222,32
Sub-Grupo 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	16	R\$ 446,57	17	R\$ 470,71	39	R\$ 1.074,93	-	R\$ -	19	R\$ 520,23
Sub-Grupo 02.03 - Anatomia Patológica	6	R\$ 191,37	6	R\$ 192,30	13	R\$ 455,20	-	R\$ -	6	R\$ 205,96
Sub-Grupo 02.01 - Biópsia	3	R\$ 283,22	3	R\$ 326,30	9	R\$ 834,04	-	R\$ -	4	R\$ 426,11
Sub-Grupo 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	31	R\$ 368,50	33	R\$ 387,43	76	R\$ 883,86	-	R\$ -	37	R\$ 438,03
Sub-Grupo 02.06 - Tomografia Computadorizada	2	R\$ 279,12	2	R\$ 196,62	4	R\$ 494,36	-	R\$ -	5	R\$ 554,76
Sub-Grupo 02.07 - Ressonância Magnética	1	R\$ 233,15	-	R\$ -	1	R\$ 269,21	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.08 - Cintilografia	-	R\$ -	-	R\$ -	2	R\$ 283,54	-	R\$ -	1	R\$ 155,46
TOTAL	71	R\$ 1.922,76	74	R\$ 1.703,60	172	R\$ 4.588,50		R\$ -	95	R\$ 2.522,87
PROPOSTA DE REFERÊNCIA	Hospital e Maternidade São José - Jaraguá do Sul		Hospital Santo Antonio - Blumenau		Hospital Santo Antonio - Blumenau		Não faz ambulatório		CEPON - Fpolis	

Termo de Compromisso - ONCO	Hospital Regional do Oeste - Chapecó		Hospital São José - Criciúma		Imperial Hospital de Caridade - Fpolis		Hospital Governador Celso Ramos - Fpolis		Maternidade Carmela Dutra - Fpolis	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
03.01.01.007-2 - Consultas em Ortopedia	34	R\$ 336,59	26	256,50	0		0		0	
Sub-Grupo 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	45	R\$ 1.245,83	34	R\$ 938,63	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.03 - Anatomia Patológica	15	R\$ 528,20	12	R\$ 405,56	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.01 - Biópsia	9	R\$ 863,47	7	R\$ 666,83	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	86	R\$ 1.011,56	66	R\$ 768,98	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.06 - Tomografia Computadorizada	7	R\$ 748,64	5	R\$ 564,66	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.07 - Ressonância Magnética	1	R\$ 294,86	1	R\$ 275,32	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.08 - Cintilografia	3	R\$ 454,47	1	R\$ 226,57	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
TOTAL	200	R\$ 5.483,60	151	R\$ 4.103,05		R\$ -		R\$ -		R\$ -
PROPOSTA DE REFERÊNCIA	Hospital Terezinha Gaio Basso		CEPON - Fpolis		Não faz ambulatório		Não faz ambulatório		Não faz ambulatório	

Termo de Compromisso - ONCO	Hospital Infantil Joana de Gusmão - Fpolis		Hospital Universitário - Fpolis		Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - Itajaí		Hospital e Maternidade São José - Jaraguá do Sul		Hospital Universitário Santa Terezinha - Joaçaba	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
03.01.01.007-2 - Consultas em Ortopedia	5	R\$ 50,00	22	R\$ 224,39	23	R\$ 231,64	10	R\$ 103,56	25	R\$ 250,45
Sub-Grupo 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	7	R\$ 181,66	64	R\$ 1.768,98	29	R\$ 796,71	14	R\$ 375,84	67	R\$ 1.858,41
Sub-Grupo 02.03 - Anatomia Patológica	2	R\$ 70,80	21	R\$ 721,06	2	R\$ 67,00	4	R\$ 154,00	23	R\$ 775,79
Sub-Grupo 02.01 - Biópsia		R\$ -	13	R\$ 1.299,56	6	R\$ 585,02	3	R\$ 277,76	14	R\$ 1.356,28
Sub-Grupo 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores		R\$ -	124	R\$ 1.455,93	56	R\$ 657,64	27	R\$ 315,75	130	R\$ 1.526,27
Sub-Grupo 02.06 - Tomografia Computadorizada		R\$ -	5	R\$ 515,87	5	R\$ 549,35	2	R\$ 257,17	10	R\$ 1.192,02
Sub-Grupo 02.07 - Ressonância Magnética	1	R\$ 152,46	1	R\$ 305,45	1	R\$ 379,62	-	R\$ -	2	R\$ 497,99
Sub-Grupo 02.08 - Cintilografia	1	R\$ 172,99	4	R\$ 674,43	1	R\$ 127,34	-	R\$ -	2	R\$ 399,56
TOTAL	15	R\$ 627,91	255	R\$ 6.965,67	123	R\$ 3.394,32	60	R\$ 1.484,08	274	R\$ 7.856,78
PROPOSTA DE REFERÊNCIA	Hospital Infantil Joana de Gusmão - Fpolis		CEPON - Fpolis		Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - Itajaí		Hospital e Maternidade São José - Jaraguá do Sul		Hospital Terezinha Gaio Basso	

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

Termo de Compromisso - ONCO	Hospital Municipal São José - Joinville		Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria - Joinville		Hospital e Maternidade Tereza Ramos - Lages		Hospital de Caridade São Braz - Porto União		Hospital Nossa Senhora da Conceição - Tubarão	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
03.01.01.007-2 - Consultas em Ortopedia	28	R\$ 281,35	4	R\$ 41,46	13	R\$ 131,35	11	R\$ 112,20	15	R\$ 152,76
Sub-Grupo 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	38	R\$ 1.041,31	8	R\$ 212,99	17	R\$ 470,02	15	R\$ 423,00	20	R\$ 563,90
Sub-Grupo 02.03 - Anatomia Patológica	13	R\$ 432,98	2	R\$ 54,94	6	R\$ 202,43	5	R\$ 155,82	7	R\$ 249,20
Sub-Grupo 02.01 - Biópsia	8	R\$ 746,98	-	R\$ -	3	R\$ 321,21	3	R\$ 313,75	5	R\$ 449,32
Sub-Grupo 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	73	R\$ 853,66	-	R\$ -	34	R\$ 401,12	29	R\$ 336,32	39	R\$ 455,06
Sub-Grupo 02.06 - Tomografia Computadorizada	5	R\$ 577,18	2	R\$ 233,04	1	R\$ 153,27	2	R\$ 209,45	3	R\$ 317,07
Sub-Grupo 02.07 - Ressonância Magnética	1	R\$ 171,02	1	R\$ 213,69	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -
Sub-Grupo 02.08 - Cintilografia	1	R\$ 256,01	-	R\$ -	-	R\$ -	-	R\$ -	3	R\$ 126,02
TOTAL	166	R\$ 4.360,49	16	R\$ 756,13	75	R\$ 1.679,41	65	R\$ 1.550,53	90	R\$ 2.313,32

PROPOSTA DE REFERÊNCIA	Hospital Municipal São José - Joinville	Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria - Joinville	Hospital Santo Antonio - Blumenau	Hospital e Maternidade São José - Jaraguá do Sul	CEPON - Fpolis
------------------------	---	--	-----------------------------------	--	----------------

Termo de Compromisso - ONCO	Gestão Estadual		Gestão Municipal		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
03.01.01.007-2 - Consultas em Ortopedia	118	R\$ 1.184,93	175	R\$ 1.754,04	294	R\$ 2.938,97
Sub-Grupo 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	216	R\$ 5.999,20	230	R\$ 6.390,53	446	R\$ 12.389,73
Sub-Grupo 02.03 - Anatomia Patológica	71	R\$ 2.436,00	71	R\$ 2.426,61	142	R\$ 4.862,61
Sub-Grupo 02.01 - Biópsia	43	R\$ 4.166,23	47	R\$ 4.583,62	90	R\$ 8.749,86
Sub-Grupo 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico /marcadores	394	R\$ 4.612,72	448	R\$ 5.247,37	843	R\$ 9.860,10
Sub-Grupo 02.06 - Tomografia Computadorizada	28	R\$ 3.175,48	32	R\$ 3.667,10	60	R\$ 6.842,57
Sub-Grupo 02.07 - Ressonância Magnética	4	R\$ 1.169,59	6	R\$ 1.623,18	10	R\$ 2.792,77
Sub-Grupo 02.08 - Cintilografia	9	R\$ 1.528,46	8	R\$ 1.347,94	17	R\$ 2.876,41
TOTAL	884	R\$ 24.272,62	1018	R\$ 27.040,40	1902	R\$ 51.313,02

PROPOSTA DE REFERÊNCIA 2021	PRÓPRIO	REFERÊNCIA	TOTAL
Hospital Santo Antonio - Blumenau	R\$ 4.588,50	R\$ 3.383,01	R\$ 7.971,51
CEPON - Fpolis	R\$ 2.522,87	R\$ 21.238,82	R\$ 23.761,68
Hospital Infantil Joana de Gusmão - Fpolis	R\$ 627,91	R\$ -	R\$ 627,91
Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen - Itajaí	R\$ 3.394,32	R\$ -	R\$ 3.394,32
Hospital e Maternidade São José - Jaraguá do Sul	R\$ 1.484,08	R\$ 3.473,28	R\$ 4.957,37
Hospital Municipal São José - Joinville	R\$ 4.360,49	R\$ -	R\$ 4.360,49
Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria - Joinville	R\$ 756,13	R\$ -	R\$ 756,13
	R\$ 17.734,30	R\$ 28.095,11	R\$ 45.829,42

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

PROPOSTA DE REFERÊNCIA NOVEMBRO DE 2024	PRÓPRIO	REFERÊNCIA	PROPOSTA	TOTAL
Hospital Santo Antonio - Blumenau	R\$ 4.588,50	R\$ 3.383,01	R\$ -	R\$ 7.971,51
CEPON - Fpolis	R\$ 2.522,87	R\$ 13.382,04	R\$ (13.340,38)	R\$ 15.904,91
Hospital Infantil Joana de Gusmão - Fpolis	R\$ 627,91	R\$ -	R\$ -	R\$ 627,91
Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen – Itajaí	R\$ 3.394,32	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.394,32
Hospital e Maternidade São José - Jaraguá do Sul	R\$ 1.484,08	R\$ 3.473,28	R\$ -	R\$ 4.957,37
Hospital Municipal São José - Joinville	R\$ 4.360,49	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.360,49
Hospital Materno Infantil Dr. Jeser Amarante Faria - Joinville	R\$ 756,13	R\$ -	R\$ -	R\$ 756,13
Hospital Terezinha Gaio Basso - São Miguel do Oeste	R\$ -	R\$ 13.340,38	R\$ 13.340,38	R\$ 13.340,38
	R\$ 17.734,30	R\$ 33.578,72	R\$ 13.340,38	R\$ 51.313,02

Termo de Compromisso - ONCO	Hospital Regional Terezinha Gaio Basso - São Miguel do Oeste	
	Qtde	Valor
03.01.01.007-2 - Consultas em Ortopedia	59	R\$ 587,05
Sub-Grupo 02.05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	112	R\$ 3.104,24
Sub-Grupo 02.03 - Anatomia Patológica	39	R\$ 1.336,11
Sub-Grupo 02.01 - Biópsia	23	R\$ 2.219,75
Sub-Grupo 02.02 - Diagnostico em Laboratório Clínico	217	R\$ 2.537,82
Sub-Grupo 02.06 - Tomografia Computadorizada	17	R\$ 1.940,66
Sub-Grupo 02.07 - Ressonância Magnética	3	R\$ 792,85
Sub-Grupo 02.08 - Cintilografia	6	R\$ 821,90
TOTAL	473	R\$ 13.340,38