



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

1. IDENTIFICAÇÃO

Hospital: Hospital São José
CNPJ: 92.733.604/0008-90
CNES: 2758164
Município: Criciúma
Especificação: UNACON com RADIOTERAPIA e HEMATOLOGIA (17.07 e 17.08) e Porte B (17.18)
Vigência: Julho 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

Portaria GM/MS 1001 de 21/07/2023

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) Adulto

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200339	31	R\$ 132.277,24
Carbonífera	433675	68	R\$ 286.341,31
Total	634014	99	R\$ 418.618,55

3.2 Internações Cirúrgicas de Alta Complexidade (04.16 e 04.15) Pediátrico

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200339	1	R\$ 4.022,49
Carbonífera	433675	1	R\$ 4.022,49
Laguna	365687	1	R\$ 4.022,49
Total	999701	3	R\$ 12.067,47

O Hospital São José deverá manter a referência para o Hospital infantil Joana de Gusmão em Florianópolis, nos casos em que necessitem de algum procedimento específico para os portadores de Retinoblastoma, Tumores do Sistema Nervoso Central e Miscelânea de Neoplasias Intracranianas e Intraespinhais, Transplante de Medula óssea e Tumores Malignos que necessitem de endopróteses.



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
Extremo Sul Catarinense	200.339	81	R\$ 810,76	81	R\$ 810,76	162	R\$ 1.621,53
Carbonífera	433.675	176	R\$ 1.761,65	175	R\$ 1.751,65	351	R\$ 3.513,30
Total	634.014	257	R\$ 2.572,42	256	R\$ 2.562,41	513	R\$ 5.134,83

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.1.1.2 Consulta Oncologia Clínica (Pediátrico)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	3	R\$ 29,89	2	R\$ 19,93	5	R\$ 49,82
Carbonífera	433.675	5	R\$ 49,82	5	R\$ 49,82	10	R\$ 99,64
Laguna	365.687	5	R\$ 49,82	4	R\$ 39,86	9	R\$ 89,68
Total	999.701	13	R\$ 129,53	11	R\$ 109,61	24	R\$ 239,14

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	17	R\$ 170,61	16	R\$ 160,58	33	R\$ 331,19
Carbonífera	433.675	36	R\$ 361,30	35	R\$ 351,27	71	R\$ 712,57
Total	634.014	53	R\$ 531,91	51	R\$ 511,85	104	R\$ 1.043,76

Custo Médio: R\$ 10,00



4.1.2.2 Consulta Oncologia Cirúrgica (Pediátrico)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339						
Carbonífera	433.675						
Laguna	365.687						
Total	999.701					0	

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	6	R\$ 59,43	5	R\$ 49,52	11	R\$ 108,95
Carbonífera	433.675	12	R\$ 118,86	11	R\$ 108,95	23	R\$ 227,81
Total	634.014	18	R\$ 178,29	16	R\$ 158,47	34	R\$ 336,76

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.3.2 Consultas em Anestesiologia (Pediátrico)

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339						
Carbonífera	433.675						
Laguna	365.687						
Total	999.701					0	

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	4	R\$ 39,46	4	R\$ 39,46	8	R\$ 78,92
Carbonífera	433.675	9	R\$ 88,79	9	R\$ 88,79	18	R\$ 177,58
Total	634.014	13	R\$ 128,25	13	R\$ 128,25	26	R\$ 256,50

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	4	R\$ 39,46	4	R\$ 39,46	8	R\$ 78,92
Carbonífera	433.675	9	R\$ 88,79	9	R\$ 88,79	18	R\$ 177,58
Total	634.014	13	R\$ 128,25	13	R\$ 128,25	26	R\$ 256,50

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	8	R\$ 80,70	8	R\$ 80,70	16	R\$ 161,40
Carbonífera	433.675	18	R\$ 181,57	17	R\$ 171,49	35	R\$ 353,06
Total	634.014	26	R\$ 262,27	25	R\$ 252,19	51	R\$ 514,46

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	8	R\$ 80,70	8	R\$ 80,70	16	R\$ 161,40
Carbonífera	433.675	18	R\$ 181,57	17	R\$ 171,49	35	R\$ 353,06
Total	634.014	26	R\$ 262,27	25	R\$ 252,19	51	R\$ 514,46

Custo Médio: R\$ 10,00

4.1.8 Consultas em Hematologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	2	R\$ 19,78	2	R\$ 19,77	4	R\$ 39,55
Carbonífera	433.675	5	R\$ 49,44	4	R\$ 39,55	9	R\$ 88,99
Laguna	365.687	4	R\$ 39,55	4	R\$ 39,56	8	R\$ 79,11
Total	999.701	11	R\$ 108,77	10	R\$ 98,88	21	R\$ 207,65

Custo Médio: R\$ 10,00



4.1.9 Consultas em Mastologia

Região de Saúde	Pop	1ª Consulta		Retorno*		Total	
		Físico	Financeiro	Físico	Financeiro	Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	8	R\$ 80,70	8	R\$ 80,70	16	R\$ 161,40
Carbonífera	433.675	18	R\$ 181,57	17	R\$ 171,49	35	R\$ 353,06
Total	634.014	26	R\$ 262,27	25	R\$ 252,19	51	R\$ 514,46

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	4	R\$ 39,46	4	R\$ 39,46	8	R\$ 78,92
Carbonífera	433.675	9	R\$ 88,79	9	R\$ 88,79	18	R\$ 177,58
Total	634.014	13	R\$ 128,25	13	R\$ 128,25	26	R\$ 256,50

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	8	R\$ 80,70	8	R\$ 80,70	16	R\$ 161,40
Carbonífera	433.675	18	R\$ 181,57	17	R\$ 171,49	35	R\$ 353,06
Total	634.014	26	R\$ 262,27	25	R\$ 252,19	51	R\$ 514,46

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	82	R\$ 7.962,06
Carbonífera	433.675	177	R\$ 17.186,41
Total	634.014	259	R\$ 25.148,47

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	761	R\$ 8.904,72
Carbonífera	433.675	1.646	R\$ 19.260,40
Total	634.014	2.407	R\$ 28.165,12

Custo Médio: R\$ 11,70

4.2.3.1 Diagnóstico por Anatomia Patológica (02.03.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	131	R\$ 4.500,60
Carbonífera	433.675	283	R\$ 9.728,93
Total	634.014	414	R\$ 14.223,28

Custo Médio: R\$ 92,00

4.2.3.2 Diagnóstico por Anatomia Patológica (02.03.02) (Pediátrica)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339		
Carbonífera	433.675		
Laguna	365.687		
Total	999.701	0	

Custo Médio: R\$ 92,00



4.2.4 Mamografia Unilateral - controle (02.04.03.003-0)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	72	R\$ 1.621,83
Carbonífera	433.675	156	R\$ 3.513,97
Total	634.014	228	R\$ 5.135,80

Custo Médio: R\$ 22,50

4.2.5.1 Diagnóstico por Ultrassonografia (02.05) (Adulto)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	391	R\$ 10.851,79
Carbonífera	433.675	847	R\$ 23.507,58
Total	634.014	1.238	R\$ 34.359,37

Custo Médio: R\$ 26,44

4.2.5.2 Diagnóstico por Ultrassonografia (02.05) (Pediátrico)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339		
Carbonífera	433.675		
Laguna	365.687		
Total	999.701	1	R\$ 26,99

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	147	R\$ 14.709,55
Carbonífera	433.675	317	R\$ 31.720,61
Total	634.014	464	R\$ 46.430,16

Custo Médio: R\$ 112,66

4.2.7.1 Esofagogastroduodenoscopia (02.09.01.003-7)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	98	R\$ 6.079,83
Carbonífera	433.675	211	R\$ 13.090,24
Total	634.014	309	R\$ 19.170,07

Custo Médio: R\$ 58,36



4.2.7.2 Esofagogastroduodenoscopia (02.09.01.003-7) (Pediátrico)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339		
Carbonífera	433.675		
Laguna	365.687		
Total	999.701	0	

Custo Médio: R\$ 58,36

4.2.8 Cistoscopia (02.09.02.001-6)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	3	R\$ 54,00
Carbonífera	433.675	5	R\$ 90,00
Total	634.014	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
Extremo Sul Catarinense	200.339	53	R\$ 1.903,00
Carbonífera	433.675	115	R\$ 4.129,16
Total	634.014	168	R\$ 6.032,16

Custo Médio: R\$ 36,00

4.1.10 Fisioterapia (03.02)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	273	R\$ 1.501,31
Carbonífera	433.675	591	R\$ 3.250,10
Total	634.014	864	R\$ 4.751,41

Custo Médio: R\$ 5,50

4.1.11 Suplemento Nutricional

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	609	R\$ 7.307,50
Carbonífera	433.675	1.317	R\$ 15.802,93
Total	634.014	1.926	R\$ 23.110,43

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
Extremo Sul Catarinense	200.339	60	R\$ 6.868,78
Carbonífera	433.675	130	R\$ 14.882,36
Total	634.014	190	R\$ 21.751,14

Custo Médio: R\$ 114,44

* A referência para a realização do procedimento 02.06.01.009-5 (Tomografia por Emissão de Pósitrons - PET SCAN/PET CT) é o Hospital Nossa Senhora da Conceição, em Tubarão - em cumprimento à Deliberação nº 400/CIB/2026.

5.2 Diagnóstico por Ressonância Magnética (02.07)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	11	R\$ 2.955,66
Carbonífera	433.675	24	R\$ 6.448,7
Total	634.014	35	R\$ 9.404,36

Custo Médio: R\$ 268,88

5.3 Diagnóstico por Cintilografia (02.08)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	12	R\$ 2.058,96
Carbonífera	433.675	26	R\$ 4.461,08
Total	634.014	38	R\$ 6.520,04

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)

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal
		Físico
Extremo Sul Catarinense	200339	21
Carbonífera	433675	45
Total	634014	66

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

5.5 Quimioterapia (03.04.02/10)

5.5.1 Quimioterapia Adulto

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200339	410	R\$ 206.079,38
Carbonífera	433675	887	R\$ 446.101,24
Total	634014	1297	R\$ 652.180,62

5.5.2 Quimioterapia Pediátrico

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	3	R\$ 15.432,00
Carbonífera	433.675	7	R\$ 36.008,00
Laguna	365.687	6	R\$ 30.864,01
Total	999.701	16	R\$ 82.304,01

5.6 Quimioterapia Hematologia

Região de Saúde	Pop	Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
Extremo Sul Catarinense	200.339	45	R\$ 37.253,73
Carbonífera	433.675	99	R\$ 81.958,21
Laguna	365.687	83	R\$ 68.712,44
Total	999.701	227	R\$ 187.924,39



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

6. VALORES GERAIS ALOCADOS

Grupo/Procedimento		Cota Mensal	
		Físico	Financeiro
	Cirurgia Oncológica Adulto	99	R\$ 418.618,55
	Cirurgia Oncológica Pediátrica	3	R\$ 12.067,47
	Total Hospitalar	102	R\$ 430.686,02
	4.1.1 Consultas em Oncologia Clínica	513	R\$ 5.134,83
	4.1.2.1 Consulta Oncologia Cirúrgica	104	R\$ 1.043,76
	4.1.2.2 Consulta Oncologia Clínica (Pediátrico)	24	R\$ 239,14
	4.1.3.1 Consultas em Anestesiologia	34	R\$ 336,76
	4.1.3.2 Consultas em Anestesiologia (Pediátrico)	0	-
	4.1.4 Consultas em Cabeça e Pescoço	26	R\$ 256,50
	4.1.5 Consultas em Cirurgia Torácica	26	R\$ 256,50
	4.1.6 Consultas em Gastroenterologia	51	R\$ 514,46
	4.1.7 Consultas em Ginecologia	51	R\$ 514,46
	4.1.8 Consultas em Hematologia	21	R\$ 207,65
	4.1.9 Consultas em Mastologia	51	R\$ 514,46
	4.1.10 Consultas em Proctologia	26	R\$ 256,50
	4.1.11 Consultas em Urologia	51	R\$ 514,46
	4.2.1 Coleta e Material - Biópsia	259	R\$ 25.148,47
	4.2.2 Diagnóstico em Laboratório Clínico Incluindo Marcadores Tumoriais	2.407	R\$ 28.165,12
	4.2.3.1 Diagnóstico por Anatomia Patológica	414	R\$ 14.223,28
	4.2.3.2 Diagnóstico por Anatomia Patológica (Pediátrico)	0	-
	4.2.4 Mamografia Unilateral - controle	228	R\$ 5.135,80
	4.2.5.1 Diagnóstico por Ultrassonografia (Adulto)	1.238	R\$ 34.359,37
	4.2.5.2 Diagnóstico por Ultrassonografia (Pediátrico)	0	-
	4.2.6 Colonoscopia e Retossigmoidoscopia	464	R\$ 46.430,16
	4.2.7.1 Esofagogastroduodenoscopia	309	R\$ 19.170,07
	4.2.7.2 Esofagogastroduodenoscopia (Pediátrico)	0	-
	4.2.8 Cistoscopia	8	R\$ 144,00
	4.2.9 Broncoscopia	168	R\$ 6.032,16
	4.1.10 Fisioterapia	864	R\$ 4.751,41
	4.1.11 Suplemento Nutricional	1.926	R\$ 23.110,43
	5.1 Diagnóstico por Tomografia	190	R\$ 21.751,14
	5.2 Diagnóstico por Ressonância Magnética	35	R\$ 9.404,36
	5.3 Cintilografia	38	R\$ 6.520,04
	5.5.1 Quimioterapia (Adulto)	1297	R\$ 652.180,62
	5.5.2 Quimioterapia (Pediátrico)	16	R\$ 82.304,01
	5.6 Quimioterapia Hemato	227	R\$ 187.924,39
	Total Ambulatorial	11066	R\$ 1.176.544,31
Total Geral		11168	R\$ 1.607.230,33



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

HSJ - Criciúma é referência em Cirurgia Oncológica Quimioterapia e Radioterapia		
Regional de Saúde	Município	População TCU 2018
Extremo Sul Catarinense	Araranguá	67.578
Extremo Sul Catarinense	Balneário Arroio do Silva	12.705
Extremo Sul Catarinense	Balneário Gaivota	10.692
Extremo Sul Catarinense	Ermo	2.066
Extremo Sul Catarinense	Jacinto Machado	10.457
Extremo Sul Catarinense	Maracajá	7.207
Extremo Sul Catarinense	Meleiro	7.028
Extremo Sul Catarinense	Morro Grande	2.898
Extremo Sul Catarinense	Passo de Torres	8.594
Extremo Sul Catarinense	Praia Grande	7.326
Extremo Sul Catarinense	Santa Rosa do Sul	8.338
Extremo Sul Catarinense	São João do Sul	7.280
Extremo Sul Catarinense	Sombrio	30.010
Extremo Sul Catarinense	Timbé do Sul	5.354
Extremo Sul Catarinense	Turvo	12.806
Carbonífera	Balneário Rincão	12.570
Carbonífera	Cocal do Sul	16.544
Carbonífera	Criciúma	213.023
Carbonífera	Forquilha	26.368
Carbonífera	Içara	55.581
Carbonífera	Lauro Muller	15.174
Carbonífera	Morro da Fumaça	17.642
Carbonífera	Nova Veneza	14.987
Carbonífera	Orleans	22.785
Carbonífera	Siderópolis	13.920
Carbonífera	Treviso	3.891
Carbonífera	Urussanga	21.190
Total		634.014

HSJ - Criciúma é referência em Hemato e Oncologia Pediátrica		
Regional de Saúde	Município	População TCU 2018
Extremo Sul Catarinense	Araranguá	67.578
Extremo Sul Catarinense	Balneário Arroio do Silva	12.705
Extremo Sul Catarinense	Balneário Gaivota	10.692
Extremo Sul Catarinense	Ermo	2.066
Extremo Sul Catarinense	Jacinto Machado	10.457



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

Extremo Sul Catarinense	Maracajá	7.207
Extremo Sul Catarinense	Meleiro	7.028
Extremo Sul Catarinense	Morro Grande	2.898
Extremo Sul Catarinense	Passo de Torres	8.594
Extremo Sul Catarinense	Praia Grande	7.326
Extremo Sul Catarinense	Santa Rosa do Sul	8.338
Extremo Sul Catarinense	São João do Sul	7.280
Extremo Sul Catarinense	Sombrio	30.010
Extremo Sul Catarinense	Timbé do Sul	5.354
Extremo Sul Catarinense	Turvo	12.806
Carbonífera	Balneário Rincão	12.570
Carbonífera	Cocal do Sul	16.544
Carbonífera	Criciúma	213.023
Carbonífera	Forquilha	26.368
Carbonífera	Içara	55.581
Carbonífera	Lauro Muller	15.174
Carbonífera	Morro da Fumaça	17.642
Carbonífera	Nova Veneza	14.987
Carbonífera	Orleans	22.785
Carbonífera	Siderópolis	13.920
Carbonífera	Treviso	3.891
Carbonífera	Urussanga	21.190
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
Total		999.701



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

9.1 Braquiterapia de Alta dose

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON

9.2 Internação para Iodoterapia

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

9.3 Radiocirurgia

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON

9.4 Transplante de Medula Óssea

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON

9.5 Oncologia Ortopedia

Município sede da Referência	UNACON/CACON
Florianópolis	CEPON



**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**

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: Agosto/2026

ASS: _____
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO

ASS: _____
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO

ASS: _____
GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE

ASS: _____
GESTOR ESTADUAL DE SAÚDE