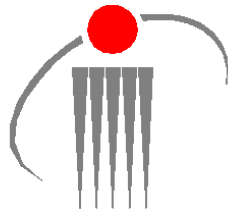


INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER



anos de luta pela vida
1 9 3 7 - 2 0 0 7



INCA

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
MINISTÉRIO DA SAÚDE

Relatório de Gestão

Exercício 2006

- Dezembro 2006 -

Introdução

1. Dados Gerais de Identificação

1.1. Finalidades e Atribuições Regimentais

2. Programa de Governo

3. Objetivos, Metas e Resultados por Ação

3.1. Ação: Implantação de Centros de Alta complexidade em Oncologia – CACON

3.2. Ação Atenção à Saúde nos Hospitais da Rede Pública Federal

3.2.1. Assistência Oncológica

3.2.2. Ensino

3.2.3. Pesquisa

3.2.4. Prevenção, Detecção Precoce e Vigilância

3.2.5. Desenvolvimento Institucional

3.2.5.1. Comunicação Social

3.2.5.2. Tecnologia da Informação

3.2.6. Gestão de Recursos Humanos

3.2.7. Gestão Orçamentária

3.2.7.1. Gestão do Suprimento de Bens e Serviços

4. Relatório de Diárias

5. Solicitação Prévia CGU/189843/001 de 28/02/07

6. Plano de Providências - Controle interno e externo

Introdução

O presente relatório demonstra, por meio das realizações do ano 2006, os resultados obtidos do contínuo esforço empreendido pelo Instituto Nacional de Câncer para consolidar seu papel como centro de excelência e referência para a prevenção e o controle do câncer no Brasil.

Para alcançar melhores resultados no controle do câncer, é preciso ampliar o foco das ações e serviços, ainda muito centrado na questão da doença em si, e envolver todo o elenco de questões relativas ao câncer e seus determinantes, promovendo a reorganização do sistema público de saúde, através do treinamento de equipes profissionais, do desenvolvimento de pesquisas e da melhoria dos processos de informação.

Diante da magnitude e da complexidade deste desafio, o INCA vem envidando esforços para implementar suas atribuições através da formação de uma Rede de Atenção Oncológica, que tenha como finalidade a geração, disseminação, articulação e implantação de políticas e ações de atenção oncológica, com a participação de atores governamentais e não governamentais, incluindo-se a sociedade civil.

Em março, o INCA promoveu o Seminário de Operacionalização da Política Nacional de Atenção Oncológica, com a presença de representantes de secretarias estaduais de saúde de todo o Brasil e de representantes de vários setores do Ministério da Saúde. O evento é o marco de início da operação da nova política – Portaria MS/GM 2439, de dezembro de 2005 - que estrutura no país a Rede de Atenção Oncológica - RAO. No encontro, os representantes das secretarias foram capacitados a operar um aplicativo *on-line* que funcionará como ferramenta de planejamento e gestão das ações de prevenção e controle do câncer no Brasil.

Outro marco importante na operacionalização da RAO, foi a realização de oficinas para a construção e validação de um painel de indicadores, que compõe o Sistema de Vigilância em Câncer, disponibilizando dados atualizados, com o acesso fácil e em tempo hábil à informação relevante e de boa qualidade. O principal objetivo desse painel é contribuir para o processo de avaliação e monitoramento da Política Nacional de Atenção Oncológica.

Com cerca de 10 milhões de mortes anuais no mundo, o câncer é uma das principais preocupações da agenda global de saúde. Em resposta ao crescimento dessa epidemia e considerando as recomendações da Estratégia Global para Alimentação Saudável, Atividade Física e Saúde da Organização Mundial da Saúde (OMS) quanto à necessidade de fomentar mudanças sócio-ambientais, em nível coletivo, para favorecer as escolhas saudáveis no nível individual, o Instituto em parceria com a Secretaria de Vigilância a Saúde (SVS/MS) do MS, com outros setores do MS e outros ministérios desenvolverão ações, projetos e publicações para implementação dessa estratégia.

Uma das metas da Política Nacional de Atenção Oncológica do Ministério da Saúde, é a redução do número de casos de cânceres do colo do útero e de mama. Somente o câncer de mama é responsável pela morte de nove mil mulheres por ano no país. O termo de cooperação técnico-científico assinado pelo INCA e pelo Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR), em abril, é de grande importância para a saúde pública brasileira, para garantir a excelência dos serviços de mamografia, monitorando a qualidade da imagem e do diagnóstico, além do risco de exposição à radiação no Sistema Único de Saúde (SUS).

Na área de pesquisa o INCA obteve importantes conquistas: o reconhecimento do Programa de Iniciação Científica do Instituto, que ficou entre os 15 primeiros colocados do Brasil, na avaliação do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq); e a obtenção de recursos, no montante de um milhão e

duzentos mil reais, da Financiadora de Estudos e Projetos (FINEP), para fomento da infra-estrutura da Coordenação de Pesquisa do Instituto (CPQ).

Na área da assistência, o INCA, por meio da Fundação Ary Frauzino de Apoio à Pesquisa, obteve aprovação do Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social (BNDES) de um projeto para a expansão do Centro de Transplante de Medula Óssea (CEMO). O financiamento de quatro milhões e noventa mil reais possibilita ampliar, de três mil para dez mil, a capacidade de armazenamento de células-tronco do Banco de Sangue de Cordão Umbilical e Placentário (BSCUP) do Instituto, o que deverá suprir um terço da demanda necessária no país.

Com o apoio do INCA, no papel de Secretaria Executiva da Comissão Interministerial, o Brasil reafirmou sua posição de liderança na área de controle do tabaco. Na Conferência das Partes (COP), ocorrida em Genebra, na Suíça, em fevereiro, reunindo autoridades de mais de 100 países que ratificaram a Convenção para o Controle do Tabaco (Convenção Quadro), o país alcançou uma significativa vitória. Apoiado por outros grandes países produtores de tabaco, obteve a aprovação da proposta de criação de um grupo de estudos sobre projetos para diversificação da produção agrícola de fumo. A política intersetorial de controle do tabaco adotada pelo Brasil também foi reconhecida publicamente durante a primeira sessão da COP.

Dentre as ações de Vigilância do Câncer, desde 1995, o Instituto Nacional de Câncer (INCA) estima e publica anualmente a incidência de câncer para o Brasil, levando em conta os tipos específicos e desagregando os dados por estados e capitais. Para viabilizar estas estimativas, os dados gerados pelos Registros de Câncer de Base Populacional (RBPC) brasileiros são essenciais. De forma crescente, estas estimativas são amplamente divulgadas em publicação anual para gestores, serviços de saúde, universidades, centros de pesquisa, sociedades científicas e entidades não-governamentais, além de estarem disponíveis na página da WEB do INCA. Estas informações têm sido úteis no planejamento das ações para o controle do câncer e são marco referencial constante em artigos científicos, dissertações e teses relacionadas ao câncer, além de freqüentemente citadas pela imprensa em geral.

Dando seqüência a este trabalho, o INCA lançou a publicação **Situação do Câncer no Brasil** que se insere de forma complementar à linha editorial das Estimativas. Esta decisão originou-se na convicção de que, para além do cálculo do número de casos de câncer em cada ano, existe a necessidade premente de contextualização dos dados disponíveis sobre morbidade, mortalidade e simultaneidade de fatores associados ao câncer, a partir da análise do controle da doença. Foram assim selecionados e trabalhados temas relacionados a aspectos históricos e conceituais, a ações desenvolvidas para o enfrentamento do problema e ao debate dos principais desafios para a implementação da política de atenção ao câncer no país.

Com relação à força de trabalho do Instituto, o exercício de 2006 foi marcado pela incorporação de 1.014 trabalhadores, sendo 337 oriundos de concurso público - em grande parte substituição nos postos de trabalho - e 677 de processo seletivo simplificado de contratação temporária. Essa incorporação impactou diretamente às ações de regulação do trabalho, saúde do trabalhador, capacitação de pessoal e possibilidade de melhoria das atividades desenvolvidas.

1. Dados Gerais de identificação

Instituto Nacional de Câncer – INCA

CNPJ: 0039544/0171-50

Órgão Público do Poder Executivo Federal

Órgão Vinculador: Poder Executivo – Ministério da Saúde

Praça da Cruz Vermelha, nº 23 – Centro

CEP 20230-130 - Rio de Janeiro – RJ

Tel.: 2506-6006 / Fax: 2242-2420

www.inca.gov.br

Órgão: 36901

Unidade Gestora: 250052

1.1. Finalidades e Atribuições Regimentais

O INCA é um órgão específico singular do Ministério da Saúde. Conforme o **Decreto Presidencial nº 5.974, de 29 de novembro de 2006**, constitui uma unidade integrante da Secretaria de Atenção à Saúde, vinculada, técnica e administrativamente, ao Ministro de Estado da Saúde, servindo como Centro de Referência de Alta Complexidade do Ministério, em conformidade com a **Portaria 2.439/GM, de 8 de dezembro de 2005**. São suas atribuições:

- assistir ao Ministro de Estado na formulação da Política Nacional de Atenção Oncológica: promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos;
- planejar, organizar, executar, dirigir, controlar e supervisionar planos, programas, projetos e atividades, em âmbito nacional, relacionados à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento das neoplasias malignas e afecções correlatas;
- exercer atividades de formação, treinamento e aperfeiçoamento de recursos humanos, em todos os níveis, na área de cancerologia;
- coordenar, programar e realizar pesquisas clínicas, epidemiológicas e experimentais em cancerologia; e
- prestar serviços médico-assistenciais aos portadores de neoplasias malignas e afecções correlatas.

A descrição, dos Regimentos Internos, da categoria e finalidade dos órgãos do Ministério da Saúde, bem como do detalhamento de sua estrutura em unidades organizacionais, especificando as respectivas competências e definindo as atribuições de seus dirigentes, foi aprovada pela **Portaria n.º 2.123 de 07 de outubro de 2004**, publicada no DOU nº 196, de 11 de outubro de 2004.

Para executar de forma objetiva essas atribuições, o INCA definiu como sua Missão:

Ações Nacionais Integradas para Prevenção e Controle do Câncer.

Esta Missão estabelece que:

- a atuação do INCA é de âmbito nacional;
- a razão de ser do INCA é apresentar soluções para as questões relacionadas com a prevenção e o controle do câncer no Brasil;
- o conhecimento técnico-científico e gerencial gerado no INCA deve ser transferido para os órgãos e instituições que lidam com câncer no país;
- a base para o bom desempenho dessa missão é o trabalho integrado de todas as áreas do INCA, bem como o fortalecimento e a intensificação das parcerias interinstitucionais.

2. Programa de Governo

No Plano Plurianual 2000/2003, as atividades desenvolvidas pelo INCA estavam consolidadas em um programa finalístico de governo, composto por oito ações, sob sua coordenação direta: *Programa de Prevenção e Controle do Câncer e Assistência Oncológica*. A partir de 2004, no Plano Plurianual 2004/2007, as atividades desenvolvidas pelo Instituto foram reorganizadas em dois Programas, **sob a gerência da Secretaria de Atenção à Saúde – SAS:**

- Programa Atenção Especializada em Saúde – *Ação Implantação de Centros de Alta Complexidade em Oncologia – CACON;*
- Programa Atenção Hospitalar e Ambulatorial no Sistema Único de Saúde – *Ação Atenção à Saúde nos Hospitais da Rede Pública Federal – Instituto Nacional do Câncer.*

Para dar continuidade às ações de controle de câncer desenvolvidas e garantir que atinjam todo território brasileiro, o INCA manteve a estratégia de descentralização para gerenciamento das ações, por meio do processo de parcerias com todas as áreas afins, principalmente com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde.

O grande esforço empreendido pela Instituição para consolidar sua transformação em referencial para a prevenção e controle do câncer, no Brasil, demonstra a amplitude de seu papel no cenário da saúde, como instância técnica e executiva do Ministério da Saúde, órgão de pesquisa e de disseminação do conhecimento e prática oncológica e prestador de assistência médico-hospitalar especializada exclusivamente ao SUS.

Ações Nacionais

As políticas públicas de saúde têm priorizado a prevenção e a promoção à saúde, estabelecendo modelos centrados na qualidade e integralidade da atenção.

O controle do câncer depende de um conjunto de atuações em áreas diversas, mas é a terapêutica especializada, com o uso de tecnologia e medicamentos de alto custo, que mais demanda recursos do sistema de saúde. Em contrapartida, na detecção precoce, cujo principal objetivo é identificar lesões precursoras ou câncer em estadiamento inicial, encontram-se as condições em que as chances de sucesso no tratamento são maiores.

O Ministério da Saúde, com o apoio do INCA, tem atuado em conjunto com os gestores estaduais e municipais, financiando e/ou incorporando procedimentos de diagnose e terapias recomendadas pelo Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero e de Mama. Além disso, realiza capacitação de profissionais de saúde e repassa, diretamente aos Estados, tecnologias avançadas para otimizar os programas regionais.

Para o controle do tabagismo e outros fatores de risco de câncer foram desenvolvidas estratégias que promovam mudanças positivas de comportamento, de modo a contribuir para a redução à exposição a fatores de risco de câncer na população. Para tanto, contribui o contínuo processo de descentralização, que utiliza o sistema de gerência do SUS, em parceria com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e ações intersetoriais, visando à educação comunitária, capacitação profissional, construção e manutenção de uma rede de parcerias e a reorientação das políticas públicas voltadas ao controle do tabagismo e outros fatores de risco de câncer.

As desigualdades regionais na prestação de serviços oncológicos são uma realidade que o Ministério da Saúde, por intermédio do INCA, vem buscando atenuar com a implantação de Unidade/Centros de Alta Complexidade em Oncologia – CACON no país.

O processo de implantação dos CACON mobiliza uma série de recursos do INCA, principalmente recursos cognitivos, relativos às diversas áreas de conhecimento em oncologia, gestão de serviços e sistemas de saúde e tecnologia da informação. O INCA oferece assessoria técnica e treinamento em serviço em mais de vinte áreas de conhecimento, acompanha e avalia o alcance de padrões assistenciais definidos pelo Ministério da Saúde, fortalece o conceito de equipes de saúde para uma atenção integral e contribui para a organização da rede assistencial, buscando garantir um fluxo adequado ao paciente de câncer.

Com a responsabilidade de promover a prática da radioterapia com qualidade e eficiência, o Projeto de Qualidade em Radioterapia (PQRT) foi criado em 1999, visando à avaliação dos aparelhos das instituições que atendem ao SUS. Este projeto verifica os principais parâmetros de funcionamento dos equipamentos utilizados na irradiação dos pacientes, a fim de que os tratamentos possam ser realizados tal como planejado e dentro dos padrões internacionais de segurança e qualidade. Além das atividades de avaliação *in loco* e postal, o PQRT promove cursos de capacitação, além de treinamentos específicos para os profissionais vinculados à área.

O Instituto Nacional de Câncer e o Colégio Brasileiro de Radiologia (CBR), em parceria com o Instituto Avon, uniram esforços para implantar e implementar um Programa Nacional de Qualidade em Mamografia voltado, principalmente, para os serviços de mamografia do SUS. Este programa objetiva estabelecer mecanismos de garantia da qualidade da imagem, da qualidade do diagnóstico radiológico (laudo radiológico) e do controle da exposição à radiação. Após a avaliação do projeto piloto, iniciado em 2006, está proposta a sua implementação em todos os estados da União.

O INCA é a assessoria técnica do Sistema Nacional de Transplantes para a regulamentação e acompanhamento dos transplantes de medula óssea ou de outros precursores hematopoético (TMO) no Brasil. Como tal, o Instituto foi incumbido, pelo Ministério da Saúde, de incrementar a atividade das unidades de TMO existentes, atualizar os procedimentos ambulatoriais e hospitalares, credenciar novos serviços de TMO em outros hospitais e vistoriar os que já estavam em funcionamento.

Para reunir as informações de pessoas que se dispõem a doar medula para o transplante foram criados o Registro Brasileiro de Doadores de Medula Óssea – REDOME e o Registro de Receptores de Medula Óssea - REREME, que cadastra pacientes com indicações para transplante não-aparentado. Ambos os registros estão instalados no INCA.

Com algumas medidas da Política Nacional de Transplantes de Medula Óssea, implementadas tais como, comunicação e aproximação mais eficiente com Hemocentros e Laboratórios de Imunogenética; boletim informativo regular – medula.net; revisão da página

do INCA na internet e seu conteúdo de transplante; envio de correspondência aos doadores, levou ao crescimento do Registro nos últimos anos. Em 2004 existiam cerca de 80.000 doadores cadastrados. Em 2006 foi atingida a marca de 342.453 doadores. Hoje já são realizados mais transplantes por meio da busca no REDOME do que em centros de doadores de medula óssea internacionais, que eram a maioria até 2004. Cerca de 70% dos procedimentos realizados no último ano utilizaram doadores brasileiros.

Também com a responsabilidade de aumentar as possibilidades de transplantes, é mantido no Instituto o Banco de Sangue de Cordão Umbilical e Placentário - BSCUP, primeiro banco público e voluntário existente no Brasil, com o objetivo de obter doadores de células progenitoras, e também primeiro a obter certificação pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). O BSCUP serviu como modelo para a estruturação e viabilização de uma rede nacional de Bancos da mesma espécie (Rede BrasilCord), visando beneficiar um maior número de receptores.

Objetivando assegurar a qualidade da assistência prestada, foram realizadas melhorias nos sistemas de informação, com a modernização do SISCOLO e a criação do SISMAMA. Além disso, investiu-se nos Registros de Câncer, responsáveis pela coleta, armazenamento, processamento e análise de dados, que correspondem a uma área geográfica (de Base Populacional – RCBP) ou a uma unidade hospitalar (Hospitalares – RHC). Em 2006, foram implantados mais quatro Registros Hospitalares de Câncer, totalizando 107 RHC no Brasil, atingindo uma cobertura de aproximadamente 87% das capitais brasileiras. Atualmente existem 22 Registros de Câncer de Base Populacional em atividade e 20 RCBP com informações consolidadas.

Integrando, também, o Sistema de Ciência e Tecnologia (C&T) brasileiro desde 1993, o INCA vem envidando esforços para trabalhar inovações em todos os seus eixos de atuação, de forma a contribuir para o fortalecimento do Sistema Nacional de Inovação em Saúde, buscando pactuar uma Agenda Nacional Prioritária em Saúde. Cumprem-se assim as determinações da Política Nacional de Saúde e da Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde, que objetiva a busca da equidade em saúde.

Controle, Avaliação e Regulação

Como instância técnica do Ministério da Saúde, o INCA atua na avaliação e controle em Oncologia, com a finalidade de contribuir para a melhoria da qualidade na prestação de serviços oncológicos ao SUS. O Instituto trabalha em conjunto com a Coordenação Geral de Sistemas de Alta Complexidade, na estruturação do sistema, por meio da análise processual e de vistorias locais, para cadastramento no SUS, como também junto ao Sistema Nacional de Transplantes e à Coordenação Geral do SIA e SIH. Além disso, o Instituto também participa da avaliação da prestação propriamente dita dos serviços oncológicos, oferecidos nas unidades cadastradas, quando solicitados pareceres técnicos pelos gestores estaduais ou municipais do SUS.

Também deve ser apontada a participação do INCA como consultor e receptor na Central Nacional de Regulação de Alta Complexidade, do Ministério da Saúde, que amplia a assistência de alta complexidade e de alto custo, organizando o fluxo e encaminhando dos pacientes que necessitam dessa assistência, por residirem em estados onde ela é insuficiente ou ainda inexistente.

O INCA, em razão de ser referência nacional no tratamento oncológico, enfrenta uma situação de grande demanda por seus serviços. Diante deste cenário, o Instituto está em entendimentos com hospitais universitários, estaduais e com as Secretarias Estadual e Municipal de Saúde do Rio de Janeiro, para distribuir racionalmente esta demanda. Com isso sua atuação estaria voltada, mais especificamente, ao atendimento de maior complexidade.

Rede de Atenção Oncológica MS-INCA

Com o aumento da expectativa de vida em nível mundial, o câncer tornou-se um problema grave, sendo necessário conceituá-lo no campo da saúde pública. Como a esperança de vida mundial tem apresentado uma melhora gradual, a incidência de câncer - estimada no ano de 2002 em 11 milhões de casos novos - alcançará mais de 15 milhões em 2020 (previsão da *International Union Against Cancer – UICC – 2005*).

A Política Nacional de Atenção Oncológica, lançada pelo Ministério da Saúde em dezembro de 2005, reconhece que o câncer é um problema de saúde pública e determina que as ações para o seu controle no Brasil sejam realizadas através de uma Rede de Atenção Oncológica, com a participação direta e indireta do Governo Federal, das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, das universidades, dos serviços de saúde, dos centros de pesquisa, das organizações não governamentais e da sociedade de forma geral.

O INCA incluiu no Plano Nacional de Saúde do Ministério da Saúde, como eixo estratégico para o enfrentamento do problema do câncer no Brasil, a criação da Rede de Atenção Oncológica (RAO). A base de atuação da Rede é a geração e difusão do conhecimento para a adoção de condutas técnicas, pesquisa tecnológica e científica e inovação em saúde.

Dentre as experiências do INCA, algumas funcionam em modelos mais próximos das redes sociais, como é o caso do Programa Nacional de Controle do Tabagismo e Outros Fatores de Risco e, ainda do Programa Nacional de Controle do Câncer de Mama e do Colo do Útero (Programa Viva Mulher).

Em março de 2006 o INCA promoveu o Seminário de Operacionalização da Política Nacional de Atenção Oncológica, onde foi apresentado um sistema informatizado como ferramenta de gestão, para o desenvolvimento, monitoramento e avaliação das ações da atenção oncológica no país. Em dezembro, foi realizada a Oficina para avaliar os indicadores propostos quanto a sua adequação para compor o sistema de monitoramento e avaliação das ações desenvolvidas pela RAO.

O crescimento do REDOME é um dos melhores exemplos da importância e da eficácia da Rede de Atenção Oncológica. Empresas privadas, instituições públicas, ONGs, laboratórios, Hemocentros e profissionais de saúde, todos trabalharam em parceria buscando o aumento do número de doadores no país.

Em 2006, o INCA promoveu a implantação do Projeto “Rede ONCO Rio – Foco na Qualidade”, apoiado pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de estruturar a oferta de atendimento a pacientes com câncer no âmbito do Município e da Região Metropolitana do Rio de Janeiro, promovendo a melhoria da qualidade da assistência, com base nos conceitos da Rede de Atenção Oncológica. O projeto Rede ONCO Rio, em 2006, alocou aproximadamente um milhão e seiscentos e cinquenta mil reais, contemplando as principais unidades de prestação de serviços oncológicos.

Modelo de Gestão

Desde a implantação de um modelo de Gestão Colegiada no INCA, redesenhando os espaços institucionais de decisão, discussão de políticas e consenso, a gestão participativa tem sido uma das prioridades institucionais, baseada nas políticas preconizadas pelo Governo Federal.

As instâncias que compõem o modelo de gestão implantado no INCA são: o Conselho Deliberativo do Instituto, a Diretoria Executiva, as Câmaras Técnico-Políticas (CTP de Atenção Oncológica, CTP de Inovação Científica, CTP de Incorporação Tecnológica,

CTP Informação, Ensino e Comunicação e CTP de Desenvolvimento Institucional) e os Conselhos de Gestão Participativa das Unidades Hospitalares do INCA. O Conselho Consultivo - Consinca, já existente, ganhou a participação dos usuários do SUS e maior representatividade do Ministério da Saúde, e o Conselho de Bioética manteve a participação externa, integrada ao Modelo de Gestão como órgão assessor. Essa estrutura permitiu a discussão de uma política nacional de prevenção e controle do câncer, por meio de maior consenso intra e extramuros.

Para facilitar o planejamento, acompanhamento e avaliação de toda a execução física e financeira e do orçamento institucional, é utilizado um instrumento informatizado (SISPLAN), no ambiente intranet, acessível a todos os funcionários.

Em 2006 foi implantado o Painel de Indicadores do INCA, instrumento informatizado que objetiva o acompanhamento e a avaliação das principais atividades, ferramenta necessária e importante para subsidiar o processo de tomada de decisão.

3. Objetivos, Metas e Resultados

Os resultados apresentados em 2006 indicaram o acerto das estratégias definidas: a implementação de ações integradas de prevenção das doenças e assistência à saúde, a descentralização, o trabalho conjunto com outros órgãos, públicos ou não, e a adoção de um modelo de gestão participativa, compartilhada e transparente.

3.1. Ação: Implantação de Centros de Alta complexidade em Oncologia – CACON

Objetivo - Ampliar o acesso equitativo da população aos serviços de alta complexidade em oncologia.

Produto	Meta Física		Meta Financeira	
	Programada	Realizada	Recursos orçados	Recursos executados
Centros de Alta Complexidade em Oncologia implantados	3	1	R\$ 12.374.829,00	R\$ 12.138.259,91

O Ministério da Saúde, por meio do Instituto Nacional de Câncer, assumiu o desafio de contribuir para a redução das desigualdades regionais na oferta de assistência oncológica no Brasil, mediante o lançamento do Projeto Expande, em 2001, propondo a implantação de novos Centros de Alta Complexidade em Oncologia (CACON), em diversas regiões do país. Os CACON são hospitais, vinculados ao SUS, que possuam condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos adequados à prestação de assistência especializada de alta complexidade para o diagnóstico definitivo e tratamento de todos os tipos de câncer (Portaria nº 741 de 19/12/05). Muito além dos investimentos realizados em obras e equipamentos, o projeto propiciou a capacitação de recursos humanos e contribuiu para a qualificação técnica e gerencial das unidades hospitalares e para a organização regional da rede assistencial de diagnóstico e tratamento dos pacientes portadores de câncer.

Esta expansão prioriza regiões no país onde a assistência oncológica não é disponível ou é ofertada de forma insuficiente ou inadequada; regiões estratégicas do ponto

de vista do acesso geográfico e onde é possível atingir uma população de no mínimo 550.000 habitantes, para a qual se espera um alto impacto epidemiológico e social. Constituem ainda critérios para a priorização destas regiões o estabelecimento de um pacto entre os gestores do SUS e a disponibilidade de uma estrutura assistencial de baixa e média complexidade, incluindo a existência de um hospital geral público ou filantrópico.

Com estas características o projeto Expande inaugurou um novo paradigma na assistência oncológica. Primeiramente por fortalecer o modelo de atenção integral ao paciente de câncer, mediado pela instalação de serviços integrados em uma mesma estrutura organizacional. Em segundo lugar por orientar o crescimento da rede assistencial a partir de critérios epidemiológicos e de cobertura, rompendo com a lógica do crescimento desordenado a partir da oferta de serviços.

O processo de implantação destes CACON mobiliza uma série de recursos do Instituto Nacional de Câncer, principalmente, recursos cognitivos, relativos às diversas áreas de conhecimento em oncologia, gestão de serviços e sistemas de saúde e tecnologia da informação. O INCA oferece assessoria técnica e treinamento em serviço em mais de vinte áreas de conhecimento, acompanha e avalia o alcance de padrões assistenciais definidos pelo Ministério da Saúde, fortalece o conceito de equipes de saúde para uma atenção integral e contribui para a organização da rede assistencial buscando garantir um fluxo adequado ao paciente de câncer.

O projeto Expande originou a Ação no Plano Plurianual “Implantação de Centros de Alta Complexidade em Oncologia” com o objetivo de ampliar o acesso da população aos serviços de alta complexidade em oncologia no Brasil. Essa ação auxilia na implantação das ações da Portaria nº 2.439/GM de 08 de dezembro de 2005, que Institui a Política Nacional de Atenção Oncológica a ser implantada em todas as unidades federadas, respeitadas as competências das três esferas de gestão.

Esta Portaria introduziu na agenda alguns aspectos fundamentais na abordagem da estrutura que se destina a controlar o câncer no Brasil. No Artigo 3º define-se que a Política Nacional de Atenção Oncológica seja constituída a partir dos seguintes componentes fundamentais: (1) na atenção básica: realizar, na Rede de Serviços Básicos de saúde, ações voltadas para a promoção da saúde e prevenção do câncer, bem como ao diagnóstico precoce e apoio à terapêutica de tumores, aos cuidados paliativos e às ações clínicas para o seguimento de doentes tratados; (2) na média complexidade: realizar assistência diagnóstica e terapêutica especializada, inclusive cuidados paliativos; (3) na alta complexidade: garantir o acesso dos doentes com diagnóstico clínico ou com diagnóstico definitivo de câncer a esse nível de atenção, determinar a extensão da neoplasia (estadiamento), tratar, cuidar e assegurar qualidade de acordo com rotinas e condutas estabelecidas, assistência essa que se dará por meio de Centros de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON) e (4) educação permanente e capacitação das equipes de saúde em todos os âmbitos da atenção. No Artigo 4º, estabelece que o Instituto Nacional de Câncer (INCA) seja o Centro de Referência de Alta Complexidade (CACON de Referência) do Ministério da Saúde, para auxiliar na formulação e na execução da Política Nacional de Atenção Oncológica.

O INCA, referência nacional no tratamento oncológico, também promoveu a implantação do Projeto “Rede ONCO Rio – Foco na Qualidade”. Esta Rede tem como objetivos estruturar a oferta de atendimento a pacientes com câncer no âmbito do Município e da Região Metropolitana do Rio de Janeiro, promovendo a melhoria da qualidade da assistência, com base nos conceitos da Rede de Atenção Oncológica. O trabalho com a Rede ONCO Rio, apoiada pelo Ministério da Saúde, é uma das medidas que vêm colaborar para o cumprimento da missão do Instituto, em conformidade com as estratégias estabelecidas para implantação de CACON.

Diante da descrição e complexidade da Ação de Implantação de CACON é possível deduzir a magnitude dos desafios. Os principais problemas relacionados à implementação

dos CACON estão ligados à execução de obras e ao desenvolvimento de recursos humanos especializados.

Algumas causas dos problemas mencionados, de grande impacto nos resultados da execução da ação, são:

- Atraso no processo licitatório das obras e não cumprimento dos prazos de prestação de contas ao FNS, por parte da Unidade;
- Erro no projeto arquitetônico (estrutural), por parte da Unidade;
- Atraso no cronograma de obras, por parte da Unidade;
- Atraso na entrega de equipamentos, por parte da empresa contratada;
- Desistência da empresa ganhadora do processo licitatório;
- Execução da obra sem a autorização prévia do FNS;
- Atraso no empenho de repasse do FNS para execução das obras;
- Não cessão do terreno, previsto no Protocolo de Mútua Cooperação, pela SES;
- Atraso na contratação de RH, por parte da Unidade.

A análise dos problemas citados produziu uma pauta de iniciativas para 2007:

- Consolidar equipe técnica, com componentes do Ministério da Saúde e do INCA, para execução do projeto, definindo claramente as responsabilidades de cada área envolvida;
- Redefinir o tempo de aquisição dos equipamentos, articulando melhor o tempo de chegada dos mesmos e o cronograma de obras;
- Fortalecer o Plano de Trabalho de implantação dos CACON/UNACON, a partir da apresentação e acompanhamento na CIB e Conselhos de Saúde;
- Aperfeiçoar o processo de gerenciamento das etapas que envolvem a implantação;
- Consolidar processo de forma contínua de avaliação dos Centros e Unidades implantados;
- Implantar o Projeto “Formação e Fixação de Equipes Multiprofissionais para a Rede de Atenção Oncológica” (INCA / SAS / SGTES).

Em 2006 foi inaugurado o CACON no Estado do Alagoas. Atualmente contamos com 08 CACON já inaugurados e em funcionamento nos seguintes municípios: Divinópolis-MG, 2 unidades no Rio de Janeiro, Araguaína-TO, Ijuí-RS, Montes Claros-MG, Itabuna-BA e Maceió-AL. Encontram-se ainda, em processo de implantação 06 CACON nos municípios de Tucuruí, Santarém e Belém no Estado do Pará, Brasília-DF, Rio Branco-AC e Recife-PE.

Em 2006 ainda foram desenvolvidas as seguintes atividades:

- acompanhamento da implantação de Unidade de Alta Complexidade iniciada em 2003 (AC, DF, MA e PA);
- assinatura de 3 convênios com repasse de recursos: 2 com a macro-região de Tocantins/Tucuruí e 1 com a macro-região Tapajós/Santarém;
- visitas técnicas para avaliar o credenciamento de novos Centros de Alta Complexidade em Oncologia no SUS, por solicitação da Coordenação de Alta Complexidade/MS;

- consolidação das Unidades Hospitalares do INCA como referência no tratamento oncológico, conforme preconizado na Portaria GM 2439/05;
- aquisição dos seguintes equipamentos para os CACON:
 - Fonte Radioativa de Cobalto (atendendo solicitação da Coordenação Geral de Média e Alta Complexidade/DAE/SAS)
 - Hospital Universitário de Mato Grosso do Sul;
 - Hospital Santa Rita de Cássia – AFECC – Vitória – ES;
 - Hospital da Fundação Estadual de Brasília – Hospital de Base de Brasília – Brasília – DF;
 - Santa Casa de Misericórdia de Sobral – Sobral – CE;
 - Santa Casa de Misericórdia de Belo Horizonte – MG;
 - Santa Casa de Misericórdia de Salvador – Hospital Santa Isabel – Salvador – BA;
 - Hospital Universitário Estadual de Pernambuco- PE.
 - Sistema de Braquiterapia de Alta Taxa de Dose, Sistema de Planejamento 3D e Fonte Radiotiva de Estrôncio
 - Hospital Universitário Estadual de Pernambuco – PE.
 - Santarém / PA (Hospital Regional OP)
 - Aparelho de Raio-X portátil.

Como o recurso aprovado foi da ordem de R\$ 12 milhões, e o custo de cada unidade implantada integralmente é da ordem de R\$ 5 milhões, a meta de 3 (três) passa a ser praticamente inatingível e deveria ter sido revista. Este ano foi inaugurado 1 (um), embora tenhamos aplicado recursos em 3 (três) CACON novos. Isto se deve ao fato do cronograma de comprometimento de recursos não coincidir com o marco estabelecido como implantação do CACON.

O Protocolo de mútua cooperação está em andamento para instalação de unidade em Pernambuco, no Hospital Universitário Estadual de Pernambuco, com o local definido já definido, planta física em elaboração e os equipamentos de radioterapia serão aqueles que seriam destinados para o Maranhão.

O quadro abaixo apresenta a situação de cada CACON, em 2006, relacionada às principais etapas do processo de implantação.

Etapas/CACON	Maceió AL	Rio Branco AC	Brasília DF	Belém PA	Tucuruí PA	São Luís MA	Santarém PA
Negociação com a SES	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída
Visita Exploratória	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída	Concluída
Visitas de Acompanhamento	Em andamento	Em andamento	Em andamento	Em andamento	Em andamento	Em andamento	Em andamento
Formalização da implantação	Protocolo assinado Jan/02	Protocolo assinado Mai/03	Protocolo assinado Jul/04	Protocolo assinado Out/03	Protocolo assinado Jun/05	Protocolo assinado Dez/05	Protocolo assinado Jan/06

Treinamento	Concluído	Concluído	Concluído	Concluído	Não iniciado	Não iniciado	Não iniciado
Obras	Concluído	Concluído	Em andamento	Em andamento	Em andamento	Não iniciado **	Concluído
Aquisição de Equipamentos	Concluído	Concluído	Concluído	Concluído	Aguardando entrega	*	Aguardando entrega
Inauguração	Nov/06	Previsão: 1º Sem /07	Sem Previsão	Previsão: 1º Sem/07	Previsão: 2º Sem/07	-	Previsão: 2º Sem/07

* Apesar de ter sido comprado dois equipamentos de teleterapia para o Estado, os mesmos foram redirecionados para o Estado de Pernambuco por decisão de Coord. Geral de Média e Alta Complexidade/DAE/SAS, onde foi realizada negociação com a SES e está em fase de formalização para a implantação no Hospital Universitário Estadual.

** A negociação com o Estado do Maranhão, encontra-se lenta por dificuldades por parte do Estado no que se refere à aquisição do terreno para a construção da Unidade.

3.2. Ação Atenção à Saúde nos Hospitais da Rede Pública Federal

Atividade Instituto Nacional de Câncer

Produto	Meta Física		Meta Financeira	
	Programada	Realizada	Recursos orçados (1)	Recursos executados
Atendimentos realizados (1)	268.262	271.802	R\$ 185.114.737,01	R\$ 184.987.883,81

(1) Referente ao valor aprovado na LOA 2006 inclusive suplementações orçamentárias, exclusive Rede ONCORIO, Rede Hospitais Federais e Projetos específicos.

(2) Somatório do número de internações e número de consultas médicas.

3.2.1. Assistência Oncológica

A Assistência Médico-Hospitalar no INCA compreende o atendimento multiprofissional integrado, ambulatorial, hospitalar e domiciliar. O INCA dispõe de cinco unidades assistenciais, localizadas no Estado do Rio de Janeiro: Hospital do Câncer I – HC I, Hospital do Câncer II – HC II, Hospital do Câncer III – HC III, Hospital do Câncer IV – HC IV e Centro de Transplantes de Medula Óssea – CEMO. Estas unidades oferecem serviços de confirmação de diagnóstico de câncer, avaliação da extensão do tumor, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. Todas estas atividades estão estreitamente vinculadas à formação de recursos humanos nas diversas especialidades oncológicas, ao desenvolvimento da pesquisa clínica e à divulgação científica.

Nesse contexto, o conhecimento técnico-científico gerado no INCA serve de base para o desenvolvimento das ações nacionais para controle do câncer e dos mecanismos de

controle dos procedimentos oncológicos de alta complexidade, bem como para a reorganização da assistência oncológica no Brasil.

No ano de 2006 as Unidades Hospitalares intensificaram as atividades de humanização e de acreditação hospitalar. Novos projetos de melhoria, na busca de mais qualidade, segurança, eficiência e humanização no ambiente de trabalho estão sendo elaborados.

Integrando o projeto de acreditação hospitalar, foi realizada uma campanha de divulgação interna do processo, para 6.300 profissionais, envolvendo os terceirizados, alunos e voluntários, com a elaboração de cartilha, material promocional e lâmina mensal no Informe INCA. Em continuidade às ações para a resolução das não-conformidades, segundo os padrões estabelecidos no Manual de Acreditação, cabe destacar o início da proposta de Clínica Ampliada, no HC II, para atendimento aos pacientes, envolvendo os profissionais ligados diretamente na resolução dos casos clínicos.

O Projeto INCA de Humanização da Gestão e da Atenção – *HumanizaINCA* - reafirmou, em 2006, sua diretriz central de transformação do modelo de atenção no INCA, em direção à gestão compartilhada dos cuidados. Como diretriz operacional buscou-se o fortalecimento dos GTH(s) - Grupos de Trabalho de Humanização - nas unidades hospitalares, priorizando-se os eixos da formação de agentes facilitadores para a implantação e implementação de dispositivos da Política Nacional de Humanização, da atenção ao cuidador e, ainda, da integração dos cuidados paliativos aos processos de tratamento.

Em janeiro, foi realizada a solenidade de assinatura do convênio de cooperação técnico-financeira entre o INCA e a Eletrobrás, no auditório do HC II. O acordo beneficiou a unidade por meio da substituição de todos os aparelhos de ar-condicionado de janela e também do sistema de iluminação. O financiamento faz parte do Programa Nacional de Conservação de Energia Elétrica (Procel), destinado à implementação de ações de redução do consumo de energia em prédios públicos. Foi obtida uma considerável melhoria do ambiente e economia de 35% no consumo de energia elétrica.

No ano de 2006, conforme planejado no HC II, teve continuidade o processo de melhoria do setor de radiologia - de adequação às normas vigentes - com adaptação da área física e troca de equipamentos. O aparelho de tomografia computadorizada iniciou sua operação em dezembro de 2006, mas que está em fase de instalação de um aparelho de Rx telecomandado.

Outras realizações nesta área de atuação que merecem destaque:

- realização do Curso de Atualização na PNH - Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão do SUS - para formação de facilitadores de processos de apoio institucional à disseminação da PNH, realizado em articulação com a Câmara Técnica de Humanização do NERJ/MS e com a participação de representantes de outros seis hospitais federais, integrantes da rede de atenção oncológica no Rio de Janeiro;
- realização do I Encontro Multidisciplinar sobre a Comunicação de Notícias Difíceis no Tratamento, realizado pelo Hospital de Câncer II, a partir das propostas elaboradas no Curso de Atualização, e aberto aos participantes das demais Unidades;
- inauguração, em setembro de 2006, da primeira parte do anexo da Unidade de Pacientes Externos do HC II, compreendendo salas de atendimento ambulatorial, área para preparo de quimioterápicos e setor de atendimento emergencial para pacientes matriculados no INCA;
- início da adequação tecnológica do Centro de Terapia Intensiva do HC II, o que possibilitou abertura de 01 leito que estava desativado por falta de equipamentos;

- melhoria e atualização tecnológica dos equipamentos do HC III, com destaque para a aquisição de novos equipamentos na Radiologia, tais como: mamografia digital e mesa de estereotaxia - que agiliza o diagnóstico de câncer de mama nas lesões não palpáveis, otimizando o planejamento do tratamento e uso do centro cirúrgico;
- implementação de dose individualizada por horário nas enfermarias do HC III, resultando em otimização de recursos financeiros;
- inauguração do CuriosAção (“Day Care”) no HC IV como nova atividade que congrega assistência e recreação para pacientes de ambulatório, enfermaria e visita domiciliar, oferecendo período de descanso aos familiares;
- confecção do “Manual do Hospital do Câncer IV” para paciente e familiares, com todas as informações sobre Cuidados Paliativos e atividades permanentes da unidade;
- organização da “Ouvidoria Preventiva”, no HC IV, para detecção de possíveis falhas nos processos, antecipando soluções por meio de visitas sistemáticas nos setores de atendimento e reforço do papel da Ouvidoria no ambiente interno;
- apresentação pelo HC IV dos conceitos e objetivos dos cuidados paliativos em algumas cidades do Distrito Federal, Goiás, São Paulo, Paraná, Rio de Janeiro e Região norte do Brasil, com o objetivo de sensibilizar gestores e a comunidade científica local sobre a importância da especialidade;
- início da nova atividade Farmácia Clínica no HC IV - para promoção do uso racional de medicamentos, por meio de informações técnicas fornecidas aos profissionais, acompanhamento farmacoterapêutico, guia de orientação para administração de medicamentos orais e injetáveis, além de outras ações;
- implementação das seguintes medidas, em atenção à Política Nacional de Transplante de Medula Óssea, sob coordenação do Centro de Transplante de Medula Óssea – CEMO/INCA:
 - implementação do sistema REREME de cadastro de receptores de medula óssea com nova versão atualizada e treinamento para os usuários nos próprios centros realizado por profissionais do INCA;
 - realização contínua de campanhas para doação de medula óssea;
 - comunicação e aproximação mais eficiente com Hemocentros e Laboratórios de Imunogenética (realização em dezembro de 2006 de Fórum de Hemocentros no Rio de Janeiro com a presença de representantes de todos os Hemocentros do país; boletim informativo regular – medula.net; revisão da página do INCA na internet e seu conteúdo sobre transplante; e envio de correspondência aos doadores);
 - comunicação com o CRIR (Registro internacional) por meio eletrônico agilizando as buscas via internet;
 - unificação das buscas realizadas no Brasilcord e desenvolvimento do sistema RENACORD pela informática do INCA;
 - acesso a Rede Internacional de Doadores (Bone Marrow Donors Worldwide – BMDW) e manutenção do intercâmbio com a Associação Mundial de Doadores de Medula Óssea (World Marrow Donor Association – WMDA);
 - aumento do número de transplantes não aparentados realizados no Brasil;
 - aumento do número de Bancos do Brasilcord em funcionamento (total de três com INCA, Hospital Albert Einstein/ SP e Hemocentro de Campinas).

- resultado da implementação das medidas na Política Nacional de Transplante de Medula Óssea:
 - realização de 110 transplantes alogênicos não aparentados de medula óssea nos centros cadastrados no SUS, resultantes da captação de 49 doadores do REDOME (inclusive 7 do BSCUP/INCA) e 61 doadores de registros internacionais;
 - captação de 181.044 doadores de janeiro à dezembro de 2006 para o REDOME, com 154.936 doadores já cadastrados e 26.108 a cadastrar. O estado de Minas Gerais foi quem cadastrou o maior número de doadores em 2006, 24.005 doadores (quase dez mil a mais do que o segundo colocado);
 - realização de 83 TMO no INCA, sendo 28 alogênicos aparentados, 16 alogênicos não aparentados e 39 autólogos.
- armazenamento de 440 unidades em 2006, totalizando 1713 unidades no BSCUP/INCA;
- conclusão do credenciamento do Hospital Dia do CEMO e seus procedimentos;
- conclusão das obras de infraestrutura da Unidade de Internação, do Hospital Dia e para a aquisição de equipamento e implantação do método PUVA no INCA (anteriormente os pacientes eram tratados na UFRJ);
- criação do NIEP – Núcleo de Informação, Ensino e Pesquisa com sala própria e sala de monitoria para estudos clínicos na área do CEMO;
- ampliação da Unidade de Pacientes Externos do CEMO;
- aquisição pelo Laboratório de Imunogenética do CEMO, situado no Hospital dos Servidores do Estado do aparelho Luminex - equipamento fundamental para a realização de exames HLA – histocompatibilidade – que verifica a compatibilidade genética entre pacientes e doadores;
- parceria entre o Banco de Sangue de Cordão Umbilical e Placentário-BSCUP e o Hospital Marcílio Dias, da Marinha, para coleta de sangue de cordão, para aumentar a quantidade e diversidade genética do acervo do banco do INCA;
- inauguração no HC I , do primeiro consultório oftalmológico infantil do Estado do Rio de Janeiro a tratar exclusivamente de câncer; e para comemorar mais essa conquista, o Instituto realizou, no mesmo dia, a I Jornada de Retinoblastoma, que discutiu o aconselhamento genético, o diagnóstico precoce e o tratamento da doença;
- visita a 21 instituições em 17 cidades, distribuídas em 12 estados das 5 regiões do país e analisados 44 feixes de radiação em teleterapia, sendo 32 de fótons (24 aceleradores lineares e 8 Co-60) e 7 de elétrons, além de 5 irradiadores de Ir-192 para Braquiterapia de Alta Taxa de Dose;
- envio de 104 kits postais, que correspondem a 96 equipamentos avaliados no Brasil (105 feixes de fótons – 29 Co-60 e 76 aceleradores lineares) e 15 na América Latina – Uruguai, Guatemala, Equador, Argentina e Paraguai - (equivalentes a 18 feixes de fótons – 11 aceleradores lineares e 7 Co-60), garantindo, assim, a exatidão da dosimetria desses feixes e dos demais parâmetros que influenciam diretamente a qualidade dos tratamentos. Como destaque e como parte do aperfeiçoamento do sistema postal, em 2006 deu-se início à verificação do fator filtro dinâmico para os aceleradores lineares produzidos pela Varian Medical Systems;
- conclusão da última turma da primeira etapa do curso a distância: “O Elétron na Radioterapia”, que foi o primeiro curso a distância na América Latina na área de

Física Médica e foi desenvolvido em parceria com a Escola Nacional de Saúde Pública (ENSP) da Fiocruz;

- promoção do “2º Curso de Atualização em Braquiterapia de Alta Taxa de Dose para Físicos: Fundamentos, Calibração e Controle de Qualidade” na Liga Norte-Riograndense Contra o Câncer – Natal/RGN, para atender, prioritariamente, os físicos do Norte e Nordeste, com aulas teóricas e práticas;
- financiamento de recursos externos nos seguintes projetos, iniciados em 2005:
 - projeto de cooperação técnico-científica “Patient Dose Assessment for Quality Control in Radiotherapy in Brazil”, desenvolvido em parceria com a AIEA, visando assegurar que as doses administradas aos pacientes da radioterapia estejam dentro dos padrões internacionais, e programas de controle de qualidade, principalmente para a nova tecnologia (IMRT), em implementação na Radioterapia brasileira. Inicialmente estava previsto para ser concluído em 2006, entretanto, devido à complexidade e importância desse projeto, este prazo foi estendido até 2007;
 - projeto intitulado “Development of Procedures for in vivo Dosimetry in Radiotherapy”. Seu objetivo é promover um estudo comparativo e atualizado de diferentes tipos de dosímetros passíveis de utilização na dosimetria in vivo.
- submissão de seus resultados em dosimetria termoluminescente, pelo PQRT, de uma avaliação postal da Agência Internacional de Energia Atômica e obtenção de excelente resultado - exatidão de - 0,4% em suas medidas (considerada ótima pela Agência Internacional de Energia Atômica);
- Ações de organização da Alta complexidade em Oncologia:
 - emissão de 73 pareceres técnicos para avaliação das necessidades de unidades de alta complexidade em oncologia em municípios dos Estados da Federação;
 - participação das oficinas de operacionalização da Política Nacional de Atenção Oncológica, segundo a portaria MS/GM 2439 de 12/05, em 26 Estados da Federação;
 - participação das oficinas de operacionalização da Portaria MS/SAS 741 de 12/05 de organização da subrede de alta complexidade em oncologia, nos 26 Estados da Federação;
 - assessoria técnica aos Estados para organização da subrede de alta complexidade em oncologia, segundo a Portaria SAS 741.
 - participação do grupo técnico de análise das redes de alta complexidade em oncologia elaboradas pelos estados junto com a DAE/SAS/MS;
 - elaboração das diretrizes para construção de Políticas de Radioterapia e de Cuidados Paliativos em Oncologia para o país, com diagnóstico do quadro de recursos humanos, equipamentos radioterápicos, necessidade de capacitação, etc;
 - Elaboração de metodologia de programação de ações em alta complexidade.
- Apresentação dos seguintes trabalhos ou cursos:
 - “Controle de Qualidade em Radioterapia” - 36ª Jornada Paulista de Radiologia (JPR'2006), promovida pela Sociedade Paulista de Radiologia (SPR) – São Paulo, SP – Abril;

- “O Programa de Ensino a Distância do Inca: O Elétron na Radioterapia”, “Singularidade no Cálculo do Stopping Power para Obtenção da Distribuição de Dose em Profundidade para Feixes de Elétrons” e “Calibração por Intercomparação de Câmaras de Ionização Tipo Poço” - XI Congresso Brasileiro de Física Médica – ABFM – Ribeirão Preto, SP – Junho;
- mini-curso de Radioproteção - VII Encontro da Sociedade Brasileira de Radioterapia, V Jornada de Física Médica, III Encontro de Enfermeiros Especialistas em Oncologia Radioterapia, II Encontro de Técnicos em Radioterapia da SBRT – Búzios, RJ – Outubro;
- palestra e aula prática “Controle de Qualidade em Radioterapia” - curso Aspectos Metrológicos da Dosimetria em Radioterapia - Instituto de Radioproteção e Dosimetria (IRD) – Novembro;
- “*The Use of Electron Beams in Radiotherapy: 1st E-Learning Course in Latin America*”, “*Postal Audit in Reference and Non-Reference Conditions in Brazil*” e “*In Vivo Entrance Dose Measurements with Tld in Pelvis and Head & Neck Cancer Treatment in Radiotherapy*” - *International Conference on Quality Assurance and New Techniques in Radiation Medicine (QANTRM)* – Viena, Áustria – Novembro.
- participação de profissional do PQRT em missão técnico-científica no Instituto Codas Thompson e no *Instituto Nacional del Cáncer*, em Assunção, Paraguai, como perito da Organização Panamericana de Saúde;
- participação de profissional do PQRT em missão como perito ao Uruguai e Venezuela, por solicitação da Agência Internacional de Energia Atômica – AIEA/ONU;
- participação de profissional do PQRT em missão como perito na “*III RCM on Development of TLD-Based Quality Audits for Radiotherapy Dosimetry in Non-Reference Conditions*”, em novembro, na sede da AIEA onde foram apresentados e discutidos os resultados do Projeto de Pesquisa Coordenado (CRP), desenvolvido em parceria com outros países, como Argélia, Argentina, Bulgária, China, Cuba, Índia e Polônia;
- Participação nos eventos:
 - III Workshop de Monitoração de Projetos de Cooperação Técnica do Brasil com a Agência Internacional de Energia Atômica (AIEA), no Rio de Janeiro, na Comissão Nacional de Energia Nuclear –CNEN, onde os coordenadores de projetos de cooperação técnica com a IAEA apresentaram seus projetos, salientando os objetivos propostos, os resultados já alcançados, seus indicadores, desembolso econômico, treinamentos, estágios e produtos decorrentes. O PQRT participou com dois projetos: “The Medical Physics Aspects of a National Quality Assurance Programme in Radiotherapy” (BRA/6/016) e “Patient Dose Assessment for Quality Control in Radiotherapy in Brazil” (BRA/6/019);
 - X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea-SBMTO;
 - 2006 BMT TANDEM MEETINGS (ASBMT/CIBMTR);
 - ADH 2006;
 - Congresso Brasileiro de Hematologia E Hemoterapia - HEMO 2006;
 - I Encontro de Educação Continuada em Enfermagem Inter – Hospitalar;
 - National Marrow Donor Program 19th Annual Council;
 - XIV Simpósio Internacional de Hematologia e Hemoterapia;

- XXXI Meeting of the Brazilian Society for Immunology.

Indicadores

- **Produção**

Indicador	2005	2006
Matrículas Novas	7.984	7.200
Internações	15.462	15.119
Cirurgias Realizadas	12.129	11.795
Visitas Domiciliares	10.719	13.966
Consultas clínicas	256.340	254.502
Quimioterapia	36.135	35.966
Radioterapia	156.012	160.407
Transplantes de Medula Óssea	80	83

- **Capacidade**

Indicador	2005	2006
Taxa de Ocupação - TO	85%	82%
Tempo Médio de Permanência - TMP	7,1 dias	7,2 dias

- **Qualidade**

Indicador	2005	2006
Taxa de Mortalidade Hospitalar	7,8%	8,1%
Taxa de Cirurgia Suspensa (Centro Cirúrgico)	12,6%	13,6%

Considerações:

- não houve qualquer intervenção como fechamento de matrículas ou suspensão de triagem que justifique a queda no nº de matrículas novas entre 2005 e 2006. Ao contrário, o critério atual do INCA, para abertura de matrículas é mais inclusivo do que foi no passado, porém como aconteceram várias obras nas Unidades, obrigando, em alguns momentos, a diminuição da oferta em alguns setores, fazendo com que ocorresse uma discreta diminuição nos indicadores de produtividade. A melhora no atendimento das demais Unidades Hospitalares que retornaram ao controle Federal, como Hospital da Lagoa, Bonsucesso, Ipanema e Cardoso Fontes, para o atendimento aos pacientes com diagnóstico de neoplasia maligna, contribuíram para a redução da demanda excessiva que era encaminhada às Unidades Hospitalares do INCA.

- em relação aos indicadores TO e o TMP, os resultados estão dentro das metas previstas e dos padrões preconizados.
- o pequeno aumento observado na taxa de suspensão de cirurgias, pode ter como principal causa, o aumento no número de cirurgias, especialmente as de maior complexidade, sem o respectivo aumento no nº de leitos de terapia intensiva necessários para o suporte pós-operatório.

3.2.2. Ensino

As estratégias em educação, desenvolvidas pelo Instituto Nacional de Câncer, foram, ao longo de 2006, orientadas para a consolidação da Rede de Atenção Oncológica em seus múltiplos aspectos. Em processos de sistematização da produção de conhecimento, de identificação e processamento de demandas de formação e de qualificação para o trabalho na atenção oncológica, as iniciativas promovidas pelo Instituto buscaram contribuir para o enfrentamento do problema do Câncer de forma ampla e em todas as esferas da atenção à saúde.

Os canais e os meios de acesso ao conhecimento científico na área do Câncer disponibilizaram uma produção diversificada, veiculada em obras impressas, digitais e audiovisuais, assim como em levantamentos bibliográficos realizados pelas bibliotecas e em contatos proporcionados por eventos e encontros de todo gênero.

A definição de perfis de competência para a atuação, em níveis local e nacional, na gestão e na assistência - nas diversas instâncias da atenção oncológica, desenvolvidos em conjunto por formadores, gestores e prestadores de assistência nessa área e pautados pela qualidade do cuidado na perspectiva dos princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS), configurou uma primeira etapa na criação de uma rede descentralizada de formação nesse campo. O desenvolvimento de programas, orientados por competência, desta forma construídos, ganha legitimidade em 2006, com o reconhecimento pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), do Programa de Residência Médica em Cancerologia Cirúrgica.

Nesse contexto, entre as realizações do INCA em educação e divulgação científica no ano de 2006, destacam-se aquelas apresentadas a seguir, por áreas de atuação.

Pós-graduação *Lato Sensu* e Formação de nível técnico

O aumento progressivo no número de vagas disponibilizadas e a criação de novas áreas de especialização vinculam-se ao papel institucional na consolidação das ações nacionais de prevenção e controle do Câncer e na implementação da Política Nacional de Atenção Oncológica. As realizações assinaladas refletem este movimento:

- realização, no último trimestre de 2006, da seleção pública de candidatos, para os Cursos de Pós-graduação *Lato Sensu*, e mantida a parceria com as Secretarias Estaduais de Saúde para a seleção de candidatos aos cursos de especialização de nível técnico nas áreas de Citologia e Histologia;
- abertura do primeiro Curso de Especialização, no Estado do Rio de Janeiro, em Engenharia Clínica Aplicada à Oncologia, com a oferta de cinco vagas, com o objetivo de promover o desenvolvimento de atividades de gestão da tecnologia de suporte, envolvendo a aquisição, o gerenciamento e a manutenção dos equipamentos médico-hospitalares em unidades de grande porte que dispõem de Centro de Alta Complexidade em Oncologia;

- implementação de novo modelo de avaliação, por meio de prova prática, no Processo Seletivo para Residência Médica/2007, em conformidade com a Resolução CNRM Nº 008/2004, de 05 de agosto de 2004, para as seguintes áreas: cancerologia clínica, hematologia, mastologia e cancerologia cirúrgica;
- abertura do “Curso de Especialização Médica em Hematopatologia”, com disponibilização de uma vaga;
- re-credenciamento de cinco Programas de Residência Médica, nas seguintes áreas: Cirurgia de Cabeça e Pescoço; Medicina Intensiva; Radioterapia; Medicina Intensiva Pediátrica; Mastologia;
- credenciamento de dois novos Programas de Residência Médica, nas áreas de Cancerologia Pediátrica e Transplante de Medula Óssea;
- abertura do “Curso de Especialização em Pesquisa Clínica em Oncologia”, primeiro oferecido no Brasil, com o oferecimento de quatro vagas para enfermeiros já residentes em oncologia ou com dois anos de atividade na assistência oncológica;
- desenvolvimento e realização de quatro novos cursos de atualização voltados para a Área de Ensino Técnico – “Assistência de Enfermagem em Transplante de Células-tronco Hematopoiéticas”, com 30 vagas; “Assistência de Enfermagem em Unidade de Internação”, com 100 vagas; “Proteção Radiológica”, com 20 vagas e “Radiologia Mamária”, com dez vagas disponibilizadas.

A criação de novas áreas de especialização, bem como o aumento progressivo no número de vagas e de inscrições, são decorrentes da organização interna do Instituto e da consolidação das ações nacionais de prevenção e controle do câncer.

Podemos observar a distribuição dos cursos, vagas ofertadas e preenchidas por área e modalidade, e a quantidade de alunos no programa de residência nos quadros abaixo.

- Número de Cursos por Área e por modalidade

Áreas	Especialização	Aperfeiçoamento	Atualização	Total
Ensino Médico	16	32	22	70
Ensino de Enfermagem	2	9	9	20
Grandes Áreas de Ensino da Saúde	10	7	8	25
Ensino técnico	5		13	18
Total	33	48	52	133

- Vagas oferecidas e preenchidas, em 2006, por área e por modalidade

Áreas	Especialização		Aperfeiçoamento		Atualização		Total	
	Oferecidas	Preenchidas	Oferecidas	Preenchidas	Oferecidas	Preenchidas	Oferecidas	Preenchidas
Ensino Médico	30	35	46	14	42	17	118	66
Ensino de Enfermagem	25	26	19	6	175	42	219	74
Grandes Áreas de Ensino da Saúde	64	64	13	4	97	86	174	154
Ensino técnico	52	52	0	0	365	176	417	228

Total	171	177	78	24	679	321	928	522
--------------	------------	------------	-----------	-----------	------------	------------	------------	------------

- Evolução do nº de alunos por Programa de Residência (R1-R2-R3)

Áreas	2002	2003	2004	2005	2006
Médica	131	152	152	159	172
Enfermagem	65	50	50	50	50
Total	196	202	202	209	222

Programa de Educação à Distância

As ferramentas computacionais interativas e a produção em multimeios se integram às metodologias de ensino-aprendizagem para o desenvolvimento de programas e cursos promovidos pelo INCA. Em 2006, consolidou-se o processo de trabalho que, ampliando a concepção de educação à distância – EAD, passa a considerar esse recurso como um apoio integrado à educação presencial.

Nesse período, constituiu-se um grupo técnico que iniciou a elaboração de um projeto integrador de tecnologias de educação, informação e comunicação, para utilização nas diferentes iniciativas educacionais desenvolvidas pelo INCA.

O projeto iniciou em 2006, se estende por 2007 e abrange:

- desenvolvimento de um Ciclo de Oficinas para a qualificação de educadores e profissionais da saúde em metodologias ativas de ensino-aprendizagem e Educação Permanente na Atenção Oncológica;
- planejamento de atividades de apoio, utilizando tecnologias interativas para o desenvolvimento do Módulo Introdutório de Programas de Residência e de Cursos de Especialização;
- elaboração de cursos técnico-instrumentais em áreas específicas da Atenção Oncológica. Nesse segmento, foi concluída, em junho de 2006, a primeira etapa do curso à distância *O Elétron na Radioterapia*, primeiro curso na área de Física Médica totalmente à distância realizado na América Latina. O INCA recebeu 161 inscrições de profissionais de todo o país e selecionou 81 candidatos, formando quatro turmas em curso com duração de três meses.

Planejamento e desenvolvimento educacional

O INCA deu seguimento, ao longo de 2006, às iniciativas voltadas ao desenvolvimento de estratégias político-pedagógicas com vistas à melhoria da formação para a atuação nas diversas instâncias da Atenção Oncológica:

- realização de um Ciclo de Oficinas para o desenvolvimento do modelo de avaliação prática, para o Processo Seletivo de ingresso aos Programas de Residência Médica do INCA;
- desenvolvimento do programa do Curso de Especialização em Pesquisa Clínica para Enfermeiros com base em metodologias ativas de ensino-aprendizagem e preparação dos docentes/tutores;

- definição, junto a gestores das diferentes esferas da Atenção Oncológica, de um perfil profissional de competência para a gestão nesta área. O perfil construído orientará o desenvolvimento do primeiro curso de qualificação para a gestão em Atenção Oncológica, a ser promovido pelo INCA em 2007;
- formação de tutores e coordenação do processo de autoria para o Ciclo de Oficinas para a qualificação de educadores e profissionais da saúde em metodologias ativas de ensino-aprendizagem e Educação Permanente na Atenção Oncológica;
- prosseguimento das iniciativas destinadas ao desenvolvimento da melhoria da qualidade da preceptoria, com a realização dos seguintes cursos: "Metodologia do Ensino", "Busca Ativa de Informações", "Análise Crítica de Artigos Científicos", "Habilidades em preceptoria e orientação de Trabalhos de Conclusão de Cursos" e "Formação didático-pedagógica".

Edição e produção em multimeios

A divulgação de conhecimento técnico-científico é uma atividade importante voltada à capacitação e atualização de profissionais da saúde, contribuindo assim para o desenvolvimento de todas as áreas de atuação do INCA. Entre suas atribuições, o Instituto tem como objetivo disseminar o conhecimento em Oncologia produzido nas esferas internacional, nacional e local. Este objetivo é alcançado por meio do planejamento e avaliação de ações da seção de bibliotecas, da seção de produção de material educativo e da publicação da Revista Brasileira de Cancerologia.

Em 2006, um novo processo de trabalho foi agregado com o objetivo de zelar pelo discurso institucional no que tange à produção científica, de modo a atribuir identidade única às publicações do INCA, para além do aspecto visual.

- Edição de publicações; registro de obras com ficha catalográfica e ISBN; circulação de produtos, dentre os quais se destacam os livros Parâmetros técnicos para programação de ações de detecção precoce do câncer da mama: Recomendações para Gestores Estaduais e Municipais e A Situação do Câncer no Brasil, ambos com tiragem de 20 mil exemplares.
- Produção e distribuição da Revista Brasileira de Cancerologia (RBC), órgão oficial do Ministério da Saúde de trabalhos técnico-científicos em oncologia, para as bibliotecas universitárias, Centros de Estudo das unidades assistenciais de oncologia, Sociedades Científicas, profissionais e ex-alunos do INCA; essa publicação de periodicidade quadrimestral, está indexada à base de dados LILACS (Literatura Latino-Americana em Ciências da Saúde) e, desde 2004, faz parte do acervo de títulos nacionais, com classificação nível B pelo programa QUALIS e disponibilização eletrônica no portal da CAPES www.periodicos.capes.gov.br.

O quadro abaixo apresenta o volume de produção de materiais em 2006.

Tipo de Material	Quantidade	Tiragem
Foto Digital	3.034	
Cartaz	43	20.000
Folhetos	12	1.560
Publicações	13	42.350
Poster	610	

Folder	15	30.000
--------	----	--------

3.2.3. Pesquisa

Com objetivo de estabelecer uma política institucional para incentivar e consolidar a pesquisa na área oncológica, em consonância com as prioridades do Ministério da Saúde, a pesquisa no INCA envolve atividades de produção do conhecimento científico, melhoria dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos do câncer e formação de recursos humanos em pesquisa oncológica, abrangendo as áreas básicas (biologia celular, imunologia, biologia molecular, genética e farmacologia), translacional, clínica e epidemiológica. São 20 grupos de pesquisa cadastrados na plataforma do CNPq/MCT.

As atividades de Pesquisa são desenvolvidas por profissionais alocados nas Unidades Hospitalares, na Coordenação de Prevenção e Vigilância - CONPREV e na própria Coordenação de Pesquisa – CPQ.

Os laboratórios são equipados com instrumentos sofisticados para o desenvolvimento de tecnologia de última geração na área biomédica. O biotério dispõe de 17 diferentes linhagens de camundongos e de ratos utilizados nas diversas linhas de pesquisa e na cirurgia experimental.

O INCA tem um programa de bolsas institucionais para alunos de graduação e pós-graduação na área biomédica e afins, cujos orientadores são profissionais do INCA. O programa de bolsas contempla várias modalidades: Iniciação Científica, Aperfeiçoamento, Mestrado, Doutorado e Pós-Doutorado, e a concessão das bolsas é realizada por meio de processo seletivo, com edital prévio e pareceristas internos e externos ao INCA. Em 2006 foram alocados em torno de R\$ 54.000,00 mensais para as bolsas de pesquisa. Em um acordo institucional com o CNPq, o INCA recebeu pelo programa de Iniciação Científica (PIBIC/CNPq) um total de 30 bolsas.

As ações de Pesquisa do INCA foram canalizadas no 1º semestre de 2006 para consolidação do convênio INCA/FIOCRUZ com abordagem na Pesquisa Oncológica para o SUS, como estratégia na Política de Atenção Oncológica, lançado em abril de 2006, envolvendo 5 redes de pesquisa:

- Rede 1 - Avaliação da Atenção Oncológica
- Rede 2 - Implementação Diagnóstica e Terapêutica
- Rede 3 - Identificação de Marcadores de Diagnóstico e Prognóstico
- Rede 4 - Desenvolvimento de Tecnologias Terapêuticas
- Rede 5 - Identificação de Fatores de Risco Genético-Ambientais

Ainda no 1º semestre, em maio, foi concluído a fase de implantação do Banco Nacional de Tumores e DNA (BNT) - primeiro Banco Público com amostras de DNA, RNA e proteínas de diversos tumores malignos - trazendo grande contribuição para o futuro da pesquisa em câncer. A partir daí iniciaram-se as coletas de tecidos tumorais/pareado normal no âmbito das Unidades Hospitalares do INCA. Até o momento, 2.000 amostras foram coletadas de 585 pacientes afetados com tumores de cabeça e pescoço, pulmão, mama, tumores ginecológicos e gastro-intestinais. As coletas externas, dentro do projeto de rede nacional, foram iniciadas no serviço de oncologia de São José do Rio Preto /São Paulo, e em encontra-se em andamento a formalização de um convênio para a coleta de amostras na Universidade Federal do Pará.

No 2º semestre de 2006 o INCA estabeleceu parceria com a Faperj e DECIT/MS, através do Programa PPSUS, cujo edital permitiu o financiamento da Rede Rio de Pesquisa,

envolvendo pesquisadores do INCA, Fiocruz, UERJ, UFRJ e UFF formada por cinco braços, a saber: Câncer de Mama e Colo de Útero, Câncer Gastrointestinal, Câncer de Pulmão, Neoplasias Hematológicas, Angiogênese e Metástase.

Além dessas, em 2006, outras realizações podem ser destacadas:

- publicação de 72 trabalhos entre revistas científicas e na conclusão e defesa de 42 teses de mestrado, doutorado e monografias de conclusão de curso de pesquisadores do INCA, cadastrados na plataforma do CNPq, ultrapassando as metas estabelecidas, segundo os comitês da CAPES, que avaliam os programas de pós-graduação;
- realização de 37 ensaios clínicos sob coordenação do Serviço de Pesquisa Clínica e desenvolvidos nas 4 unidades hospitalares, no CEMO e nos ambulatórios da CPQ;
- participação no Encontro de Diretores de Institutos de Câncer do IARC, trazendo como desdobramento a inserção do INCA no grupo Colaborativo Internacional em Câncer Pediátrico, envolvendo os Programas de Oncohematologia, de Aconselhamento Genético e o Serviço de Oncopediatria do INCA;
- estruturação física do Comitê de Ética em Pesquisa -CEP, utilizando recursos financeiros do edital Decit/MS para incentivo a melhoria dos CEP no Brasil; resultando em otimização do arquivamento dos documentos e do fluxo de análise de projetos. Foram analisados 124 projetos no ano de 2006, incluindo projetos do Instituto e também projetos externos, onde o CEP do INCA atuou junto ao Comitê Nacional de Ética em Pesquisa - CONEP como parecerista ad hoc na área de câncer;
- inauguração do Laboratório de Bioinformática, em novembro de 2006, para dar suporte às pesquisas no BNT, com recursos oriundos da Swiss Bridge Foundation;
- realização de dois processos de seleção, para o Programa de Pós-graduação Stricto Sensu em Oncologia do INCA - Nível 5 pela CAPES, com ingresso de mais 18 alunos, totalizando 37 alunos no Programa, sendo que 17 recebem bolsas das agências de fomento CAPES e FAPERJ;
- conquista do Prêmio Pesquisador do Nosso Estado, por dois pesquisadores do INCA;
- parceria com o DECIT/MS e Faperj para abertura de edital de pesquisa oncológica, com valor total de R\$ 1.000.000,00, com 3 itens:
 - Rede de pesquisa em Métodos Moleculares em Diagnóstico e Prognóstico em Neoplasias (Rede Rio de Pesquisa) – R\$ 500.000,00
 - Pesquisa na área de avaliação, incorporação tecnológica e geração de conhecimento em câncer – R\$ 250.000,00
 - Avaliação de modelos de atenção em pacientes com câncer de mama e colo de útero – R\$ 250.000,00.
- participação da Pesquisa do INCA nos seguintes eventos:
 - Simpósio intitulado “Aspectos Imunomoleculares e Epidemiológicos da Leucemogênese Infantil”, que congregou especialistas de todo o Brasil e dois convidados estrangeiros, da Itália e Holanda. O evento foi financiado pela Swiss Bridge Foundation e além de palestras e discussões de trabalhos científicos, houve a organização da Rede Brasileira de Leucemia Infantil, coordenada por pesquisador do INCA – Rio de Janeiro/RJ – Junho;

- Jornada Científica do INCA, onde os trabalhos de iniciação científica foram apresentados e avaliados por banca formada por pesquisadores externos - Rio de Janeiro/RJ – Julho;
- 1º Fórum de Pesquisa Clínica realizado no INCA, onde foram discutidos a situação da pesquisa clínica no Brasil, os desafios da incorporação tecnológica em saúde e também o perfil do pesquisador clínico no INCA – Rio de Janeiro/RJ – Novembro;
- Workshop do Swiss Bridge, com a presença de pesquisadores do Instituto Europeu de Oncologia, onde foram abordados temas como câncer de pulmão, gastrointestinais, leucemias e banco de tumores – INCA - Rio de Janeiro/RJ – Dezembro;

Sob a supervisão direta da Coordenação de Pesquisa estão as Divisões de Farmacologia, Genética, Biologia Celular, Medicina Experimental e o Serviço de Pesquisa Clínica, todas lideradas por pesquisadores de alta qualificação e de reconhecida produtividade científica.

O INCA teve 25 linhas de pesquisa cadastradas no CNPq em 2006, com enfoque nas áreas de terapia celular e gênica, epidemiologia do câncer de mama e medicina intensiva no paciente com câncer. Abaixo estão listadas todas as linhas de pesquisa cadastradas no CNPq e que tiveram seu início ou continuidade durante o ano de 2006.

- Linfócitos T e Hematopoese
- Inflamação e Câncer
- Pesquisa Clínica em Oncologia
- Estudos translacionais em oncologia
- Neoplasias Hematológicas e Transplante de Medula Óssea - CEMO
- Biologia Molecular Aplicada ao Diagnóstico do Câncer
- Aconselhamento genético oncológico
- Urologia Oncológica
- Farmacogenética
- Farmacologia celular
- Câncer Ambiental e Ocupacional
- Genética tumoral e análise de genomas
- Grupo de estudo imunomolecular das hemopatias malignas e do transplante de medula óssea
- Regulação gênica
- Grupo de Biologia Estrutural
- Filogênese da apoptose
- Medicina Intensiva no Paciente com Câncer
- Estudo Multidisciplinar e Imunomolecular Sobre Incidência e Patogênese das Leucemias
- Grupo de estudo de epidemiologia imunomolecular das leucemias
- Terapia Celular e Gênica em Oncologia
- Genética e Diagnóstico Molecular
- Epidemiologia do câncer e de comportamentos de risco
- Resistência às drogas nas neoplasias
- Farmacologia Molecular
- Epidemiologia do câncer de colo de útero

O INCA submeteu projetos de pesquisa em vários editais abertos por agências de fomento nacionais e internacionais durante o ano de 2006, captando recursos no valor de R\$ 5,73 milhões nos editais e financiamentos:

Agências de Fomento	Valores em Reais
FINEP	1.846.000,00
CNPq	
Universal	217.117,76
Edital de Genética Clínica	455.000,00
FAPERJ – APQ1	102.000,00
PPSUS/MS e FAPERJ	1.076.074,00
SWISS BRIDGE	2.135.141,93
TOTAL	5.729.333,69

3.2.4. Prevenção, Detecção Precoce e Vigilância

O papel da prevenção do câncer nos níveis primário (promoção da saúde) e secundário (detecção do surgimento da doença nos estágios iniciais), vinculada à vigilância epidemiológica (análise e produção de dados técnicos e científicos sobre o câncer) é preponderante para que os índices de incidência e mortalidade por câncer no Brasil possam ser reduzidos.

Prevenção e Detecção Precoce

O INCA divulga a importância da adoção de comportamentos considerados preventivos ao surgimento do câncer, tais como as atividades físicas e a alimentação saudável, incentivando a busca de uma melhor qualidade de vida. Com este foco, elabora ações pontuais (eventos) e ações contínuas (programas) com o objetivo de informar e alertar sobre os fatores de risco de câncer, entre os quais se destaca o tabagismo, por sua associação direta com alguns tipos de câncer (responsável, por exemplo, por 90% dos casos de câncer de pulmão). As principais ações nessa área compõem o Programa de Controle do Tabagismo e Outros Fatores de Risco, descritas a seguir.

Ações de Promoção de Cessação do Tabagismo:

- consolidação das informações enviadas pelas Secretarias estaduais de Saúde referentes a atendimento, manuais do participante e medicamentos para abordagem e tratamento do tabagismo;
- envio para os setores responsáveis do Ministério da Saúde, dos nomes dos municípios, assim como quantitativo de manuais do participante e medicamentos que receberão trimestralmente esses insumos do MS.
- parceria técnica no atendimento ambulatorial do tratamento do fumante do Hospital do Câncer I;
- participação na capacitação de Profissionais de Saúde para Abordagem Intensiva ao Fumante em Rondônia e Maranhão;
- capacitação dos estudantes de enfermagem do INCA, para a abordagem mínima do fumante;
- capacitação de equipes da Petrobrás para a abordagem intensiva do fumante;

- participação no Encontro de Avaliação das Unidades de Saúde que atendem ao fumante no Estado do Paraná;
- realização da 1ª e 2ª etapa da Pesquisa de Avaliação da Efetividade do Serviço DISQUE PARE DE FUMAR:- , janeiro e setembro.

Ações de Promoção de Ambientes Livres de Fumo:

- participação em cinco encontros macroregionais de capacitação para a Promoção de Ambientes Livres de Fumo das Vigilâncias Sanitárias Estaduais e Municipais para cumprimento da Lei Federal 9294/96 (fiscalização e aplicação de penalidades), em parceria com a ANVISA, SVS, Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, e Vigilância Sanitárias Estaduais e Municipais – realizadas em João Pessoa, Rio de Janeiro, Belém, Campo Grande e Curitiba;
- participação da Capacitação para a Promoção de Ambientes Livres de Fumo nas seguintes empresas: Metrô, FIOCRUZ, UFF e DETRAN;
- participação da Capacitação para a de Promoção de Ambientes Livres de Fumo e Tratamento do Tabagismo na Petrobrás;
- consolidação das informações enviadas pelas Secretarias Estaduais de Saúde das Unidades de Saúde e empresas capacitadas para implantação das ações de Ambiente livre de Fumo e conseqüente envio de materiais educativos para implementação dessas ações;
- participação de reunião para apoio técnico e parceria com a SMS/RJ para a implantação do projeto PAN 2007 Livre de Tabaco, com apoio da ANVISA;
- participação em estudo da Agência Internacional para a Pesquisa sobre o Câncer (IARC), em conjunto com a Organização Mundial da Saúde (OMS) visando avaliar a qualidade do ar em ambientes fechados, preferencialmente em bares e restaurantes;
- participação no Grupo de Trabalho (GT) Técnico Assessor para elaboração do regulamento técnico sobre o funcionamento das salas nos recintos coletivos, privados ou públicos, destinadas exclusivamente para o uso de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos ou de qualquer outro produto fumígeno derivado do tabaco, organizado pela ANVISA.

Ações nas Escolas - Programa Saber Saúde:

- sensibilização e capacitação de 334 novas escolas para a implantação do Programa Saber Saúde;
- reunião com SVS (Secretaria de Vigilância Sanitária) e CGPAN (Coordenação-Geral da Política de Alimentação e Nutrição) para elaboração conjunta do módulo de Alimentação do Programa Saber Saúde;
- realização de oficinas preparatórias com MEC e apresentação introdutória do Saber Saúde na grade do programa TV Escola e Salto para o Futuro;
- capacitação para implantação e avaliação do Saber Saúde nos estados de Rondônia, Tocantins, Minas Gerais e Santa Catarina;
- participação na Oficina de Trabalho sobre Promoção da Saúde nas Escolas.

Ações Pontuais- Datas Comemorativas:

- organização de atividades comemorativas do Dia Mundial sem Tabaco - 31 de maio - “Tabaco: Mortal sob todas as formas”;
- elaboração de material educativo sobre o tema da data Dia Nacional de Combate ao Fumo em com parceria ASCOM, mas devido a decisão do Tribunal Superior Eleitoral não houve atividades comemorativas e o uso das imagens elaboradas devido eleições presidenciais.

Ações de Promoção da Alimentação Saudável:

- elaboração de materiais educativos sobre alimentação saudável e atividade física como fatores de prevenção do câncer;
- parceria com a Petrobrás na realização do “Projeto Armazém da Saúde” nos Estados do Rio de Janeiro e Espírito Santo, para a sensibilização dos funcionários sobre a adoção de hábitos alimentares e atividade física como fator de prevenção do câncer;
- participação e apresentações em congressos, conferências e seminários: Seminário Nacional de Promoção da Saúde, Congresso Latino- Americano de Nutrição, I Oficina de Metodologias de Intervenção Territorial em Promoção da Saúde na América Latina: Ação Local em Rede, 11º Congresso Mundial de Saúde Pública, 8º Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, 14º Congresso Latino-Americano de Nutrição;
- contribuição à implementação da Estratégia Global para Alimentação, Atividade Física e Saúde da Organização Mundial da Saúde (EG), na Cidade do Rio de Janeiro, compondo o Comitê de Mobilização para Implementação da Estratégia Global (EG) na Cidade do Rio de Janeiro;
- organização do I Seminário Carioca de Promoção do Consumo de Frutas, Legumes e Verduras, em parceria com o Comitê de Mobilização para Implementação da Estratégia Global (EG) na Cidade do Rio de Janeiro;
- contribuição à implementação da Estratégia Global para Alimentação, Atividade Física e Saúde da Organização Mundial da Saúde, no Brasil, em parceria com a Secretaria de Vigilância a Saúde (SVS/MS) do MS, compondo com outros setores do MS e de outros ministérios envolvidos na implementação da estratégia;
- publicação do “Caderno de Orientações Armazém da Saúde”, visando estimular a realização de uma atividade de promoção da alimentação saudável e da prática regular de atividade física na população brasileira;
- realização de atividades de promoção do consumo de frutas, legumes e verduras no ambiente de trabalho, em parceria com a White Martins (Rio de Janeiro e Barra Mansa);
- parceria com as Secretarias Municipais de Saúde e de Educação de Niterói, e com o Instituto de Medicina Social da UERJ no desenvolvimento do projeto “Redução do uso e do consumo de açúcar por merendeiras de escolas públicas: continuidade de um ensaio randomizado por conglomerados para prevenção do ganho excessivo de peso em escolares” em Niterói (em andamento);
- análise preliminar dos dados o projeto de pesquisa “Avaliação do estado nutricional, hábitos alimentares e insegurança alimentar no Município de Duque de Caxias, Rio de Janeiro” desenvolvido em parceria com o IMS/UERJ, Instituto de Nutrição/UFRJ, Faculdade de Nutrição da UFF e Escola Nacional de Ciências Estatísticas do IBGE;

- realização do Projeto Piloto - Promoção de Alimentação Saudável e Atividade Física na CONPREV - avaliação nutricional e pesquisa sobre os determinantes de consumo de Frutas, Legumes e Verduras (FLV);
- construção e elaboração do projeto de implementação de propostas para promover práticas alimentares saudáveis e a prática de atividade física dentre funcionários da CONPREV – “Prevenção de Quem Previne” e do Projeto “Construção de uma estratégia de promoção do consumo de frutas, legumes e verduras no Hospital do Câncer II”.

Ações da Secretaria Executiva (INCA) da Comissão Nacional para Implementação da Convenção-Quadro (CONIQ):

- reunião no Itamaraty para definir posição do governo Brasileiro para a I COP (Conferência das Partes), fevereiro em Brasília e participação na 1ª Reunião da COP (Conferência das Partes), 06 a 17 de fevereiro em Genebra;
- participação nas 10º, 11º e 14º Reunião da Comissão Nacional para Implementação da Convenção Quadro (CONICQ) para Controle do Tabaco, em Brasília respectivamente 17/18 de janeiro, 11 de abril e 21 de novembro;
- participação nas 12º e 13º Reunião da CONICQ – 2ª Oficina “Construindo uma Agenda de Estado para o cumprimento da Convenção- Quadro para Controle do Tabaco”, respectivamente junho e julho- RJ;
- participação na “3ª Reunião de Experts da Convenção Quadro para Controle do Tabaco”, organizada pela OMS, Outubro -Canadá;
- reunião para a Implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco na Agenda de Estado/PPA 2008-2011 e organização da “1ª Reunião do Grupo de Estudos Ad Hoc da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco sobre Alternativas Agrícolas à Produção de Fumo da OMS” – Outubro Brasília;
- reuniões da CICT (Comissão Intergovernamental para o Controle do Tabaco) Coordenação Saúde MERCOSUL: março, junho, setembro, outubro, novembro(Brasília);
- participação na Oficina da ABRASCO “A Saúde no Mercosul - estágio atual perspectivas de integração e desafios” – Agosto – RJ;
- realização de Palestra em Plenária sobre a Convenção Quadro para o Controle do Tabaco na XVII Reunião Ordinária do CONSEA (Conselho Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional) - Julho – Brasília.

Ações de Mobilização Social para Implementação da Convenção-Quadro para o Controle de Tabaco pelo Brasil:

- participação no Seminário “O futuro da Fumicultura no Brasil” organizado pela FETRAF-SUL (Federação dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Região Sul) – julho - Paraná;
- 2a. Reunião de Experts para Elaboração de um Protocolo sobre Publicidade de Tabaco Transfronteiriça - 15 a 19 de Novembro/2006 - Índia
- 1a. Reunião Global da Juventude na Saúde (GYM 2006) - 14 a 19 de Novembro/2006 – Índia.
- elaboração e entrevistas para a Coluna Perfil do Boletim Eletrônico Por um Mundo sem tabaco;

- 16º Seminário Estadual de Alternativas à Cultura do Fumo em Santa Maria/RS organizado pelo Projeto Esperança;
- mobilização de Jovens no Controle do Tabaco em São Paulo, organizado pela Sociedade Paulista de Oncologia Clínica.

Outras Ações de Controle do Tabagismo e Outros Fatores de Risco:

- finalização da Pesquisa do Processo da Ratificação da Convenção Quadro no Brasil – financiado pelo IRDC/Canadá;
- participação no I Seminário da Política Nacional de Promoção da Saúde em Brasília, organizado pela Secretaria de Vigilância em Saúde;
- Seminário de Operacionalização da Política de Atenção Oncológica – março RJ;
- reunião na Associação Brasileira de Normas Técnicas/ ABNT – participação na Comissão de Estudo especial temporária de Tabaco e produtos do Tabaco _ março, abril, maio, julho, dezembro;
- Seminário da Atenção Oncológica – INCA - maio RJ;
- Consulta Nacional Plano de Doenças Crônicas Não Transmissíveis, OPAS e MS – maio - Brasília;
- participação na elaboração e coordenação da “Oficina de Trabalho a Intersetorialidade como processo no Controle do Tabagismo” no Seminário Nacional de Promoção da Saúde, novembro em Brasília;
- coordenação da oficina “Oficina para análise do processo de negociação, ratificação e implementação da Convenção Quadro para o Controle do Tabagismo.” VII Congresso Nacional da Rede Unida - organização da Rede Unida – julho - Paraná,
- I Fórum Municipal de Prevenção e Promoção da Saúde através da Qualidade de Vida - Palestra: Tabaco e álcool, novos métodos de tratamento e interrupção - organizado pela Secretaria Estadual de Alagoas. 30 de Novembro;
- I Seminário sobre Política Nacional de Saúde organizado pelo MS/SVS. Dezembro – Brasília;
- 1o. Fórum Internacional para Lideranças em Controle do Tabaco organizado pela American Cancer Society e UICC - 22 a 24 Junho/2006 – México;
- 13a. Conferência Mundial sobre Tabaco ou Saúde organizada pela American Cancer Society e UICC - 12 a 15 de Julho/2006 - Washington D.C.;
- 3a. Reunião de Experts da Convenção Quadro para o Controle do Tabaco - organizada pela OMS - 26 a 28 de Outubro/2006 – Canadá.

Monitoramento das ações desenvolvidas no Programa de Controle do Tabagismo:

- Programa Saber Saúde:
 - 13.753 escolas atingidas
 - 116.008 professores atingidos

- 2.304.616 alunos atingidos

Viva Mulher

O VIVA MULHER – Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero e de Mama vem sendo estruturado para atender a expectativa do controle desses cânceres, tendo como objetivo reduzir a mortalidade e as repercussões físicas, psíquicas e sociais desses cânceres na mulher brasileira, por meio da oferta de serviços para prevenção e detecção em estágios iniciais da doença e o tratamento e reabilitação das mulheres. Desta forma, as diretrizes e estratégias traçadas para o Programa contemplam a formação de uma rede nacional integrada, com base em um núcleo geopolítico gerencial, sediado no município, que permitirá ampliar o acesso da mulher aos serviços de saúde. Além disso, a capacitação de recursos humanos e a motivação da mulher para cuidar da sua saúde fortalecerão e aumentarão a eficiência da rede formada para o controle do câncer.

Em 2006, avanços importantes foram obtidos:

- edição da revista Nomenclatura Brasileira para Laudos Cervicais e Condutas Preconizadas;
- realização de oficinas de capacitação das coordenações estaduais sobre a Nova Nomenclatura Brasileira para Laudos Cervicais e Condutas Preconizadas;
- Teleconferência nacional sobre a Nova Nomenclatura Brasileira para Laudos Cervicais e Condutas Preconizadas;
- início da estruturação da criação dos Pólos de Capacitação Profissional em parceria com as Universidades para as ações do Plano de Controle do Câncer de Colo de Útero;
- atualização do diagnóstico dos pólos de Cirurgia de Alta Frequência (CAF) e de Patologia Mamária, nos estados;
- finalização, homologação, treinamento e implantação da nova versão do Sistema de Monitoramento do Câncer do Colo de Útero - SISCOLO;
- elaboração de projeto de pesquisa sobre o seguimento das mulheres com alterações no exame citopatológico na região metropolitana do estado do Rio de Janeiro;
- assessoria aos estados da federação na organização dos Planos de Controle dos Cânceres do Colo de Útero e de Mama, através de seminários, palestras, cursos e capacitações;
- Desenvolvimento do Sistema de Monitoramento do Câncer de Mama – SISMAMA;
- elaboração das Diretrizes Clínicas do Câncer de Mama;
- revisão e Atualização da publicação Falando sobre Mamografia;
- elaboração do Programa Nacional de Garantia de Qualidade da Mamografia;
- participação na elaboração dos Cadernos de Atenção Básica com o Departamento de Atenção Básica da SAS, da Agenda da Mulher da Secretaria Especial de Políticas para Mulheres do MS e do Caderno do Climatério;
- continuação da pesquisa “Avaliação da qualidade diagnóstica do rastreamento para detecção precoce do câncer de mama em mulheres assintomáticas e mulheres com risco elevado para o câncer de mama atendidas na rede pública de saúde no município de Niterói”, em parceria com o Instituto Avon;

- elaboração de metodologia de programação de ações para o Plano de Controle dos Cânceres de Colo de Útero e Mama.

Vigilância Epidemiológica

O INCA estuda e avalia a distribuição das várias formas de câncer entre a população brasileira, as variações de sua ocorrência em diferentes grupos ou comunidades e os fatores de risco a que a população é exposta. Para isso, coordena os Registros de Câncer de todas essas áreas, incluindo-se os 22 Registros de Câncer de Base Populacional, que garantem uma cobertura de 85% das capitais brasileiras, e os Registros Hospitalares de Câncer implantados em Hospitais ou Serviços especializados em Oncologia. As principais ações nessa área são descritas abaixo.

Vigilância de Cânceres Relacionados ao Trabalho e ao Meio Ambiente

- conclusão da “Avaliação do padrão de mortalidade por câncer em municípios selecionados e macro-regiões do Estado de Minas Gerais, entre 1998 a 2002”;
- conclusão da “Implantação da Matriz OMS-FPEEA em três municípios do Estado de Minas Gerais” - o modelo propicia ao gestor uma boa visão das causas macro, onde se inicia o agravo ao meio-ambiente até os efeitos no indivíduo, que neste caso está direcionado para o câncer;
- continuidade do Programa de Vigilância à Saúde da população exposta a resíduos de pesticidas organoclorados em Cidade dos Meninos – Duque de Caxias /RJ. Este Programa está elaborando, implantando, coordenando e avaliando ações de vigilância e atenção à saúde da população exposta a resíduos de pesticidas organoclorados:
 - desenvolvimento do Sistema de Informação
 - início da Avaliação Psicossocial
 - elaboração do Protocolo de Avaliação Clínica e Laboratorial
- início do Projeto “Estudo sobre as condições de saúde e qualidade de vida de fumicultores de municípios selecionados do RS - Desenvolvimento de um Projeto Piloto”;
- início do Perfil dos pacientes com leucemia diagnosticados e tratados no Instituto Nacional de Câncer, Rio de Janeiro, entre 2000 e 2002” pretende-se conhecer o perfil desses pacientes diagnosticados e tratados no Instituto Nacional de Câncer e no Instituto de Hematologia do Rio de Janeiro, capaz de descrever as características desses pacientes e dar prosseguimento a estudos analíticos mais específicos;
- início da “Avaliação dos Fatores de Risco para o desenvolvimento de câncer de estômago e esôfago em pacientes tratados no INCA e em hospitais selecionados da região serrana do Rio de Janeiro” – a partir da análise dos dados de Razão de Mortalidade Padronizada (SMR) dos municípios da região de Nova Friburgo e Teresópolis para o período de 1999 a 2003, usando como referência o Estado do Rio de Janeiro, obtidos através do Sistema de Informações sobre Mortalidade observou-se aumentos significativos da mortalidade por câncer de estômago em ambos os sexos, nos dois municípios, assim como os dados de mortalidade por câncer de pulmão e de esôfago em mulheres no município de Teresópolis.
- publicação das “Diretrizes Clínicas para a orientação de diagnóstico e tratamento de Cânceres Relacionados ao Trabalho - Modulo 1: Leucemia

Mielóide Aguda e Síndrome Mielodisplásica”, em conjunto com a Coordenação de Saúde do Trabalhador e Fiocruz. Tem como objetivo instrumentalizar os profissionais de saúde para identificarem casos de leucemia associados à exposição a compostos mielotóxicos como o benzeno. Foi publicado em dezembro de 2006;

- revisão, atualização e publicação, em dezembro, do livro “Vigilância do Câncer Relacionado ao Trabalho e ao Meio Ambiente”, que traz informações relevantes sobre os principais fatores de risco ocupacionais e ambientais para o desenvolvimento de câncer;
- elaboração de um artigo sobre Radioatividade Ambiental em Poços de Caldas-MG para os Cadernos de Saúde Pública, prelo;
- curso de “Vigilância do Câncer relacionado ao Trabalho na Universidade de Rosário – Argentina, abril 2006”;
- capacitação da Rede Nacional de Atenção em Saúde do Trabalhador (RENAST) em 4 cursos macro-regionais. Esta capacitação promoveu o debate sobre a prevenção e vigilância do câncer relacionado a exposição ao benzeno;
- realização de 4 Oficinas de Trabalho sobre a Exposição Ocupacional a Sílica no Estado do Rio de Janeiro – com a participação de representantes de sindicatos de trabalhadores do Estado, da UERJ, da UFRJ, da Fiocruz e do Programa de Saúde do Trabalhador do Estado RJ – no INCA, para articular a construção de um projeto de Vigilância em Ambientes de Trabalho para a prevenção de doenças relacionadas à exposição à sílica.

Informação

- realização de Curso de Formação de Registradores de Câncer para RHC –Belo Horizonte/MG, Porto Alegre/RGS, Rio de Janeiro/RJ, Curitiba/PR, Natal/RGN;
- realização de Curso de Formação de Registradores de Câncer para Registro de Câncer de Base Populacional - RCBP – Recife/PE, Porto Alegre/RGS;
- supervisões técnicas e assessorias aos RCBP:
 - Goiânia/ GO (21 a 23 de março de 2006)
 - Salvador /BA (05 a 09 de junho de 2006)
 - Florianópolis/ SC (04 a 06 de setembro de 2006)
- elaboração de teste piloto do RHCnet para ser implantado nos Estados que tem hospitais com RHC nos estados de Minas Gerais e Rio de Janeiro;
- participação no Grupo de Trabalho responsável pela construção de indicadores de avaliação da atenção oncológica para o projeto de Qualificação da Saúde Suplementar da ANS;
- atualização e Distribuição das versões do SisRHC (2.1) e SisBasepop (6.0) no dia 27 de novembro de 2006.

Epidemiologia

- treinamento e supervisão de inquéritos de tabagismo em escolares (VIGESCOLA) em duas cidades brasileiras: São Luís e Macapá;
- atualização e disponibilização dos resultados da primeira fase do VIGESCOLA no portal do INCA;

- treinamento e supervisão de inquéritos de tabagismo em universitários da área da saúde nas três capitais Campo Grande, Rio de Janeiro e João Pessoa;
- divulgação dos resultados da pesquisa sobre tabagismo em universitários no Rio de Janeiro e em Campo Grande.
- colaboração no Centro de Excelência de pesquisas e treinamento no controle do tabaco para países da América do Sul e Lusofônicos, com as atividades,
 - organização de evento internacional: “Oficina de Epidemiologia e Avaliação das Ações para o Controle do Tabaco”;
 - elaboração da Pesquisa: “Understanding tobacco use among Brazilian students. A qualitative and quantitative approach”;
 - envio de técnico para treinamento em epidemiologia do tabaco no Departamento de Epidemiologia da Johns Hopkins Bloomberg Public School, em Baltimore, USA.
- atualização e disponibilização dos resultados do Inquérito Domiciliar sobre comportamentos de risco para doenças e agravos não transmissíveis no portal do INCA;
- planejamento, treinamento e coordenação da pesquisa: “Diagnóstico local de fatores de risco na área de abrangência de Programa Médico da Família de Jurujuba”;
- participação no desenho de estudo, planejamento do trabalho de campo, apoio ao desenvolvimento de instrumento de coleta de dados epidemiológicos, supervisão da coleta de dados e armazenamento de dados da pesquisa “Prevalência do DNA do papilomavírus humano em uma comunidade do Rio de Janeiro”;
- participação no desenho de estudo, planejamento do trabalho de campo e apoio ao desenvolvimento de instrumento de coleta de dados epidemiológicos para o projeto de “Avaliação das condições de saúde dos fumicultores de Paraíso do Sul”;
- desenvolvimento e coordenação do projeto “Estudo dos fatores que influenciam o seguimento de mulheres que realizaram o exame preventivo para o câncer de colo de útero na rede SUS no município do Rio de Janeiro”. Submetido e aprovado pela FAPERJ;
- desenvolvimento de instrumento de coleta de dados epidemiológicos *on line* para o Banco Nacional de Tumores (BNT), treinamento de 14 enfermeiras de pesquisa e supervisão das enfermeiras que já estão atuando no BNT;
- participação na elaboração do projeto “Rede Nacional de Câncer Familiar” em conjunto com pesquisadores da CPQ, aprovado pelo CNPq;
- participação no planejamento da pesquisa e elaboração do instrumento de coleta de dados da Pesquisa sobre Saúde em Escolares (PENSE) da Secretaria de Vigilância em Saúde;
- assessoria na análise dos resultados do componente “Causas Externas” do Inquérito Domiciliar sobre comportamentos de risco para doenças e agravos não transmissíveis para funcionários da Secretaria de Vigilância em Saúde;
- desenvolvimento de Indicadores de Fatores de Risco para DANTs para inclusão na publicação da RIPSa (SVS/MS): Indicadores Básicos de Saúde;
- assessoria no desenvolvimento de instrumento para coleta de dados epidemiológicos sobre alguns fatores de risco para DANTs para inclusão na próxima PNAD (2008).

Participação nos eventos Nacionais:

- XI Congresso Mundial de Saúde Coletiva e VIII Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, no Rio de Janeiro em 2006, nos dias 21 a 25 de agosto, com apresentação dos seguintes trabalhos:
 - Seminário de Mortalidade por Câncer no estado de Pernambuco (15 de dezembro de 2006);
 - Informação de qualidade para gestão e planejamento da atenção oncológica com base em indicadores produzidos pelos registros hospitalares de câncer;
 - Análise espacial da mortalidade por câncer no município do Rio de Janeiro no período 1998 a 2002;
 - Razão incidência mortalidade dos principais tipos de câncer utilizada para cálculo das estimativas de câncer no Brasil;
 - Avaliação dos indicadores de qualidade dos registros de câncer de base populacional no Brasil;
 - Análise espacial do câncer de colo do útero no município do Rio de Janeiro no período 1995 a 1998;
 - Seguimento de mulheres com neoplasia intra-epitelial cervical e carcinoma invasivo no município do Rio de Janeiro;
 - Incidência e mortalidade por câncer de cólon e reto: Análise na série temporal dos registros de câncer de base populacional de Fortaleza e Porto alegre.

- 1º Seminário Nacional do Lançamento da Política Nacional de Promoção da Saúde - dezembro;
- Comissão Permanente de Saúde Ambiental – COPESA, realizado pela Coordenação Geral de Vigilância Ambiental – SVS/MS, abril, junho e setembro;
- 11º Congresso Mundial de Saúde Pública e 8º Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, junho 2006 – Rio de Janeiro / RJ;
- Seminário Nacional de Promoção a Saúde, dezembro - Brasília;
- realização de evento para o lançamento do Aplicativo TabNet para os RHC/INCA, em fevereiro;
- realização de Oficina de validação do painel de indicadores de monitoramento e avaliação da rede de atenção oncológica com representantes de todas as áreas do INCA e convidados externos, com apoio do PNUD e da FAF para implementar a RAO, no Rio de Janeiro, em outubro;
- realização de reunião de Avaliação e definição de prioridades dos RCBP para 2007 com os coordenadores estaduais do Programa de Avaliação e Vigilância do Câncer - PAV e de RCBP, em conjunto com representantes da SVS, em Goiânia;
- participação no IV Encontro para a atualização de Registro Hospitalar de Câncer, em Belo Horizonte, 29 de maio a 02 de junho;

- participação em reunião do latincare – estudos de Avaliação de Sobrevida de base populacional para tumores infantis – realizada em Campinas, junho;
- participação na Oficina da ANS denominada Redes Assistenciais: Parâmetros de Suficiência e Qualidade de Atenção à Saúde, realizada no Rio de Janeiro, setembro;
- participação no I Encontro para a atualização de Registro Hospitalar de Câncer, em Curitiba;
- participação em curso sobre Avaliação de desempenho de serviços de saúde promovido pela SVS em parceria com a universidade de Pelotas, realizada em Brasília, outubro de 2006;
- participação no Encontro de discussão da Implantação do projeto Fumicultor (Avaliação do Sistema de Informação), em Santa Maria (RS), outubro de 2006.

Participação em eventos Internacionais:

- Congresso Internacional sobre Câncer e Meio Ambiente, novembro 2006 - Goiânia, Brasil;
- 13º WCTOH – World Conference Tobacco or Health – julho 2006 Washington, USA;
- Participação no 28º Encontro anual Internacional de Registro de Câncer, em Goiânia, nos dias 06 a 10 de novembro de 2006 com apresentação dos seguintes trabalhos:
 - Hospital based câncer registries strategic role in the consolidation of the national cancer information system.
 - Cancer care planning and management obtained from on hospital based cancer registries indicators.
 - The evolution of the population based cancer registries in Brazil – indices of data quality.
 - The evolution of the population based cancer registries in Brazil – magnitude.
 - The evolution of the population based cancer registries in Brazil – a performance evaluation.
 - INCAs information system contribution to the standardization and quality of brazilian cancer registry information.
 - The brazilian population based cancer registries as instrument for surveillance: a practical example using spacial data analysis.
 - Patterns of childhood cancer incidence in 19 selected population based brazilian registries.
 - Population-based incidence and mortality of colorectal cancer trends (1990-1999) in Fortaleza and Porto Alegre cities.
 - Social Profile of the Oral Squamous Cell Carcinoma Patients: Preliminary Results.
 - Social class and health attendance factors: prognostic factors for breast cancer survival in women who live in the city of Rio de Janeiro and who had been attended in the National Cancer Institute of Brazil.

- Consolidation of Hospital-Based Cancer Registry: A Reality Using New System Development Technologies – RHCNet.
- participação no “UICC - World Cancer Congress 2006” com a apresentação de 3 trabalhos;
- participação no “Pre-Conference Workshop: Measurement the Effectiveness of Tobacco Control” com 2 trabalhos;
- participação no “13th World Conference on Tobacco or Health com a apresentação de 16 trabalhos;
- participação no “8º. Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva e 11o. Congresso Mundial de Saúde Pública” com a apresentação de 14 trabalhos;
- participação no “28º. International Meeting of Cancer Registry” com a apresentação de um trabalho;
- participação no “14º. Congreso Latino-Americano de Nutrición” com a apresentação de 2 trabalhos e 2 palestras;
- participação na oficina internacional “Global Health Professional Survey (GHPS) Workshop em Bangkok, Thailand”;
- participação na Oficina de Trabalho: Produção Regular de Análises Executivas sobre a Situação de Saúde e suas tendências em Brasília, na sede do Escritório Regional da Organização Pan-Americana de Saúde no Brasil;
- participação no I Seminário da Política Nacional de Promoção da Saúde em Brasília, organizado pela Secretaria de Vigilância em Saúde.

Publicações sobre Câncer

- artigo “Ensaio Clínico randomizado: efetividade da abordagem cognitivo comportamental e uso de adesivos transdérmicos de reposição de nicotina, na cessação de fumar, em adultos residentes no município do Rio de Janeiro – Cadernos de Saúde Pública, nº 22(2): 439-449, fevereiro 2006;
- publicação de um conjunto selecionado de resultados para jovens de 12 a 16 anos sob a forma de boletim epidemiológico.

3.2.5. Desenvolvimento Institucional

Em seus vários níveis de atuação, o Instituto Nacional de Câncer tem procurado contribuir decisivamente para o melhor enfrentamento deste quadro. Em sua dimensão nacional, o INCA tem procurado articular-se com diferentes espaços da sociedade civil para a construção de uma ampla *Rede de Atenção Oncológica*.

Em sua dimensão regional, o INCA tem realizado incansável esforço, oferecendo apoio técnico para a organização da *Rede de Atenção Oncológica*, com caracterização explícita dos papéis dos diferentes gestores e instituições de saúde, mediante regulação técnica eficiente. Entretanto, é a sua dimensão interna a que este texto se refere. Ao iniciar um novo Ciclo de Planejamento, foram avaliadas as experiências anteriores.

Desde 2003, o convite oferecido ao corpo funcional do INCA, de ativa intervenção na definição de prioridades e alocação de recursos, se fundamenta na profunda convicção de que o planejamento da instituição deve ser construído e compartilhado pelo maior número possível dos que fazem seu trabalho cotidiano. Trata-se de uma proposta cidadã, que opera com a suposição do profissional maduro, capaz de decidir sobre questões complexas, agir

solidariamente, orientado ao bem comum da instituição e da sociedade. Compreende que, superior à tecnologia dos equipamentos e dos processos, a capacitação e a motivação do ser humano são decisivas para o sucesso do INCA.

O *Ciclo de Planejamento 2007*, iniciado em agosto de 2006, partiu de uma definição orçamentária prévia e ampliação dos espaços institucionais de participação, com a criação dos *Fóruns de Planejamento* realizados nas Coordenações e Unidades Hospitalares, com a participação de todos os gestores, proporcionando ao processo de planejamento – a partir do *Conselho Deliberativo* e da *Diretoria Executiva* - uma sucessão de novas instâncias coletivas de discussão.

Foi reforçado o conceito de que o planejamento não se encerra com a elaboração e registro de atividades e projetos, mas que é de fundamental importância o desenvolvimento de uma cultura que valorize os processos disponíveis de acompanhamento da execução orçamentária e da implementação das diversas ações, bem como o compromisso com seus objetivos.

Cada Projeto e Atividade teve como princípio o seu alinhamento com as *Linhas de Ação* definidas, contribuindo para que os *Objetivos Estratégicos* possam ser atingidos de forma positiva.

Os principais pontos discutidos nos *fóruns* foram:

- apresentar o modelo e as ferramentas de gestão em uso no INCA;
- discutir projetos/atividades conforme prioridades definidas pela Coordenação, em cada setor, na perspectiva da relevância para o desenvolvimento das linhas de ação e à luz dos objetivos estratégicos;
- promover a inclusão dos atores, em todos os níveis da hierarquia, no planejamento para a gestão participativa e compartilhada com vistas a: fortalecer o seu comprometimento, responsabilização e vinculação com os objetivos estratégicos institucionais; fortalecer e legitimar o trabalho das instâncias colegiadas como instâncias articuladoras e facilitadoras nesse processo de planejamento;
- pactuar estratégias para a incorporação do planejamento como processo por todos os setores da instituição, de forma contínua e integrada;
- promover a integração entre as diferentes áreas afins, para que as propostas reflitam melhor as aspirações comuns e ganhe maior legitimidade e
- consolidar o módulo de acompanhamento dos projetos já cadastrados.

Em 2006, foi implantada a Câmara Técnico Política de Desenvolvimento Institucional, com o objetivo de elaboração de estudos para a melhoria dos processos administrativos, discussão de mecanismos de financiamento, elaboração de ferramentas de gestão e sua aplicação e discussão dos modelos de governança e interface com o Ministério da Saúde.

Visando fortalecer a participação de todos no modelo de gestão, as Câmaras Técnico-Políticas – CTP (Desenvolvimento Institucional, Atenção Oncológica, Inovação Científica e Incorporação Tecnológica, Informação, Ensino e Comunicação), em 2006, convocou os gerentes de projetos para defenderem suas propostas pessoalmente. As CTP são formadas por 12 membros, sua composição é multidisciplinar e não hierarquizada, cada membro com mandato de um ano e direito a uma recondução, realizando reuniões mensais, com agendas e atas disponíveis na INTRANET. Os coordenadores das CTP integram o Conselho Deliberativo com direito a voz.

O Sistema de Planejamento do INCA - SISPLAN é uma ferramenta gerencial de fundamental importância dentro do modelo de gestão colegiada, que vem redesenhando os espaços institucionais de decisão, discussão de políticas e consenso.

É de grande importância, pois vem fortalecendo a transparência e a participação de todos os funcionários da instituição, uma vez que permite a participação na elaboração de suas atividades e projetos, facilita o acompanhamento dos objetivos e metas pela *intranet*

(ambiente de fácil acesso aos funcionários) e expõe para todo o INCA suas prioridades, reflexo das deliberações. Em 2006 foram incorporadas melhorias em sua operacionalização, resultado da análise e aprendizado dos ciclos de planejamento anteriores.

Outras atividades desenvolvidas:

- capacitação para Formação de Multiplicadores no Sistema de Planejamento do INCA (SISPLAN), realizada logo após os fóruns de planejamento para melhor proveito dos conceitos e exercícios abordados nos mesmos;
- elaboração e disponibilização na *intranet* do Manual do SISPLAN, com conceitos de planejamento e como orientação de operacionalizar o sistema;
- elaboração no SISPLAN, do módulo de acompanhamento de Atividades, por meio de indicadores de produção, qualidade e produtividade. Atualmente, encontram-se consolidados nos níveis de Coordenação, Direção e Divisão, que permite monitorar todas as metas pré-acordadas, suas evoluções e justificativas.

3.2.5.1. Comunicação Social

A comunicação social é essencial para o fortalecimento da imagem e para o aumento da visibilidade do Instituto Nacional de Câncer e como ferramenta de transformação da cultura institucional. Para alcançar este objetivo, o INCA empreende várias ações de comunicação sob a forma de campanhas e eventos (internos e externos), publicações impressas (folhetos, folder, cartazes, brochuras, livros, etc.), publicações eletrônicas (sites, Intranet) e assessoria de imprensa.

Em 2006, o INCA concentrou suas ações de comunicação no estreitamento das relações com a imprensa, municiando-a continuamente com informações e sugestões de pautas importantes; no reforço à campanha de captação de doadores de medula óssea e na divulgação da nova publicação do INCA “A situação do câncer no Brasil”, com uma tiragem inicial de 20.000 exemplares.

Todas essas ações contribuíram para a consolidação da imagem e visibilidade institucional. Internamente, colaborou na implementação do novo modelo de gestão, participativo e compartilhado, e no desenvolvimento dos Projetos de Humanização e da Acreditação Hospitalar.

Em 2006 as realizações de destaque nas áreas de atuação foram as seguintes:

Campanhas e Eventos

A atuação da Comunicação Social propiciou ao INCA o apoio, promoção e organização de diversos eventos, por vezes, fazendo a interface com a Assessoria de Comunicação do Ministério da Saúde e outros parceiros. Dentre os eventos, se destacam:

- Montagem dos stands do INCA no Congresso Abrasco/RioCentro; no Hospital Business / Marina da Glória; no VIII Congresso da Sociedade Brasileira de Radioterapia / Búzios; no X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea / Curitiba; no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor / Curitiba; na Central do Brasil/Rio de Janeiro – informação para a população no Dia Nacional de Combate ao Câncer;
- Recrutamento de doadores de medula óssea – encontro de profissionais dos hemocentros de todo o Brasil, em dezembro;
- Inauguração da Unidade de Pacientes Externos do CEMO;

- Lançamento da pedra fundamental do Laboratório da Anvisa, campus da UFRJ, no Dia Mundial Sem Tabaco, agosto;
- Inauguração do Consultório Oftalmológico Pediátrico;
- Forgaty – Controle do Tabaco para Países da América do Sul e Língua Portuguesa, novembro;
- Campanha de Doação de Medula Óssea;
- Elaboração do projeto-piloto para a criação de um plano de comunicação sobre o câncer de mama para as revendedoras Avon das cidades de Ribeirão Preto (SP) e João Pessoa (PB), aprovado pelo Instituto Avon;
- Desenvolvimento de projeto para produção de programas de rádio sobre câncer, aprovado pela Fundação Vale do Rio Doce.

Dada a complexidade das ações do INCA, a comunicação interna é dirigida a um público diversificado, formado por profissionais com perfil multidisciplinar e são utilizados como meios de comunicação interna o Informe INCA (boletim informativo quinzenal de quatro páginas), quadros de avisos (42 quadros com periodicidade semanal e 67 que recebem notícias oficiais e urgentes), o Informe do INCAvoluntário (lâmina trimestral com notícias sobre as atividades de voluntariado), Intranet (comunicação digital) e o INCA Expresso (lançado em 2005, para divulgação de notícias em caráter de urgência), além de campanhas e eventos internos.

Sugestões, críticas e elogios de funcionários e pacientes também são acolhidos por meio de 34 caixas distribuídas por todas as unidades do Instituto, que são recolhidas semanalmente e respondidas por meio de quadros de avisos ou correspondência pessoal.

Comunicação Digital – Internet e Intranet

O *site* do INCA se dirige a três categorias distintas de público: público geral, profissionais de saúde e gestores de saúde. Com crescente importância estratégica para a disseminação de informações em câncer, foi criado o novo *site* da Rede de Atenção Oncológica em outubro de 2006. Por meio do correio eletrônico institucional, foram enviadas mais de 2.000 respostas a consultas feitas ao INCA, por e-mail, sobre diversos assuntos relacionados ao câncer.

Outra ferramenta digital de suma importância é a Intranet do Instituto, que viabiliza a publicação e captação descentralizada de informações e a gestão de processos em quase todos os setores, que em 2006, totalizou 776.642 acessos.

3.2.5.2. Tecnologia da Informação

A tecnologia da informação incorporada nos últimos anos é atualmente uma ferramenta indispensável ao INCA para o seu pleno funcionamento e no cumprimento de seus objetivos institucionais. Em 2005, o Instituto manteve um elevado número de sistemas desenvolvidos e instalados, em atendimento às solicitações internas e externas. Estão relacionadas abaixo, por área de atuação do Instituto, as principais realizações.

Assistência

- Implantação do módulo de Cadastro de pacientes no Sistema Hospitalar Absolute – HC II, HC III e HC IV;
- Módulo de Sumário de Alta - Registro dos procedimentos realizados pelo paciente para sua alta hospitalar;
- Integração do Sistema Hospitalar Absolute x Sistema Administrativo Financeiro E.M.S., visando a integração das atividades das áreas Farmácia Central e as Farmácias das unidades;
- Fisioterapia – Módulo de Registro dos atendimentos e procedimentos realizados pelo setor de fisioterapia;
- Sistema SISMATCH - Execução de match com doadores nacionais de medula e cordão, interface com banco de dados de medula internacionais;
- Sistema BSCUP - Captura de dados, controle de qualidade e armazenamento de cordões umbilicais para interface com SISMATCH;
- Sistema de Anatomia Patológica via Web em parceria com Laboratório de Sistemas Integráveis – Universidade de São Paulo - LSI-USP;
- Reformulação do sistema de visita domiciliar do HC IV;
- Implantação do sistema de gerência de faturamento e a apresentação de forma gráfica dos dados de Autorização de Procedimentos Ambulatórios de Alta Complexidade – APAC.

Desenvolvimento Humano

- Desenvolvimento do Sistema do Programa de Participação em Eventos Externos de Treinamento de funcionários INCA;
- Estação de Trabalho INCA - criação da página da REDE OBSERVATÓRIO de RH – MS/OPAS.

Ensino

- Sistema de solicitação de documentos para a Secretaria Acadêmica da Área de Ensino para usuários externos via internet;
- Sistema Acervo Multimídia em parceria com LSI-USP-UFSC;
- Sistema de avaliação de discentes.

Desenvolvimento Institucional

- Hotsite (ambiente para divulgação de um produto específico) referente a divulgação das Datas Comemorativas:
 - Dia Nacional de Combate ao Fumo
 - Dia Nacional de Combate ao Câncer
 - Dia Mundial sem Tabaco

- Sistema de controle de informações de caixas de comunicação interna.

Área Administrativa e Planejamento

- aperfeiçoamento do módulo de indicadores do Sistema de Planejamento Institucional (SISPLAN);
- Sistema de Fluxo da Comissão de Padronização de Fármacos;
- Sistema de Controle de Cotas de Consumo por Centro de Custo;
- Sistema de Base de Marcas e Fabricantes;
- Sistema de Fluxo de Movimentação de Bens Patrimoniais
- Módulo do Sistema Administrativo Financeiro - E.M.S para Controle de Compras de Importação;
- Módulo de Publicador de Editais de Licitações na Internet;
- Módulo de Requisição de Materiais nas Enfermagens das Unidades;
- Adequação do Sistema Administrativo Financeiro E.M.S. da Intervenção nos Hospitais Federais;
- Sistema de desenvolvido para o Novo Fluxo da Comissão de Codificação de Materiais Hospitalares;
- Sistema para secretaria acadêmica dos cursos de Pós-Graduação.

Prevenção

- Sistema de avaliação de indicadores da Rede de Atenção Oncológica.
- Módulos de Citopatológico, Histopatologia e Mamografia do Sistema de Controle de Câncer de Mama – SISMAMA;
- Implantação da tabela de Código Internacional de Doença CID-03 e da rotina para conversão dos códigos da CID-03 para CID-10 no Sistema de Câncer de Base Populacional – SisBasePop;
- Manutenção e treinamento do módulo de Ações e Serviços do sítio da Rede de Atenção Oncológica;
- Manutenção do aplicativo web - Planos Estaduais de Atenção Oncológica;
- Módulo de cadastro e consulta de oportunidades em Recursos Humanos - RH (currículos) da Rede de Atenção Oncológica;
- Extranet ONCORIO com aplicativo de cadastro das informações de produção dos hospitais;
- Portal ONCORIO-PED foi desenvolvido para o atendimento oncológico pediátrico;
- Registro Hospitalar de Câncer - RHCnet - Implementações na aplicação que tiveram a necessidade detectadas no processo de homologação e piloto.

3.2.5.3. Voluntariado do INCA

O INCAVoluntário tem como missão o apoio integrado às ações do INCA junto à comunidade, na assistência e prevenção do câncer. Para tanto, desenvolve ações educacionais, recreativas, de integração social e lazer, visando ao bem-estar dos pacientes do Instituto, seus familiares e da comunidade em geral.

Desde a sua implantação, a Área de Ações Voluntárias do INCA atende à demanda dos diversos setores do INCA de itens como quadros para decoração de ambientes, aparelhos de televisão, sofás, entre outros materiais para a melhoria do ambiente hospitalar, parte fundamental da política de humanização do INCA. Foram conseguidos, também, por meio de doações, pinturas de enfermarias, jardins e decoração.

Em 2006 o INCAvoluntário manteve suas atividades de rotina, como o acolhimento nas recepções, ambulatórios e Banco de Sangue, visita ao leito para auxílio na alimentação do paciente, realização de trabalhos manuais junto com o paciente, verificação de suas necessidades (itens de higiene pessoal, meias, toucas entre outros), corte de cabelo e barba, entrega de bolsa de alimentos, fraldas, auxílio transporte, empréstimo de equipamentos e entrega de doações em geral.

Para o exercício de 2006, o voluntariado propôs-se ao seguinte objetivo geral:

- Melhorar a qualidade de vida dos usuários do INCA por meio de ações de assistência, educação, recreação e lazer.

Para o alcance deste objetivo, foram propostos os seguintes objetivos específicos:

- Ampliar o número de beneficiados pelas atividades de assistência já existentes;
- Aumentar a oferta de atividades de recreação, lazer e educação (ensino de ofícios, alfabetização etc.);
- Melhorar ambiência de todas as unidades hospitalares visando melhor atender a usuários e doadores;
- Reorganizar e reestruturar a atividade de Visita Domiciliar (VD) dos voluntários;
- Aprimorar o Plano de Capacitação e Desenvolvimento de Voluntários;
- Aumentar a captação de recursos para o INCAvoluntário;
- Colaborar um plano de viabilidade da Construção da Casa do INCAvoluntário.

Para cada um dos objetivos foram definidas ações e as respectivas metas a serem alcançadas. Das 14 metas propostas, apenas duas não foi plenamente atingidas, 10 foram atingidas e duas superadas.

3.2.6. Gestão de Recursos Humanos

A Coordenação de Recursos Humanos é a Unidade do INCA responsável pela gestão de programas e projetos nas áreas de gestão do trabalho, desenvolvimento de recursos humanos e saúde do trabalhador.

Entre as atividades de gestão de recursos humanos está sua participação no Projeto de Humanização do INCA, contribuindo para o atingimento de seus objetivos através de ações de treinamento e desenvolvimento que promovem a discussão sobre melhorias no desempenho e no atendimento aos usuários dos serviços de saúde.

Dando prosseguimento ao acompanhamento, junto ao Núcleo de Computação Eletrônica - NCE/UFRJ, do processo de Concurso Público, iniciado em 2005, o foco do

trabalho centrou-se nos cumprimentos de prazos e na divulgação de resultados das etapas de correção das provas objetivas, discursiva, redação e da análise de títulos, além dos resultados das análises dos recursos de todas essas etapas.

Em 29 de março de 2006, com a publicação no D.O.U. da homologação do resultado final do concurso público para as carreiras de Desenvolvimento Tecnológico e de Gestão, Planejamento e Infra-Estrutura em Ciência e Tecnologia, foi encerrado o processo, iniciando-se os procedimentos internos admissionais.

O ano de 2006 foi marcado pela incorporação de 1.014 trabalhadores, sendo 334 oriundos de concurso público e 677 de processo seletivo simplificado da contratação temporária, o que demandou um esforço e um mutirão da Coordenação de Recursos Humanos no sentido de criar uma infra-estrutura de recepção aos mesmos, além de fortalecer a parceria com as Coordenações e Unidades com vistas a melhor adequação dos perfis às necessidades institucionais.

Para que não haja interrupção dos serviços que estão sendo prestados pelos profissionais da contratação temporária, é de fundamental importância para o INCA a criação de 677 vagas e a consequente autorização para realização de concurso público até o final de junho de 2007, uma vez que o período mínimo entre a publicação do edital de abertura de concurso e a admissão dos candidatos aprovados é de seis meses. Some-se a este prazo, um período de adaptação dos novos servidores às suas funções e a substituição dos contratados.

O processo de substituição dos contratos temporários por servidores concursados poderá ocorrer de forma gradual uma vez que em razão das restrições da legislação estes profissionais tiveram datas de contratos diferenciados, somado ao alto número de repescagens fazendo com que as contratações temporárias ocorressem ao longo do ano de 2006.

O ano de 2006, para a Saúde do Trabalhador, caracterizou-se como um divisor de águas. Importantes ações, tanto na área de promoção de saúde quanto na ambiental, foram implantadas e, complementares às atividades de rotina, puderam ser realizadas sob uma perspectiva muito singular - o foco do trabalhador.

Uma novidade foi a incorporação de um médico auditor para estabelecer uma interface entre os dados gerados pela assistência da saúde do trabalhador e o Qualivida (Bradesco), o seguro de saúde de muitos dos funcionários do INCA. Busca-se, com essa iniciativa, estabelecer um perfil epidemiológico de morbidade dos trabalhadores e relacioná-los a utilização da rede de serviços, de modo a desenvolver estratégias de intervenção para racionalizar o uso e impactar o custo. De imediato, uma resposta positiva foi obtida através da identificação de tratamentos mal conduzidos, propiciando uma nova oportunidade para que o trabalhador usufrua uma melhor abordagem terapêutica.

A implementação do Grupo de Reintegração Funcional é outra estratégia de impacto que, junto com o Grupo de Escuta, foram consideradas pelos trabalhadores e chefias as atividades que melhor expressam a humanização das relações pessoais e institucionais. Essas medidas têm como objetivo reabilitar os profissionais, valorizando o potencial produtivo e abrindo novas possibilidades alternativas à aposentadoria. Simbolizam as transformações desejadas e o foco da saúde do trabalhador – o cuidado com o cuidador.

Por outro lado, os projetos de maior relevância – a vigilância ambiental e o de vigilância e promoção de saúde – avançaram de forma consistente. O mapeamento descritivo dos fatores de riscos ocupacionais das unidades hospitalares foi consolidado, utilizando-se uma metodologia participativa que valoriza o trabalho em equipe. Trata-se de uma ação pioneira nos ambientes hospitalares públicos federais e atende às funções da Acreditação.

Apesar de tardia, iniciou-se a realização dos exames periódicos e a retomada das atividades dos núcleos descentralizados da Divisão de Saúde do Trabalhador - DISAT nos HC II, III e IV. Ambas são recomendações legais trabalhistas e sanitárias.

Outras ações que merecem destaques são:

- inclusão e início das atividades da Estação INCA na Rede Observatório de Recursos Humanos em Saúde do Brasil, um projeto da OPAS, já implantado em diversos países da Região das Américas, com o objetivo de estimular o desenvolvimento e a divulgação de estudos, projetos e informação no campo da regulação, formação e desenvolvimento de recursos humanos para prevenção e controle do câncer. A Estação/INCA está vinculada à Rede de Atenção Oncológica, de modo a contribuir para estruturação da rede nacional de formação de RH e de informação em oncologia;
- elaboração do Plano de Recursos Humanos do HC I e participação na viabilização dos cursos de Sistematização da Assistência de Enfermagem e de Aperfeiçoamento em Habilidades de Gestão e Liderança, ambos para Enfermeiros do HC I, a fim de obter a conformidade com os padrões do processo de acreditação internacional em curso no INCA;
- publicação, no final de 2006, do documento “A Gestão do Trabalho no INCA”, com o objetivo de apresentar as diretrizes políticas e o projeto de trabalho da área de recursos humanos;
- publicação de artigo, em janeiro de 2007, na Revista Brasileira de Cancerologia, sobre perfil da força de trabalho da Instituição. O objetivo deste estudo foi contribuir para o desenvolvimento de uma metodologia voltada para o estabelecimento de parâmetros adequados ao dimensionamento da força de trabalho necessária ao atendimento das ações realizadas em unidades hospitalares especializadas e de alta complexidade e conseqüentemente dimensionar o quadro de recursos humanos necessário ao desenvolvimento das atividades das cinco unidades hospitalares do INCA. O estudo identificou a necessidade de contratação imediata de 677 profissionais, gerando uma decisão de antecipação de tutela que deu origem a autorização de contratação temporária desses trabalhadores;
- publicação de 25 Editais, sendo que destes, 13 foram referentes a convocação de 963 candidatos aprovados, para as 677 vagas. Apesar do elevado número de convocações, em 31.10.2006, estavam preenchidas somente 510 vagas. A razão do não preenchimento de todas as vagas pode ser creditada ao grande número de faltosos, impedimentos impostos pela legislação e desistências;
- consolidação do Programa de Educação Permanente, cujo objetivo é contribuir para a realização da missão institucional, possibilitando o desenvolvimento de capacidades voltadas para a melhoria e aperfeiçoamento das práticas profissionais. A realização dos cursos e programas de capacitação foi possível a partir do aporte financeiro, no valor de R\$ 116.200,00, obtido junto à Coordenação de Desenvolvimento de RH / CGRH do Ministério da Saúde com base no Plano Anual de Capacitação (PAC)/ MS. Foram capacitados 368 trabalhadores em regime de turma fechada e 42 trabalhadores em regime de turmas abertas, conforme a seguir.

Quadro Demonstrativo dos Programas Fechados

Curso	Número de turmas	Número de participações	Carga horária
Capacitação para os Temporários – Módulo Introdutório	2	101	16

Capacitação para os Temporários – Módulo Introdutório	13	479	6
Curso Básico de Nutrição Oncológica para os temporários	1	30	15
Curso Básico em Enfermagem Oncológica para Téc. Enfermagem temporários	1	42	40
Curso Básico em Enfermagem Oncológica para Enfermeiros temporários	4	145	40
Programa de Boas Vindas para os novos servidores	6	160	4
Curso Básico em Enfermagem Oncológica para Téc. Enfermagem concursados	4	154	40
Curso Básico de Instrumentação Cirúrgica para Téc. Enfermagem concursados	1	19	160
Programa de Boas Vindas para novos funcionários da FAF	2	24	4
Especialização Técnica em Gestão Hospitalar	1	23	188
Gestão de Contratos de Prestação de Serviços e Terceirização	2	30	16
Atualização em Aplicativos de Informática - Word	4	42	16
Atualização em Aplicativos de Informática - Excel	5	54	16
Atualização em Aplicativos de Informática - Powerpoint	5	54	12
Qualidade no Atendimento	2	13	12
Técnicas de Apresentação	1	10	12
Normas de Apresentação de Tabelas e Gráficos	2	24	6
Aperfeiçoamento de Habilidades em Gestão e Liderança	1	34	20
Sistematização da Assistência de Enfermagem	1	34	30
Atualização sobre Política Nacional de Humanização	1	50	45
TOTAL	59	1.522	

Quadro Demonstrativo dos Programas Turmas Abertas

Curso	Número de participações
Especialização Técnica em Políticas Públicas de Saúde	11
Gerenciamento de Projetos	6
Planejamento Estratégico	11
Melhoria da Gerência Pública	15
TOTAL	42

- capacitação de 475 profissionais do INCA por meio do Sistema de Treinamento por Cotas, que é uma ferramenta gerencial que proporciona a democratização das ações de treinamento, através da otimização do processo de distribuição de verba e conseqüente aumento do número de profissionais atendidos;
- aprimoramento dos conhecimentos dos funcionários nas suas respectivas áreas de saber, sendo matriculados 6 profissionais em Mestrado, 2 em Doutorado e 8 em Especialização, segundo a distribuição demonstrado a seguir.

Doutorado

Unidade	Setor	Área de Concentração	Nº de participantes
----------------	--------------	-----------------------------	----------------------------

CONPREV	Epidemiologia	Saúde Pública	1
HC IV	Internação Domiciliar	Geologia Ambiental	1

Mestrado

Unidade	Setor	Área de Concentração	Nº de participantes
COAS	DIPAT/SITEC	Oncologia	1
HC I	Farmácia	Oncologia	1
HC I	Enfermagem	Enfermagem	2
HC II	Enfermagem	Enfermagem	1
CEDC	Divulgação Científica	Ciências da Informação	1

Especialização

Unidade	Setor	Curso	Nº de participantes
HC I	Oncologia Clínica	MBA Saúde	1
HC I	Oncologia Cirúrgica	MBA Saúde	1
COAD	Coordenação	MBA Saúde	1
COAD	DOF	Administração Pública	2
COAD	Compras	Gestão Estratégica de Negócios	1
CEDC	Divulg. Científica	Webdesign	1
CONPREV	Apoio Logístico	Docência do Ensino Superior	1

- realização da etapa de inscrição e seleção para ocuparem 6 vagas reservadas ao INCA no curso de Mestrado Profissional em Políticas e Gestão de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde, da ENSP/FIOCRUZ, a iniciar-se em 2007. Foram encaminhados 24 profissionais da instituição para participarem do processo de seleção para o curso;
- participação de 8 funcionários no Projeto Busca, incentivo institucional para continuarem sua formação de nível básico ou de nível médio, sendo que dois concluíram o ensino médio, formando-se no ano de 2006, e outros dois foram desligados do programa, por absenteísmo;
- oferta de 62 estágios remunerados para carreiras nas áreas de gestão, pelo Programa de Estágio Curricular – PEC. Em 2006 o PEC sofreu transformação com o objetivo de implantar um sistema informatizado na Intranet, para gestão dos programas de estágios existentes no INCA, que propiciasse uma base comum para controle de movimentação, acompanhamento e avaliação de estagiários. Foram elaborados novos formulários para Avaliações Semestrais e Avaliação Final dos programas de estágio e para registro dos Planos de Estágios, além de novo Manual do PEC;
- substituição de 8 novos estagiários àqueles que concluíram o estágio do Programa Cresça e Apareça - APAR, que dá oportunidade de estágio na área administrativa, a menores entre 14 e 18 anos, que estejam cursando ensino fundamental ou médio;

- aprimoramento do Sistema de Gestão de Desempenho do INCA – SGDI com a ativação do recurso on-line, que permitiu um maior controle dos prazos legais estabelecidos para o recurso, além de maior eficácia e segurança;
- implantação de uma versão específica da avaliação de desempenho individual, no SGDI (Sistema de Gestão de Desempenho do INCA), para atender à finalidade de progressão funcional, que gera acréscimos no vencimento, nos termos do art. 19 da Lei 8.691, que é a passagem do servidor do PCC&T na respectiva carreira: de um padrão para outro imediatamente superior, dentro da mesma classe e do último padrão de uma classe para o inicial da classe imediatamente superior;
- desenvolvimento de nova versão do SGDI para fins de avaliação de desempenho, em estágio probatório dos 337 novos servidores contratados a partir do Concurso Público para o INCA, com periodicidade semestral, a partir de janeiro de 2007, até a conclusão do referido período de estágio (36 meses);
- participação de 160 profissionais, entre novos funcionários e estagiários, admitidos no Programa Boas Vindas que tem como objetivo ambientá-los com a estrutura e o funcionamento institucional;
- participação de 32 profissionais no Grupo Escuta - para trabalhadores em licença médica e com dificuldades de integração no setor;
- participação de 31 profissionais no Grupo de Trabalho de Reintegração Funcional – análise do caso, indicação dos profissionais com indicação de readaptação para a área e acompanhamento do processo;
- treinamento de 180 funcionários em Combate a Princípios de Incêndio e Evacuação;
- realização 241 exames periódicos, entre outros exames ocupacionais;
- recadastramento por determinação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão de todos os dependentes de imposto de renda dos servidores ativos, aposentados e pensionistas;
- implantação da opção de 153 servidores do novo Plano de Cargos instituída pela Medida Provisória 301, para o servidores ativos, aposentados e pensionistas não enquadrados no PCC&T;
- automação dos Processos de Contabilização para a Tesouraria dos pagamentos de férias, pensão alimentícia e diferenças salariais; de desconto da participação variável do Qualivida através da importação dos dados diretamente para folha de Pagamento da FAF; e de desconto das mensalidades relativas ao convenio de empréstimo com o BMG.

Indicadores de desempenho

- Percentual de profissionais que participaram de qualificação técnico-profissional;
- Percentual de ocorrências de acidentes de trabalho notificados;
- Percentual de horas perdidas devido a licenças para doenças comprovadas e concedidas.

A meta de 20% relativa ao percentual de profissionais que participaram de processos de qualificação técnico-profissional foi superada (49,53%) em razão da capacitação dos contratos temporários. O percentual de ocorrências de acidentes de trabalho notificados tinha como meta não ultrapassar 1,50%, ficando aquém nos semestres

apurados. Enquanto que o percentual de horas perdidas devido a licenças para doenças comprovadas e concedidas, no primeiro semestre foi de 3,20 e no segundo semestre 5,02, bem próximo da meta estabelecida de 5%.

Quadro de Pessoal em 2006

Situação Funcional	Quantidade
Servidores Públicos Ativos (1)	2.231
Residência Médica (2)	135
Contratos Temporários	554
Nomeados sem vínculo	26
Requisitados	5
Servidores Públicos Inativos	854
Pensionistas	178
Cedidos	12
Funcionários com vínculo FAF (3)	1.133
Total	5.128

(1) Inclusive funcionários lotados em outras Unidades do MS, cedidos para Cargo em Comissão e Carreira Descentralizada.

(2) Residência Médica incluída no SIAPE a partir de Agosto/2003.

(3) Excluídos os funcionários contratados por prazo determinado e para os projetos.

Observações:

- Não há ressarcimentos a serem realizados. A única pendência é referente ao servidor Carlos Feltman Silva, que está aguardando devolução pela ANVS, referente ao exercício de 2003.
- Concessão de 44 aposentadorias, 46 cadastradas e 6 em fase de cadastramento.
- Concessão de 13 pensões, todas cadastradas.
- Admissão de 303 cargos efetivo, todos em fase de cadastramento.

Quantidade de cargos comissionados por unidade

UNIDADE CENTRAL

DAS-101.5 = Total 01

DAS-101.3 = Total 01

DAS-101.2 = Total 03

DAS-101.1 = Total 04

UNIDADE AREA MEIO

DAS-101.3 = Total 03

DAS-101.2 = Total 07

DAS-101.1 = Total 10

FG-1 = 01

UNIDADE AREA FIM

DAS-101.3 = Total 09

DAS-101.2 = Total 26

DAS-101.1 = Total 24

FG-1 = 43

Relatório de Correição

Em anexo

Quantitativo de Pessoal

Em anexo

3.2.7. Gestão Orçamentária

Para desenvolver as ações apresentadas, o INCA recebeu recursos orçamentários do Ministério da Saúde, bem como da Fundação Ary Frauzino para Pesquisa e Controle do Câncer – FAF. A Fundação Ary Frauzino para Pesquisa e Controle do Câncer é uma entidade filantrópica de direito privado, que presta assistência social e é dotada de autonomia patrimonial, administrativa e financeira. O objetivo da FAF é apoiar o INCA em sua função de órgão normativo e executor da Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer, bem como firmar parcerias com pessoas e instituições que desenvolvam atividades voltadas ao combate ao câncer no País. Este apoio foi fundamental para que o INCA pudesse manter o pleno funcionamento de suas atividades.

Em 2006, o INCA movimentou recursos da ordem de R\$ 223 milhões provenientes do Ministério da Saúde.

Execução INCA - por programa de trabalho

Em R\$

Programas	Custeio	Investimento	Total
Atenção à Saúde nos Hospitais da Rede INCA	161.967.741,73	9.555.101,46	171.522.843,19
Contribuição à Union Internacional – UICC	39.623,09	-	39.623,09
Prevenção e Detecção Precoce das Doenças não Transmissíveis	13.425.417,53	-	13.425.417,53
Projetos			
Capacitação de Servidores Públicos Federais	73.077,42	-	73.077,42
Atenção a Saúde do Trabalhador	234.815,00	-	234.815,00
Fomento à constituição de equipes	43.000,00	-	43.000,00
Qualificação da Atenção à Saúde e Gestão do SUS	-	239.252,00	239.252,00
Concessão e Manutenção de Bolsas de Estudos (CAPES)	120.673,42	-	120.673,42
Sistema Nacional de Vigilância Ambiental em Saúde	576.864,43	-	576.864,43
Pagamento de Aposentadorias e Pensões (Auxílio Funeral)	30.663,94	-	30.663,94
Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde - Rede ONCORIO	-	1.653.869,46	1.653.869,46
Rede Hospitais Federais			
Atenção à Saúde no RJ - Hospital Geral de Jacarepaguá	11.591.378,98	301.880,00	11.893.258,98
Atenção à Saúde no RJ - Hospital Geral de Ipanema	491.166,28	226.410,00	717.576,28
Atenção à Saúde no RJ - Hospital Geral de Andaraí	1.281.447,85	226.410,00	1.507.857,85
Atenção à Saúde no RJ - Hospital Geral de Lagoa	11.413.440,02	452.820,00	11.866.260,02
Atenção à Saúde no RJ - Hospital Geral de Bonsucesso	-	301.880,00	301.880,00
Implantação de Centros de Alta Complexidade	900.000,00	8.474.505,01	9.374.505,01
TOTAL	202.189.309,69	21.432.127,93	223.621.437,62

Rede ONCORIO - 2006

Equipamentos e Material Permanente

Em R\$

	Ginecologia	Anatomia Patológica	Total
Hospital Geral do Andaraí	59.109,80	106.347,02	165.456,82
Hospital Geral de Bonsucesso		64.226,00	64.226,00
Hospital Geral de Ipanema		81.180,00	81.180,00
Hospital Geral de Jacarepaguá	59.647,06	105.962,44	165.609,50
Hospital Geral da Lagoa	19.882,35	70.266,00	90.148,35
Hospital dos Servidores do Estado		91.471,20	91.471,20
Hospital Universitário Antônio Pedro	98.874,50	128.989,20	227.863,70
Hospital Universitário Clementino Fraga Filho	79.529,41	139.063,20	218.592,61
Hospital Universitário Gafrée e Guinle	39.764,71	95.768,40	135.533,11
Instituto Nacional de Câncer	117.958,17	295.830,00	413.788,17
TOTAL DE MATERIAL PERMANENTE	474.766,00	1.179.103,46	1.653.869,46

Gestão do Suprimento de Bens e Serviços

Em 2006, o foco da Administração do INCA foi a implantação de ações visando a otimização dos recursos, modernização da gestão administrativa, revisão e agilização dos processos, embasadas por treinamento e capacitação dos funcionários envolvidos no processo de suprimentos.

As principais medidas adotadas estão apresentadas abaixo.

Otimização dos recursos

- realização das compras de materiais hospitalares e medicamentos com preços médios ponderados reduzidos em 1% em relação ao último preço praticado (dados SISPLAN), o que evidencia que se considerarmos a inflação do período, houve otimização dos recursos de custeio nestes itens .
- implementação pelo Almoxarifado Central do Núcleo avançado na enfermaria do abdômen com dispensação de material por prontuário do paciente gerando uma economia de cerca de 36% em material equivalente a R\$ 300.000,00 por ano;
- incremento pelo Serviço de Compras do volume de importações, desonerando de impostos do mercado local uma série de itens de material hospitalar e laboratorial;
- modificação na sistemática de Compra de kits de laboratório, substituindo o comodato de equipamentos por aluguel com fornecimento de kits, gerando uma economia de R\$ 1,7 milhões;
- redução de preços na contratação de gases medicinais.

- redução alcançada através da adoção de método de troca de roupa e peso da re-lavagem não assumido pelo INCA. O volume médio mensal de roupa lavada no início do contrato era de 60.000kg/mês, em 2005 era de 54.472kg/mês, em 2006 a média foi de 53.056kg/mês. Em 2007 pretendemos reduzir ainda mais essa média, mantendo as ações adotadas e reduzindo o peso por peça devido à adoção da especificação de roupa com tecido misto.
- tomada de Inventário de 100% dos bens patrimoniais do INCA ao invés de amostragem como vinha sendo feito.

Modernização da gestão administrativa

- aprovação junto ao Núcleo de Assessoramento Jurídico do Rio de Janeiro e a Consultoria Jurídica do Ministério da Saúde, a oficialização do Sistema de Pré-Qualificação de Marcas de Materiais Hospitalares, o que assegura a qualidade dos materiais usados em nosso pacientes;
- disponibilização do modelo do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS) adotado pelo INCA, para atender a solicitação de Hospitais de outros estados do Brasil, tais como Amazonas e Acre;
- controle da roupa hospitalar por meio de programa informatizado fornecido e gerenciado pela empresa prestadora do serviço;
- implantação do Programa de Manutenção Integrada em todas as Unidades Hospitalares e Administrativas do INCA totalizando uma área construída de 81.090,41 m². Com a unificação contratual de todos os segmentos e atividades técnicas (infra-estrutura predial, geração auxiliar de energia, vapor, rede de gases, subestação, refrigeração e fornecimento de material) houve um acréscimo na produtividade, com qualidade, agilidade e garantia de uma melhor prestação de serviços, com reflexos satisfatórios no atendimento diário e emergencial da instituição à sociedade. As principais atividades executadas neste programa foram:
 - manutenção em equipamentos de fluxo laminar e áreas limpas – prestação de serviço especializado para a Manutenção Preventiva e Corretiva, certificação de equipamentos de fluxo unidimensional, de segurança biológica e áreas limpas e controladas;
 - limpeza e Higienização dos reservatórios de água - prestação de serviços especializado em limpeza e desinfecção de reservatórios de água potável, com avaliação e controle da qualidade através de análises Física-Químicas e microbiológicas de águas;
 - manutenção de elevadores e Montagem Cargas - prestação de serviços especializados em Manutenção Preventiva e Corretiva, com fornecimento de peças e equipamentos de transporte vertical de todas as unidades do INCA.

Revisão e atualização dos processos

- modificação da especificação da roupa hospitalar através de mudança do tecido, sendo adotado tecido misto com base na ABNT-NBR 13.734/96. Este tipo de tecido misto com algodão e poliéster ficará em teste de durabilidade, praticidade e economicidade, caso não seja uma boa aquisição para o INCA, voltaremos ao tecido antigo;

- ajuste do tamanho da roupa que se encontrava muito maior que o usual para a modelagem correspondente, a fim de reduzir preço e tornar mais confortável a roupa Hospitalar;
- adoção do sistema de roupa personalizada para os lençóis e outras peças, permitindo uma visualização da marca INCA de forma menos agressiva e mais humanizada;
- adoção de roupas com estampas infantis para a pediatria, inclusive para os profissionais que desenvolvem suas atividades nesse setor, de forma a humanizar o ambiente;
- implementação da sistemática de recebimento de material, com plano de amostragem, para garantir a qualidade do material recebido;
- criação de rotina junto aos solicitantes de insumos – Almoxarifado Central e Farmácia Central, proporcionando uma adequação da demanda dessas áreas à disponibilidade orçamentária e capacidade de empenhamento, evitando gargalos que prejudicavam o desempenho do setor e o atendimento pleno aos usuários.

Capacitação e treinamento dos funcionários

- realização, em Julho de 2006, da primeira campanha educativa para os profissionais de assistência sobre descarte de lixo infectante, sendo distribuída cartilha educativa;
- acordado para 2007, com a Coordenação de Recursos Humanos, o curso de 20 horas sobre gerência de resíduo associado a Biossegurança, que será ministrado para 500 profissionais da assistência do INCA.;
- participação da Divisão Orçamentária e Financeira na III Semana de Administração Orçamentária, Financeira e de Contratações Públicas, promovido pela Secretaria do Tesouro Nacional.

Suprimento de bens e serviços

- Licitações internacionais, inclusive pregões, gerando economia por eliminação de impostos (Em processos).
 - 2004 – 9
 - 2005 – 12
 - 2006 – 11
- Processos emergenciais – Modalidade: 24-IV (Em Milhões de R\$).
 - 2004 – R\$ 9,8
 - 2005 – R\$ 9,1
 - 2006 – R\$ 9,0
- Processos de Dispensa (Em Milhões de R\$).
 - 2004 – R\$ 0,366
 - 2005 – R\$ 0,225
 - 2006 – R\$ 0,269
- Número de Registro de Preços (Em processos).
 - 2004 – 106
 - 2005 – 140

- 2006 – 160
- Multas aplicadas por atrasos (Em Milhões de R\$).
 - 2005 – R\$ 0,148
 - 2006 – R\$ 0,141
- Registro dos 10 principais contratos por modalidade licitatória

REGISTRO DE CONTRATOS 2006 - PREGÃO								
No. DO PC.	OBJETO	FIRMA	LICITAÇÃO	MODALIDADE	D.PUBL	VALOR	INÍCIO	FIM
2037/2006	FORNECIMENTO	PHILIPS MEDICAL	PG-429/2006	PR		2.582.000,00	22/12/2006	31/12/2006
1523/2006	FORNECIMENTO	AMBRIEX	PG-343/2006	PR	09/01/2007	965.000,00	13/12/2006	31/12/2006
1669/2006	FORNECIMENTO	SIEMENS LTDA	PG-408/2006	PR		871.672,40	22/12/2006	31/12/2006
1405/2006	FORNECIMENTO	SIEMENS	PGI-371/2006	PR		737.123,00	14/12/2006	31/12/2006
2056/2005	FORNECIMENTO	SIEMENS	PG-241/2005	PR	24/04/2006	709.000,00	16/03/2006	16/07/2007
2205/2005	FORNECIMENTO	VARIAN MEDICAL	PG-243/2005	PR	06/09/2006	549.000,00	28/03/2006	31/12/2006
1413/2006	FORNECIMENTO	CARL ZEISS	PG-324/2006	PR	21/12/2006	511.000,00	08/12/2006	31/12/2006
0702/2006	FORNECIMENTO	CEI	PG-242/2006	PR	09/11/2006	447.340,61	11/10/2006	10/11/2006
1864/2006	FORNECIMENTO	NETMED	PG-407/2006	PR		443.000,00	30/12/2006	31/12/2006
1353/2006	FORNECIMENTO	SUPRILAINE	PG-292/2006	PR	28/12/2006	425.800,00	15/12/2006	31/12/2006

REGISTRO DE CONTRATOS 2006 - INEXIGIBILIDADE								
No. DO PC.	OBJETO	FIRMA	LICITAÇÃO	MODALIDADE	D.PUBL	VALOR	INÍCIO	FIM
1639/2006	FORNECIMENTO	BIOSYSTEMS	IL-	IL	11/1/2007	1.761.750,00	15/12/2006	31/12/2006
2178/2006	FORNECIMENTO	REM	IL-065/2006	IL	29/1/2007	1.370.746,77	22/12/2006	31/12/2006
2446/2005	SERVIÇO	CBA	IL-022/2006	IL	24/7/2006	300.000,00	25/5/2006	24/3/2007
1735/2005	FORNEC. FONTE	RADIATON	IL-082/2005	IL	8/12/2006	207.419,10	16/11/2006	31/12/2006
2045/2006	SERVIÇO	CEPESC	IL-067/2006	IL		157.174,00	27/12/2006	26/12/2007
2557/2005	SERVIÇO	H STRATNER	IL- 028/2006	IL	29/6/2006	85.518,10	19/6/2006	18/7/2006
2350/2005	FORNECIMENTO	RADIATON	IL - 009/2006	IL	21/6/2006	60.480,00	11/4/2006	31/12/2006
1780/2006	SERVIÇO	CEPESC	IL-057/2006	IL	1/12/2006	58.215,00	8/11/2006	7/11/2007
1379/2006	SERVIÇO	SIEMENS LTDA	IL-069/2006	IL		50.474,00	29/12/2006	28/1/2007
2273/2005	FORNECIMENTO	VARIAN MEDICAL	IL-011/2006	IL	21/6/2006	50.000,00	7/4/2006	31/12/2006

REGISTRO DE CONTRATOS 2006 - CONCORRÊNCIA								
No. DO PC.	OBJETO	FIRMA	LICITAÇÃO	MODALIDADE	D.PUBL	VALOR	INÍCIO	FIM
0107/2005	SERVIÇOS - C	ARAUJO ABREU	CC-005/2005	CC	24/2/2006	746.714,99	13/1/2006	12/1/2011
2431/2005	SERVIÇO	SANTA BARBARA	CC-001/2006	CC	5/7/2006	587.344,35	22/6/2006	31/12/2006
1736/2005	FORNECIMENTO	FORALL	CCI-001/2006	CC	3/5/2006	538.474,68	4/4/2006	31/12/2006
0897/2006	FORNECIMENTO	PARTNERS	CC-012/2006	CC	25/10/2006	59.000,00	21/9/2006	20/11/2006
0110/2005	SERVIÇOS - C	SLI	CC-010/2005	CC	23/2/2006	44.417,00	19/1/2006	18/1/2011
1798/2004	SERVIÇOS - C	SERGIO FRANCO LAB.	CC-003/2006	CC	18/9/2006	16.941,71	3/8/2006	2/8/2009
1389/2004	SERVIÇO-C	FAST PORT	CCI-012/2004	CC	21/6/2006	15.265,83	12/6/2006	11/6/2011

REGISTRO DE CONTRATOS 2006 - DISPENSA								
No. DO PC.	OBJETO	FIRMA	LICITAÇÃO	MODALIDADE	D.PUBL	VALOR	INÍCIO	FIM
2146/2006	SERVIÇO	CEPESC	DL-280/2006	DL	15/1/2007	1.222.901,81	15/12/2006	14/12/2007
1876/2006	SERVIÇO	CEPESC	DL-239/2006	DL	14/11/2006	1.108.816,22	1/11/2006	31/12/2008
1103/2006	SERVIÇO	CNS LTDA	DL-189/2006	DL	22/8/2006	751.775,13	2/8/2006	1/2/2007
0129/2006	SERVIÇOS - C	CNS	DL-039/2006	DL	6/3/2006	530.435,64	2/2/2006	1/8/2006
2042/2006	SERVIÇO	FAPERJ	DL-283/2006	DL		500.000,00	28/12/2006	27/12/2007
1667/2006	FORNECIMENTO	BIODINAMICA	DL-220/2006	DL	11/10/2006	474.350,00	21/9/2006	31/12/2006
050/2006	FORNECIMENTO	CNENPEN	DL-058/2006	DL	21/7/2006	461.486,97	28/4/2006	31/12/2006
1866/2006	SERVIÇO	CEPESC	DL-256/2006	DL	29/12/2006	318.000,00	5/12/2006	4/12/2007
0513/2006	FORNECIMENTO	BARENBOIM	DL-072/2006	DL	22/9/2006	311.976,75	4/4/2006	3/5/2006
0495/2006	SERVIÇO-C	CNS LTDA	DL- 109/2006	DL	3/7/2006	245.000,00	11/5/2006	10/11/2006

- Patrimônio: Movimentação de 7.243 bens

Em R\$

		Almoxarifado Central	Farmácia Central	Total
Recebimento	Notas Fiscais	4.345	3.497	7.842
	Itens	9.953	5.118	15.071
	Valor	42.859.897,96	33.478.702,57	76.338.600,53
Dispensação	Requisições	9.462	2.421	11.883
	Itens	135.757	18.746	154.503
	Valor	42.060.227,68	40.358.408,34	82.418.636,02
Saldo em 31/12/2006		9.584.237,24	9.646.521,09	19.230.758,33
Número de dias		85,0	80,4	-
Giro de Estoque		4,25	3,99	-
Nível Atendimento		97%	98%	-

- Atividades Operacionais na Execução Orçamentária e Financeira

Atividade	Produção				
	2004	2005	Δ(%)	2006	Δ(%)
Nota de Empenho	5.154	8.241	62,54	7.750	5,96
Ordens Bancárias	7.678	12.574	61,06	13.611	8,25
DARF's	5.402	9.084	59,47	9.285	2,21
GPS's	269	433	62,12	505	16,63

Observamos no quadro acima uma variação mais expressiva na produção em 2005, em face do Decreto 5.392 de 10/3/2005, que declarou estado de calamidade pública no setor hospitalar do SUS no município do Rio de Janeiro. Embora essa situação tenha permanecido parcialmente no exercício de 2006, com uma diminuição de 39% na execução orçamentária em comparação com o exercício anterior, o surgimento de aportes orçamentários originários de outros programas resultou em um pequeno acréscimo na produção, superando, portanto, as expectativas do setor, que previa um decréscimo dessa variável.

- Redução de Gastos Efetivos

	Redução (R\$)
Kits Laboratoriais	1.638.500,00
Serviços	919.680,00
Reparos	14.700,00
Materiais Hospitalares	696.060,00
Kits Laboratoriais (Processo 0126/2005)	871.233,36
Total Geral de Reduções	3.268.940,00

- Indicadores

Indicadores de acompanhamento das atividades	2006	% 2005
Número de OS Encerradas no período ^A	2.513	+ 30%
Produtividade ^{1, A} (%) (OS encerradas / OS abertas)	92,1%	- 6,8%
Ordens de Serviço (OS) pendentes no final do período ^A	476	+ 58,6%
Tempo Médio de Resolução ^B (dias)	26,37	-18,4 %
Nº de EMH cobertos por manutenção preventiva (equipe interna)	480	-
Custo Anual com Contratos de Manutenção com terceiros (R\$) ²	3.950.000,00	- 10,5%
Total de Contratos de EMH ²	49	-14 %
Solicitações de compras/serviço abertas	133	+ 20 %
Gastos com Suprimentos de Fundos (R\$)	79.280,79	- 4 %
Nº de calibrações realizadas nas Semanas de Calibração	713	+ 180%
Nº de EMH novos recebidos / conferidos	42	+16 %
Nº de especificações elaboradas / revisadas	24	+ 9 %
Nº de usuários de EMH treinados	129	- 19 %
Nº de trabalhos apresentados em congresso	1	-
Nº de participantes em Congressos de Engenharia Clínica ou área afim	1	-
Nº de participantes em Cursos de Especialização	4	-
Nº de formandos no curso de especialização em Eng. Clínica	5	-

¹ Relação entre as OS encerradas e abertas no período, não considerando as pendências do período anterior.

² Apurado junto a planilha de controle de contratos da secretaria da Divisão de Engenharia Clínica.

^A Dados apurados no SGSWin em 02/02/2007

^B Dados apurados no Painel de Indicadores da COAD em 05/02/2007

- Suprimento de Fundos

DEMONSTRATIVO DE GASTOS DE SUPRIMENTO DE FUNDOS - 2006						
SUPRIDOS	MATRÍCULA	CPF	ND	ND	TOTAL SACADO	JUSTIFICATIVA
			33.90.30	33.90.39		
Ailse Rodrigues Bittencourt	6238396	492364667-53	22.581,13	3.570,00	10.700,00	1
André Luis Marins Wildhagen	1205360-0	276895067-04	12.823,12	3.631,00	3.330,00	
Andréa Barros de Azevedo Nogueira	241583	793355277-34	39.023,95	9.795,66	11.400,77	
Antonio Tupinambá dos Santos	6239210	715115987-00	14.055,78	10.737,66	6.330,00	
Carlos Alberto Moura de Moraes	8225192	770640207-00	3.556,60	1.258,00	2.665,00	
Eduardo de Oliveira Pereira	1102305	544471007-20	28.576,00	3.005,94	19.133,00	
Emanuel Sérgio de Assunção	236051	546457437-91	40.017,16	21.360,00	29.286,00	
Hamilton Torre Borges	241427	831597117-49	15.263,79	2.035,58	4.360,00	
Hélio Jorge Mascarenhas da Fonseca	242855	990900907-20	3.634,13	150,00	150,00	
Lucia Cristina Dantas Shpielman	241890	932101757-72	10.374,32	710,00	3.240,00	
Luiz Ricardo Mendes Juvenal	631240	510736767-49	11.859,10	6.911,00	12.820,00	
Mara Lucia Palmerim Correa	632570	638764507-72	4.896,89	771,99	2.110,00	
Marcos Madeira	0241622	879994127-91	14.874,01	4.530,00	15.140,00	
Maria de Fátima Fonseca Chaves	240902	742027747-87	41.999,38	37.257,62	62.576,00	
Marisa Martins	1205827-0	662042247-00	10.525,73	3.638,50	3.951,00	
Mirian Domingues Gonçalves Leonard	241718	562552507-25	0,00	0,00	0,00	
Neusa Cristina L. de Carvalho Mendes	241050	225264631-49	14.780,74	6.130,39	11.149,00	
Paulo Roberto de Almeida	241383	369850827-34	15.908,68	2.842,00	12.302,00	
Pedro de Carvalho Junior	241749	583020347-20	22.042,83	6.420,00	5.450,00	
Rita de Cássia Mello Seixo	241909	564287827-15	2.167,81	36,00	300,00	
Sonia Maria Rodrigues da Costa	622610	373775667-87	26.180,14	5.976,78	16.022,00	
Wlamyr Pinto de Souza	3365890	596263997-91	7.031,41	1.980,00	4.660,00	
Luiz Carlos Rodrigues da Costa	624416	373775317-20	45.438,89	13.434,00	60.530,00	
TOTAL			362.172,70	132.748,12	297.604,77	

1- A justificativa apresentada via de regra é a não aceitação do cartão de crédito pelas empresas localizadas no entorno das dependências da Unidade de lotação do suprido, seja porque o pagamento é por meio de boleto bancário, seja porque a empresa é

2- O suprido utilizou todo o recurso mediante saque para o Hospital Geral da Lagoa, por ser o único servidor habilitado para ser detentor do Suprimento de Fundos e não prejudicar o desempenho de suas atribuições de coordenar a administração da Unidade, acrescido das dificuldades relacionadas acima.

As principais obras e instalações concluídas em 2006, baseadas no Plano de Obras do INCA, foram:

- HC II – Hospital de Câncer II
 - UPE – Prédio da Unidade de Pacientes Externos – 1ª Fase - construção de infra-estrutura para ampliação da UPE, Quimioterapia e Emergência. A obra foi iniciada em 2005 e concluída em setembro de 2006. Esta 1ª Fase da obra corresponde a aproximadamente 1200m² de área construída;
 - projeto Básico para contratação da 2ª Fase da obra da UPE - desenvolvimento e detalhamento de Projetos de Arquitetura e de Engenharia de cálculo estrutural, de Instalações complementares, Especificação técnica e Planilha orçamentária;
 - Tomografia / Radiologia - reforma para instalação de novo Tomógrafo e adequação das áreas de apoio de forma a propiciar um ambiente mais confortável;
 - Projeto de Ampliação da Subestação - desenvolvimento e detalhamento de Projetos de Arquitetura, Instalações complementares, Especificação técnica e Planilha orçamentária.

- HC III e IV – Hospital de Câncer III e IV
 - Depósito de Resíduos infectante e doméstico - execução de depósitos externos, construídos segundo normas específicas para abrigar resíduos infectantes e domésticos das duas Unidades.
- Contratação de Empresa especializada para análise da qualidade do ar em todas as Unidades do INCA.
- atividades iniciadas:
 - INCA - elaboração de levantamento, projeto arquitetônico e projetos complementares das Unidades do Instituto Nacional de Câncer visando dotar a Instituição de aspectos funcionais e operacionais de forma a atender os requisitos para instalações físicas preconizados pela RDC-50 possibilitando desta forma atingir as normas da ANVISA e alcançar os padrões da Acreditação Hospitalar;
 - HC I – 9º Pavimento - Serviço de Congelação e Clivagem / Patologia Clínica - reforma geral da sala, composta pela troca de revestimentos (piso, parede e teto); instalação de condicionadores de ar e exaustores e confecção de elementos construtivos em marcenaria, de forma a propiciar um ambiente de trabalho mais seguro e confortável;
 - HC I - 7º Pavimento - Sala Limpa / Farmácia - desenvolvimento de Especificação Técnica e Planilha Orçamentária para montagem de Projeto Básico da obra de construção de Sala Limpa composta por serviços estruturais, instalações prediais, fornecimento e instalação de equipamentos de climatização;
 - HC I - 3º Pavimento - Tomografia / Radiologia - desenvolvimento de Projeto de Arquitetura, Especificação Técnica e Planilha Orçamentária para montagem de Projeto Básico da obra de reforma para instalação de novo equipamento e adequação na área de apoio;
 - HC I - 3º Pavimento - Ressonância / Radiologia - contratação de Empresa Especializada para o desenvolvimento de projeto executivo que irão compor o Edital de Licitação para a contratação da obra de reforma e adequação de espaço físico para a instalação do novo equipamento de Ressonância Magnética;
 - HC I - 2º Pavimento - Acelerador Linear / Radioterapia - desenvolvimento de Projeto de Arquitetura, Especificação Técnica e Planilha Orçamentária para montagem de Projeto Básico da obra de ampliação do Bunker e adequação da infra-estrutura para instalação do Acelerador Linear Trilogy, composta por serviços estruturais, adequação das instalações (elétrica, lógica, sonorização, telefonia, gases medicinais, hidráulica, esgoto e incêndio) com fornecimento e instalação de equipamentos de climatização.
 - HC II – UPE – Prédio da Unidade de Pacientes externos – 2ª Fase - processo licitatório concluído, previsão de início da obra para março de 2007;
 - CEMO – Administração - 7º Pavimento / HCI - Obra de reforma com mudança de lay-out e troca de revestimentos (piso, parede e teto) visando a melhoria das instalações e adequação do ambiente para atender a atual estrutura administrativa oferecendo mais conforto aos usuários;

- CEMO - Banco de Cordão Umbilical e Placentário - Sub-solo e 2º Pavimento/HC I - obra de reforma e ampliação do Serviço, planejada em duas fases de modo a não interromper o funcionamento. A 1ª Fase consta na construção do setor de armazenamento criogênico no sub-solo, a 2ª – Fase prevê a modificação do lay-out com aumento de área no laboratório de processamento de GMP e áreas administrativas. Também será executada uma rede in line, sistema composto pela instalação de um tanque de nitrogênio externo ligado aos pontos de uso por meio de rede pressurizada à vácuo;
- Centro de Pesquisas - desenvolvimento de projeto executivo para composição do Edital de Licitação para a contratação da obra de construção de prédio anexo ao Centro de Pesquisa que irá possibilitar a ampliação da Pesquisa Clínica.

Em 2006, além de suas atividades, o INCA incorporou às suas rotinas administrativas algumas atividades dos hospitais requisitados, mostradas a seguir.

Serviços executados

- Hospital Cardoso Fontes
 - Recuperação dos telhados da Pediatria e internação: Notes 8723/ Processo nº 1089/2005.
Valor: R\$ 968.197,11
- Hospital da Lagoa
 - Recuperação da Caldeira: Notes 8780 / Processo nº 1241/2005.
 - Fornecimento e instalação do Sistema de Tratamento de Osmose Reversa: Notes 9327 / Processo nº 1515/2005.
Total: R\$ 63.376,82

Serviços em andamento – processos repassados pelo INCA ao NERJ

- Hospital Cardoso Fontes
 - Licitação para a contratação de manutenção preventiva e corretiva dos elevadores e monta-cargas; das instalações prediais e dos sistemas de ar condicionado central;
 - Licitação para contratação de serviços de limpeza e desinfecção dos Reservatórios de água e de reforma Chiller;
 - Elaboração de plano diretor de obras;
 - Licitação para fornecimento e instalação de Sistema de Tratamento de Osmose Reversa;
 - Licitação para manutenção de Estação de Tratamento de Esgoto (ETE), em especificação.
- Hospital da Lagoa
 - Licitação para a contratação de manutenção preventiva e corretiva dos elevadores e monta-cargas; das instalações prediais e dos sistemas de ar condicionado central;
 - Licitação para serviços de limpeza e desinfecção dos Reservatórios de água;

- Aquisição de óleo tipo BPF para Caldeira (reabastecimento para o ano de 2006);
- Recuperação de Caldeira;
- Recuperação do quadro de comando do elevador;
- Licitação para substituição de caldeira a óleo combustível por caldeira a gás , em especificação.
- Licitação para serviços de recuperação da impermeabilização da cobertura, em especificação.

4. Relatório de Diárias

Requisições de Passagens – Final de Semana ou Feriado

Nº REQUISIÇÃO	TIPO REQUISIÇÃO	NOME	TIPO BENEF.	PERÍODO	TRECHO	VALOR DA DIÁRIA	VALOR PASSAGEM	OBJETIVO	MOTIVAÇÃO	RESULTADOS DA VIAGEM
000009/INCA/ 2006	I	LUIZ ANTONIO SANTINI RODRIGUES DA SILVA	Serv	08/02/2006 a 11/02/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO BRANCO / RIO BRANCO/RIO DE JANEIRO	396,11	3.045,80	Participação de reunião no Ministério da Saúde e viagem ao Acre para visita técnica.	A viagem será iniciada no dia 08 para reunião em Brasília, encerrando no sábado dia 11, em função de carência de vôos oferecidos para ida e volta ao Acre.	Plenamente atendido
000045/INCA/ 2006	C	LUIZ ANTONIO SANTINI RODRIGUES DA SILVA	Serv	11/02/2006 a 12/02/2006	RIO BRANCO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO	261,12		Participação de reunião no Ministério da Saúde e viagem ao Acre para visita técnica.	É solicitação de complementação da requisição 009/inca	Plenamente atendido
000060/INCA/ 2006	I	LILIANA RODRIGUES DO AMARAL	Colab	16/03/2006 a 18/03/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	309,22	444,24	Participar do I Fórum Internacional sobre Segurança do Paciente	O EVENTO SERÁ REALIZADO NA SEXTA E SÁBADO	Plenamente atendido
000061/INCA/ 2006	I	ROSAMELIA QUEIROZ DA CUNHA	Serv	16/03/2006 a 18/03/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	412,99	444,24	PARTICIPAR DO I FORUM INTERNACIONAL SOBRE SEGURANÇA DO PACIENTE	O EVENTO SERÁ NA SEXTA E NO SÁBADO	Plenamente atendido
000069/INCA/ 2006	C	LILIANA RODRIGUES DO AMARAL	Colab	16/03/2006 a 18/03/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	54,97		Participar do I Fórum Internacional sobre Segurança do Paciente	O EVENTO SERÁ REALIZADO NA SEXTA E SÁBADO a diária e passagem foi solicitado na req. 60/inca	Plenamente atendido

000097/INCA/ 2006	I	RODRIGO SANTOS FEIJO	Colab	01/05/2006 a 03/05/2006	RIO DE JANEIRO/FORTALEZA / FORTALEZA/RIO DE JANEIRO	364,19	1.024,02	Assessorar Dr. Santini no encontro Macroregional em Fortaleza - CE	EVENTO SERÁ REALIZADO DENTRO DO PERÍODO DE FERIADO	Plenamente atendido
000100/INCA/ 2006	I	LUIZ ANTONIO SANTINI RODRIGUES DA SILVA	Serv	01/05/2006 a 03/05/2006	RIO DE JANEIRO/FORTALEZA / FORTALEZA/RIO DE JANEIRO	412,99	1.024,02	Participação do Encontro Regional a realizar-se em Fortaleza e visita ao Hospital do Câncer daquela cidade. Trata-se de ações relacionadas à Rede de Atenção Oncológica.	O evento será realizado em Fortaleza, o que obriga a ida ser na véspera para que a equipe esteja no local no dia desejado, dia 02.05, pela manhã.	Plenamente atendido
000107/INCA/ 2006	I	JOSE VICENT PAYA NETO	Colab	23/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO	317,81		Oferecer oficina de capacitação para o projeto avon - câncer de mama.	NA SEXTA A NOITE TERÁ O FECHAMENTO DO EVENTO COM AVALIAÇÃO DOS ORGANIZADORES, POR ISSO A PASSAGEM FOI COLOCADA PARA SÁBADO PELA MANHÃ.	Plenamente atendido
000116/INCA/ 2006	I	MARCELO ESMALÉ MARTINS	Colab	04/06/2006 a 09/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	622,02	573,04	REUNIÃO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DA CENTRAL TELEFÔNICA PARA INSTALAÇÃO DAS UNIDADES COAD, CONPREV, RH E HC II.	A REUNIÃO COMEÇA ÀS 8 HORAS POR ESSE MOTIVO A IDA NA VESPERA É IMPORTANTE PARA NÃO GERAR ATRASO.	Plenamente atendido
000122/INCA/ 2006	I	ANTONIO AUGUSTO GONCALVES	Serv	29/07/2006 a 03/08/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	671,32	644,24	Apresentar trabalho sobre sistemas de informações na área de câncer	O evento começa no final de semana conforme Folder anexo.	Plenamente atendido

000127/INCA/ 2006	I	LUIZ ANTONIO SANTINI RODRIGUES DA SILVA	Serv	06/07/2006 a 16/07/2006	RIO DE JANEIRO/WASHINGTON / WASHINGTON/RIO DE JANEIRO	6461,87	14.972,49	Participar de Congresso Mundial sobre Câncer e da 13ª Conferência Mundial sobre Tabaco e Saúde promovidos pela União Internacional Contra o Câncer (UICC), em Washington - DC, nos EUA no período de 6 a 16 de julho de 2006.	Os eventos continuam no final de semana.	Plenamente atendido
000136/INCA/ 2006	I	SERGIO CARLOS NAHAS	Colab	17/08/2006 a 19/08/2006	SAO PAULO/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/SAO PAULO	364,19	513,04	Participar como palestrante da gástrica	O EVENTO COMPREENDE O FINAL DE SEMANA	Plenamente atendido
000150/INCA/ 2006	I	MARA LUCIA PALMEIRIM CORREA	Serv	03/09/2006 a 06/09/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	396,2	611,24	Participar de Congresso de Licitação	O início do evento se dá bem cedo e não possui horário de vôo, logo, necessita chegar um dia antes.	Plenamente atendido
000151/INCA/ 2006	I	JOSE MAGALHAES SOARES	Serv	19/08/2006 a 21/08/2006	BRASILIA/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/BRASILIA	351,11	873,74	Participar da reunião da Diretoria Executiva do INCA	Os vôos de domingo estavam lotados todos os horários e a reunião começa na segunda às 8 horas não podendo vir no mesmo dia.	Plenamente atendido
000157/INCA/ 2006	I	MARILENA PEREIRA GARCIA	Colab	05/09/2006 a 07/09/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO	381,37	784,24	Participar de reuniões em Brasília para a Rede de Mobilização Social em prol do INCA	Existe uma reunião que compreende um feriado, porém é de extrema importância que seja realizado, pois integra a articulação para a Rede de Mobilização Social do INCA.	Plenamente atendido

000159/INCA/ 2006	I	EMILIA REBELO PINTO	Serv	20/09/2006 a 23/09/2006	RIO DE JANEIRO/NATAL / NATAL/RIO DE JANEIRO	444,22	797,24	Participar do V Encontro Brasileiro de Entidades Filantrópicas e Câncer de Mama.	O congresso se estende até o dia de sábado	Plenamente atendido
000161/INCA/ 2006	I	ROBERTA FERREIRA DO NASCIMENTO	Colab	03/09/2006 a 06/09/2006	RIO JANEIRO/SALVADOR DE / SALVADOR/RIO DE DE JANEIRO		794,24	Participar de Congresso de Licitação	Não tinham vôos disponíveis na segunda feira	Plenamente atendido
000167/INCA/ 2006	I	ROBERTA FERREIRA DO NASCIMENTO	Colab	03/09/2006 a 06/09/2006	RIO JANEIRO/SALVADOR DE / SALVADOR/RIO DE DE JANEIRO	487,88		Participar de congresso sobre licitação	Não tinha vôo disponível na segunda visto que o evento tem início bem cedo	Plenamente atendido
000168/INCA/ 2006	I	LILIANA RODRIGUES DO AMARAL	Colab	17/09/2006 a 18/09/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA DE / BRASILIA/RIO DE DE JANEIRO	250,81	908,74	Participar de reunião no Ministério da Saúde sobre gestão pública	Não tinham vôos disponíveis na segunda feira pela manhã.	Plenamente atendido
000176/INCA/ 2006	I	JOSE VICENT PAYA NETO	Colab	01/10/2006 a 05/10/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPO GRANDE / CAMPO GRANDE/RIO DE JANEIRO	580,66	940,04	Palestrar na Oficina de Planejamento da Rede de Atenção Oncológica da SES do Mato Grosso do Sul	Haverá uma reunião para fechar os detalhes da oficina no domingo à noite.	Plenamente atendido
000179/INCA/ 2006	I	ROSALIA COELHO AMENDOEIRA	Colab	24/09/2006 a 26/09/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA DE / BRASILIA/RIO DE DE JANEIRO		818,74	Participar do seminário Atendimento ao Cidadão e Ouvidorias	O evento começava cedo na segunda-feira e não existem vôos disponíveis que pudesse chegar a tempo.	Plenamente atendido
000190/INCA/ 2006	I	LUIZ AUGUSTO MALTONI JUNIOR	Serv	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA DE / CURITIBA/RIO DE DE JANEIRO	392,36	917,47	Participar do II Congresso de Cuidados Paliativos em Curitiba	O evento acontece no sábado até o final do dia	Plenamente atendido

000197/INCA/ 2006	I	EDUARDO JOSÉ VICHÍ	Colab	29/10/2006 a 30/10/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	209,59	313,04	Participar da divulgação do REREME	A divulgação do REREME será na segunda feira pela manhã e não dispomos de vôos antes do horário da apresentação.	Plenamente atendido
000198/INCA/ 2006	I	EDUARDO JOSÉ VICHÍ	Colab	04/11/2006 a 05/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	240,5	883,74	Participar da divulgação do REREME	A divulgação do REREME acontece no período de final de semana	Plenamente atendido
000201/INCA/ 2006	I	DANIELLI CRISTINA MUNIZ DE OLIVEIRA	Serv	29/10/2006 a 30/10/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	203,05	313,04	Participar da divulgação do REREME. NET	O evento começa cedo na segunda e não dispomos de vôos que atendam a situação	Plenamente atendido
000203/INCA/ 2006	P	EDUARDO JOSÉ VICHÍ	Colab	05/11/2006 a 06/11/2006	RECIFE/RIO DE JANEIRO	123,69		Participar da divulgação do REREME	A divulgação do REREME acontece no período de final de semana	Plenamente atendido
000209/INCA/ 2006	I	LUIZ AUGUSTO MALTONI JUNIOR	Serv	09/11/2006 a 12/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELEM / BELEM/RIO DE JANEIRO	561,43	1.138,24	Participar de reunião na universidade federal do Pará sobre o banco de tumores do inca	A visita será dentro do período de final de semana	Plenamente atendido
000214/INCA/ 2006	I	CLAUDIA LIMA COSTA	Colab	22/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/MACEIO / MACEIO/RIO DE JANEIRO	463,84	994,54	Acompanhar o Diretor Geral do INCA na Inauguração do CACON de Maceió	Devido à falta de vôos para retorno na sexta no fim do dia, será necessário aguardar o primeiro vôo de sábado.	Plenamente atendido
000224/INCA/ 2006	I	LUIZ ANTONIO SANTINI RODRIGUES DA SILVA	Serv	25/11/2006 a 25/11/2006	MACEIO/RIO DE JANEIRO		427,52	Participação da inauguração do CACON de Maceió	A requisição foi feita para efeito de fatura , será solicitado o reembolso desse trecho	Plenamente atendido

000234/INCA/ 2006	I	CLAUDIA EHLERS PEIXOTO	Serv	30/11/2006 a 02/12/2006	RIO DE JANEIRO/CABO FRIO / CABO FRIO/RIO DE JANEIRO	170,77		Apresentação em mesa redonda e poster do núcleo interdisciplinar em cabeça e pescoço	O evento ocorria dentro do período de final de semana	Plenamente atendido
000236/INCA/ 2006	I	SONIA PEREZ DE SA	Serv	30/11/2006 a 02/12/2006	RIO DE JANEIRO/CABO FRIO / CABO FRIO/RIO DE JANEIRO	170,77		Apresentação de poster, coordenação da mesa e apresentação de mesa redonda NICAP - no evento: Abordagens atuais em saúde e prevenção e qualidade de vida.	O evento acontece dentro do período de final de semana	Plenamente atendido
000017/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA NAYLOR LISBOA	Serv	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	203,05	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo, portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido
000018/CEDC/ 2006	I	CARLOS HENRIQUE DEBENEDITO SILVA	Serv	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	203,05	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo, portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido

000019/CEDC/ 2006	I	PATRICIA PATURY BORBA	Colab	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo, portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido
000020/CEDC/ 2006	I	KAREN VIVENCIA PINGARILHO LOMBARDELLI	Colab	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo, portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido
000021/CEDC/ 2006	I	JULIANO CARLOS SBALCHIERO	Colab	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,00	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo, portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido

000022/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA C CAMISÃO	Colab	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido
000023/CEDC/ 2006	I	FABIOLA PROCACI KESTELMAN	Colab	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido
000024/CEDC/ 2006	I	ROSILENE DE LIMA PINHEIRO	Colab	26/03/2006 a 27/03/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, nos dias 27/03, 10/04, 15/05, 29/05, 12/06, 19/06 e 26/06/06.	Os alunos terão aula na segunda-feira de manhã e não tem vô disponível neste horário, devendo portanto, irem no domingo à noite.	Plenamente atendido
000025/CEDC/ 2006	I	CARLOS HENRIQUE DEBENEDITO SILVA	Serv	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	203,05	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas/SP.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vô disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido

000026/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA NAYLOR LISBOA	Serv	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	203,05	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000027/CEDC/ 2006	I	ROSILENE DE LIMA PINHEIRO	Colab	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000028/CEDC/ 2006	I	FABIOLA PROCACI KESTELMAN	Colab	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000029/CEDC/ 2006	I	PATRICIA PATURY BORBA	Colab	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido

000030/CEDC/ 2006	I	KAREN VIVENCIA PINGARILHO LOMBARDELLI	Colab	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000031/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA C CAMISÃO	Colab	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000032/CEDC/ 2006	I	JULIANO CARLOS SBALCHIERO	Colab	09/04/2006 a 10/04/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	462,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP, em Campinas.	A aula começa na 2ª feira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000033/CEDC/ 2006	I	JOECY DIAS DE ANDRADE	Serv	22/04/2006 a 26/04/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO		591,95	793,24	A funcionária irá participar do XIII Encontro Nacional de Didática e Prática de Ensino, para apresentação do trabalho intitulado "Metacognição no curso de Especialização em Fisioterapia Oncológica do Inst. Nac. Câncer, a ser realizado nos dias 23, 24, 25 e 26 de abril de 2006, na Universidade Federal de Pernambuco".	A funcionária irá participar do XIII Encontro Nacional de Didática e Prática de Ensino, a ser realizado nos dias 23, 24, 25 e 26 de abril de 2006, na Univ.Federal de Pernambuco. Conforme documentação anexada ao processo.	Plenamente atendido

000035/CEDC/ 2006	I	MARIA BERNADETE ALVES BARBOSA	Serv	03/05/2006 a 07/05/2006	RIO JANEIRO/FORTALEZA / FORTALEZA/RIO JANEIRO	DE / DE	591,95	828,24	Participar da 8ª Jornada de Educação do Nordeste, a ser realizada nos dias 04 a 06 de maio/06 no Centro de Convenções do Ceará, em Fortaleza.	O congresso será realizado no período de 04 a 06 de maio de 2006, conforme programação anexa ao processo.	Plenamente atendido
000036/CEDC/ 2006	I	CARLOS HENRIQUE DEBENEDITO SILVA	Serv	14/05/2006 a 15/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	203,05	475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP.	A aula começa na 2ªfeira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000037/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA NAYLOR LISBOA	Serv	14/05/2006 a 16/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	299,59	475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP. A aluna terá reunião com seu orientador pedagógico no dia 16/05 e retornará à tarde.	A aula começa na 2ªfeira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000038/CEDC/ 2006	I	ROSILENE DE LIMA PINHEIRO	Colab	14/05/2006 a 15/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP.	A aula começa na 2ªfeira às 08h e não há vôo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido

000039/CEDC/ 2006	I	FABIOLA PROCACI KESTELMAN	Colab	14/05/2006 a 15/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP.	A aula começa na 2ªfeira às 08h e não há voo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000040/CEDC/ 2006	I	PATRICIA PATURY BORBA	Colab	14/05/2006 a 16/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	312,67	475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP. Aluna terá reunião com seu orientador pedagógico no dia 16/05 e retornará à tarde.	A aula começa na 2ªfeira às 08h e não há voo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000041/CEDC/ 2006	I	JULIANO CARLOS SBALCHIERO	Colab	14/05/2006 a 15/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP.	A aula começa na 2ªfeira às 08h e não há voo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000042/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA C CAMISÃO	Colab	14/05/2006 a 15/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE	209,59	475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP.	A aula começa na 2ªfeira às 08h e não há voo disponível pela manhã para Campinas.	Plenamente atendido
000046/CEDC/ 2006	I	CARLOS HENRIQUE DEBENEDITO SILVA	Serv	28/05/2006 a 29/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		505,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 29 de maio às 8h e não voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido

000048/CEDC/ 2006	I	ROSILENE DE LIMA PINHEIRO	Colab	28/05/2006 a 29/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		505,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	O EVENTO OCORRERÁ NO FINAL DE SEMANA	Plenamente atendido
000050/CEDC/ 2006	I	PATRICIA PATURY BORBA	Colab	28/05/2006 a 29/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		505,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 29 de maio às 8h e não vção disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000051/CEDC/ 2006	I	KAREN VIVENCIA PINGARILHO LOMBARDELLI	Colab	28/05/2006 a 29/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		505,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 29 de maio às 8h e não vção disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000052/CEDC/ 2006	I	JULIANO CARLOS SBALCHIERO	Colab	28/05/2006 a 29/05/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		505,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 29 de maio às 8h e não vção disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000054/CEDC/ 2006	I	EUCLYDES ETIENNE MIRANDA ARREGUY	Serv	14/07/2006 a 18/07/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	561,04	539,24	Participação no VII Congresso Nacional da Rede Unida, a ser realizado em Curitiba de 15 a 18/07/06.	O evento ocorrerá no período de 15 a 18 de julho de 2006, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido
000055/CEDC/ 2006	I	MARISOL PENSADO PAZOS	Colab	14/07/2006 a 18/07/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		539,24	Participação no VII Congresso Nacional da Rede Unida, a ser realizado em Curitiba de 15 a 18/07/06.	O evento ocorrerá no período de 15 a 18 de julho de 2006, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido

000056/CEDC/ 2006	I	MARIA LUCIA MONTEIRO DA SILVA	Serv	14/07/2006 a 18/07/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	561,04	539,24	Participação no VII Congresso Nacional da Rede Unida, a ser realizado em Curitiba de 15 a 18/07/06.	O evento ocorrerá no período de 15 a 18 de julho de 2006, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido
000057/CEDC/ 2006	I	JOECY DIAS DE ANDRADE	Serv	14/07/2006 a 18/07/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	561,04	539,24	Participação no VII Congresso Nacional da Rede Unida, a ser realizado em Curitiba de 15 a 18/07/06.	O Congresso será realizado no período de 15 a 18 de julho de 2006, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido
000058/CEDC/ 2006	I	CARLOS JOELCIO DE MORAES SANTANA	Colab	14/07/2006 a 18/07/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	580,66	539,24	Participar do VII Congresso Nacional da Rede Unida, a ser realizado no período de 15 a 18 de julho de 2006, em Curitiba.	O Congresso será realizado no período de 15 a 18 de julho de 2006, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido
000059/CEDC/ 2006	I	SIMONE PAES VINCENT	Colab	14/07/2006 a 18/07/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		539,24	Participar do VII Congresso Nacional da Rede Unida, a ser realizado no período de 15 a 18 de julho de 2006, em Curitiba.	O Congresso será realizado no período de 15 a 18 de julho de 2006, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido
000060/CEDC/ 2006	I	ELIANA CLAUDIA DE OTERO RIBEIRO	Serv	14/07/2006 a 18/07/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	666,2	539,24	Participar do VII Congresso Nacional da Rede Unida, a ser realizado no período de 15 a 18 de julho de 2006, em Curitiba.	O Congresso será realizado no período de 15 a 18 de julho de 2006, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido
000061/CEDC/ 2006	I	CARLOS HENRIQUE DEBENEDITO SILVA	Serv	11/06/2006 a 12/06/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 12 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido

000062/CEDC/ 2006	I	ROSILENE DE LIMA PINHEIRO	Colab	11/06/2006 a 12/06/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 12 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000063/CEDC/ 2006	I	FABIOLA PROCACI KESTELMAN	Colab	11/06/2006 a 12/06/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 12 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000064/CEDC/ 2006	I	PATRICIA PATURY BORBA	Colab	11/06/2006 a 12/06/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 12 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000065/CEDC/ 2006	I	KAREN VIVENCIA PINGARILHO LOMBARDELLI	Colab	11/06/2006 a 12/06/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 12 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000066/CEDC/ 2006	I	JULIANO CARLOS SBALCHIERO	Colab	11/06/2006 a 12/06/2006	RIO JANEIRO/CAMPINAS CAMPINAS/RIO JANEIRO	DE / DE		500,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 12 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido

000067/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA NAYLOR LISBOA	Serv	11/06/2006 a 12/06/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	DE / DE		475,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 12 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000073/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA C CAMISÃO	Colab	18/06/2006 a 19/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO			484,84	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 19 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário e nem no dia anterior, portanto, a funcionária irá de avião para S.Paulo no dia 18/06 e seguirá de ônibus para Campinas custeada pela FAF.	Plenamente atendido
000076/CEDC/ 2006	I	FABIOLA PROCACI KESTELMAN	Colab	25/06/2006 a 26/06/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	DE / DE		445,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 26 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000077/CEDC/ 2006	I	KAREN VIVENCIA PINGARILHO LOMBARDELLI	Colab	25/06/2006 a 26/06/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	DE / DE		445,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 26 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido
000078/CEDC/ 2006	I	CLAUDIA C CAMISÃO	Colab	25/06/2006 a 26/06/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPINAS / CAMPINAS/RIO DE JANEIRO	DE / DE		445,04	Para conclusão do Mestrado e defesa de Tese do curso iniciado no Inca em 2004 em parceria com a UNICAMP	A aula será ministrada no dia 26 de junho às 8h e não há voo disponível nesse horário.	Plenamente atendido

000101/CEDC/ 2006	I	ANTONIO TADEU CHERIFF DOS SANTOS	Serv	14/10/2006 a 18/10/2006	RIO DE JANEIRO/FLORIANOPOLIS / FLORIANOPOLIS/RIO DE JANEIRO	561,04	870,84	Para participar do X Congresso Brasileiro de Informática em Saúde, a ser realizado no período de 14 a 18/10/06, em Florianópolis/SC.	O referido Congresso será realizado no período de 14 a 18 de outubro/06, conforme folder anexado ao processo.	Plenamente atendido
000104/CEDC/ 2006	I	NIVALDO ANTONIO PARIZOTTO	Colab	03/12/2006 a 04/12/2006	CAMPINAS/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/CAMPINAS	240,5	333,04	Ministrar Aula no Curso de Especialização de Fisioterapia em Oncologia do INCA.	Ministrar Aula no Curso de Especialização em Fisioterapia em Oncologia do INCA.	Plenamente atendido
000011/CRH/ 2006	I	ALINA REIS ALVES JUNQUEIRA	Serv	16/07/2006 a 18/07/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	333,94	719,24	Participar do Congresso da Rede Observatório de Recursos Humanos, onde o INCA criou uma estação de trabalho.	O VII Congresso Nacional da Rede Unida tem seu início marcado para o dia 15 de julho, em um sábado, porém a treinanda só participará do 2º dia em diante, que será domingo, dia 16 de julho.	Plenamente atendido
000012/CRH/ 2006	I	CASSILDA DOS SANTOS SOARES	Serv	16/07/2006 a 18/07/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	333,94	719,24	Participar do VII Congresso da Rede Unida	O VI Congresso da Rede Unida, tem seu início no dia 15 de julho, sábado. A participante só participará a partir do 2º dia, domingo, 16 de julho.	Plenamente atendido
000015/CRH/ 2006	I	SIMONE GONCALVES DE CARVALHO	Serv	25/07/2006 a 29/07/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO		569,24	Participar do II Congresso Brasileiro de Psicologia Organizacional e do Trabalho	O Congresso será realizado no período de 25 a 29 de julho, que compreenderá um fim de semana.	Plenamente atendido

000004/COAD/INCA/ 2006	I	CARLOS HENRIQUE FONSECA E SILVA TAVARES RETO	Serv	18/03/2006 a 23/03/2006	RIO DE JANEIRO/FOZ DO IGUACU / Foz DO IGUACU/RIO DE JANEIRO	501,37	1.233,95	Aperfeiçoamento de suas atividades como pregoeiro.	O evento começa no dia 19/03 às 9 horas não tendo voo cedo e por ser menor tarifa foi escolhido sábado 10:30h a volta por terminar no horário do final da tarde foi feito o retorno para o dia seguinte obedecendo a menor tarifa.	Plenamente atendido
000011/COAD/INCA/ 2006	I	WALTER SALOMAO GOUVEA	Serv	21/05/2006 a 25/05/2006	BRASILIA/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/BRASILIA	582,13	519,24	Ministrar curso de Gestão de Contratos, terceirização e prestação de serviços.	O Curso terá início dia 22 de Maio de 2005 às 08:00 hs.	Plenamente atendido
000015/COAD/INCA/ 2006	I	DENISE DAL COL NOGUEIRA	Serv	28/05/2006 a 31/05/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO	435,87	574,24	Curso de Planejamento e Logística de Suprimentos	O início do curso será na (29/05) - 2ª feira às 08:00 hs.	Plenamente atendido
000031/COAD/INCA/ 2006	I	CARLOS HENRIQUE FONSECA E SILVA TAVARES RETO	Serv	03/09/2006 a 07/09/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	499,3	533,24	Congresso indispensável para atualização das atividades da Comissão Permanente de Licitação do INCA	O referido congresso terá início dia 04/09 às 8hs, por esse motivo o participante estará indo ao dia 03/09 (domingo) e o retorno ficou marcado para o dia 07/09 por causa da distância do hotel que o mesmo irá se hospedar, impossibilitando o retorno no final do congresso dia 06/09 às 18hs.	Plenamente atendido

000032/COAD/INCA/ 2006	I	DENISE GOMES DE OLIVEIRA SAGUIE	Serv	03/09/2006 a 07/09/2006	RIO JANEIRO/SALVADOR SALVADOR/RIO JANEIRO DE / DE	499,3	533,24	Evento de extrema relevância para o aprendizado dos membros de licitações de obras e engenharia	O referido congresso terá início dia 04/09 às 8hs, por esse motivo o participante estará indo ao dia 03/09 (domingo) e o retorno ficou marcado para o dia 07/09 por causa da distância do hotel que o mesmo irá se hospedar, impossibilitando o retorno no final do congresso dia 06/09 às 18hs.	Plenamente atendido
000042/COAD/INCA/ 2006	I	CELITA CORTES TAVARES	Serv	10/12/2006 a 12/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO DE / DE	54,97	654,24	Encontro de encerramento do Exercício de 2006	O Evento terá início no dia 11/12 (2ª feira) às 8hs, necessitando ir à véspera.	Plenamente atendido
000043/COAD/INCA/ 2006	I	ANGELA MERCIA BRAGA	Colab	10/12/2006 a 12/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO DE / DE	54,97	654,24	Encontro de encerramento do Exercício de 2006	O evento terá início dia 11/12 (2ª feira) às 8hs, necessitando ir à véspera.	Plenamente atendido
000044/COAD/INCA/ 2006	I	LUIZ ALBERTO LADEZENSKI	Serv	10/12/2006 a 13/12/2006	RIO DE JANEIRO/FOZ DO IGUACU / FOZ DO IGUACU/RIO DE JANEIRO	396,13	899,54	Grande importância para troca de conhecimentos referente às legislações	Pela distância do evento foi necessário ir à véspera.	Plenamente atendido
000008/CPQ/ 2006	I	IRACI DE JESUS MAZZONI CIDADE	Colab	17/03/2006 a 19/03/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO		567,04	Participação no Encontro Anual de Profissionais em Pesquisa Clínica	O evento termina no final de semana	Plenamente atendido
000009/CPQ/ 2006	I	VALDELICE OLIVEIRA SANTOS	Colab	17/03/2006 a 19/03/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO		567,04		O evento termina no final de semana	Plenamente atendido

000016/CPQ/ 2006	I	MARCELLO ANDRE BARCINSKI	Serv	21/06/2006 a 24/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	468,26	573,04	Discussão sobre um eventual acordo de cooperação técnica entre o INCA e a USP.	Houve problemas no sistema.	Plenamente atendido
000029/CPQ/ 2006	I	MARCELA BRAGA MANSUR	Colab	02/11/2006 a 07/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	735,26	718,74	Participação no Congresso Hemo'2006.	Participação no Congresso Hemo'2006.	Plenamente atendido
000030/CPQ/ 2006	I	RICARDO T. GAZZINELLI	Colab	13/10/2006 a 05/11/2006	BOSTON/MIAMI / MIAMI/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/MIAMI / MIAMI/BOSTON		3.437,36	XXXI Meeting of the Brazilian Society for Immunology. Período Excessivo: Vai ultrapassar 15 dias, o mesmo fará colaboração científica na CPQ antes e depois da data do Congresso que são (22 até 25 de outubro).	Período Excessivo: Vai ultrapassar 15 dias, o mesmo fará colaboração científica na CPQ antes e depois da data do Congresso que são (22 até 25 de outubro).	Plenamente atendido
000033/CPQ/ 2006	I	ELOISA HELENA TAJARA DA SILVA	Colab	11/11/2006 a 11/11/2006	SAO JOSE DO RIO PRETO/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/SAO JOSE DO RIO PRETO	116,81	838,96	Participação no 1º Fórum de Pesquisa Clínica do INCA	Este Fórum será nos dias 10 e 11 de novembro, sendo 11 sábado.	Plenamente atendido
000018/CONPREV/ 2006	I	DENISE RANGEL SANT ANA	Serv	05/02/2006 a 09/02/2006	RIO DE JANEIRO/RIO BRANCO / RIO BRANCO/RIO DE JANEIRO	554,5	1.731,04	FÓRUM ESTADUAL DE ATENÇÃO ONCOLÓGICA. PERÍODO DE 05/02 A 09/02/06. C.C. 10.07.00.0.	FUNCIONARIA INDO AO DOMINGO DEVIDO NÃO TER HORARIO COMPATIVEL COM O EVENTO NA SEUNDA-FEIRA.	Plenamente atendido

000019/CONPREV/ 2006	I	ITAMAR TAVARES DE SOUZA MELLO	Serv	05/02/2006 a 09/02/2006	RIO DE JANEIRO/RIO BRANCO / RIO BRANCO/RIO DE JANEIRO	466,97	1.731,04	FÓRUM ESTADUAL DE ATENÇÃO ONCOLÓGICA. PERÍODO DE 05 A 09/02/06. C.C. 10.07.00.0.	FUNCIONÁRIA INDO AO DOMINGO DEVIDO NÃO TER HORARIO DISPONIVEL PARA CHEGAR NO EVENTO NA SEGUNDA-FEIRA.	Plenamente atendido
000020/CONPREV/ 2006	I	TANIA MARIA CAVALCANTE	Serv	04/02/2006 a 18/02/2006	RIO DE JANEIRO/GENEBRA / GENEBRA/RIO DE JANEIRO		5.366,85	SESSÃO DA CONFERENCIA DAS PARTES (COP) 2006. PERÍODO DE 04/02 A 18/02/06. C.C. 10.04.00.0.	FUNCIONARIA INDO AO DOMINGO DEVIDO EVENTO COMEÇAR NA SEGUNDA-FEIRA, POIS E UMA VIAGEM INTERNACIONAL.	Plenamente atendido
000024/CONPREV/ 2006	P	TANIA MARIA CAVALCANTE	Serv	18/02/2006 a 19/02/2006	GENEBRA/RIO DE JANEIRO			SESSÃO DA CONFERENCIA DAS PARTES (COP) 2006. PERÍODO DE 04/02 A 18/02/06. C.C. 10.04.00.0.	FUNCIONARIA INDO AO DOMINGO DEVIDO EVENTO COMEÇAR NA SEGUNDA-FEIRA, POIS E UMA VIAGEM INTERNACIONAL.	Plenamente atendido
000035/CONPREV/ 2006	I	HELOISA REY FARZA	Colab	17/02/2006 a 18/02/2006	BRASILIA/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/BRASILIA	240,5	877,24	Participar na Reunião com os Representantes da Comunidade Cidade dos Meninos-Duque de Caxias-RJ. Perido de 17 a 18/02/06. C.C. 10.01.06.0.	REUNIÃO TERMINARA DEPOIS DAS 18:30.	Plenamente atendido
000058/CONPREV/ 2006	I	CLEIDE REGINA DA SILVA CARVALHO	Serv	20/03/2006 a 25/03/2006	RIO DE JANEIRO/SAO LUIS / SAO LUIS/RIO DE JANEIRO	54,97		CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAUDE PARA TRATAMENTO DE FUMANTES.PERÍODO: 20 A 25/03/06.C.C: 10.04.00.0.	A Capacitação termina no sábado.	Plenamente atendido

000063/CONPREV/ 2006	I	VALERIA CUNHA DE OLIVEIRA	Serv	22/03/2006 a 25/03/2006	RIO DE JANEIRO/SAO LUIS / SAO LUIS/RIO DE JANEIRO	54,97		Capacitação Profissionais de Saúde Tratamento de Fumante a Convite da SES Ma. Período de 22/03 a 25/03/06. C.C. 10.04.00.0.	CAPACITAÇÃO TERMINA NO SABADO PELA MANHA.	Plenamente atendido
000111/CONPREV/ 2006	I	ROBERTO SALOMON DE SOUZA	Colab	22/04/2006 a 22/04/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	116,81	259,04	REALIZAR AUDITORIA NOS EQUIPAMENTOS DE RADIOTERAPIA DA INSTITUIÇÃO. PERÍODO DE 22/04 A 22/04/06. C.C. 10.07.00.0.	EQUIPAMENTO SOMENTE PODE SER CONSERTADO AOS SABADOS DEVIDO OS APARELHOS SEREM USADOS PELO PACIENTE DIA DE SEMANA.	Plenamente atendido
000117/CONPREV/ 2006	I	MARIA FATIMA DE ABREU	Serv	01/05/2006 a 03/05/2006	RIO DE JANEIRO/FORTALEZA / FORTALEZA/RIO DE JANEIRO	351,11	821,24	OFICINA PARA ANALISE DO ESTADO DO CEARA. PERÍODO DE 01/05 A 03/05/06. C.C. 10.07.00.0.	HAVERA NECESSIDADE DE IR AO DIA 1º (FERIADO), POR NÃO TER VOO QUE CHEGUE A TEMPO NO EVENTO.	Plenamente atendido
000118/CONPREV/ 2006	I	ROBERTO PARADA	Serv	01/05/2006 a 03/05/2006	RIO DE JANEIRO/FORTALEZA / FORTALEZA/RIO DE JANEIRO	351,11	821,24	SEMINÁRIO PARA ANALISE DO ESTADO DO CEARA. PERÍODO DE 01/05 A 03/05/06. C.C. 10.07.00.0.	HAVERA NECESSIDADE DE IR AO DIA 1º (FERIADO), POR NÃO TER VOO QUE CHEGUE A TEMPO NO EVENTO.	Plenamente atendido
000124/CONPREV/ 2006	I	MARCOS ANDRE FELIX DA SILVA	Serv	01/05/2006 a 04/05/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	351,11	568,04	OFICINA PARA ANALISE DO ESTADO DE SAO PAULO. PERÍODO DE 01/05 A 04/05/06. C.C. 10.07.00.0.	O EVENTO TEM COMO INICIO AS 08:00 DA MANHA, SENDO ASSIM O FUNCIONARIO INDO AO DIA 01/05/06.	Plenamente atendido

000130/CONPREV/ 2006	I	ITAMAR TAVARES DE SOUZA MELLO	Serv	01/05/2006 a 03/05/2006	RIO DE JANEIRO/FORTALEZA / FORTALEZA/RIO DE JANEIRO	299,64	969,52	OFICINA PARA ANALISE DO ESTADO DO CEARA. PERIODO DE 01/05 A 03/05/06. C.C. 10.07.00.0.	FUNCIONARIA TERA QUE IR UM DIA ANTES DEVIDO O HORARIO DO EVENTO COMEÇAR PELA MANHA.	Plenamente atendido
000158/CONPREV/ 2006	I	ANNA MARIA CAMPOS DE ARAUJO	Colab	14/06/2006 a 16/06/2006	RIO DE JANEIRO/RIBEIRAO PRETO / RIBEIRAO PRETO/RIO DE JANEIRO	312,67	571,01	Apresentar trabalhos no XI Congresso Brasileiro de Física Médica promovido pela Associação Brasileira de física Médica-abfm.Período de 13/06 a 16/06/06.C.C. 10.07.00.0.	APRESENTAÇÃO DE TRABALHO NA ABFM.	Plenamente atendido
000159/CONPREV/ 2006	I	ROBERTO SALOMON DE SOUZA	Colab	14/06/2006 a 17/06/2006	RIO DE JANEIRO/RIBEIRAO PRETO / RIBEIRAO PRETO/RIO DE JANEIRO	415,75	504,36	Apresentar trabalhos no XI Congresso Brasileiro de Física Médica promovido pela Associação Brasileira de Física Médica-abfm. Período de 14/06 a 17/06/06. C.C. 10.07.00.0.	APRESENTAÇÃO DE TRABALHO NA ABFM.	Plenamente atendido
000160/CONPREV/ 2006	I	CLAUDIA BRITO	Colab	21/05/2006 a 23/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO	347,02	783,04	REUNIÃO COM A PROCURADORIA DA REPUBLICA. VIAGEM DE URGENCIA. SOLICITA PELA DIREÇÃO GERAL DO INCA. PERIODO DE 21/05 A 23/05/06. C.C. 10.07.00.0.	INDO AO DOMINGO DEVIDO NÃO TER VOO DISPONIVEL PARA O FUNCIONARIA CHEGAR NO HORARIO DA REUNIÃO.	Plenamente atendido

000174/CONPREV/ 2006	I	LETICIA CASADO COSTA	Colab	04/06/2006 a 07/06/2006	RIO DE JANEIRO/CAMPO GRANDE / CAMPO GRANDE/RIO DE JANEIRO	463,84		Participar em Evento de lançamento dos Dados da Pesquisa Vigescola em Bonito-MS. Período de 04/06 a 07/06/06. C.C. 10.02.00.0. Passagem será paga pela SES de MS.	VIAGEM SERA PAGA PELA SES DE MS.	Plenamente atendido
000177/CONPREV/ 2006	I	MARCELI DE OLIVEIRA SANTOS	Colab	10/07/2006 a 15/07/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	735,26	893,24	Ministrar Curso de Registrador de Câncer, na SES de Pernambuco. Período de 10/07 a 15/07/06. C.C. 10.08.00.0.	CURSO REGISTRADOR DE CÂNCER.	Plenamente atendido
000178/CONPREV/ 2006	I	REJANE DE SOUZA REIS	Colab	10/07/2006 a 15/07/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	735,26	893,24	Ministrar Curso Registrador de Câncer, na SES de Pernambuco. Período de 10/07 a 15/07/06. C.C. 10.08.00.0.	MINISTAR CURSO DE REGISTRADOR DE CÂNCER NA SES DE PERNAMBUCO.	Plenamente atendido
000179/CONPREV/ 2006	I	MARCOS VINICIUS LUCATELLI	Serv	13/06/2006 a 15/06/2006	BRASILIA/MACEIO / MACEIO/BRASILIA	324,94	891,54	Supervisão dos Equipamentos Medico- Hospitalares recebidos pelo Hospital Universitário Alberto Antunes por meio de Convenio firmado com MS.Período de 13/06 a 15/06/06.C.C. 10.07.00.0.	VIAGEM DE SUPERVISÃO.	Plenamente atendido

000180/CONPREV/ 2006	I	LEVI MATOS MARINS	Colab	18/06/2006 a 20/06/2006	RIO DE JANEIRO/VITORIA / VITORIA/RIO DE JANEIRO	347,02		REALIZAR TREINAMENTO DO SICOLO NA SES-ES. PERÍODO: 19 A 20.06.06. C.C.Nº 10.07.00.0.	HOUVE A NECESSIDADE DE VIAJAR NO DOMINGO DEVIDO AOS HORARIOS DISPONIVEIS DE VOO.	Plenamente atendido
000189/CONPREV/ 2006	I	LUIZ CARLOS ALBUQUERQUE DA SILVA	Colab	06/07/2006 a 08/07/2006	RIO DE JANEIRO/UBERABA DE / UBERABA/RIO DE JANEIRO	312,67	1.228,84	Realizar Auditoria nos Equipamentos de Radioterapia do Hospital Hélio Angoti. Período de 06/07 a 08/07/06. C.C. 10.07.00.0.	Realizar auditoria nos equipamentos radioterapia do Hospital Angoti.	Plenamente atendido
000190/CONPREV/ 2006	I	ROBERTO SALOMON DE SOUZA	Colab	06/07/2006 a 08/07/2006	RIO DE JANEIRO/UBERABA DE / UBERABA/RIO DE JANEIRO	312,67	1.228,84	Realizar Auditoria nos Equipamentos de Radioterapia do Hospital Hélio Angoti. Período de 06/07 a 08/07/06. C.C. 10.07.00.0.	Realizar auditoria nos equipamentos de radioterapia do Hospital Angoti.	Plenamente atendido
000194/CONPREV/ 2006	I	JULIO FERNANDO PINTO OLIVEIRA	Colab	13/08/2006 a 16/08/2006	RIO DE JANEIRO/PORTO ALEGRE / PORTO ALEGRE/RIO DE JANEIRO	487,88	437,24	Ministrar curso de Registro de Câncer de Base Populacional (RCBP), SES do Rio Grande do Sul. Período de 13/08 a 16/08/06. C.C. 10.08.00.0.	Ministrar Curso de RCBP.	Plenamente atendido

000196/CONPREV/ 2006	I	MARCO ANTONIO DE AZEVEDO MACIEL	Colab	13/08/2006 a 16/08/2006	RIO DE JANEIRO/PORTO ALEGRE / PORTO ALEGRE/RIO DE JANEIRO	487,88	437,24	Apoio técnico da informática ao curso de Registro de Câncer de Base Populacional, na Secretaria Estadual do Rio Grande do Sul. Período de 13/08 a 16/08/06. C.C. 10.08.00.0.	Apoio Técnico da Informática.	Plenamente atendido
000207/CONPREV/ 2006	I	RONALDO CORREA FERREIRA DA SILVA	Colab	21/07/2006 a 22/07/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	147,73		Encontro Brasileiro de Entidades Filantrópicas em São Paulo. Período de 21 a 22/07/06. Passagem e Hospedagem serão pagas pelo Instituto da Mama do Rio Grande do Sul. C.c. 10.07.00.0.	Permanência sábado devido data do encontro.	Plenamente atendido
000213/CONPREV/ 2006	I	LUIZ CARLOS ALBUQUERQUE DA SILVA	Colab	08/08/2006 a 16/08/2006	RIO DE JANEIRO/JOINVILLE / JOINVILLE/PORTO ALEGRE / PORTO ALEGRE/RIO DE JANEIRO	1120,08	1.353,88	Realizar auditoria nos equipamentos de radioterapia do Hospital São Jose e na Sociedade Literária e Caritativa Santo Agostinho. Período de 08/08 a 12/08/06. C.C. 10.07.00.0.	Viagem para Auditoria nos aparelhos de radioterapia.	Plenamente atendido
000227/CONPREV/ 2006	I	LUIZ CARLOS ALBUQUERQUE DA SILVA	Colab	03/09/2006 a 07/09/2006	RIO DE JANEIRO/ITAPERUNA / ITAPERUNA/RIO DE JANEIRO	518,83		Realizar auditoria nos equipamentos de radioterapia do Hospital São Jose do Avai. Período de 03/09 a 07/09/06. C.C. 10.07.00.0.	Auditoria nos equipamentos de radioterapia.	Plenamente atendido

000228/CONPREV/ 2006	I	LUIZ CARLOS ALBUQUERQUE DA SILVA	Colab	16/09/2006 a 24/09/2006	RIO DE JANEIRO/BELEM / BELEM/RIO DE JANEIRO	1106,33	1.093,24	Realizar auditoria nos equipamentos de radioterapia do Instituto Ophir Período de 16/09 a 24/09/06. C.C. 10.07.00.0.	Auditoria nos equipamentos do Hospital Ophir Loyola.	Plenamente atendido
000230/CONPREV/ 2006	I	TANIA MARIA CAVALCANTE	Serv	12/09/2006 a 16/09/2006	RIO DE JANEIRO/BELEM / BELEM/RIO DE JANEIRO	351,11	1.258,24	Macroregional das VSAS 3ª Região. Período de 12/09 a 16/09/06. C.C. 10.04.00.0.	Reunião termina muito tarde e sendo assim não haverá voo disponível.	Plenamente atendido
000233/CONPREV/ 2006	C	TANIA MARIA CAVALCANTE	Serv	14/09/2006 a 14/09/2006	BELEM/RIO DE JANEIRO		710,00	Macroregional das VSAS 3ª Região. Período de 12/09 a 16/09/06. C.C. 10.04.00.0.	Reunião termina muito tarde e sendo assim não haverá voo disponível.	Plenamente atendido
000234/CONPREV/ 2006	I	LETICIA CASADO COSTA	Colab	24/09/2006 a 26/09/2006	RIO DE JANEIRO/MACAPA / MACAPA/RIO DE JANEIRO	347,02		Treinamento da pesquisa Vigescola. Período de 24/09 a 26/09/06. C.C. 10.02.00.0.	Treinamento será pela manhã, trecho longo.	Plenamente atendido
000235/CONPREV/ 2006	I	ELAINE MASSON FERNANDES	Colab	24/09/2006 a 26/09/2006	RIO DE JANEIRO/MACAPA / MACAPA/RIO DE JANEIRO	347,02		Treinamento da pesquisa Vigescola. Período de 24/09 a 26/09/06. C.C. 10.02.00.0.	Treinamento será pela manhã, trecho longo.	Plenamente atendido
000238/CONPREV/ 2006	I	ROBERTO SALOMON DE SOUZA	Colab	03/12/2006 a 10/12/2006	RIO DE JANEIRO/NATAL / NATAL/RIO DE JANEIRO	931,12	827,24	Realizar auditoria nos equipamentos de radioterapia da Liga-Norte-Riograndense. Período de 03/12 a 10/12/06. C.C. 10.07.00.0.	Os equipamentos somente são verificados nos finais de semana devido ser usados durante a semana.	Plenamente atendido

000239/CONPREV/ 2006	I	ANNA MARIA CAMPOS DE ARAUJO	Colab	06/12/2006 a 10/12/2006	RIO DE JANEIRO/NATAL / NATAL/RIO DE JANEIRO	580,66	797,24	Fazer controle de qualidade de feixes de elétrons na Liga-Riograndense. Período de 06/12 a 10/12/06. C.C. 10.07.00.0.	Fazer controle de qualidade de feixes de elétrons na Liga-Riograndense.	Plenamente atendido
000240/CONPREV/ 2006	I	LUIZ CARLOS ALBUQUERQUE DA SILVA	Colab	03/12/2006 a 10/12/2006	RIO DE JANEIRO/NATAL / NATAL/RIO DE JANEIRO	931,12	827,24	Realizar auditoria nos equipamentos de radioterapia da Liga-Riograndense. Período de 03/12 a 10/12/06. C.C. 10.07.00.0.	Equipamentos só podem ser avaliados durante o final de semana, pois durante a semana são usados pelos pacientes.	Plenamente atendido
000251/CONPREV/ 2006	I	FABIO DA SILVA GOMES	Colab	24/09/2006 a 29/09/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO		1.186,40	Participar das Ações relacionadas à Promoção de Saúde. Período de 24/09 a 29/09/06. C.C. 10.01.00.0.	Evento com inicio as 08:00 da manha.	Plenamente atendido
000262/CONPREV/ 2006	C	FABIO DA SILVA GOMES	Colab	04/10/2006 a 04/10/2006	BRASILIA/RIO DE JANEIRO		284,62	Participar das Ações relacionadas à Promoção de Saúde. Período de 24/09 a 29/09/06. C.C. 10.01.00.0.	Evento com inicio as 08:00 da manha.	Plenamente atendido
000263/CONPREV/ 2006	I	FABIO DA SILVA GOMES	Colab	08/10/2006 a 10/10/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO	381,37	689,24	Participar das discussões do Plano Nacional para Prevenção e Controle das DCNT. Período de 08/10 a 10/10/06. C.C. 10.01.00.0.	Reunião será pela manhã as 08:00.	Plenamente atendido

000269/CONPREV/ 2006	I	LUIZ CARLOS ALBUQUERQUE DA SILVA	Colab	16/10/2006 a 22/10/2006	RIO DE JANEIRO/ARACAJU / ARACAJU/RIO DE JANEIRO	814,3	655,04	Realizar auditoria nos equipamentos do Hospital Dr. Osvaldo Cruz Leite e Hospital Governador João Alves Filho. Período de 16/10 a 22/10/06. C.C. 10.07.00.0.	Auditoria feita somente nos finais de semana devido os equipamentos serem usados na semana pelos pacientes.	Plenamente atendido
000280/CONPREV/ 2006	I	BEATRIZ CORDEIRO JARDIM	Colab	12/11/2006 a 17/11/2006	RIO DE JANEIRO/FLORIANOPOLIS / FLORIANOPOLIS/RIO DE JANEIRO		1.054,04	Participar do 14º Congresso Latino Americano de Nutrição - SLAN. A inscrição e as diárias serão pagas pela FAF.	Congresso começa no Domingo na parte da tarde.	Plenamente atendido
000283/CONPREV/ 2006	I	FABIO DA SILVA GOMES	Colab	12/11/2006 a 16/11/2006	RIO DE JANEIRO/FLORIANOPOLIS / FLORIANOPOLIS/RIO DE JANEIRO	580,66		Apresentação de trabalho intitulado "Alimentação e Nutrição, Prazer e Risco" durante o XIV Congresso Latino-Americano de Nutrição. Passagem será paga pela ENCE.Período de 12/11 a 16/11/06.C.C. 10.04.00.0.	Evento começa na segunda-feira pela manhã.	Plenamente atendido
000285/CONPREV/ 2006	I	MARCELI DE OLIVEIRA SANTOS	Colab	05/11/2006 a 10/11/2006	RIO DE JANEIRO/GOIANIA / GOIANIA/RIO DE JANEIRO	54,97		Participar do 28º Encontro Anual Internacional de Registro de Câncer, em Goiânia. Passagem e Diária será paga pela SES/GO. Período de 05/11 a 10/11/06. C.C. 10.08.00.0.	O evento começa na segunda-feira pela manhã.	Plenamente atendido

000287/CONPREV/ 2006	I	MIRIAN CARVALHO DE SOUZA	Colab	05/11/2006 a 10/11/2006	RIO DE JANEIRO/GOIANIA / GOIANIA/RIO DE JANEIRO	54,97		Participar do 28º Encontro Anual Internacional de Registro de Câncer em Goiânia. Passagem e Diária será paga pela SES/GO. Período de 05/11 a 10/10/06. C.C. 10.08.00.0.	Evento começa na Segunda-Feira pela manhã.	Plenamente atendido
000288/CONPREV/ 2006	I	FATIMA SUELI NETO RIBEIRO	Colab	07/11/2006 a 11/11/2006	RIO DE JANEIRO/GOIANIA / GOIANIA/RIO DE JANEIRO	54,97		Participar do 28º Encontro Anual Internacional de Registro de Câncer, em Goiânia. Passagem e diária Será paga pela SES/GO. Período de 07/11 a 11/11/06. C.C. 10.08.00.0.	Evento começa na Segunda-Feira pela manhã.	Plenamente atendido
000318/CONPREV/ 2006	I	REJANE LEITE DE SOUZA SOARES	Serv	22/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/MACEIO / MACEIO/RIO DE JANEIRO	444,22	754,04	Inauguração UNACON - Maceió - AL. Período de 22/11 a 25/11/2006. C.C. 10.07.00.0.	- Volta somente no sábado devido não haver vôo disponível.	Plenamente atendido
000319/CONPREV/ 2006	I	ROBERTO PARADA	Serv	23/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/MACEIO / MACEIO/RIO DE JANEIRO	333,94	754,04	Inauguração UNACON - Maceió - AL. Período de 23/11 a 25/11/2006. C.C. 10.07.00.0.	- À volta no Sábado devido não haver vôo disponível.	Plenamente atendido

000321/CONPREV/ 2006	I	FABIO DA SILVA GOMES	Colab	03/12/2006 a 06/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	634,24	PARTICIPAR DO SEMINÁRIO NACIONAL DE PREVENÇÃO À SAÚDE. PERÍODO: 03 A 06.12.06. C.C: 10.04.00.0.A SVS FICARÁ RESPONSÁVEL PELA HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO FUNCIONÁRIA.	SERÁ NECESSÁRIO VIAJAR NO DOMINGO, POIS NÃO HÁ HORÁRIO DE VÔO NA SEGUNDA FEIRA QUE POSSA PEGAR O INÍCIO DO EVENTO.	Plenamente atendido
000322/CONPREV/ 2006	I	SUELI GONÇALVES COUTO	Colab	03/12/2006 a 06/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	634,24	PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE PROMOÇÃO À SAÚDE. PERÍODO: 03 A 06.12.06. C.C: 10.04.00.0.A SVS FICARÁ RESPONSÁVEL PELA HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO DO FUNCIONÁRIO.	SERÁ NECESSÁRIO VIAJAR NO DOMINGO, POIS NÃO HÁ HORÁRIO DE VÔO NA SEGUNDA FEIRA PARA CHEGAR A TEMPO DO INÍCIO DO EVENTO.	Plenamente atendido
000323/CONPREV/ 2006	I	VALERIA CUNHA DE OLIVEIRA	Serv	03/12/2006 a 06/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	634,24	PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE PROMOÇÃO À SAÚDE. PERÍODO: 03 A 06.12.06. C.C: 10.04.00.0.A SVS FICARÁ RESPONSÁVEL PELA HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO DO FUNCIONÁRIO.	SERÁ NECESSÁRIO VIAJAR NO DOMINGO, POIS NÃO HÁ HORÁRIO DE VÔO NA SEGUNDA FEIRA PARA CHEGAR A TEMPO DO INÍCIO DO EVENTO.	Plenamente atendido

000324/CONPREV/ 2006	I	TANIA MARIA CAVALCANTE	Serv	03/12/2006 a 05/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	589,24	PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE PROMOÇÃO À SAÚDE. PERÍODO: 03 A 06.12.06. C.C: 10.04.00.0. A SVS FICARÁ RESPONSÁVEL PELA HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO DO FUNCIONÁRIO.	SERÁ NECESSÁRIO VIAJAR NO DOMINGO, POIS NÃO HÁ HORÁRIO DE VÔO NA SEGUNDA FEIRA PARA CHEGAR A TEMPO DO INÍCIO DO EVENTO.	Plenamente atendido
000328/CONPREV/ 2006	I	ANA LUCIA DE MENDONÇA	Colab	03/12/2006 a 05/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO	DE / DE	381,37	634,24	Participar do Seminário de Promoção a Saúde. Período de 03/12 a 05/12/06. C.C. 10.02.00.0.	Indo ao domingo devido o evento começar na segunda-feira na primeira hora do dia.	Plenamente atendido
000329/CONPREV/ 2006	I	LIZ MARIA DE ALMEIDA	Serv	03/12/2006 a 05/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO	DE / DE	368,29	634,24	Participar do Seminário de Promoção a Saúde em BSB. Período de 03/12 a 05/12/06. C.C. 10.02.00.0.	Indo ao domingo devido o evento começar na segunda-feira na primeira hora do dia.	Plenamente atendido
000331/CONPREV/ 2006	I	MONICA DE ASSIS	Serv	03/12/2006 a 06/12/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA BRASILIA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	634,24	Participar do Seminário de Promoção a Saúde em BSB. SVS paga Hospedagem e Alimentação. Período de 03/12 a 06/12/06. C.C. 10.07.00.0.	Indo ao Domingo devido o Evento começar na Segunda-Feira na Primeira Hora do dia.	Plenamente atendido

000335/CONPREV/ 2006	I	JEANE GLAUCIA TOMAZELLI	Colab	03/12/2006 a 06/12/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO	54,97	659,24	Seminário INCA SVS responsável pela hospedagem e alimentação. Período de 03/12 a 06/12/06. C.C. 10.07.00.0.	Indo ao domingo devido o evento começar na primeira hora da segunda-feira.	Plenamente atendido
000338/CONPREV/ 2006	I	RENATO DI PRINZIO	Colab	07/12/2006 a 09/12/2006	RIO DE JANEIRO/NATAL / NATAL/RIO DE JANEIRO	347,02	637,24	Colaborar com PQRT na realização de dosimetria e auditoria local dos equipamentos de radioterapia do Hosp. Dr. Luiz Antonio. Período de 0/12 a 09/12/06. C.C. 10.07.00.0.	Substituindo a Drª Maria Helena Marechal da CNEM.	Plenamente atendido
000340/CONPREV/ 2006	I	UBIRANI BARROS OTERO	Colab	03/12/2006 a 05/12/2006	RIO DE JANEIRO/BRASILIA / BRASILIA/RIO DE JANEIRO	381,37	784,24	Participar das Oficinas do Seminário Nacional de Promoção da Saúde. Período de 03/12 a 05/12/06. C.C. 10.01.06.0.	Indo ao domingo devido o evento começar na segunda-feira pela manha.	Plenamente atendido
000001/HC I/ 2006	I	NELI MURAKI ISHIKAWA	Serv	23/03/2006 a 25/03/2006	RIO DE JANEIRO/FLORIANOPOLIS / FLORIANOPOLIS/RIO DE JANEIRO	333,94	822,84	Apresentar tema livre no 5º Congresso Brasileiro de Oncologia Ortopédica	O período do 5º Congresso de brasileiro de Oncologia Ortopédica será de 23 a 25/03/2006.	Plenamente atendido
000008/HC I/ 2006	I	DOLIVAL DE LOBAO VERAS FILHO	Serv	02/06/2006 a 07/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO JOSE DO RIO PRETO / SAO JOSE DO RIO PRETO/RIO DE JANEIRO	595,75	1.229,34	Apresentação de trabalho no XVIII Congresso Brasileiro de Cirurgia Dermatológica	O Congresso Brasileiro de Cirurgia Dermatológica ocorrerá no período de 03 a 07 de junho de 2006.	Plenamente atendido

000010/HC I/ 2006	I	SIMONE CAMERA GREGORY	Colab	27/04/2006 a 03/05/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO		1.018,38	Apresentação de trabalho no XII Congresso Brasileiro de Medicina Intensiva.	O congresso continua no final de semana conforme folder anexo	Plenamente atendido	
000011/HC I/ 2006	I	SANDRA AMARAL ROCCO	Colab	27/04/2006 a 03/05/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO		1.119,60	Apresentação de trabalho no XII Congresso Brasileiro de Medicina Intensiva.	O XII Congresso Brasileiro de Medicina Intensiva ocorrerá no período de 28 de abril à 02/05/2006.	Plenamente atendido	
000012/HC I/ 2006	I	CLAUDIA DIAS CORDEIRO	Colab	26/05/2006 a 28/05/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	DE / DE	644,24	Apresentação de trabalho no I Congresso Brasileiro de Fisioterapia em Cancerologia	O congresso será no final de semana	Plenamente atendido	
000013/HC I/ 2006	I	TATHIANA DA SILVEIRA ARAUJO LIMA	Colab	26/05/2006 a 28/05/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	DE / DE	644,24	Apresentação de trabalho no I Congresso Brasileiro de Fisioterapia	O I Congresso Brasileiro de Fisioterapia ocorrerá no período de 26 a 28 de maio de 2006.	Plenamente atendido	
000014/HC I/ 2006	I	ROSANA DE SOUSA LUCENA	Serv	26/05/2006 a 28/05/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	DE / DE	340,48	644,24	Apresentação de trabalho no I Congresso Brasileiro de Fisioterapia	O I Congresso Brasileiro de Fisioterapia ocorrerá no período de 26 a 28 de maio de 2006	Plenamente atendido
000015/HC I/ 2006	I	MARCIA GONÇALVES E SILVA	Colab	26/05/2006 a 28/05/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	DE / DE	644,24	Apresentação de trabalho no I Congresso Brasileiro de Fisioterapia	O congresso termina no domingo conforme folheto anexo	Plenamente atendido	
000018/HC I/ 2006	I	ANGELI SOARES DE SOUZA	Colab	22/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO		733,04	Atualização e aperfeiçoamento em sistematização da assistência de Enfermagem.	8º Simpósio Nacional de Diagnóstico de Enfermagem - SINADEN - ocorrerá no período de 23 a 26 de maio de 2006.	Plenamente atendido	
000021/HC I/ 2006	I	CARLOS EDUARDO ALVES DOS SANTOS	Serv	05/09/2006 a 10/09/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	DE / DE	677,86	904,24	Apresentação de casos clínicos oriundos do ambulatório do HC I	O 61º Congresso Brasileiro de Dermatologia ocorrerá entre 05 e 10 de set/2006.	Plenamente atendido

000022/HC I/ 2006	I	AILSE RODRIGUES BITTENCOURT	Serv	22/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO	664,78	733,04	Atualização dos diagnósticos de enfermagem e dos métodos científicos para planejamento, desenvolvimento e atualização sobre a sistematização da assistência em enfermagem.	O 8º Simpósio Nacional de Diagnósticos de enfermagem ocorrerá no período de 23 a 26 de maio de 2006.	Plenamente atendido
000023/HC I/ 2006	I	MARIA DE FATIMA BATALHA DE MENEZES	Serv	22/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO	664,78	733,04	Atualização dos diagnósticos de enfermagem e dos métodos científicos para planejamento, desenvolvimento e atualização sobre a sistematização da assistência em enfermagem.	O período do 8º Simpósio Nacional de Diagnósticos de Enfermagem será de 23 a 26 de maio de 2006.	Plenamente atendido
000024/HC I/ 2006	I	DENISE YOKOYAMA ALVES	Serv	22/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO	664,78	733,04	Atualização dos diagnósticos de enfermagem e dos métodos científicos para planejamento, desenvolvimento e atualização sobre a sistematização da assistência em enfermagem.	O 8º Simpósio de Diagnósticos de Enfermagem ocorrerá entre 23 e 26 de maio de 2006.	Plenamente atendido

000025/HC I/ 2006	I	SOLANGE DA ROSA TAVARES	Serv	22/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO	664,78	733,04	Atualização dos diagnósticos de enfermagem e dos métodos científicos planejamento, desenvolvimento e atualização sobre a sistematização da assistência em enfermagem.	O 8º Simpósio de Diagnósticos de Enfermagem ocorre entre 23 e 26 de maio de 2006.	Plenamente atendido
000026/HC I/ 2006	I	MONICA TUGORES NOVO RIBEIRO	Serv	10/06/2006 a 10/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	116,81	573,04	Atualização em Fisioterapia Oncológica e Apresentação de Pôster.	O Simpósio de Fisioterapia Oncológica cai no sábado 10/06, conforme folheto.	Plenamente atendido
000028/HC I/ 2006	I	LUCIA REGINA L. MACHADO	Colab	10/06/2006 a 10/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO		573,04	Apresentação de Pôster no 5º Simpósio de Fisioterapia Oncológica.	O congresso acontece no final de semana	Plenamente atendido
000029/HC I/ 2006	I	ROBERTO DE SOUZA NEVES	Serv	24/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/FORTALEZA DE JANEIRO / FORTALEZA/RIO DE JANEIRO	415,82	1.051,47	Apresentação de palestra no 2º Congresso Internacional de Odontologia.	O 2º Congresso Internacional de Odontologia ocorrerá no período de 24 a 28 de maio.	Plenamente atendido
000030/HC I/ 2006	I	RONALDO LEANDRO ROCHA MARCOS	Serv	26/07/2006 a 29/07/2006	RIO DE JANEIRO/SANTOS / SANTOS/RIO DE JANEIRO	336,07		Participação no 5º Simpósio Internacional de Controle de Infecção Hospitalar.	O Simpósio o qual o solicitante irá participar ocorrerá no período de 27 a 29/07.	Plenamente atendido
000031/HC I/ 2006	I	FERNANDO M AUGUSTO	Colab	10/06/2006 a 10/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO		573,04	Adquirir conhecimentos sobre PACs no I Curso de Informática em Radiologia.	O 1º Curso de Informática será no dia 10 de junho de 2006. Somente um dia.	Plenamente atendido

000032/HC I/ 2006	I	SIMONE NEVIERE COIMBRA	Serv	10/06/2006 a 10/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	116,81	573,04	Adquirir conhecimentos sobre PACs no I Curso de Informática em Radiologia.	O I Curso de Informática em Radiologia ocorrerá em 10 de junho de 2006.	Plenamente atendido
000033/HC I/ 2006	I	ELIANA TELES SANTOS BOASQUEVISQUE	Serv	10/06/2006 a 10/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	116,81	573,04	Adquirir conhecimentos sobre PACs no I Curso de Informática em Radiologia.	O I Curso de Informática em Radiologia ocorrerá em 10 de junho de 2006.	Plenamente atendido
000034/HC I/ 2006	I	LUIZ ALBERTO LAGE DE TOLEDO	Serv	10/06/2006 a 10/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	116,81	573,04	Adquirir conhecimentos sobre PACs no I Curso de Informática em Radiologia.	O I Curso de Informática em Radiologia ocorrerá em 10 de junho de 2006.	Plenamente atendido
000035/HC I/ 2006	I	ANA MARIA RAMALHO ORTIGAO FARIAS	Serv	10/06/2006 a 10/06/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	116,81	573,04	Adquirir conhecimentos sobre PACs no I Curso de Informática em Radiologia.	O I Curso de Informática em Radiologia ocorrerá em 10 de junho de 2006.	Plenamente atendido
000040/HC I/ 2006	I	FERNANDO LUIZ DIAS	Serv	14/08/2006 a 23/08/2006	RIO DE JANEIRO/MIAMI / MIAMI/CHICAGO / CHICAGO/NEW YORK / NEW YORK/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO		2.639,84	Apresentar trabalhos no Annual Meeting Research Wokshop on the Biology Prevention & Treatment of Neck Cancer	O palestrante chegará ao seu destino para preparar sua apresentação no Annual Meeting Research Wokshop on the Biology Prevention & Treatment of Neck Cancer, que ocorrerá no período de 17 a 20 de agosto de 2006.	Plenamente atendido
000041/HC I/ 2006	I	NELI MURAKI ISHIKAWA	Serv	23/08/2006 a 26/08/2006	RIO DE JANEIRO/PORTO ALEGRE / PORTO ALEGRE/GRAMADO / GRAMADO/PORTO ALEGRE / PORTO ALEGRE/RIO DE JANEIRO	164,91	659,24	Atualização na Área da Dor para melhorar a Assistência na Fisioterapia.	O 7º Congresso Brasileiro de Dor compreende o período de 23 a 26 de agosto de 2006 incluindo final de semana. O trecho rodoviário será pago pela Fundação Ary Frauzino.	Plenamente atendido

000042/HC I/ 2006	I	MARIA EMMY SIGILIANO GOMES	Serv	23/08/2006 a 26/08/2006	RIO DE JANEIRO/PORTO ALEGRE / PORTO ALEGRE/GRAMADO / GRAMADO/PORTO ALEGRE / PORTO ALEGRE/RIO DE JANEIRO	164,91	659,24	Atualização Científica na Área da Dor.	O 7º Congresso Brasileiro de Dor compreende o período de 23 a 26 de agosto de 2006 incluindo final de semana. O trecho rodoviário será pago pela Fundação Ary Frauzino.	Plenamente atendido
000046/HC I/ 2006	I	MARCIA GONCALVES E SILVA TARGINO DA COSTA	Serv	05/09/2006 a 09/09/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	561,04	561,24	Aprimoramento técnico, científico e atualização profissional.	O 13º Simpósio Internacional de Fisioterapia Respiratória compreende o período de 06 a 09 de setembro.	Plenamente atendido
000047/HC I/ 2006	I	CELSA MARIA MALISKA GUIMARAES	Serv	11/10/2006 a 15/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	561,04	854,24	Atualização e Apresentação de Trabalho	O XXXV Congresso Brasileiro de Radiologia acontecerá durante o período de 12 a 14 de outubro, em Curitiba - PR.	Plenamente atendido
000048/HC I/ 2006	I	ANA MARIA RODRIGUES	Serv	06/10/2006 a 07/10/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	233,96	273,04	Participação no Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria".	O Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria" ocorrerá no período de 6 a 7 de outubro de 2006.	Plenamente atendido
000049/HC I/ 2006	I	MARIA BEATRIZ RIBEIRO ECKHARDT	Serv	06/10/2006 a 07/10/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	233,96	273,04	Participação no Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria".	O Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria" ocorrerá no período de 6 a 7 de outubro.	Plenamente atendido
000050/HC I/ 2006	I	CRISTINA RODRIGUES DE CARVALHO	Serv	06/10/2006 a 07/10/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	233,96	273,04	Participação no Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria".	O Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria" ocorrerá no período de 6 e 7 de outubro de 2006.	Plenamente atendido

000051/HC I/ 2006	I	ANA ALVES MACEDO	Colab	06/10/2006 a 07/10/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	240,5	303,04	Participação no Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria".	O Workshop "Cuidados paliativos em Pediatria" ocorrerá no período de 6 a 7 de outubro de 2006.	Plenamente atendido
000052/HC I/ 2006	I	DAURO DE SA VILLELA PEDRAS	Serv	12/10/2006 a 15/10/2006	RIO JANEIRO/BRASILIA DE / BRASILIA/RIO DE JANEIRO	505,39		Participação no 23º Congresso de Biologia e Medicina Nuclear e Imagem Molecular, que ocorrerá entre os dias 12 a 15 de outubro de 2006, em Brasília - DF.	O 23º Congresso Brasileiro de Biologia e Medicina Nuclear ocorrerá no período de 12 a 15 de outubro, em Brasília - DF.	Plenamente atendido
000053/HC I/ 2006	I	CLAUDETE ESTEVES NOGUEIRA PINTO KLUMB	Serv	14/11/2006 a 18/11/2006	RIO JANEIRO/SALVADOR DE / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	468,26	581,24	Participação no X Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica.	O X Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica ocorrerá no período de 14 a 18 de novembro.	Plenamente atendido
000054/HC I/ 2006	I	ELAINE BARRANCO PEREIRA	Serv	26/10/2006 a 28/10/2006	RIO JANEIRO/ARMACAO DE BUZIOS / ARMACAO DE BUZIOS/RIO DE JANEIRO	299,59		Participação no 8º Congresso da Sociedade Brasileira de Radioterapia, em Búzios.	8º Congresso da Sociedade Brasileira de Radioterapia ocorrerá no período de 26 a 28 de outubro de 2006.	Plenamente atendido
000055/HC I/ 2006	I	CRISTINA GUEDES PEREIRA	Serv	18/11/2006 a 23/11/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	709,1	273,04	Participação no 7º Congresso Brasileiro do Aparelho Digestivo, no período de 19 a 23/11.	O 7º Congresso Brasileiro do Aparelho Digestivo, no período de 19 a 23/11, em São Paulo.	Plenamente atendido
000056/HC I/ 2006	I	ANGELA MARIA COELHO DE ARAUJO	Serv	11/10/2006 a 14/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA DE / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	450,76		Participação no 35º Congresso Brasileiro de Radiologia no período de 12 a 14 de outubro.	O 35º Congresso Brasileiro de Radiologia no período de 12 a 14 de outubro.	Plenamente atendido

000057/HC I/ 2006	I	ELIDA PEREIRA CABRAL	Serv	26/10/2006 a 28/10/2006	RIO DE JANEIRO/ARMACAO DE BUZIOS / ARMACAO DE BUZIOS/RIO DE JANEIRO	299,59		4º Encontro de Enfermeiros Oncologistas em Radioterapia no período de 26 a 28 de outubro.	O 4º Encontro de Enfermeiros Oncologistas em Radioterapia acontecerá no período de 26 a 28 de outubro, em Búzios, interior do Estado do Rio de Janeiro. O percurso será feito através de ônibus.	Plenamente atendido
000060/HC I/ 2006	I	ANA ALVES MACEDO	Colab	14/11/2006 a 18/11/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	611,57	557,24	Apresentação no X congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica.	O 10º Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica ocorrerá no período de 14 a 18 de novembro em Salvador, BA.	Plenamente atendido
000061/HC I/ 2006	I	ANA PAULA KELLY DE ALMEIDA TOMAZ	Serv	14/11/2006 a 18/11/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	591,95	557,24	Apresentação de trabalho no 10º Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica.	O 10º Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica ocorrerá no período de 14 a 18 de novembro em Salvador, BA.	Plenamente atendido
000062/HC I/ 2006	I	LEILA LEONTINA COUTO	Serv	14/11/2006 a 18/11/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	591,95	581,24	Apresentação de trabalho científico no X, Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica, em Salvador, BA.	O 10º Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica, em Salvador, BA ocorrerá dentro do período de 14 a 18 de novembro de 2006.	Plenamente atendido
000064/HC I/ 2006	I	MARIA RITA LUSTOSA BYINGTON	Serv	26/10/2006 a 28/10/2006	RIO DE JANEIRO/MACEIO / MACEIO/RIO DE JANEIRO	392,36		I Fórum Alagoano em Oncohematologia Câncer: Verdades e Possibilidades	O I Fórum Alagoano acontecerá no período de 26 a 28 de outubro.	Plenamente atendido

000067/HC I/ 2006	I	MARIA LUIZA FIGUEIREDO NOGUEIRA	Serv	04/11/2006 a 10/11/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	826,25	663,74	Apresentação de Trabalho no 58º Congresso Brasileiro de Enfermagem.	O 58º Congresso Brasileiro de Enfermagem ocorrerá no período de 05 a 09 de novembro de 2006, em Salvador, BA.	Plenamente atendido
000068/HC I/ 2006	I	VERA LUCIA MARIA REGINA	Colab	26/11/2006 a 01/12/2006	SAO PAULO/RIO DE JANEIRO / RIO DE JANEIRO/SAO PAULO	735,26	323,04	Participação como docente no I Curso de Sistematização da Assistência de Enfermagem.	O evento termina no final de semana	Plenamente atendido
000069/HC I/ 2006	I	MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA DE SANTIS	Serv	22/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	468,26		Apresentação trabalho científico e aprimoramento técnico científico.	O evento termina no final de semana	Plenamente atendido
000070/HC I/ 2006	I	MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA DE SANTIS	Serv	25/11/2006 a 25/11/2006	BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO		98,62	Apresentação de trabalho científico e aprimoramento técnico científico no 17º Congresso Brasileiro de Cancerologia.	O evento termina no final de semana	Plenamente atendido
000071/HC I/ 2006	I	ALEXANDRE GUSTAVO APA	Serv	11/11/2006 a 11/11/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	116,81	293,04	Participação em reunião do grupo de trabalho de mielodisplasia infantil.	A reunião ocorre no dia 11 de novembro de 2006.	Plenamente atendido
000072/HC I/ 2006	I	ELAINE BARRANCO PEREIRA	Serv	22/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	468,26	197,24	Participação no processo eleitoral e prova de título da Sociedade Brasileira de Enfermagem Oncológica (SBEO) e participar do 17º Congresso Brasileiro de Cancerologia.	O 17º Congresso Brasileiro de Cancerologia ocorrerá no período de 22 a 25 de novembro de 2006.	Plenamente atendido

000073/HC I/ 2006	I	CRISTINA RODRIGUES DE CARVALHO	Serv	14/11/2006 a 17/11/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	DE / DE	468,26	581,24	Apresentação de trabalho no X Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica.	O X Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica ocorrerá no período de 14 a 18 de novembro de 2006.	Plenamente atendido
000074/HC I/ 2006	I	MARIA BEATRIZ RIBEIRO ECKHARDT	Serv	14/11/2006 a 18/11/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	DE / DE	591,95	605,24	Apresentação de trabalho no X Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica.	O X Congresso Brasileiro de Oncologia Pediátrica ocorrerá no período de 14 a 18 de novembro de 2006.	Plenamente atendido
000003/HC II/ 2006	I	CLAUDIA QUINTO SANTOS DE SOUZA	Serv	22/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/JOAO PESSOA / JOAO PESSOA/RIO DE JANEIRO		664,78		Implementação da sistematização da assistência de Enfermagem, atendendo exigência do processo de acreditação hospitalar.	O horário do término do evento não permite a volta no mesmo dia.	Plenamente atendido
000004/HC II/ 2006	I	MARIA DE FATIMA BUSSINGER FERREIRA	Colab	26/05/2006 a 28/05/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	DE / DE		719,24	Apresentação de pôster e participação em Mesa Redonda.	O evento inclui final de semana.	Plenamente atendido
000005/HC II/ 2006	I	STEFANIA SCHIMANESKI PIRAS	Serv	01/09/2006 a 03/09/2006	RIO DE JANEIRO/SALVADOR / SALVADOR/RIO DE JANEIRO	DE / DE		557,24	Se atualizar na Área de Farmácia Hospitalar.	O período do Congresso se estende ao final de semana.	Plenamente atendido
000008/HC II/ 2006	I	KAREN VIVENCIA PINGARILHO LOMBARDELLI	Colab	11/10/2006 a 15/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO	DE / DE	580,66	854,24	Apresentação de trabalhos da instituição, visando aprimoramento e troca de experiências.	O período do congresso se estende ao final de semana e feriado.	Plenamente atendido
000009/HC II/ 2006	I	SUELI BARBOSA MARTINS	Serv	21/11/2006 a 26/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	DE / DE	585,41	328,24	Aumentar conhecimentos para aplicar no serviço.	O período do Congresso estende-se ao final de semana.	Plenamente atendido

000011/HC II/ 2006	I	EDWARD CHRISTIAN BROCKMEYER LUSIS	Serv	19/11/2006 a 23/11/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	585,41	273,04	Atualização técnica com vistas à implementação de melhorias no serviço.	O período do congresso (19 a 23/11) inclui o domingo.	Plenamente atendido
000012/HC II/ 2006	I	MARCUS FERNANDO DO CARMO DE FRANCA	Colab	26/11/2006 a 30/11/2006	RIO DE JANEIRO/BUENOS AIRES / BUENOS AIRES/RIO DE JANEIRO		783,46	Apresentação de trabalho no X Coloquio Pan-americano de Investigação em Enfermagem divulgando e trocando experiências.	O congresso começa na 2ª feira precisando ir à véspera por ser em Buenos Aires	Plenamente atendido
000013/HC II/ 2006	I	RUBISLENE ASSIS SANTOS	Colab	21/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	611,57	328,24	Participar do Congresso Brasileiro de Cancerologia e fazer a prova de título de especialista.	O período do congresso (21/11 a 25/11) inclui o sábado.	Plenamente atendido
000014/HC II/ 2006	I	SIMONE SOARES	Colab	21/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	611,57	328,24	Participar do Congresso Brasileiro de Cancerologia e prestar prova para adquirir o título de especialista.	O período do Congresso (21 a 25/11) inclui o sábado.	Plenamente atendido
000017/HC II/ 2006	I	CLAUDIA QUINTO SANTOS DE SOUZA	Serv	22/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	468,26	328,24	Participação no Congresso Brasileiro de Cancerologia, enfatizando os temas voltados para acreditação hospitalar.	O período do Congresso (22 a 25/11) inclui o final de semana.	Plenamente atendido
000018/HC II/ 2006	I	FLAVIA FIRMINO	Colab	21/11/2006 a 25/11/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO	611,57	197,24	Apresentação de trabalho e realização de prova para título de especialista.	O período do Congresso inclui o final de semana.	Plenamente atendido

000001/HC III/ 2006	I	CESAR AUGUSTO LASMAR PEREIRA	Serv	10/03/2006 a 11/03/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	271,09	567,04	Participar do II Simpósio Internacional de Câncer de Mama.Educação Médica Continuada, aprimoramento e implementação de novas técnicas.	Autorização e documentação atendida nesta data.	Plenamente atendido
000002/HC III/ 2006	I	CELIA REGINA DE ANDRADE COSTA	Serv	10/03/2006 a 11/03/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	233,96	567,04	II Simpósio Internacional de Câncer de Mama em São Paulo. Educação Médica Continuada, aprimoramento e implementação de novas técnicas.	Documentação confirmada nesta data.	Plenamente atendido
000004/HC III/ 2006	I	ELLYETE DE OLIVEIRA CANELLA	Serv	20/04/2006 a 21/04/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	233,96	617,07	36ª Jornada Paulista de Radiologia-Apresentação de tema livre.	O evento será no final de semana	Plenamente atendido
000005/HC III/ 2006	I	CESAR AUGUSTO LASMAR PEREIRA	Serv	27/07/2006 a 29/07/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	412,99	437,24	Aprimoramento técnico científico.Simpósio Internacional de Câncer de Mama.	O evento termina no final de semana, conforme folder anexo.	Plenamente atendido
000006/HC III/ 2006	I	MARCIA REGINA LIMA COSTA	Serv	05/09/2006 a 10/09/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	602,4	466,04	Troca de experiência, apresentação de trabalho aprovado na atuação com câncer de mama.	Face o avançar do término da hora do término do evento impossibilita o retorno noturno, retornando no voo da manhã seguinte.	Plenamente atendido

000009/HC III/ 2006	I	CELIA REGINA DE ANDRADE COSTA	Serv	09/11/2006 a 11/11/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	351,11	253,04	Participar do II Congresso Paulista de Mastologia. Educação Médica continuada.	Participação do II Congresso Paulista de Mastologia em São Paulo de 09 de novembro a 11 de novembro de 2006, com horário previsto de término no dia 11.11.200 às 18 horas.	Plenamente atendido
000016/HC III/ 2006	I	PEDRO AURELIO ORMONDE DO CARMO	Serv	27/10/2006 a 28/10/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	233,96	273,04	I Curso de Cirurgia Oncoplástica da Mama que será realizado em São Paulo nos dias 26 e 28 de outubro de 2006.	O curso termina no sábado	Plenamente atendido
000017/HC III/ 2006	I	CARLOS FREDERICO DE FREITAS LIMA	Serv	27/10/2006 a 28/10/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO	233,96	273,04	I Curso de Cirurgia Oncoplástica da Mama que será realizado em São Paulo nos dias 26 e 28 de outubro de 2006.	O curso termina no sábado	Plenamente atendido
000003/CSTO/ 2006	I	SANDRA GONCALVES GOMES	Colab	16/03/2006 a 18/03/2006	RIO DE JANEIRO/BELO HORIZONTE / BELO HORIZONTE/RIO DE JANEIRO		465,24	Participar da discussão de temas atuais para buscar estratégias e mecanismos que possam promover a segurança dos pacientes.	Período do evento de 17/03 (8horas) até 18/03 (17horas)	Plenamente atendido
000007/CSTO/ 2006	I	WALESKA ALVES CERQUEIRA	Colab	26/05/2006 a 27/05/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA / CURITIBA/RIO DE JANEIRO		608,74	Profissional convidada para palestrar sobre tratamento da Fisioterapia em Cuidados Paliativos	O evento termina no final de semana	Plenamente atendido

000009/CSTO/2006	I	SANDRA GONCALVES GOMES LIMA	Serv	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	333,94	484,24	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor, com o tema Abordagem do Farmacêutico no Cuidado Paliativo.	Participação como palestrante no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor, no período de 19 a 21 de outubro.	Plenamente atendido
000010/CSTO/2006	I	CARLOS HENRIQUE DEBENEDITO SILVA	Serv	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		373,24	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000011/CSTO/2006	I	MARCOS ROBERTO CAETANO DE OLIVEIRA	Serv	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	333,94	373,24	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000012/CSTO/2006	I	ITAMAR BENTO CLARO	Serv	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	333,94	373,24	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000013/CSTO/2006	I	ROSANGELA MARIA DA SILVA CORDEIRO	Serv	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	333,94	373,24	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido

000014/CSTO/2006	I	CLAUDIA NAYLOR LISBOA	Serv	19/10/2006 a 23/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	666,2	429,24	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor e no dia 22/09 participar de reunião como membro da Academia Nacional de Cuidados Paliativos	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor e membro da Academia Nacional de Cuidados Paliativos.O evento termina no sábado.	Plenamente atendido
000015/CSTO/2006	I	TERESA CRISTINA DA SILVA DOS REIS	Serv	19/10/2006 a 23/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	561,04	429,24	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor e no dia 22/09 participar de reunião como membro da Academia Nacional de Cuidados Paliativos	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000016/CSTO/2006	I	JANINE BARROZO	Colab	18/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		317,24	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000017/CSTO/2006	I	SILVANA MARIA AQUINO DA SILVA	Colab	18/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		373,24	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000018/CSTO/2006	I	ELAINE DA HORA DOS SANTOS	Colab	18/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		373,24	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido

000019/CSTO/2006	I	ROSENICE PERKINS DIAS DA SILVA CLEMENTE	Serv	18/10/2006 a 21/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE /		373,24	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Palestrante do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000020/CSTO/2006	I	CLAUDIA NAYLOR LISBOA	Serv	22/09/2006 a 24/09/2006	RIO DE JANEIRO/SAO PAULO / SAO PAULO/RIO DE JANEIRO		419,53	835,40	Trabalho em relação às diretrizes de Cuidados Paliativos para o Ministério da Saúde	Reunião marcada para os dias 23 e 24 de setembro em São Paulo	Plenamente atendido
000021/CSTO/2006	I	PATRICIA OLIVEIRA DE MEDEIROS	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE /		554,24	Participar do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000022/CSTO/2006	I	RODRIGO PENA SOARES SILVA	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE /		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor, no período de 19 a 21 de outubro.	Plenamente atendido
000023/CSTO/2006	I	CRISTHIANE DA SILVA PINTO	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE /		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000024/CSTO/2006	I	VERA LUCIA BARBOSA DE SOUZA	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE /		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000025/CSTO/2006	I	INES DAS GRACAS DE SOUZA SANTOS AZEVEDO	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO DE JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE /		554,24	Participação do II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido

000026/CSTO/ 2006	I	WALESKA ALVES CERQUEIRA	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000027/CSTO/ 2006	I	MARGARIDA TUTUNGI PEREIRA	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000028/CSTO/ 2006	I	LUCIA CERQUEIRA GOMES	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000029/CSTO/ 2006	I	CLAUDIA REGINA SILVA BARATA	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000030/CSTO/ 2006	I	FATIMA REGINA VINHAS	Serv	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido
000031/CSTO/ 2006	I	SINEIDE DE PAULA SILVA	Colab	19/10/2006 a 21/10/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE		554,24	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Participação no II Congresso Internacional de Cuidados Paliativos e Dor no período de 19 a 21 de outubro	Plenamente atendido

000004/CEMO/ 2006	I	HILDA RACHEL DIAMOND	Serv	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	554,5	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto, com apresentação de trabalho.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido
000005/CEMO/ 2006	I	MARGARETH VIANNA DE SOUZA	Serv	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	554,5	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto, com apresentação de trabalho.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido

000007/CEMO/ 2006	I	GEORGE RAPHAEL REIS GONZALES	Serv	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	320,86	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido
000009/CEMO/ 2006	I	ITALA COELHO MARTINS FERREIRA	Serv	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	554,5	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto, com apresentação de trabalho.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido

000011/CEMO/ 2006	I	LEILA FERREIRA DE ABREU VICTOR	Colab	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido
000012/CEMO/ 2006	I	ERENITA DA SILVA ALMEIDA	Colab	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido

000013/CEMO/ 2006	I	ELENICE DOS SANTOS DA SILVA	Colab	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido
000014/CEMO/ 2006	I	GRACIELA MACHADO PIERECK DE SA	Colab	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto, com apresentação de trabalho.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido

000015/CEMO/ 2006	I	VALERIA GONCALVES DA SILVA	Serv	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	54,97	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto, com apresentação de trabalho.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido
000016/CEMO/ 2006	I	DANIELLI CRISTINA MUNIZ DE OLIVEIRA	Serv	14/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	664,78	644,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto, com apresentação de trabalho.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido

000017/CEMO/ 2006	I	SOLANGE DOS SANTOS MORAGAS BARBOSA	Serv	15/08/2006 a 19/08/2006	RIO JANEIRO/CURITIBA CURITIBA/RIO JANEIRO	DE / DE	554,5	498,24	Participar do X Congresso da Sociedade Brasileira de Transplante de Medula Óssea/9º Encontro Nacional de Enfermagem e Equipe Multidisciplinar em TMO/9º Encontro de Histocompatibilidade e Imunogenética, evento nacional mais importante da área, em Curitiba/PR, de 16 a 19 de agosto, com apresentação de trabalho.	O congresso termina às 12h00 do dia 19 de agosto de 2006, um sábado.	Plenamente atendido
000025/CEMO/ 2006	I	MARINA IZU	Colab	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO			1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3 de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira, e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido
000026/CEMO/ 2006	I	ELIANE PACIENCIA BRANDAO	Colab	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO			1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3 de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira, e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido

000027/CEMO/ 2006	I	MARIA CLAUDIA RODRIGUES MOREIRA LIMA	Colab	04/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO		1.214,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3 de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira, e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira. Devido a compromissos profissionais previamente agendados terá que viajar para o congresso no dia 4 de novembro pela manhã.	Plenamente atendido
000028/CEMO/ 2006	I	IZABELLA SALOMÃO	Colab	04/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO		1.214,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3 de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira, e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira. Devido a compromissos profissionais previamente agendados terá que viajar para o congresso no dia 4 de novembro pela manhã.	Plenamente atendido
000031/CEMO/ 2006	I	VIRGINIA PIRES	Serv	02/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	598,49	1.169,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O congresso começa de manhã depois do feriado.	Plenamente atendido

000033/CEMO/ 2006	I	RODRIGO ANCILLOTTI	Serv	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	474,8	1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3, de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido
000034/CEMO/ 2006	I	KAREN WAGNER DE SOUZA	Serv	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	474,8	1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3, de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido
000035/CEMO/ 2006	I	AMANDA FARIA DE FIGUEIREDO	Serv	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	474,8	1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3, de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido

000036/CEMO/ 2006	I	HAYDEE BARRETO LOPES	Serv	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	474,8	1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3, de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido
000037/CEMO/ 2006	I	MARIA HELENA FARIA ORNELLAS DE SOUZA	Serv	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	474,8	1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3, de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido
000038/CEMO/ 2006	I	ILSON GARCIA DA SILVA	Serv	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	474,8	1.124,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3, de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido

000040/CEMO/ 2006	I	RENATO DE CASTRO ARAUJO	Serv	03/11/2006 a 06/11/2006	RIO DE JANEIRO/RECIFE / RECIFE/RIO DE JANEIRO	474,8	856,24	Participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia - HEMO 2006, em Recife/PE, nos dias 3 a 6 de novembro de 2006, para atualizar os conhecimentos na área e apresentar trabalho (pôster).	O evento começa no dia 3, de novembro de 2006, à noite, uma sexta-feira e termina na tarde do dia 6 de novembro de 2006, uma segunda-feira.	Plenamente atendido
-------------------	---	----------------------------	------	----------------------------	--	-------	--------	--	---	---------------------

5. Solicitação Prévia CGU/189843/001 de 28/02/07

Em relação ao item 9.2.2. do Acórdão n.º 1193/2006, expedido pelo TCU, esclarecemos que as questões relacionadas ao INCA estão sendo apreciadas pelo referido órgão, através do aviso n.º 1474/GM, expedido pelo Ministro da Saúde em 30/10/2006.

O INCA, por solicitação do Ministério da Saúde, encaminhou o memo n.º 384/Gab.INCA à Secretaria de Atenção à Saúde/MS, em 06/10/2006.

6. Controle interno e externo – Plano de Providências

PLANO DE PROVIDÊNCIAS

Unidade: INCA

Tipo de Auditoria: Relatório 115210 (Avaliação da gestão 2002), 141024(Avaliação da gestão 2003), 161471(Avaliação da gestão 2004), 174617(Avaliação da gestão 2005)

Período Examinado: 01/01/2005 a 31/12/2005

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
9.1.1.1 (Relatório 15210 - Avaliação de gestão 2002)	Adotar as providências necessárias à suspensão de todo tipo de complementação de remuneração.	Informamos que esta questão encontra-se <i>sub judice</i> em Ação Civil Pública, com acolhimento das razões ofertadas em Agravo de Instrumento, determinantes da suspensão da liminar concedida em primeira instância.	_____	_____
7.2.1.1 (Relatório 141024 - Avaliação de gestão 2003)	Ajustar o prazo estabelecido na cláusula de garantia dos contratos referentes a aquisições no exterior para 24 meses a partir da entrega do material em substituição ao prazo contado a partir da assinatura do contrato. Quanto a esta recomendação, a UJ declarou que seriam emitidos aditivos aos contratos decorrentes do processo 1495/2002, e para os contratos decorrentes do processo 1411/2002(2002Nes 900579, 900581, 900582, e 900584).	Memo DISUP 121/2006: “ Para os contratos decorrentes do processo nº 1495/2002, foi obtida a concordância das firmas Siemens e Radiation com o prazo de 24 meses de garantia, contados a partir da entrega dos equipamentos; O processo 1411/2002 não foram formalizados contratos, tendo sido emitidas Notas de Empenho.”	_____	_____
6.1.1.1 (Relatório nº 174617 - Avaliação de gestão 2005)	Apurar as origens das diferenças existentes, efetuando a devida correção, e incluir no seu sistema de controle patrimonial a movimentação das citadas contas.	“Os ajustes foram efetuados em conformidade com as orientações da CGU, retificada parcialmente por determinação de nossa setorial contábil, tendo em vista haver ultrapassado o limite da conta 523120199,sendo necessário então utilizar a conta 523120112, conforme lançamentos na 2006NL000767 e 2006NL000768”.	_____	_____

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
7.2.1.1 (Relatório nº 174617 - Avaliação de gestão 2005)	Adotar as providências necessárias (negociações com familiares e procedimentos padronizados pelo Ministério da Saúde) no sentido de tentar reaver os valores pagos indevidamente aos ex-servidores lotados abaixo: -Identificados no exercício de 2005: Ivone da Silva Procópio, Antônio Alves Maia, Odette Mucare Mattar e Adélia Mendes Chaves; -Identificados em exercícios anteriores que ainda se encontram pendentes de solução: Maria Terezinha Silveira, Maria Madalena Campos da Silva, Francisca Barbosa dos Santos, Benedita da Silva Nascimento e Alcir Tavares Gonçalves.	Memorando nº 54 do CRH: “Estamos adotando as medidas cabíveis para reaver os valores pagos indevidamente conforme a NOTA 300 da CONJUR, referente aos procedimentos a serem adotados nos casos de Ivone da Silva Procópio, Antônio Alves Maia, Odette Mucare Mattar e Adélia Mendes Chaves. Quanto aos identificados nos exercícios anteriores: Processo 25410.001458/2005-06 – Maria Terezinha Silveira, foi encaminhado ofício ao Banco do Brasil solicitando o estorno de R\$ 3.058,20. Tendo em vista a inexistência de saldo na conta, estamos efetuando contato com os familiares para reaver os valores pagos indevidamente. Processo 25410.001459/2005-42 – Maria Madalena Campos da Silva, foi encaminhado ofício ao Banco do Brasil solicitando o estorno de R\$ 7.177,64. Não foi possível efetuar o estorno devido a falta da certidão de óbito, estamos efetuando contato com os familiares para reaver os valores pagos indevidamente, bem como a referida certidão. Processo 25410.000517/2005-11 – Francisca Barbosa dos Santos foi encaminhado ofício ao Banco do Brasil solicitando o estorno de R\$ 3.724,48. Foi estornado o valor de R\$ 340,00. Foram enviados vários telegramas na tentativa de comparecimento de algum familiar, mas como não houve pronunciamento por parte dos parentes, estamos encaminhando, cópia do processo à Polícia Federal, Ministério Público Federal e a Procuradoria da União em atendimento a Nota 300/CONJUR, para as devidas providências. Processo 25410.001450/2003-70 – Bendita da Silva Nascimento – a filha tomou conhecimento da dívida e até a presente data não apresentou qualquer proposta de ressarcimento ao erário. Diante ao exposto, estamos encaminhando o processo à Coordenação Geral de Recursos Humanos/MS para adoção das medidas que o caso requer. Processo 25410002295/2003-17 – Alcir Tavares Gonçalves – A CONJUR/MS já tem um posicionamento quanto ao pedido de devolução. Estamos aguardando o retorno do processo para adoção das medidas pertinentes.”	Atuar no sentido de reaver os valores pagos.	A ser apurado no próximo processo de Tomada de Contas.

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
7.5.1.1 (Relatório nº 174617 - Avaliação de gestão 2005)	Continuar buscando soluções junto ao Ministério da Saúde, visando ao treinamento de servidores em Processo Administrativo Disciplinar	Memo CRH nº 54: “Como já esclarecido nas Solicitações de auditoria encaminhadas ao CRH, o Instituto possui um quadro de servidores estáveis e treinados para apurar os fatos muito exíguos. Portanto, está sendo discutida pela Direção Geral do INCA a criação de uma Comissão Permanente de Procedimentos administrativos com a colaboração dos diretores das unidades do INCA, bem como treinamento para os mesmos, com a participação da Coordenação de Desenvolvimento de Recursos Humanos/MS, já que a Coordenação de recursos humanos do Ministério da Saúde também enfrenta o mesmo problema, não podendo ceder seus funcionários para atender ao Instituto.”	Criação de novas comissões, capacitando os servidores na apuração dos processos.	Dependendo de ações junto ao Ministério da Saúde.

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
7.5.1.2 (Relatório nº 174617 - Avaliação de gestão 2005)	- Instaurar a Comissão de Sindicância para apurar pagamento irregular de serviços de lavagem de roupa.	"A fim de subsidiar a resposta para Auditoria da CGU, informamos que o processo 25410.000799/2005-56 - referente a reconhecimento do dívida empresa Estrela do Matoso, o mesmo encontra-se sobrestado nesta Coordenação, aguardando conclusão de outros processos administrativos para liberação de servidores para compor a comissão apuradora."	Designação da Comissão para apurar eventuais responsabilidades.	Aguardando conclusão de outros processos administrativos para liberação de servidores para compor a comissão apuradora.

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
<p>7.5.2.1 (Relatório nº 174617 - Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>O INCA deverá promover a apuração dos casos restantes e das inconsistências identificadas. Os resultados obtidos deverão ser encaminhados a esta CGU – Regional/RJ no prazo de 90 dias. Restam pendentes os seguintes casos: Servidor de matrícula nº 0241575 (item 3): Não foi apresentada nenhuma documentação. Servidor de matrícula nº 0241973 (item 4): nada foi informado a respeito do vínculo de 30 h no Poder Executivo Estadual. Servidora de matrícula nº 0654174 (item 6): Situação ainda não apurada. Servidor de matrícula nº 241981 (item 8): Não foi encontrada a documentação comprobatória referente ao segundo vínculo federal. Além disso, de acordo com as informações prestadas, existe incompatibilidade de horários nos vínculos federais.</p>	<p>O setor responsável (CRH) informou que: Matrícula nº 241575 - Evaldo de Santana - O servidor encontra-se licenciado para Mandato Eletivo Matrícula nº 241973 - Evandro Neves de Mesquita - Foi encaminhado expediente a chefia imediata para que o servidor apresente a referida documentação a esta Divisão sendo que até a presente data não apresentou. No entanto estamos adotando as devidas providencias junto ao servidor. Matrícula nº 654174 - Selena Maria Rendeiro Bezerra - A servidora foi cedida ao Núcleo Estadual do Rio de Janeiro/MS e que foi liberada para o Governo do Estado do Rio de Janeiro para exercer o Cargo de Diretora do Hospital Getulio Vargas, atualmente foi exonerada da Direção. Matrícula nº 241981 - Walcir Ferreira da Silva - Apresentou a esta Divisão o protocolo de exoneração da Prefeitura de São Gonçalo.</p>	<p>O setor responsável (CRH) informou: “Evaldo de Santana – 241575 – estamos encaminhando cópia da Portaria/INCA 32 que regulariza a licença para Mandato Eletivo, bem como a publicação em Boletim de Serviço; Evandro Neves de Mesquita – 241973 – estamos encaminhado Declaração das Chefias do INCa e do IASERJ com a comprovação da carga horária; Selena Maria Rendeiro Bezerra – 654174 – estamos encaminhado cópia do processo de cessão da servidora para a Secretaria Estadual de Saúde do RJ, com a recomendação da CGRH/MS e Walcir Ferreira da Silva – 241981 – estamos encaminhado cópia do protocolo de exoneração do cargo junto ao vínculo da Prefeitura de São Gonçalo/RJ.</p>	<p>Documentos entregues à Direção Geral e aos auditores da CGU.</p>
<p>8.3.2.1 (Relatório nº 174617 - Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>Persistem as falhas apontadas nos itens 10.3.1.1 e 10.3.1.2 do relatório nº 161471: Ao INCA: a) Não proceder à FAF alteração da remuneração dos servidores públicos lotados no hospital, nem tampouco assinar contratos de complementação de remuneração firmados entre os servidores do INCA e a FAF. B) Atuar junto aos demais partícipes do convênio nº 01/1995.</p>	<p>O setor responsável (CRH) informou que: “Não houve novas contratações de complementação pela FAF”.</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
<p>9.1.2.1 6.1.1.2 (Relatório nº 161471 - Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>Tal como descrito no item 3.1.1.1 deste relatório, os dados relativos as metas físicas dos programas de governo do qual o INCA participa, estão desatualizados, não tendo o gestor até o término dos trabalhos de campo prestado informações. Recomendação pendente.</p>	<p>“Consideramos ser de responsabilidade do Gerente de Programa do PPA, acompanhar a execução física e financeira do Programa, assim como as dificuldades na execução das ações cadastradas no PPA. Ao final de cada exercício, o Gerente responde um questionário de avaliação, que além da apresentação das metas, tem como objetivo abordar as principais dificuldades encontradas, relatar se e como foram contornadas e divulgar os resultados alcançados.</p> <p>O processo de acompanhamento é uma atividade de responsabilidade do gestor, na qual a área fim deve ser inserida, para que a formulação dessas informações seja abordada de forma compartilhada. Na ausência de solicitação por parte do gestor, não podemos pressupor quais informações eram desconhecidas. Por outro lado, na nossa visão, o gestor, por meio do Relatório de Gestão, do qual poderia ter conhecimento, teria elementos suficientes para preencher o devido instrumento.”</p>	<p>Entrar em contato imediatamente com o responsável, do Ministério da Saúde, pela atualização dos dados no SIGPlan, referentes aos Programas em que o INCA está inserido e, de maneira pró-ativa, pactuar as informações necessárias para o acompanhamento e fixar data para envio das mesmas.</p> <p>Cientes das deficiências do processo, estaremos atentos no próximo exercício.</p>	<p>15/11/2006</p>

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
<p>9.1.2.1 6.1.1.4 (Relatório nº 161471 - Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>Com referência ao aprimoramento nos controles internos, ainda existem falhas que estão abordadas na Gestão Patrimonial e no Controle da Gestão (Sistema de Informações Contábeis) do presente relatório. Recomendação parcialmente atendida.</p>	<p>Informações do Setor de Patrimônio:” Foi aberto o processo nº 25410.001340/2006 em 19/07/06 solicitando o treinamento no SIAFI, a fim de aprimoramento dos conhecimentos na área contábil, e o mesmo foi encaminhado ao CRH pela Coordenação de Administração.</p>	<p>Aprimoramento nos controles internos.</p>	<p>2006/2007</p>
<p>9.1.2.1 7.2.1.1 (Relatório nº 161471 - Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>Tendo em vista a ausência de registros contábeis no sistema SIAFI que evidenciem a presente situação, recomendamos que a Coordenação de Recursos Humanos, após a conclusão das apurações em andamento, informe à Divisão de Orçamento e Finanças o resultado alcançado, a fim de possibilitar os respectivos registros contábeis, mediante a emissão de nota de lançamento, utilizando os eventos 54.0.895, preenchendo os campos “inscrição 1” com o exercício + CPF do servidor e “classificação 1” com 19913XX00 (onde XX corresponde ao detalhamento da conta contábil que indicar o fato gerador do registro contábil). Quando da baixa do valor ressarcido, emitir nota de lançamento, utilizando o evento 54.0.896, preenchendo os campos “inscrição 1” com os mesmos dados utilizados para o evento 54.0.895.</p> <p>Permanece a recomendação, tendo em vista a inexistência de registro ou saldo no grupo de conta 199130000.</p>	<p>Informações prestadas pelo CRH: “Item 7.2.1.1 - Todos os pagamentos feitos a servidores indevidamente, são ressarcidos através de GRU em nome da Coordenação Geral de Recursos Humanos/MS, Código de Recolhimento 68806-1, UG / Gestão 250006 / 00001, cujo comprovante é enviado àquela Coordenação.”</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
<p>9.1.2.1 8.1.2.1 (Relatório nº 161471 - Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>Agilizar a execução das atividades definidas para o alcance das metas estabelecidas, visando à regularização da situação de todo o patrimônio da Instituição: aquisição de leitor óptico; inventário físico com uso de tecnologia em código de barras; inventário físico de 100% do Patrimônio; movimentação de bens via Notes (Intranet); contratação de despachante; regularização dos imóveis; conclusão do processo de alienação de viaturas;</p>	<p>Memo 51/2006 do Serviço de Patrimônio: <u>“ Aquisição de leitor óptico</u> – Está condicionada a implementação do Projeto de Automação, que já foi aprovado pela Câmara Técnica, mas depende de orçamento para ser executado. <u>Inventário físico com o uso de tecnologia em código de barras</u> – Está condicionado a execução do Projeto de automação que inclui a aquisição de leitor óptico. <u>Inventário físico geral de 100% do patrimônio</u> – Foi contratada empresa para execução do inventário físico que está transcorrendo sem transtornos e impactos neste período. <u>Movimentação de bens via sistema notes (Intranet)</u> – Foi implantado e está em plena atividade. <u>Contratação de despachante</u> – A despachante contratada executou a 1ª etapa da coleta de dados, emitiu relatório final dos trabalhos. Foi criado o Grupo de trabalho para executar a 2ª etapa da regularização - Portaria 173 de 31/08/2006. O grupo realizou reunião na GRPU em 04/10/2006 e ficou acordado a responsabilidade da GRPU regularizar os imóveis tem o apoio, colaboração e parceria do grupo de trabalho na execução das atividades relativas à Regularização dos Imóveis. <u>Conclusão do processo de viaturas:</u> O processo nº 25410.000714/2002-97 foi finalizado em 07/11/2005.”</p>	<p>Vide memo 51/06.</p>	<p>Vide memo 51/06.</p>

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
<p>9.1.2.1 8.1.3.1 (Relatório nº 161471 - Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>O INCA deve avaliar a oportunidade e conveniência de proceder à normatização dos procedimentos de controle de estoque em todos os seus centros de custos, fazendo uso efetivo de seus sistemas informatizados no controle de estoque e na dispensação de materiais, objetivando melhor gerenciamento de estoques em suas unidades e a obtenção de informações mais seguras quanto ao consumo e eventuais desperdícios/desvios de materiais, informações fundamentais para subsidiar o planejamento de novas aquisições. Recomendação parcialmente atendida.</p>	<p>Memo INCA/DISUP 121/06: “ A utilização plena com programação de novos relatórios dos sistema de Gestão de Materiais (EMS) está concluída e possibilita dados seguros e confiáveis o que propicia segurança na gestão dos estoques. A dispensação por pacientes com integração dos dados de estoque na enfermaria e dos Estoques Centrais já é uma realidade. Na maior enfermaria do hospital, a enfermaria do abdômem no 4º andar do HCl, já existe economia comprovada com a implementação do novo sistema de controle. Está em andamento a implementação no Centro Cirúrgico e previsão para início de 2007 da Unidade Pós-Operatória e no Centro de Terapia Intensiva. A conclusão da implementação do novo procedimento propiciará a visão global dos estoques e medição precisa dos consumos. Esta será uma melhoria, porém o funcionamento do sistema atualmente nos permite segurança quanto a gestão de materiais na Instituição. Inúmeros itens anteriormente adquiridos por controle dos usuários foram centralizados no Almoxarifado Central, permitindo efetivo controle e melhor planejamento da compra. Avança a padronização de medicamentos , reduzindo a compra por prescrição individual para pacientes, permitindo a compra da quase totalidade dos medicamentos por registro de preços.”</p>	<p>Memo INCA/DISUP 121/06: “ Conclusão: Os procedimentos de normatização estão implementados e medidas de melhoria em andamento.”</p>	<p>_____</p>

Item discriminado	Recomendação	Posicionamento do Gestor	Providências a serem Implementadas	Prazo limite de implementação
<p>9.1.2.1 8.1.3.2 (Relatório nº 161471 - Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a) Concluir a sindicância nº 000845/2005-17 (no momento sobrestada), apurando a responsabilidade pelas divergências evidenciadas na transferência de medicamentos entre a Farmácia Central e a Farmácia do HCl; Recomendação não atendida.</p> <p>b) Proceder aos ajustes nos sistemas e rotinas de movimentação de estoque de medicamentos que porventura ainda sejam necessários, para que os registros lançados e finalizados nos sistemas não sejam passíveis de alterações/baixas sem documentação que as suporte e sem que seja possível identificar o autor, de fato, das “alterações” lançadas. Recomendação parcialmente atendida.</p>	<p>Memo CRH nº 54 : “O processo nº 25410.000845/2005-17 já está em andamento conforme portaria 157 de 24/08/2006, publicada no Boletim de Serviço 34 de 11/09/2006.</p> <p>b) A interface em construção permitirá além da visualização total dos estoques, permitindo melhor planejamento, uma identificação de autor para qualquer transação lançada nos sistemas.</p>	<p>O processo está em fase de apuração.</p> <p>_____</p>	<p>120 dias na forma da lei 8112/90</p> <p>b) Previsão de conclusão: 31/07/2006.</p>

<p>9.1.2.1 8.1.3.3 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a) Proceder à integração dos dados referentes aos estoques de medicamentos mantidos no Instituto como um todo (Farmácia Central, Unidades Hospitalares e os diversos setores internos que armazenam medicamentos), como forma de dar efetividade aos sistemas existentes, bem como fidedignidade às informações levantadas.</p> <p>b) Avaliar a conveniência e oportunidade de centralizar o gerenciamento e controle de estoque de medicamentos do Instituto na Farmácia Central, com intuito de se obter rapidez e confiabilidade nas informações relativas aos quantitativos mantidos em estoque nas Unidades.</p>	<p>Memo DISUP 054/06:</p> <p>a) A interface entre os sistemas SEM e SHI está sendo construída. Quando concluída, os órgãos de planejamento terão visualização total dos estoques.</p> <p>b) Concluída a construção da Interface a Farmácia Central administrará o estoque total do INCA, quer os existentes na Central como também os existentes nas Unidades.</p>	<p>Vide memo DISUP 054/06.</p>	<p>a) Previsão de conclusão: 31/07/2006</p> <p>b) Previsão de término: 31/07/2006</p>	
--	--	--	--------------------------------	---	--

<p>9.1.2.1 8.2.1.1 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a.1) Agilizar o andamento dos seguintes processos: 25410.003560/97 e 25410.000346/2005-20 – referente ao Sistema de Tomografia Computadorizada ELSCINT(Patrimônio nº 29.065), no valor de R\$ 295.750,00, que se encontra cedido de forma irregular ao Hospital do Andaraí. Recomendação não atendida.</p> <p>a.3) Processo nº 25410.000109/2004-88 referente ao Tomógrafo Axial (Patrimônio nº 029.033), que foi desmontado e encaminhado para galpão, no qual eram guardados os bens sucateados, sem a comprovação quanto à autorização da Coordenação Geral de Recursos Logísticos do Ministério da Saúde para o desmonte do equipamento. Recomendação não atendida.</p> <p>a.5) Processo nº 25410.001391/2004-11 – trata-se do desaparecimento de uma processadora cedida em comodato ao Hospital Dr. Luiz Palmier em São Gonçalo/RJ. O setor de patrimônio está aguardando abertura de sindicância pelo CRH. Recomendação não atendida.</p> <p>a.6) Processo nº 25410.001419/2004-10 – referente à permanência de um equipamento de raio-x portátil (no valor de R\$ 41.290,00) e cinco mesas cirúrgicas (no valor total de R\$ 42.900,00), adquiridos para CACON's de diversas localidades, no depósito do patrimônio. Recomendação parcialmente atendida.</p> <p>f) Providenciar com a máxima urgência a conclusão da doação dos bens cedidos aos Estados da Bahia e Rio de Janeiro para execução do Programa de Qualidade em Radioterapia – PQRT. Recomendação parcialmente atendida.</p> <p>g) Regularizar a cessão dos equipamentos cedidos a terceiros para a execução do programa EXPANDE. Recomendação parcialmente atendida.</p> <p>j) Apurar responsabilidades pela permanência de bens em poder de terceiros sem amparo legal. Recomendação parcialmente atendida.</p> <p>K) Providenciar a centralização das informações dos bens em poder de terceiros, mantendo seus registros atualizados e permanentemente controlados. Recomendação parcialmente atendida.</p>	<p>Memo 32/2006 do Serviço de Patrimônio: a.1) Obtemos cópia do Termo de Doação assinado pelos representantes das Instituições, obtido após o período da Auditoria na Instituição, fato que finaliza a pendência ora apresentada pelos auditores da CGU/RJ.</p> <p>a.3) Memo nº 16 do Serviço de Patrimônio: Foi reiterado o pedido de abertura de sindicância junto ao CRH.</p> <p>a.5) Memo nº 16 do Serviço de Patrimônio: “Foi saneado o objeto da sindicância, através da identificação do equipamento e assinatura do Termo de Inventário incluído no processo 1522/04”</p> <p>a.6) Aguardando a assinatura do empenho para execução dos serviços de transporte dos referidos equipamentos às Secretarias Estaduais.</p> <p>f) Estamos aguardando a assinatura dos Termos de Doação pelos representantes das Instituições Donatárias.</p> <p>g) A Divisão de Assistência Oncológica – CONPREV em conjunto com os CACONs, tem encaminhado e obtido os Termos de Doação assinados pelos comodatários.</p> <p>k) Os bens em poder de terceiros foram regularizados e registrados na conta contábil 14.212.93.00, conforme menciona o item h, acima.</p>	<p>_____</p> <p>Designação da Comissão</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Aguardando conclusão de outros processos para liberação de funcionários para compor a comissão em questão.</p> <p>_____</p> <p>2006/2007</p> <p>135</p>
--	--	--	--	---

<p>9.1.2.1 9.1.1.1 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>A Unidade deve providenciar a substituição das chefias exercidas por empregados da FAF por servidores de carreira. Recomendação ainda não atendida.</p>	<p>Memo CRH nº 54: “ A nomeação para os cargos comissionados de DAS seguem o que estabelece o inciso II do art. 37 da Constituição Federal/88, onde são ressalvadas as nomeações para cargo em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração. Justifica-se a exceção, porquanto tais cargos devem ser providos por pessoas de confiança da autoridade a que são imediatamente subordinados. Portanto, de acordo com o que estabelece o Decreto 5497 de 21/07/2005, podem ser nomeados extra quadro 25% dos cargos comissionados e que todas as indicações passam pela avaliação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão, órgão responsável pela aplicação das normas do Executivo. Quanto aos empregados da FAF nomeados para os cargos, estes são liberados do cumprimento da carga horária pela Fundação para se dedicarem exclusivamente aos cargos os quais forma nomeados.”</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>9.1.2.1 9.2.2.1 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>Solicitar orientação ao Ministério da Saúde e à SRH/MPOG a respeito do pagamento cumulativo do Adicional de Irradiação Ionizante e da Gratificação por trabalhos com raios X ou Substâncias radioativas, tendo em vista o posicionamento atual do TCU, contrário a tal prática. Recomendação não atendida.</p>	<p>Memo CRH 54: “ A concessão cumulativa de Adicional de Irradiação Ionizante com a Gratificação de RX, está sendo aplicada com fundamento no art. 6º da Orientação Normativa 04 de 13/07/2005 da Secretaria de Recursos Humanos do Ministério de Planejamento, Orçamento e Gestão.</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>9.1.2.1 9.3.1.1 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>c) Efetuar o desconto do valor pago à empresa contratada por conta da hospedagem do Diretor do INCA, custeada pelo próprio. d) Levantar a ocorrência de situações semelhantes à descrita no item “c” desta recomendação (pagamento à empresa contratada sem a correspondente prestação do serviço). Recomendações não atendidas.</p>	<p>(c) Foi providenciado pela Divisão Orçamentária e Financeira o desconto na nota fiscal da Gauche nº 2638 emitida em 01/11/2006, o valor pago pelo Diretor do INCA, conforme documentação anexa. (d) Não houve outras ocorrências com relação ao item “c”.</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

<p>9.1.2.1 9.4.1.1 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a) Solicitar, junto ao Ministério da Saúde, prioridade no treinamento de servidores em processo administrativo disciplinar – PAD. Concomitantemente, o INCA poderá obter orientações e modelos sobre o assunto no Guia do Procedimento Administrativo Disciplinar, no endereço www.planalto.gov.br/cgu; Recomendação não atendida.</p>	<p>Memo CRH nº 54: “ Já estamos em contato com a Coordenação Geral de Recursos Humanos/MS para viabilizar treinamento para os servidores do Instituto. Quanto ao Guia de Procedimentos Disciplinar, já estamos orientando as comissões para à adoção do Guia disponível no site do www.tcu.gov.br.</p>	<p>Memo CRH nº 54: “Já foi solicitado ao Ministério da Saúde a disponibilização de servidores para atuarem junto ao INCA. Estaremos reencaminhando a CGRH/MS nova solicitação para disponibilizar servidores para atuarem em processos, bem como a realização de treinamento para os servidores do INCA.”</p>	<p>Dependendo de ações junto ao Ministério da Saúde e CGU</p>
<p>9.1.2.1 10.1.1.1 (Relatório nº 174617 -Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>b) Identificar e sanar as falhas que resultaram em: b.1) demora na publicação do edital referente à Solicitação nº 732/2003 e na consequente contratação emergencial; b.2) nas impugnações ao edital de concorrência nº 39/2003 b.3) no registro equivocado do pregão no SIREP. Recomendação parcialmente atendida.</p>	<p>b) As descrições das tarefas (Normas) referentes ao fluxograma do processo de compra e contratação de serviços serão enviadas até o dia 30/06/2006 à Área de Gestão da Qualidade do INCA para aprovação e posterior divulgação para os agentes envolvidos. Está prevista também a implantação da nova versão do Sistema COMUNICA (Controle de Processos) com os novos trâmites dos processos, baseados na otimização do fluxograma e as respectivas normas.</p>	<p>Divulgação dos prazos e acompanhamento dos processos.</p>	<p>30/06/06</p>
<p>9.1.2.1 10.1.1.2 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>Tendo em vista o aumento desproporcional do valor dos serviços de rouparia, realizar novo processo licitatório, com ampla pesquisa de mercado, visando substituir o contrato vigente. Recomendação pendente.</p>	<p>Recomendação atendida, através do processo administrativo nº 25410.000882/2006.</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

<p>9.1.2.1 10.1.1.3 (Relatório nº 174617 -Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>a) Solicitar ao Ministério da Saúde a instauração de comissão de sindicância para apurar responsabilidades sobre o fato de a Administração do INCA não ter procedido à contratação emergencial do serviço de lavagem de roupa, amparada pelo art. 24, inciso IV da Lei nº 8.666/93, pelo preço de R\$ 1,95/Kg, após a anulação do pregão nº 52/2003, em 10/11/2003, tendo optado por continuar a executá-lo sem cobertura contratual e com pagamento por indenização, no valor de R\$ 3,83/Kg, até 31/08/2004, apesar das reiteradas ressalvas anteriores em sua gestão.</p>	<p>Vide resposta do item 7.5.1.2</p>	<p>Vide resposta do item 7.5.1.2</p>	<p>Vide resposta do item 7.5.1.2</p>
<p>9.1.2.1 10.1.1.5 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a) Anexar aos processos licitatórios nº 2056/2005, 1985/2005 e 1382/2005 analisados, os comprovantes da publicação do resultado da licitação, do extrato do contrato e da designação do fiscal do contrato; Recomendação pendente i) Nos processos licitatórios nº 1030/2005 e 577/2005 não foram atendidas as recomendações de correta formalização processual no que diz respeito à numeração de páginas. Recomendação pendente.</p>	<p>Memo DISUP 054/06: a) Por meio do memo COAD 243/2006, a CPL assim se manifestou: “No que diz respeito ao subitem “a” , da página 36, esclarecemos que, conquanto ao próprio auditor tenha constatado a publicação dos processos licitatórios através de consulta ao sistema, estamos solicitando cópia do Diário Oficial e do Jornal de circulação nacional, quando cabível, para juntada nos autos (procedimento este que já adotamos com padrão)”. i) No que diz respeito ao subitem “i”, também da página 36, informamos que estamos corrigindo a numeração das páginas. Foi estabelecido um procedimento padrão, por meio de notificação aos responsáveis de cada área, quanto a numeração de páginas dos processos administrativos.</p>	<p>Vide memo DISUP 054/06</p>	<p>2006</p>

<p>9.1.2.1 10.2.2.1 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a) Aperfeiçoar o gerenciamento de estoques no sentido de evitar dispensas emergenciais. b) Antecipar o início das licitações ou reduzir o tempo de trâmite entre as diversas áreas participantes, considerando, sempre que possível, o consumo médio mensal e previsões de utilização emitidas pelos setores solicitantes e usuários, sem prejuízo da abertura de processo administrativo para apuração dos fatos relatados.</p>	<p>Memo DISUP 054/06: a) O gerenciamento de estoques está sendo aprimorado para evitar dispensas emergenciais com as seguintes ações: • Inclusão de todos os medicamentos comprados sob prescrição na grade de medicamentos padronizados no INCA, com drástica redução de compras por prescrição individual. Significa que mesmo medicamentos mais específicos estarão sob registro de preços. • Utilização de próteses ortopédias modulares em substituição daquelas feitas sob medida, reduzindo as compras emergenciais. • Aumento dos equipamentos sob contrato de manutenção preventiva. • Processo de verificação de atas de registro de preços de outras instituições para evitar dispensa em caso de emergência. • O INCA realizou em 2005: 149 processos na modalidade 24-IV, sendo: 27 processos devido a prescrições de medicamentos para pacientes específicos cuja droga receitada precisou por motivos médicos, ser diversa das existentes na grade de padronizados no INCA. 24 processos foram relativos a próteses sob medida, para pacientes específicos, cujo modelo da prótese não era previsível com antecedência suficiente para licitar. 15 processos foram para reparo de equipamentos que quebraram sem que o fato pudesse ser previsto. 83 processos foram de itens frustados ou desertos em licitações ou também de itens cujo consumo foi sujeito a picos. Para esses itens, a alternativa para não prejudicar o paciente, foi a compra emergencial, visto que não teríamos como prever o fato. b) Os processos para compras de medicamentos 2007, já foram abertos e para materiais hospitalares estão em planejamento e serão abertos até julho de 2006.</p>	<p>a) Já implementado</p> <p>Processo em licitação.</p> <p>Já implantado.</p> <p>Já implantado.</p> <p>As medidas citadas no início do capítulo já implementadas contribuirão com melhor planejamento e redução das emergências. Os demais processos que totalizam os 290 citados foram compras para a intervenção – Decreto 5392/2005.</p>	<p>_____</p> <p>2006</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2006</p>
---	---	--	---	---

<p>9.1.2.1 10.2.2.2 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>b) Aprimorar os procedimentos internos relativos à aprovação dos itens a serem licitados, assim como aqueles relativos à atualização da base de dados referente às marcas aceitas pelo Instituto.</p>	<p>Memo DISUP 054/06: Foi submetido ao Núcleo de Assessoramento Jurídico do Rio de Janeiro da Advocacia Geral da União o processo 25410.001884/2005-31, que institui e normatiza os procedimentos, para aprovação de marcas, manutenção da base de dados e procedimentos de publicidade.</p>	<p>Processo aprovado em fase de implementação.</p>	<p>Previsão 30/12/2006</p>
<p>9.1.2.1 10.2.3.1 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a.1) Instaurar sindicância para apurar: a.2) a demora no registro policial da ocorrência a.3) o pagamento das faturas de linha telefônica, referente a serviços prestados no período de 18/12/2003 a 17/04/2004, de aparelho celular que, segundo o registro de ocorrência nº 005-01700/2004 da 5ª delegacia de Polícia/Centro, havia sido roubado em 12/12/2003; a.4) o motivo de tal linha ter sido incluída no processo de dispensa de licitação em questão iniciado em 23/01/2004 b) A Administração deve concluir, o mais breve possível, procedimento licitatório visando regularizar as despesas das linhas telefônicas sem respaldo contratual; d) Promover a apuração dos fatos de forma a esclarecer o pagamento de faturas telefônicas do aparelho celular de nº 9607-4790 em nome da FAF.</p>	<p>Sendo solicitado à Coordenação de Recursos Humanos</p> <p>b) Foi concluído o processo administrativo nº 25410.002304/2005.</p> <p>d) Efetuamos a transferência de titularidade, porém a linha já foi desativada em função do contrato</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

<p>9.2 9.2.1.1 (Relatório nº 174617 -Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>Primeiramente a Unidade deve elaborar uma rotina de procedimento físico e contábil envolvendo a Divisão Orçamentária e Financeira e o Serviço de Patrimônio para efetuar os registros contábeis pertinentes ao SIAFI. Em seguida, deve efetuar um levantamento em toda movimentação havida nas contas contábeis 113170100, 142129202 e 142129500, checando as documentações de origem, a fim de possibilitar a regularização pertinente.</p> <p>Item 1 a: Identificar e analisar a origem que motivou a emissão da nota de lançamento nº 004010 no valor de R\$ 543.518,74 a fim de proceder à regularização.</p> <p>Item 1 b: Considerando que foi comprovada pela Unidade a cessão dos bens envolvidos na falha detectada pela equipe de auditoria, e como o registro contábil foi efetuado na conta 142129300, a Unidade, a fim de regularizar o saldo existente motivado pela utilização inadequada do evento 540854, deverá emitir Nota de Lançamento, sem favorecido, utilizando o evento 540127, informando o campo classificação 1 a conta 142129202 e no campo classificação 2 com a conta 523120112.</p> <p>Item 2ª,b e c: Considerando que os bens importados já se encontram no Setor de Patrimônio, verificar se os mesmos já foram contabilizados nas suas respectivas contas patrimoniais sem a baixa da conta importação em andamento, ou se ainda estão pendentes de registro contábil, para em seguida efetuar a regularização. A fim de evitar a ocorrência de novas falhas nos registros dos controles físicos/contábeis dos bens patrimoniais da UJ, recomendamos seja contatada a setorial contábil, no sentido de que seja promovida uma melhor interação dos setores envolvidos, sobretudo com treinamentos do SIAFI.</p>	<p>Memo/DOF/COAD nº 79/2006</p> <p>Conta 113170100: Essa conta retrata as movimentações das Importações do Exercício referentes a material de consumo, que encerrou 2005 com saldo de R\$ 480.029,14 que é automaticamente transferido para a conta 113170200 – Importações de Exercícios Anteriores no exercício seguinte, no caso 2006, se apresentando zerada em 30/03/2006, quando todos os recebimentos foram concluídos e contabilizados.</p> <p>Conta 142129202: Essa conta retrata as movimentações em Estoque de distribuição, onde ocorreu de fato uma falha de comunicação, como também de entendimento conceitual sobre sua devida utilização. Os esclarecimentos foram levantados e serão objeto de discussão junto ao Serviço de Patrimônio, quando serão devidamente orientados. Por outro lado, os ajustes indicados no Relatório de Auditoria foram ratificados pela Setorial Contábil do Fundo Nacional de Saúde registrados no SIAFI, regularizando a conta.</p> <p>Conta 142129500: Essa conta retrata as movimentações de Importações em Andamento – Bens Móveis, e apresentava um saldo em 31/12/2005 de R\$ 5.927.036,00. Atualmente após a contabilização de alguns recebimentos, o saldo apresentado é de R\$ 1.882.426,81. Esclarecemos que sua movimentação está sendo acompanhado por nossa Área de Contabilidade e que no mesmo fórum onde serão tratados outros assuntos junto ao Serviço de Patrimônio, também esse será objeto de orientações sobre uma melhor forma de controle da conta .</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--	---	--	--

<p>9.3 9.3.2.1 7.2.1.1 (Relatório 141024 - Avaliação de gestão 2003)</p>	<p>Subitem a: Ajustar o prazo estabelecido na cláusula de garantia dos contratos referentes a aquisições no exterior para 24 meses a partir da entrega do material em substituição ao prazo contado a partir da entrega do material em substituição ao prazo contado a partir da assinatura do contrato. Quanto a esta recomendação, a UJ declarou que seriam emitidos aditivos aos contratos decorrentes do processo 1495/02 e para os contratos decorrentes do processo 1411/02. Verificamos que não existe uma padronização a nível de processo (edital, termo de referência e contrato) com relação a tal assunto, ou seja, em cada processo são estipulados prazos e condições distintas, nos autos que formalizam a aquisição.</p>	<p>Memo DISUP 054/06: Subitem a) O estudo de padronização segue com análise e a padronização de contratos, editais e termos de referência. Os primeiros conjuntos de documentos já foram concluídos para medicamentos, materiais hospitalares e licitações internacionais.</p>	<p>Memo DISUP 054/06: “Estamos submetendo a AGU para aprovação através do processo 25410.001219/2006-29.”</p>	<p>2006/2007</p>
<p>9.1.2.1 (Relatório 141024 – Avaliação de gestão 2003)</p>	<p>Quanto à cessão do servidor Carlos Feltman da Silva (matrícula 0241041) à ANVISA: Solicitar o pagamento da diferença relativa ao reembolso a menor ocorrido referente aos meses de junho a agosto/2003. Reiterar a cobrança dos valores devidos e não reembolsados relativos à remuneração do servidor referente aos meses de 11/2003, 12/2003 e 01/2004, e dos encargos sociais do período de março a outubro de 2003, alertando ao ente cessionário que a não quitação do débito deverá ensejar o retorno do servidor ao INCA, mediante notificação, conforme estabelece o art. 10, caput e parágrafo único, do Decreto nº 4.050/2001.</p>	<p>Ofício do Gerente de Gestão de Recursos Humanos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, datado de 09/01/06: “ Tendo em vista a edição da Medida Provisória nº269 de 15.12.05, em seu artigo 5º, pelo qual foi alterado o art. 16 da lei 9986 de 18.07.2000, informo que a partir daquela data não é mais devido, por essa Agência, o ressarcimento de despesa com pessoal de servidores requisitados desse órgão.” Memorando CRH nº 498- DAP: “ Apesar da ANVISA entender que com o advento da medida provisória 269/05, não ser mais devido o ressarcimento, estamos reencaminhando o pedido com base na Solicitação de Auditoria”</p>	<p>Vide Memo 498 DAP</p>	<p>2006/2007</p>
<p>9.1.2.2 (Relatório 141024 – Avaliação de gestão 2003)</p>	<p>Subitem c: Regularizar as situações dos servidores Wênio Ferraz de Araújo e Hugo Ricardo paro, cedidos respectivamente às Prefeituras dos Municípios de Nanuque e Peixe.</p>	<p>Memo CRH nº 54 “O Ministério da Saúde tem a responsabilidade de assinatura dos Convênios com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, para regularização das cessões conforme portaria 929 de 26/06/2001 alterada pela portaria 1366 de 26/07/2002 e protocolo nº 005/2006 da Mesa Nacional de Negociação Permanente do Sistema Único de Saúde.</p>	<p>Vide Memo CRH nº 54</p>	<p>De imediato após a assinatura do convênio.”</p>

<p>9.3.1.1 (Relatório 141024 – Avaliação de gestão 2003)</p>	<p>a) Aprimorar sua rotina no intuito de cumprir o disposto no art. 6º do Decreto 343/1991, quanto ao pagamento prévio de diárias. b) Apurar a situação descrita no item “d” (ausência de justificativa para início de afastamento ocorrido em 27/07/2003 (conforme comprovante de embarque), com vista a participar de evento, em Brasília, a partir de 29/07/2003).</p>	<p>Memo 229 – Divisão de Apoio Administrativo: “As diárias estão sendo pagas dentro do prazo estabelecido conforme decreto 343/1991, salvo nas viagens confirmadas fora do prazo, justificadas nos PCDs e aprovadas previamente pela Direção Geral do INCA.”</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>9.4.1.1 (Relatório 174617 - Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>-Dedicar maior atenção à questão da tramitação dos processos disciplinares. -Avaliar a pertinência, ou não, de constituição de uma ou mais comissões disciplinares permanentes. -Promover a capacitação de servidores oriundos de diversos setores, com conhecimentos diversificados, com vistas a abranger uma gama maior de assuntos que possam vir a ser objeto de apuração. -Encaminhar as questões que ultrapassem as possibilidades de solução no âmbito interno do Instituto ao Ministério da Saúde ou à Secretaria de Recursos Humanos do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão.</p>	<p>Vide item 7.5.1.1</p>	<p>Vide item 7.5.1.1</p>	<p>Vide item 7.5.1.1</p>
<p>10.1.1.1 (Relatório 141024 – Avaliação de gestão 2003)</p>	<p>-Definir a padronização dos editais de compras rotineiras, inclusive acionando a instituição que fora contratada para esse fim, com o objetivo de sanear as pendências existentes; -Estabelecer prazos máximos para a instrução processual por parte dos setores envolvidos. - Apurar responsabilidades pelos retardamentos dos processos licitatórios para contratação de serviços continuados (apoio operacional), uma vez que não ficou evidenciado o motivo pelo qual o INCA está impossibilitado de licitar.</p>	<p>Memo DISUP 054/06: “ A padronização dos editais para compra rotineiras foi concluída e submetida a AGU-NAJ, para análise, Processo 25410.001219/2006-29”</p>	<p>_____</p>	<p>Aguardando pronunciamento do Núcleo de Assessoramento Jurídico</p>
<p>9.2.1.1 (Relatório 174617 - Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>- Realizar cruzamento SIAPE X SCO (Sistema de Controle de Óbito), com objetivo de evitar a ocorrência de pagamentos após o falecimento do servidor/beneficiário de pensão, bem como de regularizar os pagamentos realizados indevidamente.</p>	<p>O setor responsável (CRH) informou que: “ O cruzamento está sendo realizado mensalmente e as apurações estão sendo realizadas via processual.”</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

<p>9.1.2.1 10.2.2.4 (Relatório nº 161471 -Avaliação de gestão 2004)</p>	<p>a) Aprimorar o planejamento para recomposição de estoques de medicamentos, mediante realização de ação conjunta com os setores demandantes; b) Aprimorar o gerenciamento de estoques no Instituto como um todo, de forma que seja possível a obtenção rápida de dados confiáveis, fundamentais para o bom andamento do setor de compras; c) Abster-se da realização de dispensa emergencial, quando não se configure em situação descrita nos artigos 24 e 26 a Lei 8666/93; d) Agilizar, nos casos de exceção, em que de fato seja necessária aquisição emergencial, o trâmite processual, como forma de sanar prontamente a situação de urgência.</p>	<p>Vide resposta apresentada no item 9.1.2.1 (8.1.3.1)</p>	<p>Vide resposta apresentada no item 9.1.2.1 (8.1.3.1)</p>	<p>_____</p>
<p>10.2.1.2 (Relatório 141024 – Avaliação de gestão 2003)</p>	<p>Apurar responsabilidades pelos retardamentos dos processos licitatórios para contratação de serviços continuados (lavanderia, apoio operacional e vigilância), que geraram contratações emergenciais por dispensa e pagamentos por indenização (sem respaldo contratual).</p>	<p>Ofício COAD nº 090/2006 à Chefia da Controladoria Regional da União: “ ...Estamos encaminhando para a Divisão de Administração de Pessoal – DAP/CRH/INCA a formalização do pedido para a instauração do referido procedimento administrativo, imediatamente.”</p>	<p>Vide ofício nº 090/2006</p>	<p>Imediato</p>

<p>9.3 9.3.2.1 9.3.1.1 (Relatório 141024 – Avaliação de gestão 2003)</p>	<p>a) Aprimorar sua rotina no intuito de cumprir o disposto no art. 6º do Decreto 343/1991, quanto ao pagamento prévio de diárias. b) Apurar a situação descrita no item “d” (ausência de justificativa para início de afastamento ocorrido em 27/07/2003 (conforme comprovante de embarque), com vista a participar de evento, em Brasília, a partir de 29/07/2003).</p>	<p>Memo/DGAH/86/2006: a) Informamos que o INCA implantou o Sistema de Passagens e Diárias em todas as suas áreas, e também disponibilizou treinamento a todos os seus usuários nos termos da portaria 2112 de 31/10/2003 visando o seu cumprimento e a regularização do pagamento das diárias dentro do prazo estipulado...” b) Com referência a PCD nº 392/2003 apuramos que a servidora Márcia Marília Vargas participou do VII Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva no período de 29/07/03 a 02/08/03 na cidade de Brasília – DF, como ouvidora e como expositora. A justificativa apresentada pela servidora foi que a antecipação da viagem em dois dias mesmo com pagamento de 2 diárias a mais, houve uma economia de R\$ 91,86, conforme descrito abaixo: Valor da passagem de 28/07/03 a 02/08/03 – R\$ 1.028,25 Valor da passagem de 27/07/03 a 03/08/03 – R\$ 688,35 Diferença – R\$ 339,30 Valor de duas diárias já abatido o valor do vale refeição – R\$ 248,04 Economia – R\$ 91,86”</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>7.1.2.1 (Relatório nº 174617 -Avaliação de gestão 2005)</p>	<p>Da análise, constatamos inicialmente ausência de algumas declarações. Porém, durante os trabalhos de campo, as mesmas foram sendo apresentadas a esta equipe, devendo a Unidade estar atenta para o cumprimento do prazo de entrega previsto no art. 2º, § 1º da Instrução Normativa TCU nº 05/1994.</p>	<p>Memo CRH nº 54: “Esta Coordenação vem adotando condutas sistêmicas visando o cumprimento do prazo para a entrega das declarações.”</p>	<p>Memo CRH nº 54: “As cobranças estão sendo realizadas de forma periódica a fim de atender a IN 05/94 do TCU.”</p>	<p>_____</p>

Responsáveis pelo documento:

GABINETE - Rosamélia Queiroz da Cunha

COAE - **Coordenação de Ações Estratégicas**

Marco Antonio Teixeira Porto

COAE - **Divisão de Planejamento**

Reinhard Braun

Myrian Machado Fernandes

Telefones: 3970-4492 / 3970-4300

CONPREV - **Coordenação de Prevenção**

Gulnar Mendonça

CONPREV - **Divisão de Atenção Oncológica**

Roberto Parada