



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Instituto Nacional de Câncer

ATA

Aos 06 dias do mês de janeiro do ano de 2025, às 09 horas, no Prédio Sede do INCA, situado à Praça Cruz Vermelha, n.º 23 - Centro, Rio de Janeiro/RJ, realizou-se a reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles do Instituto Nacional de Câncer - INCA, presidida pelo Diretor-Geral do INCA, o Dr. Roberto de Almeida Gil, com o comparecimento dos respectivos membros, conforme lista de presença em anexo (0045574456), a fim de deliberar acerca da seguinte pauta:

- 1- Projetos 2025;
- 2- Emendas Parlamentares 2025;
- 3- CAMPUS INTEGRADO e modelo Jurídico INCA - atualizações;
- 4- PORTFÓLIO - UNADIG/FIOCRUZ - RJ;
- 5- E-mail recebido do Instituto de Câncer de Tianjin - China.
- 6- INFORMES

1- Projetos 2025:

O Dr. Roberto de Almeida Gil iniciou a reunião agradecendo a todos pelo apoio demonstrado no ano anterior. Informou que este é o terceiro ano de gestão, sendo que o primeiro ano foi dedicado ao conhecimento, o segundo de apropriação e o terceiro, de transformação de algumas práticas. Disse que há algumas lacunas que ainda permanecem pendentes e outras que não ocorreram. Ressaltou os painéis que estão sendo elaborados pela Divisão de Planejamento (DIPLAN) com a colaboração do serviço de tecnologia da informação (SETI/INCA) para trabalhar os indicadores assistenciais e contratos do INCA.

Deliberação: A implantação dos painéis nas reuniões do Comitê de Governança será implementada a partir do mês de fevereiro.

Informou que a Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES), está discutindo o papel

dos Institutos, destacando que o Inca tem um perfil diferenciado, que é a nossa discussão de políticas públicas relacionadas ao câncer. Disse que não temos apenas um perfil assistencial, mas também de pesquisa, ensino, além de prevenção e vigilância. Sugeriu que cada coordenação se reúna para discutir qual é o seu papel institucional. Em relação ao déficit de Recursos Humanos, o Dr. Roberto de Almeida Gil explicou que participou de uma reunião com a Sra. Etel Martielo, Coordenadora-Geral de Gestão de Pessoas (COGEP/MS), e que ainda não há uma solução para o problema. No entanto, existem diversos estudos que permitem adequar as necessidades. Informou que, em relação à permuta de servidores, ainda não há uma definição concreta. Em seguida, reforçou a necessidade de modificar a cultura de pensamento dos servidores do INCA, que ainda reflete uma visão fragmentada, ou seja, precisam pensar a Instituição como um todo.

O Dr. João Paulo de Viola, Diretor-Geral substituto e Coordenador de Pesquisa e Inovação (CPQI/INCA), disse que, no dia 31 de dezembro de 2024, assinou documentos da Coordenação Geral de Administração em horário avançado, o que não é adequado para uma instituição como a nossa.

2- Emendas Parlamentares 2025:

O Dr. Roberto de Almeida Gil disse que é preciso ter os nossos projetos prontos para serem apresentados aos parlamentares, enumerar as nossas prioridades de forma criteriosa, mas sempre com a visão de todo processo. Mencionou que tem conhecimento de todos os problemas relacionados ao déficit de tecnologia, mas é necessário ponderar, não basta apenas pensar no parque tecnológico sem resolver os problemas básicos que tenho listado ao examinar as ouvidorias que chegam. Citou o exemplo, de que não seria benéfico aumentar o número de mamografias, quando há um grande número de exames para emissão de laudos.

O Dr. Gelcio Mendes, coordenador de Assistência (COAS/INCA) informou que está alinhando com o serviço de engenharia clínica (SECLIN/INCA) os projetos para 2026.

O Dr. Roberto de Almeida Gil solicitou que os projetos fossem priorizados para implementação em 2025, e que o exercício financeiro terminasse em outubro, para que os meses de novembro e dezembro fossem para ajustes. A Coordenação Geral de Planejamento e Orçamento (CGPO/MS) informou que o financeiro será liberado ainda no mês de janeiro. Informou que fará uma reunião, logo que voltar de férias para discutir os projetos da Coordenação de Prevenção

e Vigilância (CONPREV/INCA).

Deliberação: Agendar reunião com as áreas envolvidas para alinhamento e cumprimento de calendário.

Em seguida, o Dr. Roberto de Almeida Gil leu a mensagem que recebeu do Sr. Émerson Guimarães Dal Secchi, Diretor de Orçamento e Finanças da Coordenação-Geral de Gestão de Processos – (CGPO/SCTIE/MS) para que todos tenham conhecimento: “Muito obrigado pela parceria Gil. Estamos juntos na luta, fazendo nosso melhor e a cada ano melhorando para evitar que cheguemos em dezembro nessa loucura que foi nos últimos dois anos. Vamos trabalhar para melhorar isso e vocês já podem nos pedir as descentralizações de emenda logo que receberem a indicação do parlamentar, assim como o orçamento de capital também deve ser solicitado sem que haja um processo de compras já finalizado. Assim facilita.”

O Sr. André Tadeu, assessor técnico especializado (DG/INCA), esclareceu que em relação às emendas parlamentares não executamos um resíduo. Ele informou que conseguimos empenhar o projeto da rua do Resende e iniciaremos com a área de ensino e pesquisa a discussão do uso do espaço e a atualização arquitetônica. Após toda atualização, vamos captar recursos para a execução da restauração. Conseguimos o valor de R\$191.000 para contratar a atualização do projeto arquitetônico. Informou também, que ocorreram mudanças nos procedimentos de liberação de emendas parlamentares e que a partir de 2025 o MS precisará aprovar a destinação dos recursos após a indicação dos parlamentares.

3- CAMPUS INTEGRADO e modelo Jurídico INCA - atualizações

O Sr. André Tadeu explicou que, em relação ao projeto campus, este é um trabalho desenvolvido pelo BNDES. Está em andamento o processo de assinatura dos contratos com os consultores do BNDES, que está previsto para fevereiro. Até o Natal, tínhamos a notícia de que eles haviam recebido propostas de duas empresas. Até o momento, não tivemos novas informações, mas sei que logo haverá uma reunião para iniciar o projeto, depois da contratação dos consultores. Em relação ao modelo jurídico, já falamos com um representante do MS e vamos retomar o contato para avançar na discussão.

O Dr. Roberto de Almeida Gil perguntou como está a discussão com a coordenação de Ensino

em relação à questão dos residentes. Como este serviço está integrado à melhoria do serviço de Assistência, isso dará uma ideia do tamanho do pronto atendimento que o INCA necessita. A necessidade de intermediar os serviços de Bata Branca e Bata cinza, bem como a integração entre os serviços administrativos e médicos.

O Dr. Gelcio Mendes informou que o documento sobre o pronto atendimento já está sendo elaborado. Disse que fez um alinhamento com o Sr. Luiz Eduardo Chauvet, assessor técnico e chefe de gabinete substituto, com a Sra. Camilla Allievi, Coordenadora de Gestão de Pessoas (COGEP/INCA) e com a Sra. Michelli Cristina dos Santos (Apoio/COAGE/INCA).

O Sr. Leonardo Murad, presidente da Associação dos Funcionários do Instituto Nacional de Câncer (AFINCA), questionou se a bata branca seria outra questão e a bata cinza seria um serviço terceirizado que já estaria contemplado nessas empresas, a que o Sr. André Tadeu se referiu. Compreendeu que algumas atividades de bata branca podem ser terceirizadas pelo INCA.

O Dr. Roberto de Almeida Gil disse que é exatamente isso, e que, atualmente, temos um serviço de diálise contratado para o atendimento no pronto atendimento, mas eles solicitam que sejam transferidos para a assistência. Ressaltou que os projetos devem ser bem elaborados, pois os residentes precisam passar pelo pronto atendimento.

O Dr. Gelcio Mendes esclareceu a existência de serviços prestados por outros profissionais da área da saúde, mas que não tem caráter finalístico. O pronto atendimento não é um serviço de tratamento oncológico. O nosso objetivo é desenhar a parte oncológica, seguindo a lógica do serviço. Ao analisarmos o número de atendimentos, constatamos que a maioria dos casos é de baixa complexidade, o que corresponde a mais de 90% dos atendimentos.

O Dr. Roberto de Almeida Gil acrescentou que, atualmente, um cirurgião oncológico está prestando assistência clínica no pronto atendimento, o que resulta na interrupção de suas atividades fins. Essa foi uma forma emergencial encontrada, mas não podemos permitir que permaneça.

A Dra. Alessandra de Sá Siqueira, coordenadora de ensino (COENS/INCA), explicou que os residentes de algumas categorias passam pelo pronto atendimento. Informou que está trabalhando em um projeto para que os residentes da Rede Federal passem pelo pronto atendimento oncológico. Contudo, constatou-se que os médicos residentes não estão capacitados para exercer essa função. Dessa forma, estamos trabalhando em conjunto com a Secretaria Estadual de Saúde (SES) e para a execução deste projeto, é necessário, somente, ter um preceptor para esse fim.

O Dr. Roberto de Almeida Gil elogiou a ideia, mas, atualmente, é necessário organizar o serviço de pronto-atendimento para uma melhor assistência ao paciente.

O Sr. Leonardo Murad solicitou informações sobre a área central.

O Dr. Roberto de Almeida Gil disse que esta discussão será retomada em um segundo momento, talvez um novo modelo jurídico de contratação. Disse que há a promessa do Dr. Adriano Massuda, Coordenador da Secretaria Especializada em Atenção à Saúde (SAES/MS), de discutir esse tema em relação aos Institutos, ainda no primeiro trimestre. Informou ao Sr. Leonardo Murad que ainda não tem nenhuma definição sobre este assunto.

O Sr. Leonardo Murad disse que já esteve reunido com a Ministra da Saúde e com o Secretário da SAES, mas não obteve nenhuma resposta concreta a respeito deste assunto. A sua preocupação como presidente da AFINCA é a forma de relacionamento com o funcionário público de carreira, pois vem observando que em outros hospitais, não estão dando o devido respeito ao servidor público, e isso é preocupante. Essa preocupação não se limita à carreira de Ciência e Tecnologia, mas também ao servidor público na totalidade. Sabemos que há 32 organizações na carreira, logo, não há um enfraquecimento, mas a maior preocupação é também perder a qualidade no atendimento com novas contratações e um novo modelo jurídico a ser implantado.

O Dr. Roberto de Almeida Gil disse que concordava em parte com ele, mas, de fato, nossos indicadores não demonstram essa evidência no passado. O nosso sistema de contratação de pessoal permitia uma flexibilidade na contratação de profissionais qualificados. Disse que hoje também temos um perfil que chamamos de concursado, que não é muito qualificado. Explicou que o processo seletivo não é uma tarefa simples, não apenas no setor público, mas também no

setor privado. Em suma, concordo que ainda não temos uma definição, que eu possa discutir. Disse que o nosso papel é tentar organizar algumas alternativas. Como por exemplo, temos que assistir ao Paraná batendo o recorde de transplantes enquanto estamos, a cada dia diminuindo mais por falta de funcionários.

O Dr. João de Biaso Viola disse que participou de um Seminário no Instituto de Traumatologia e Ortopedia (INTO) onde destacou a importância de se adquirir conhecimento. No entanto, o chefe de lá, que falou logo após mim, disse que o objetivo não é o conhecimento, mas sim a diminuição das filas. Então, observei que ele não entendeu a minha colocação. Entendo que precisa-se melhorar o atendimento, mas há algo mais do que isso.

Deliberação: O Dr. Roberto e Almeida Gil propôs uma reunião interna, antes da discussão com a SAES e os Institutos, sobre o novo modelo jurídico.

4- PORTFÓLIO - Unidade de Apoio ao diagnóstico do Rio de Janeiro (UNADIG/FIOCRUZ - RJ)

O Dr. João Viola disse que recebeu da UNADIG-RJ todo um portfólio de exames e testes que eles estão fazendo e que poderá ser útil para o INCA. A Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) realizará todos os testes genéticos para a Coordenação de Pesquisa e Inovação, conforme o convênio firmado em relação ao câncer hereditário. Explicou que a UNADIG-RJ foi inaugurada em 2020 a fim de ampliar a capacidade nacional de testagem do vírus SARS-CoV 2. A expansão do portfólio de exames visa manter o legado de fornecer suporte à saúde pública por meio de soluções diagnósticas inovadoras e com alto padrão tecnológico. Disse que verificou que há um conjunto de testes que poderá interessar à coordenação de assistência (COAS).

Documento anexo.

O Dr. Roberto de Almeida Gil disse que o importante é que essa informação chegue à ponta. Sugeriu que a COAS se reúna com os Diretores das Unidades para fazer uma análise e ver no que a instituição poderá se beneficiar. Realizar uma análise comparativa entre os testes aplicados no INCA. é importante ter uma visão de economicidade, e o resultado final deve ser satisfatório. Disse que é necessário evitar a subutilização do serviço. É necessário elaborar um fluxo de serviços que atenda às nossas necessidades.

O Dr João Viola informou que a UNADIG-RJ está à disposição para fazer uma cooperação com o INCA.

5- E-mail recebido do Instituto de Câncer de Tianjin - China

O Dr. Roberto de Almeida Gil solicitou uma opinião sobre um e-mail que recebeu do Dr. João Viola, que informava sobre a proposta do Instituto de Câncer de Tianjin-China, sobre futuras colaborações entre as nossas duas instituições e a possibilidade de um médico brasileiro especializado em câncer, patrocinado parcialmente pelo Governo chinês. Se é uma proposta interessante ou não.

O Dr. João Viola disse que este tema foi discutido em uma reunião com a Academia de Medicina, realizada recentemente. estava em andamento uma cooperação com a China, e nos notificaram. Informou que existe um Instituto chinês especializado em Mastologia, que está disposto a receber, eventualmente, residentes do INCA para um período de treinamento.

O Dr Roberto de Almeida Gil perguntou ao Dr. Marcelo Bello, Diretor do Hospital do Câncer - Unidade III (HC III) o que ele achou da proposta.

O Dr. Marcelo Bello disse que estava ciente do tema, mas ainda não se aprofundou o suficiente, Poderia adiantar que os nossos residentes têm um mês de estágio no exterior e a maioria procura é na Itália e Estados Unidos.

O Dr Roberto de Almeida Gil disse que em termos Institucionais tem o apoio.

O Dr. João Viola lembrou que a um tempo atrás, veio uma delegação chinesa e fizeram um Seminário na Academia de Medicina e esse Instituto de Mastologia estava presente. A apresentação deles na área de genômica, me impressionou. A parte de mastologia também. A impressão que me passaram é que são pessoas muito especializadas. Disse que vai encaminhar o convite ao Dr. Marcelo Bello, para uma avaliação conjunta na solicitação.

INFORMES

1- Processo de Incorporação Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde - CONITEC

O Dr. Gelcio Mendes informou que se reuniu com a Sra. Sandra Gomes, chefe do serviço de farmácia clínica (SEFARM/INCA) e o Dr. Ricardo Bigni, chefe do setor de hematologia (SEHEMAT/HCI/INCA) a respeito de tudo que foi aprovado na Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde - CONITEC, mas não incorporados pelo INCA, dentro de uma expectativa de uso real.

O Dr. Roberto de Almeida Gil disse que é preciso realizar esse levantamento o mais breve possível, pois impacta o orçamento atual. Lembrando que o orçamento já está totalmente comprometido. Precisamos dar prioridade à aquisição de medicamentos para evitar o desabastecimento.

Deliberação: Apresentar ao Comitê de Governança o Projeto finalizado.

2- SIGG - Sistema Integrado de Governança e Gestão - INTRANET

O Sr. Leonardo Murad solicitou que mesmo com as modificações da INTRANET, poderiam permanecer com a página inicial, onde são colocadas todas as informações de comunicação interna do INCA, inclusive as obituárias.

O Sr. Roberto Luis Santos, chefe do serviço de tecnologia da informação (SETI/INCA), explicou que há um grupo de trabalho, coordenado pelo Serviço de Comunicação Social, que está avaliando e organizando a página. O SETI só auxilia na instalação de sistemas.

O Dr. Roberto de Almeida Gil disse que, em linhas gerais, tínhamos uma percepção Institucional anterior, o que este novo modelo não tem. Esse novo modelo fragmenta as informações. Dá uma ideia de pertencimento. Dessa forma, sugeriu que, ao acessar, fosse direcionado ao geral e, posteriormente, à página de interesse específico. Sugeriu que a Comissão tenha sensibilidade de reconhecer essa necessidade, e que tenhamos uma página inicial sem comprometer a proposta.

Deliberação: Em uma próxima reunião, fazer uma apresentação atualizada.

3- Projetos 2025 - Coordenações do INCA:

O Dr. Roberto de Almeida Gil solicitou às coordenações que definam seus projetos prioritários, e que na próxima reunião vai apresentar tudo que tratamos em 2024. Disse que gostaria de ouvir o planejamento do primeiro semestre de cada uma. Informou que em relação a Coordenação de Prevenção e Vigilância (CONPREV), irá aguardar o retorno do Dr. José Barreto, Coordenador

Geral da Política Nacional e Controle do Câncer (CGCAN/SAES/MS).

A Sra. Maria Beatriz Kneipp Dias, coordenadora substituta da coordenação de prevenção e vigilância (CONPREV), mencionou que deveríamos aguardar também o Relatório do planejamento estratégico da SAES, que já solicitamos e estamos no aguardo do produto final.

Deliberação: As coordenações irão apresentar na última reunião de janeiro.

4- Empenho das emendas parlamentares 2025:

O Sr. André Tadeu disse que temos um projeto de R\$10.000.000,00 e só recebemos uma quantia de R\$4.000.160,00. Além disso, explicou que há uma diferença entre o ano passado e este ano, na autonomia e que podemos priorizar em alguns projetos. No entanto, temos uma burocracia nova a ser cumprida, como explicado anteriormente. As emendas para 2025 já foram aprovadas, mas é possível que o parlamentar faça um remanejamento. Ressaltou que é necessário especificar o objeto da emenda parlamentar para a inclusão no sistema e aprovação por autoridade superior no Ministério da Saúde.

O Dr Roberto de Almeida Gil reforçou a necessidade de cumprirmos o prazo estipulado até outubro de 2025. Os projetos que temos, se faz necessário iniciar agora. Disse que o Poder Executivo está trazendo a definição de prioridades. Tudo teve que estar dentro de uma situação estratégica do Ministério da Saúde.

5- Projetos empenhados:

O Dr. João Viola perguntou sobre quais os projetos foram empenhados, e se perdemos alguma coisa.

O Sr. André Tadeu informou que perdemos um resíduo, em torno de R\$45.000,00.

Nada mais a tratar, deu-se por encerrada a reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles, nesta data. E para constar, a presente ata, após aprovada pelos membros, será assinada pela secretária da Direção-Geral, Sra. Debora Cristina Malafaia Fernandes e pelo Diretor-Geral, Dr Roberto de Almeida Gil.



Documento assinado eletronicamente por **Roberto de Almeida Gil, Diretor(a) do Instituto Nacional de Câncer**, em 28/01/2025, às 14:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Debora Cristina Malafaia Fernandes, Assistente em Ciência e Tecnologia**, em 30/01/2025, às 09:21, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0045574374** e o código CRC **629B24BF**.

Referência: Processo nº 25410.001150/2025-04

SEI nº 0045574374

Instituto Nacional de Câncer - INCA
Praça da Cruz Vermelha, nº 23 - Bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20230-130
Site



RELAÇÃO DE PRESENÇA

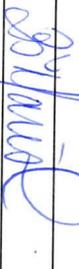
Comitê de Governança, Riscos e Controles

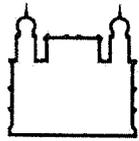
Data: 06/01/2025

Presidida por: Roberto de Almeida Gil

Assunto: Deliberação de assuntos institucionais

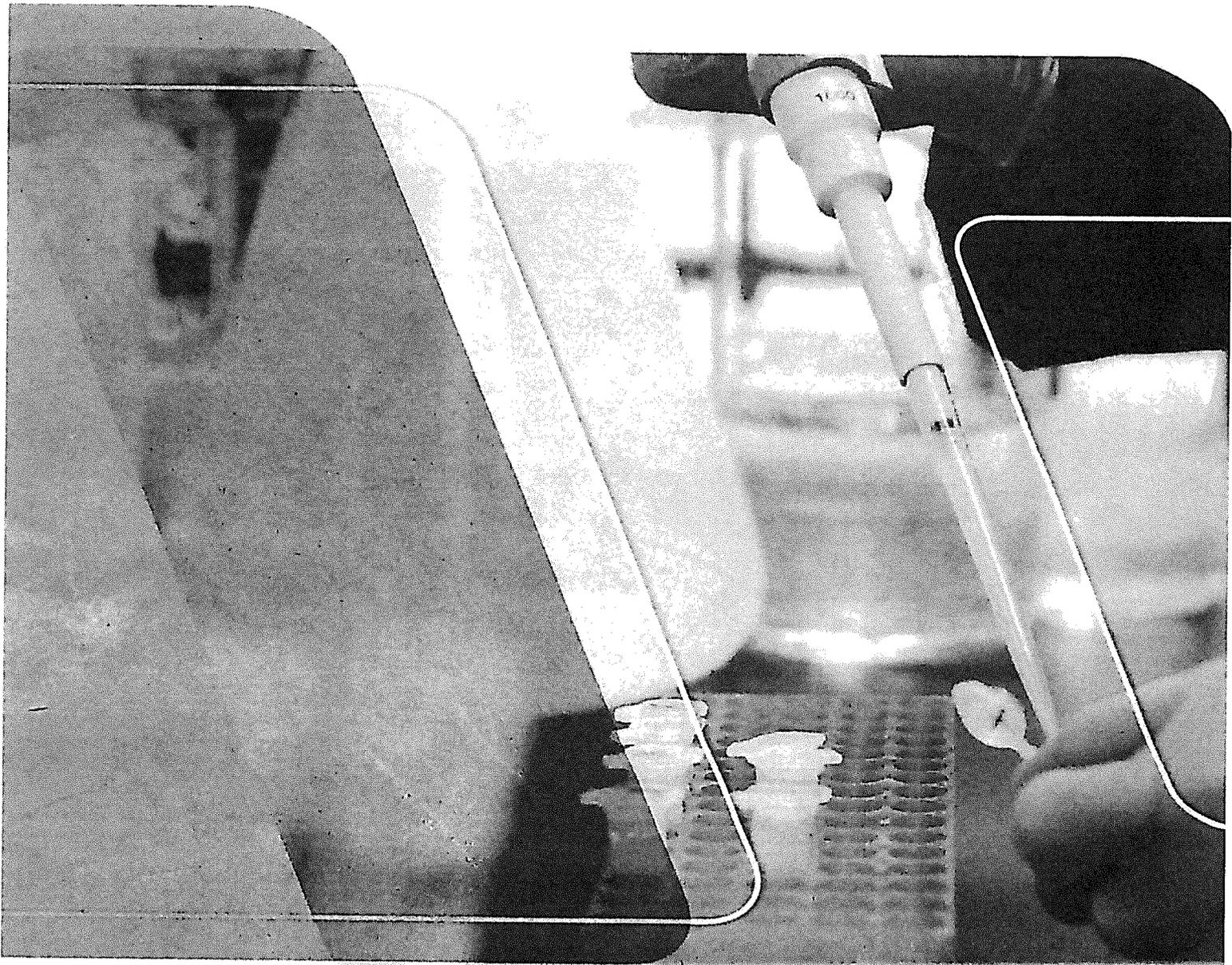
NOME	PRESIDENTE	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Roberto de Almeida Gil	Diretor-Geral	roberto.gil@inca.gov.br	3207-1006	
João Paulo de Biasso Viola	Diretor-Geral substituto	pvioola@inca.gov.br	3207-6530	
MEMBROS		E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Eduardo Franco	Chefe de Gabinete	franco@inca.gov.br	3207-1103	 FÉRIAS
Luiz Eduardo Chauvet	Substituto	lchauvet@inca.gov.br	3207-1463	 VÍCIOS
Gelcio Mendes	Coordenador de Assistência	glmendes@inca.gov.br	3207-1005	
Angela Cõe	Substituta	asilva@inca.gov.br	3207-1474	
Márcia Sarpa	Coordenadora de Prevenção e Vigilância	marcia.sarpa@inca.gov.br	3207-5501	
Maria Beatriz Kreipp Dias	Substituta	mdias@inca.gov.br	3207-5648	
Aiise Bittencourt	Coordenadora de Administração	abittencourt@inca.gov.br	3207-5528	
Mara Lúcia P Correa	Substituto	mlucia@inca.gov.br	3207-5524	
Camilla Allievi	Coordenadora Substituta Gestão de Pessoas	calleivi@inca.gov.br	3207-5551	
Nanci Irma Santiago	Substituta	nsantiago@inca.gov.br	3207-5538	
João Paulo de Biasso Viola	Coordenador de Pesquisa e Inovação	jpvioola@inca.gov.br	3207-6530	
Luis Felipe Ribeiro Pinto	Substituto	lfpinto@inca.gov.br	3207-6510	
Alessandra Siqueira	Coordenadora de Ensino	asiqueira@inca.gov.br	3207-5958	
Telma Souza	Substituta	tsouza@inca.gov.br	3207-5957	
Roberto Lima	Diretora do Hospital de Câncer - Unidade I	rlima@inca.gov.br	3207-1324	
Marianne Monteiro	Substituta	marianne.monteiro@inca.gov.br	3207-1107	
Karla Biancha	Diretora do Hospital de Câncer - Unidade II	karla.andrade@inca.gov.br	3207-2820	

Rodolfo Espinoza	Substituto	respinoza@inca.gov.br	3207-2860	
Marcelo Bello	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade III	mbello@inca.gov.br	3207-4062	
Maria Fernanda	Substituta	mbarbosa@inca.gov.br	3207-3915	
Renata de Freitas	Diretora do Hospital de Câncer - Unidade IV	renata.freitas@inca.gov.br	3207-3756	
Luciana Oliveira	Substituta	laoliveira@inca.gov.br	3207-3932	
Flávia Mendes	Chefe da Divisão de Planejamento	flavia.mendes@inca.gov.br	3207-1105	
Rita Margonato	Substituta	rita.margonato@inca.gov.br	3207-1427	
NOME	SECRETÁRIAS	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Nivea Espada	Chefe do Serviço de Apoio Administrativo do Gabinete	nespada@inca.gov.br	3207-1195	
Deborah Malafaia	Secretária do Gabinete	dfernandes@inca.gov.br	3207-1006	
NOME	CONVIDADOS	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Aline Pessanha	Chefe do Serviço de Controle Interno e Integridade	apessanha@inca.gov.br	3207-1886	
Leonardo Borges Murad	Presidente da Afínca	leonardo.murad@inca.gov.br	2224-4560	
Peter Santos Tavares	Substituto	ptavares@inca.gov.br	2224-4560	
Andrea Ferreira	Diretora da Afínca	andrea.ferreira@inca.gov.br	3207-1463	
Rodney Chuff	Diretor Financeiro	rchuff@inca.gov.br	3207-3795	
André Tadeu Bernardo de Sá	Ouvidor-Geral	atadeu@inca.gov.br	3207-1278	
Cristiane Vaucher	Substituta	cvaucher@inca.gov.br	3207-1613	
Roberto Luiz S Santos	Chefe do Serviço de Tecnologia da Informação	roberto.santos@inca.gov.br	3207-5209	
Luiz Alberto Ribeiro	Substituto	luiz.ribeiro@inca.gov.br	3207-5213	
Leonardo Salomão	Assessor do Gabinete da Direção-Geral	lsalomao@inca.gov.br	3207-1881	
Marise Paz	Chefe do Serviço de Comunicação Social	marise.paz@inca.gov.br	3207-6082	
Ricardo Barros	Substituto	ricardo.barros@inca.gov.br	3207-6128	
<i>Divisão de Informação</i>	<i>REPRESENTANTE</i>	<i>GABINETES@INCA.GOV.BR</i>	<i>3207-5524</i>	



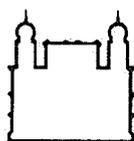
UNADIG-RJ

Fiocruz, Rio de Janeiro.



PORTFÓLIO UNADIG-RJ





UNADIG-RJ
Fiocruz, Rio de Janeiro.



Somos
**Inovação e
Tecnologia
em Saúde.**

**Saúde para você,
tecnologia e inovação para todos.**

Sobre a UNADIG-RJ

A Unidade de Apoio ao Diagnóstico do Rio de Janeiro (UNADIG-RJ) foi inaugurada em 2020 a fim de ampliar a capacidade nacional de testagem do vírus SARS-CoV 2. A expansão do portfólio de exames visa manter o legado de fornecer suporte à saúde pública através de soluções diagnósticas inovadoras e com alto padrão tecnológico.

Nossos Serviços



Imunohematologia e Bioquímica

Do hemograma completo à identificação de marcadores tumorais, nossas soluções diagnósticas possuem alta precisão e sensibilidade.



Biologia Molecular

Identificação de marcadores moleculares oriundos de agentes patogênicos com qualidade e rapidez através da tecnologia de RT-PCR.

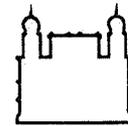


Genética Médica

Acessibilidade aos pacientes do SUS à medicina preditiva, participativa e de precisão através da tecnologia de Sequenciamento de Nova Geração (NGS).

Nossa História

- ✓ Mais de 3,5 milhões de testes moleculares e sorológicos
- ✓ Atuação direta na testagem nacional da COVID-19 e do MPOX
- ✓ Apoio diagnóstico à 22 estados e mais de 2 mil municípios brasileiros
- ✓ Apoio diagnóstico à Marinha do Brasil, Aeronáutica, Comitê Olímpico Brasileiro, Tribunal Regional Federal do RJ, dentre outras instituições públicas.
- ✓ Apoio à diversos projetos de pesquisa clínica e projetos de resposta vacinal, incluindo o PREVCOV do Ministério da Saúde e o projeto Paquetá Vacinado.

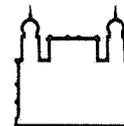


IMUNOLOGIA E HORMÔNIO



Pesquisa de Anti SARS-CoV-2	
Pesquisa de Anti SARS-CoV-2 IgG	
Pesquisa de Anticorpo Antiestreptolisina O	
Pesquisa de Anticorpos Anti E da Hepatite B	
Pesquisa de Anticorpos Anti Virus da Hepatite C	
Pesquisa de Anticorpos Citomegalovirus (IgG e IgM)	
Pesquisa de Anticorpos Contra o Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B	
Pesquisa de Anticorpos EBV (VCA e EA)	
Pesquisa de Anticorpos Anti Virus da Hepatite A	
Pesquisa de Anticorpos Herpes (IgG e IgM)	
Pesquisa de Anticorpos Totais contra o Antígeno Central da Hepatite B	
Pesquisa de Anticorpos Rubéola (IgG e IgM)	
Pesquisa de Anticorpos Toxoplasmose	
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HbsAg)	
Pesquisa de Antígeno E da Hepatite B	
Sorologia para Dengue, Zika e Chikungunya - 2DC (IgG e IgM)	
Sorologia para HIV	
Sorologia para HTLV1 e HTLV2	
Teste Treponêmico	
Dosagem de Estradiol E2	
Dosagem de Fator Reumatoide	
Dosagem de Folículo Estimulante (FSH)	
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana	
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	
Dosagem de Insulina	
Dosagem de Progesterona	
Dosagem de Prolactina	
Dosagem de Proteína C-Reativa (PCR)	
Dosagem de Tetraiodotironina Total e Livre e Dosagem de Triiodotironina Total e Livre	
Pesquisa de Antígeno Prostático Específico (PSA) (Total e Livre)	

EXAMES DISPONÍVEIS



UNADIG-RJ
Fiocruz, Rio de Janeiro.

IMUNOLOGIA E HORMÔNIO



Marcador Tumoral Alfa Fetoproteína

Marcador Tumoral Antígeno Carcinoembrionário

Marcador Tumoral CA de Mama

Marcador Tumoral CA de Ovário

Marcador Tumoral CA Gastrointestinal

BIOQUÍMICA



Capacidade Total de Ligação do Ferro

Dosagem de Ácido Fólico

Dosagem de Ácido Úrico

Dosagem de Amilase

Dosagem de Bilirrubina Total e Frações

Dosagem de Cálcio

Dosagem de Cloreto

Dosagem de Colesterol Total e Frações

Dosagem de Creatinina

Dosagem de Creatino Fosfoquinase Fração MB

Dosagem de Ferritina

Dosagem de Ferro

Dosagem de Fosfatase Alcalina

Dosagem de Fósforo

Dosagem de Gama Glutamil Transferase

Dosagem de Creatinoquinase Total

Dosagem de Glicose

Dosagem de Glicose Pós-Prandial

Dosagem de Hemoglobina Glicada

Dosagem de Lipase

Dosagem de Magnésio

Dosagem de Potássio



BIOQUÍMICA



Dosagem de Proteínas Totais e Frações

Dosagem de Sódio

Dosagem de Transaminase Glutâmico Oxalacética

Dosagem de Transaminase Glutâmico Pirúvica

Dosagem de Triglicerídeos

Dosagem de Uréia

Dosagem de Vitamina B12

Dosagem de Vitamina D (25-OH-D3)

HEMATOLOGIA



Contagem de Reticulócitos

Dosagem de Atividade de Fibrinogênio

Dosagem de D-Dímero

Hemograma

Tempo de Protrombina

Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (PTT)

Tipagem Sanguínea e Fator Rh

Velocidade de Hemossedimentação

BIOLOGIA MOLECULAR



Painel Respiratório

Painel de Arbovíroses (Dengue, Zika, Chikungunya)

Varíola

Cytomegalovírus*

Metapneumovírus*

Enterovírus*

Varicela

Herpes 6/7*

Epstein-barr*

Haemophilus ducreyi*

Herpes 1/2

Adenovírus*

Parainfluenza 1/2/3/4*

Febre Amarela*

HPV

Treponema Pallidum*

Rhinovírus A/B/C*

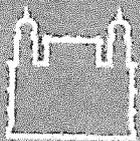
Lymphogranuloma venereum*

SEQUENCIAMENTO GENÉTICO (NGS)



WGS Humano

Painel Oncológico (consulta individual)



UNADIG-RJ
Fiocruz, Rio de Janeiro.

Portfólio UNADIG-RJ 2024

Temos como objetivo prover serviços especializados de diagnóstico laboratorial com precisão e rapidez para promoção da saúde pública, comprometendo-se em contribuir continuamente na geração e difusão de conhecimentos, inovação e desenvolvimento tecnológicos

Responsável Técnica: _____

Contato: _____

Endereço: _____