



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

ATA

Aos 09 dias do mês de fevereiro do ano de 2026, às 09:00 horas, no Prédio-Sede do Instituto Nacional de Câncer - 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 INCA, presidida pelo Diretor-Geral do INCA, Dr. Roberto de Almeida Gil, com o comparecimento dos respectivos membros, conforme lista de presença abaixo, a fim de deliberar acerca da seguinte pauta:

1. Homologação da ata de 12 de janeiro de 2026;
2. Atualizações das contratações FIOTEC;
3. Apresentação do Núcleo de Projeto ONCO IMPLANTAÇÃO DOS NÚCLEOS DE EVIDÊNCIAS EM SAÚDE (ONCONEV) da COENS;
4. Vulnerabilidade de equipamentos médicos sem gestão do Serviço de Tecnologia da Informação;
5. Informes.

Comitê de Governança, Riscos e Controles			
PARTICIPANTES	CARGO	PRESENTE	AUSENTE
Roberto de Almeida Gil	Diretor-Geral	X	
João Paulo de Biaso Viola	Diretor-Geral substituto	X	
Eduardo Barros Franco	Chefe de Gabinete	X	
Luiz Eduardo Chauvet	Substituto		X
Gelcio Mendes	Coordenador de Assistência	X	
Angela Coe Camargo da Silva	Substituta	X	
Marcia Sarpa de Campo Mello	Coordenadora de Prevenção e Vigilância	X	
Roberto Salomon	substituto		X
Andre Tadeu Bernardo de Sá	Coordenador de Administração	X	
Michelle Cristina dos Santos Conceição	substituta		X
Camilla Allievi	Coordenadora de Gestão de Pessoas		X

Nanci Irma Santiago	substituta	X	
João Paulo de Biaso Viola	Coordenador de Pesquisa e Inovação	X	
Luis Felipe Ribeiro Pinto	substituto		X
Alessandra de Sá Earp Siqueira	Coordenadora de Ensino	X	
Telma de Almeida Souza	substituta		X
Roberto Rego de Araujo Lima	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade I	X	
Marianne Monteiro Garrido	substituta		X
Karla Biancha Silva de Andrade	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade II	X	
Roberto André Torres de Vasconcelos	substituto		X
Marcelo Adeodato Bello	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade III	X	
Maria Fernanda Barbosa	substituta		X
Renata de Freitas	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade IV		X
Luciana Aparecida Faria de Oliveira	substituta	X	
Flavia Mendes de Oliveira	Chefe da Divisão de Planejamento	X	
Rita de Cassia Garcia Margonato	substituta		X
Aline das Graças Benjamim Lopes Pessanha	Chefe do Serviço de Controle Interno e Integridade	X	
Cristiane Sanchotene Vaucher	Ouvidoria	X	
Roberto Luiz da Silva Santos	Chefe do serviço de Tecnologia da Informação	X	
Luiz Alberto Pereira Afonso Ribeiro	substituto		X
Leonardo Vianna Salomão	Chefe substituto da Divisão de Diagnóstico da Unidade I		X
Marise Mentzingen Paz	Chefe de Serviço de Comunicação Social	X	
Ricardo Machado Barros	substituto		X
Convidados			
Ana Paula Rodrigues	Coordenadora de Projetos da Coordenação de Ensino	X	
Luciana Leal Rego	Divisão Clínica da Unidade I	X	
Marlon Marcelo da Silva Paraense	Área de Recursos Tecnológicos - SETI	X	

1. Homologação da ATA de 12 de janeiro de 2026:

A ata da reunião foi homologada, não havendo considerações apresentadas pelos membros do Comitê.

2. Atualizações contratações FIOTEC:

A Sra. Camilla Allievi, Coordenadora de Gestão de Pessoas (COGEP/INCA), apresentou planilha atualizada (Anexo 0054092936) com o panorama das contratações conduzidas pela FIOTEC, informando o recebimento, até o momento, de aproximadamente 150 profissionais.

O Dr. Roberto de Almeida Gil sinalizou a necessidade de previsão de apresentação dos parâmetros de produtividade assistencial. Também foi discutida a redução do uso de APH, mantendo-se sua utilização em situações específicas, como mutirões.

A Sra. Camilla Allievi informou que parte dos contratos dos profissionais vinculados aos CTUs será finalizada até maio, devendo as unidades definir a lotação definitiva desses profissionais até o mês de abril.

O Dr. Roberto de Almeida Gil destacou a necessidade de revisão dos critérios estabelecidos junto à FIOTEC, visando maior alinhamento com as necessidades institucionais e assistenciais.

No que se refere ao Concurso Nacional Unificado (CNU) a previsão é de divulgação do resultado em março, com possibilidade de início das convocações entre março e abril.

3. Apresentação do Núcleo de Projeto ONCO IMPLANTAÇÃO DOS NÚCLEOS DE EVIDÊNCIAS EM SAÚDE (ONCONEV) da COENS:

A Sra. Ana Paula Rodrigues Siqueira, Coordenadora de Projetos da Coordenação de Ensino (COENS/INCA), apresentou o Núcleo de Projetos da COENS, Apresentou o projeto do Núcleo de Evidências em Oncologia (ONCONEV), vide anexo 0054092998, alinhado às diretrizes do Ministério da Saúde e certificado junto ao DECIT. Foi reforçada a importância do alinhamento institucional, do apoio da gestão e da capacitação interna das equipes para consolidação do modelo de gerenciamento de projetos e fortalecimento das ações baseadas em evidências no Instituto.

O Dr. Roberto de Almeida Gil reforçou a relevância estratégica da iniciativa para o fortalecimento institucional e autorizou a formalização do núcleo por meio de portaria.

4. Vulnerabilidade de equipamentos médicos sem gestão do SETI:

O Sr. Roberto Luiz, Chefe do Serviço de Tecnologia da Informação (SETI/INCA), apresentou o panorama de segurança da informação no Instituto, vide anexo

0054093063, destacando a evolução da maturidade institucional na área e a atuação contínua no monitoramento e bloqueio de ameaças cibernéticas internas e externas.

Em consenso, foi deliberada a paralisação temporária do equipamento da Braquiterapia, com manutenção de contato contínuo com o fornecedor para saneamento do problema e retomada das atividades, enquanto os outros equipamentos em risco já estavam em tratativas do Serviço de Tecnologia da Informação e liberados para utilização.

O Dr. Roberto de Almeida Gil reforçou a necessidade de adoção de medidas estruturantes, como segmentação de rede e modernização tecnológica, além do fortalecimento das ações de conscientização dos profissionais sobre boas práticas de segurança da informação e a importância de considerar custos de manutenção e segurança na incorporação de novas tecnologias institucionais.

5. Informes

5.1. Redome:

O Dr. Roberto de Almeida Gil apresentou panorama do REDOME, abordando aspectos assistenciais, administrativos e financeiros, e informou articulações iniciais sobre possível transferência de gestão para o Sistema Nacional de Tumores (SNT). O tema foi apresentado como informe, ainda em fase inicial de discussão, sem deliberação no momento.

5.2. Equipamento Tomógrafo:

O Dr. Roberto de Almeida Gil informou o recebimento de proposta de tomógrafo proveniente de aquisição centralizada do Ministério da Saúde, destacando a necessidade de organização interna para viabilizar sua implantação no segundo semestre. Sinalizaram que o equipamento deverá substituir o tomógrafo da Radiologia Intervencionista, com previsão de software de fluoroscopia para suporte a procedimentos.

5.3. Postmaster - Portaria MGI nº 11.460/2025, que estabelece os feriados nacionais e os dias de ponto facultativo no ano de 2026:

O Dr. Roberto de Almeida Gil solicitou a divulgação, via Postmaster, da Portaria MGI nº 11.460/2025, que estabelece os feriados nacionais e os dias de ponto facultativo no ano de 2026, com o objetivo de orientar previamente as áreas, e evitar impactos nas agendas assistenciais, quanto aos feriados e pontos facultativos, com alinhamento claro das regras, especialmente em períodos de feriados prolongados.

Para o período de Carnaval, foi definido que, excepcionalmente na sexta-feira (13/2), os cargos compatíveis com teletrabalho deverão cumprir expediente remoto ou presencial até 12h, com compensação de horas. Nos dias 16/2 e 17/2 será ponto facultativo, e no dia 18/2 será ponto facultativo até 14h, podendo o período restante ser cumprido por teletrabalho ou compensação. Nos serviços assistenciais, as escalas deverão ser pactuadas com as chefias para garantir a continuidade do atendimento, e os colaboradores terceirizados deverão seguir as orientações da Gestão do Contrato.

5.4. Construção de rede oncológica:

O Dr. Roberto de Almeida Gil informou que o INCA participa da construção das redes de atenção em oncologia nos âmbitos federal e estadual, contribuindo para a definição do vocacionalmente assistencial das unidades e para a organização regional da assistência. Reforçou, ainda, a necessidade de atualização do censo assistencial, em cumprimento a compromissos previamente assumidos.

5.5. Publicação sobre Navegação de paciente e Lançamento do Livro Estimativas de Câncer:

O Dr. Roberto de Almeida Gil informou o andamento das ações da publicação sobre o tema “navegação de pacientes”, incluindo elaboração de publicação técnica e articulação com iniciativas do PROADI-SUS do A.C. Camargo, com foco em alinhamento metodológico. Destacou a priorização da publicação, pelo caráter inédito no Ministério da Saúde.

Sobre as publicações institucionais, foi mencionada a necessidade de avaliar estratégias para otimizar as etapas de revisão e diagramação.

Quanto ao livro “Estimativas de Câncer”, foi informado que está em fase final de preparação, com previsão de lançamento institucional em articulação com o Ministério da Saúde, incluindo planejamento de agenda e organização do evento de lançamento.

5.6. Insumos do Hospital do Câncer - Unidade III (HCIII/INCA):

A Sra. Maria Fernanda, Diretora Substituta do Hospital do Câncer – Unidade III (HCIII/INCA) relatou falta de insumos essenciais para biópsias e procedimentos, com impacto na assistência.

O Sr. André Tadeu, Coordenador de Administração Geral (COAGE/INCA) informou que parte das aquisições está sendo regularizada por processos emergenciais e licitatórios, com normalização gradual prevista, e que o possível reforço de pessoal deve melhorar o planejamento das compras.

6. Deliberações:

6.1- A Sra. Camila Allievi deverá:

6.1.1- realizar levantamento geral da força de trabalho por categoria profissional, para identificação de pontos de melhoria e apoio ao planejamento para cumprimento das metas.

6.1.2- Publicação de Postmaster inicial sobre os horários e regras de expediente para o período de Carnaval, incluindo teletrabalho, compensação de horas e escalas de serviços essenciais. Em seguida, deverá encaminhar um segundo Postmaster com a consolidação de todos os feriados e pontos facultativos previstos na Portaria MGI nº 11.460/2025, para orientação prévia das áreas e planejamento das atividades.

6.2- O Serviço de Tecnologia da Informação (SETI/INCA) deverá elaborar documento normativo interno voltado à orientação sobre condutas relacionadas ao uso e à

gestão de equipamentos eletrônicos.

6.3- O Dr. Gelcio Mendes deverá encaminhar à Direção-Geral o documento referente ao Censo, garantindo que as informações estejam atualizadas e completas para análise e deliberação.

Nada mais havendo a tratar, deu-se por encerrada a reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles do INCA, nesta data. E, para constar, a presente ata, após aprovada pelos membros, será assinada pela Secretária do Comitê de Governança, Riscos e Controles do Gabinete, a Sra. Nivea Paula Aragão Espada 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 17/03/2026, às 18:06, 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 **Nivea Paula Aragao Espada, Chefe do Serviço de Apoio Administrativo**, em 19/03/2026, às 16:19, 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 **0054092553** e o código CRC **49211441**.

Referência: Processo nº 25410.003444/2026-43

SEI nº 0054092553

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

Quadro geral - necessidade de profissional							
Categoria profissional	Especialidade	Quantitativo				DIPAT	TOTAL
		HCI	HCII	HCIII	HCIV		
Assistente social	Oncologia	5	0	0	0		5
Assistente social	Cuidados paliativos	0	0	0	3		3
Analista clínico em Laboratório	Banco de Sangue	2	1	0	0		3
Analista clínico em Laboratório	Laboratório	2	2	2	0		6
Dosimetrista	Radioterapia	2	0	0	0		2
Enfermeiro	Centro cirúrgico	20	3	2	0		25
	Terapia Intensiva - Adulto	18	3	0	0		21
	Terapia intensiva - Pediatria	6	0	0	0		6
	Cuidados paliativos	0	0	0	18		18
	Hemoterapia	2	0	0	0		2
	Oncologia	87	9	14	5		115
Farmacêutico	Oncologia	7	7	8	7		
Físico médico	Radioterapia	4	0	1	0		
Fisioterapeuta	Cuidados paliativos	0	0	0	4		4
	Terapia intensiva	7	2	3	0		12
Fonoaudiólogo	Oncologia	5	0	0	0		
	Anestesiologista	28	4	4	0		36
	Terapia intensiva - Adulto	6	3	0	0		9
	Terapia intensiva - Pediatria	7	0	0	0		7
	Infectologista	3	1	1	1		6
	Cirurgião Vascular	1	0	0	0		1

Médico	Cirurgião Oncológico - TOC	0	1	0	0		1
	Ortopedista	0	1	0	0		1
	Cardiologista	2	0	1	0		3
	Clínica médica	2	2	2	0		6
	Oncogeneticista	1	0	0	0		1
	Radiologista Intervencionista	2	0	0	0		2
	Radiologista	3	2	2	0		7
	Radiologista - Mama	0	0	2	0		2
	Oncologia	0	1	0	0		1
	Radioterapia	3	0	2	0		5
	Cuidados Paliativos	0	0	0	17		17
	Anatomia patológica (DIPAT)	0	0	0	0	10	0
	Psiquiatra	1	1	1			3
	Emergencista - Adulto	16	13	9	8		46
	Emergencista - Pediátrico	8	0	0	0		8
	Dermatologista	1	0	0	0		1
	Hemoterapeuta	2	1	1	0		4
	Hematologista	5	0	0	0		5
	Hematologista pediatra	2	0	0	0		2
Nutricionista	Produção	1	1	1	1		4
	Cuidados Paliativos	0	0	0	3		3
	Clinica	1	1	1	0		3
Psicólogo	Cuidados Paliativos	0	0	0	5		5
	Oncologia	8	3	3	0		14
	Centro cirúrgico	46	7	4	0		57
	Terapia Intensiva - Adulto	13	5	0	0		18

Técnico de Enfermagem	Terapia Intensiva Pediátrica	6	0	0	0		6
	Pronto Atendimento	0	0	0	10		10
	Cuidados Paliativos	0	0	0	10		10
	Oncologia	142	12	5	0		159
Técnico de Expirometria	Cirurgia	2	0	0	0		2
Técnico de Farmácia	Oncologia	4	5	7	5		21
Técnico de Laboratório	Análises clínicas	5	3	0	0		8
Técnico de Hemoterapia	Banco de Sangue	2	1	1	0		4
Técnico de Radiologia	Radiologia	0	0	4	0		4
Engenheiro de Segurança	COGEP						2
Analista Administrativo	COAGE						8
Engenheiro Civil	COAGE						1
Total							

is

Total por categoria	Número de Inscritos	Passaram para a etapa da entrevista	Número de candidatos que deveriam ter ido para a entrevista	Vagas preenchidas	Cadastro de reserva	% Preenchimento de vagas	Profissionais já lotados		
							HCI	HCII	HCIII
8	164	6	15	5	1	100,0%	3		
	137	4	9	3	1	100,0%			
3	169	8	9	3	4	100,0%			
6	184	3	18	3	0	50,0%			
2	14	4	6	2	2	100,0%			
187	458	42	75	25	7	100,0%	7	1	1
	1096	60	63	21	25	100,0%	13	3	
	298	15	18	6	2	100,0%			
	470	48	54	18	3	100,0%			
	129	5	6	2	1	100,0%	2		
	805	192	345	115	35	100,0%	62	9	14
29	190	53	87	29	22	100,0%			
5	4	1	15	1	0	20,0%			
16	135	10	12	4	0	100,0%			
	456	35	36	12	11	100,0%			
5	27	13	15	5	4	100,0%			
	119	42	108	29	0	80,6%			
	63	18	27	9	2	100,0%			
	17	9	21	7	2	100,0%			
	37	14	18	6	2	100,0%	1		
	10	3	3	1	1	100,0%			

184	13	3	3						
	11	1	3	1	0	100,0%			
	29	9	9	3	0	100,0%			
	86	18	18	6	8	100,0%			
	6	3	3	1	2	100,0%			
	8	2	6	2	0	100,0%			
	32	13	21	7	5	100,0%			
	10	6	6	2	4	100,0%			
	23	3	3	1	2	100,0%			
	3	1	15	1	0	20,0%			
	104	41	51	17	13	100,0%			
	31	3	0	3	0	30,0%			
	23	6	9	3	1	100,0%			
	73	17	138	14	0	30,4%			
	57	19	24	8	7	100,0%			
	27	3	3	1	2	100,0%	1		
	22	6	12	4	2	100,0%			
	30	9	15	5	2	100,0%			
	15	5	6	2	3	100,0%			
10	201	11	12	4	7	100,0%			
	205	8	9	3	3	100,0%			
	203	9	9	3	5	100,0%			
19	223	12	15	5	4	100,0%			
	147	12	42	7	0	50,0%			
	1694	142	171	57	54	100,0%		1	1
	2255	48	54	18	9	100,0%			

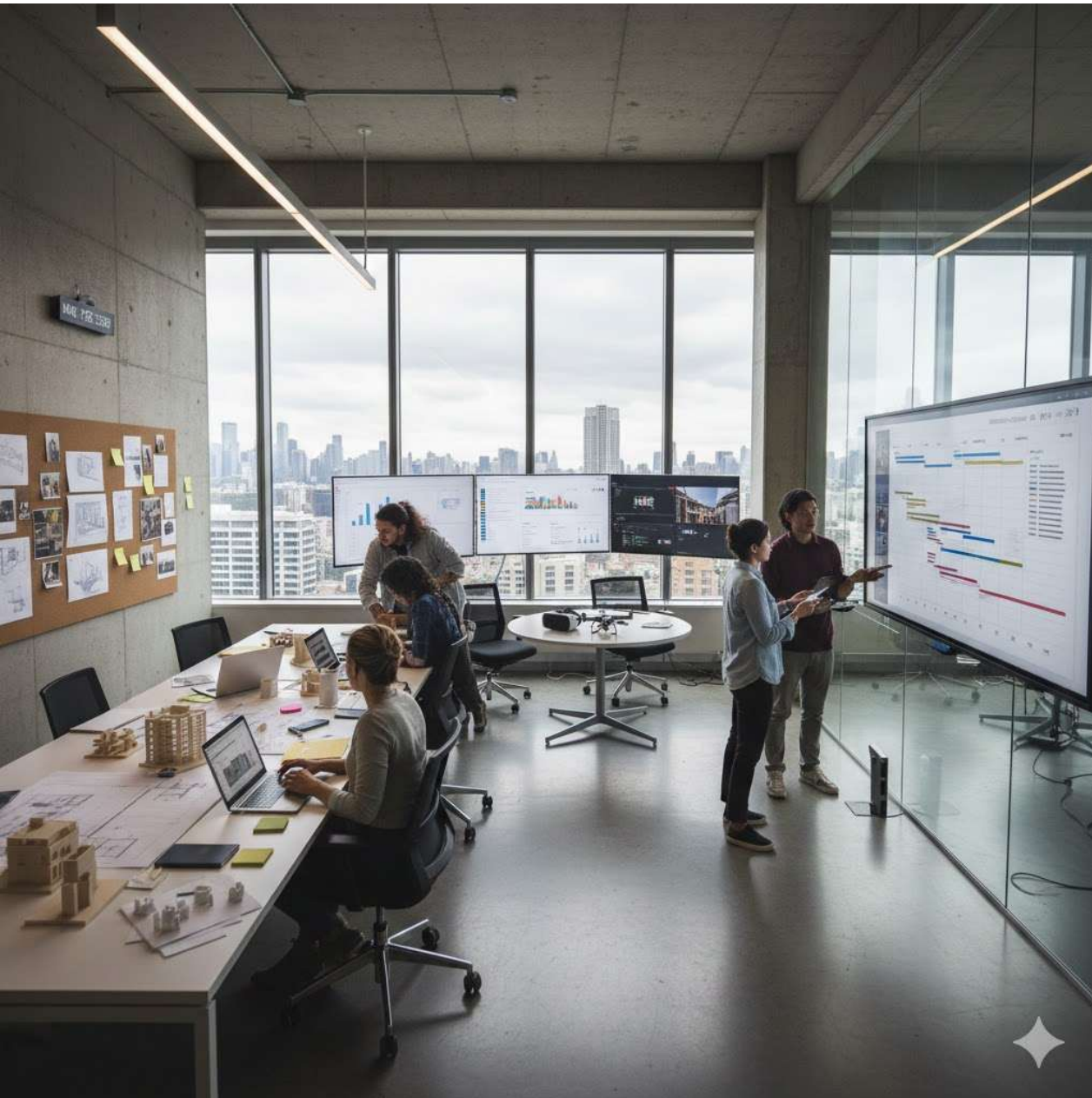
260	540	17	18	6	5	100,0%			
	2467	28	30	10	9	100,0%			
	912	30	30	6	0	60,0%			
	1231	345	477	159	75	100,0%			
2	3			0	0	0,0%			
21	269	34	63	21	4	100,0%			
8	487	19	24	8	12	100,0%			
4	167		12	3	0	75,0%			
4	657	10	12	4	4	100,0%			
2	17	1	6	1	0	50,0%			
8	1186	24	24	8	2	100,0%	2		
1	38	3	3	1	2	100,0%			
784									

150 JÁ LOTADOS

		Vagas remanescentes					
HCIV	CEMO	HCI	HCII	HCIII	HCIV	CEMO	DIPAT
3		2	X	X	X	X	X
		X	X	X	0	X	X
		2	1	X	X	X	X
		2	2	2	X	X	X
		2	X	X	X	X	X
		13	2	1	X	X	X
		5	0	X	X		X
		6	X	X	X	X	X
12		X	X	X	6	X	X
		2	X	X	X	X	X
5	9	25	0	0	0	0	X
		7	7	8	7	X	X
		4	X	1	X	X	X
		X	X	X	4	X	X
		7	2	3	X	X	X
		5	X	X	X	X	X
		22	3	3	X	X	X
		6	3	X	X	X	X
		7	X	X	X	X	X
		2	1	1	1	X	X
		1	X	X	X	X	X

		X	1	X	X	X	X
		X	1	X	X	X	X
		2	X	X	1	X	X
		2	2	2	X	X	X
		1	X	X	X	X	X
		2	X	X	X	X	X
		3	2	2	X	X	X
		X	X	2	X	X	X
		X	1	X	X	X	X
		3	X	2	X	X	X
		X	X	X	17	X	X
		X	X	X	X	X	3
		1	1	1	X	X	X
		6	4	4	X	X	X
		8	X	X	X	X	X
		0	X	X	X	X	X
		2	1	1	X	X	X
		1	X	X	X	4	X
		1	X	X	X	1	X
		1	1	1	1	X	X
		X	X	X	3	X	X
		1	1	1	X	X	X
		X	X	X	5	X	X
		4	2	1	X	X	X
		46	6	3	X	X	X
		13	5	X	X	X	

		6	X	X	X	X	X
		X	X	X	10	X	X
		X	X	X	10	X	X
		142	12	5	X	X	X
		0	X	X	X	X	X
		4	5	7	5	X	X
		5	3	0	0	X	X
		1	1	1	X	X	X
		X	X	4	X	X	X

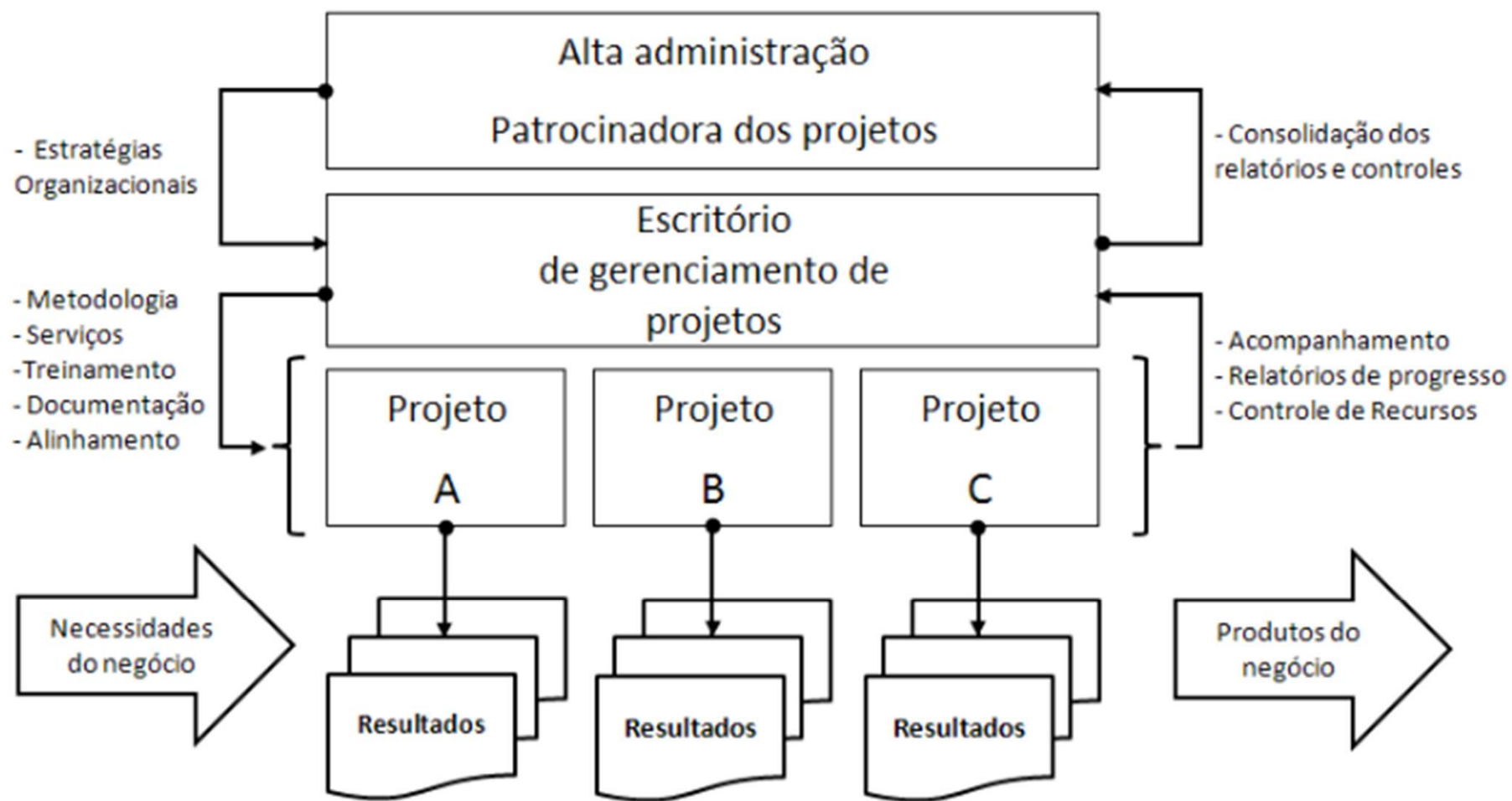


Escritório (Núcleo) de Projeto COENS

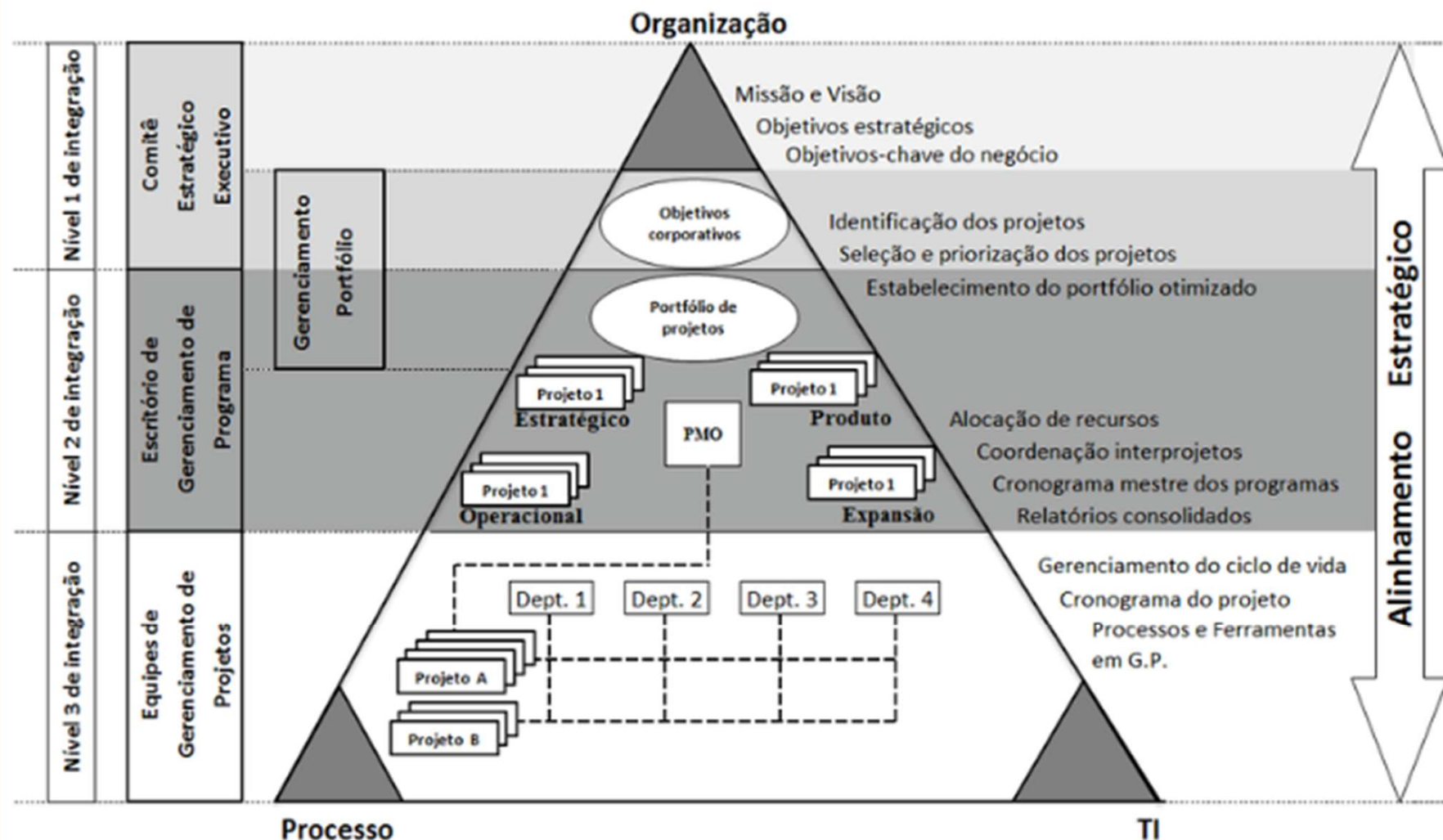
Project Management Office (PMO)

Ana Paula Rodrigues Siqueira

Fevereiro 2026



Conceito de escritório de gerenciamento de projetos.



– Níveis de integração para o gerenciamento dos projetos. Fonte: Adaptado de Verzuh (2008).

***Status* atual de implementação do Escritório de Projetos da COENS**

1. Diagnóstico situacional e mapeamento dos projetos vigentes na COENS

1. Elaboração de ferramenta metodológica para diagnóstico de maturidade da cultura de gerenciamento de projetos na COENS

1. Elaboração do conteúdo e programação de ações de sensibilização/melhoria da cultura organizacional de gerenciamento de projetos

1. Elaboração da 1ª versão do regimento do escritório de projetos

1. Elaboração do fluxo de atendimento de solicitação de estudos para o ONCONEV

COENS/INCA



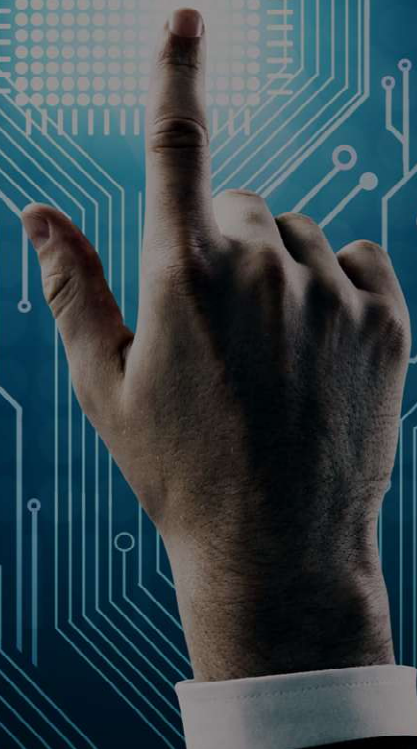
ONCONEV

O NÚCLEO DE EVIDÊNCIAS EM ONCOLOGIA DO INCA

Alessandra de Sá Earp Siqueira
Coordenadora de Ensino

Ana Paula Rodrigues Siqueira
Coordenação do Projeto

INTRODUÇÃO



Propósito Central: A Tradução do conhecimento

*“Levar as informações certas para as **PESSOAS CERTAS** na hora certa e no formato certo para influenciar na tomada de decisão”*

Garinger C, Reynolds K, Walker J, Firsten-Kaufman E, Raimundo A, Fogarty P, Leonhart M. Mobilizing Minds Research Group.
2016. Mobilizing minds: Integrated knowledge translation and youth engagement in the development of mental health information resources. *International Journal of Community Research and Engagement* 9(1): 172–185

NÚCLEO DE EVIDÊNCIA EM SAÚDE

Papel dos NEVs

Institucionalização

Institucionalização em **Política Informada por Evidência (PIE)** é o processo pelo qual o seu uso se torna a prática usual de uma instituição, de forma sustentável.

Institucionalizar as PIE implica em consolidar processos sistemáticos para adquirir, avaliar, adaptar e aplicar evidências científicas para melhorar resultados das políticas públicas em saúde, em diferentes contextos.

O Projeto

1

ABERTURA DO PROJETO

2

GERENCIAMENTO DO ESCOPO

3

CRONOGRAMA

4

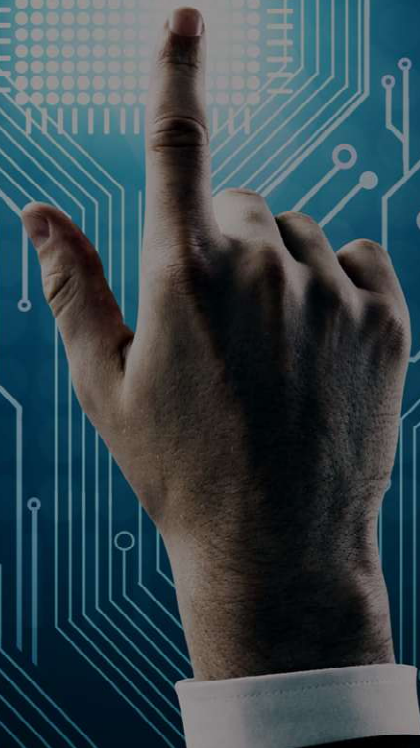
EQUIPE EXECUTORA

5

PLANO DE GERENCIAMENTO DO ORÇAMENTO

6

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO



O Projeto

7

PLANO DE COMUNICAÇÃO

8

PLANO DE EQUIDADE

9

PLANO DE SUSTENTABILIDADE



1.ABERTURA DO PROJETO

JUSTIFICATIVA

CÂNCER COMO PRIORIDADE GLOBAL

Estimativa do aumento do número de novos casos de câncer até 2035 por nível do Índice de Desenvolvimento Humano (IDH):

- Low HDI country- 51%
- Medium HDI country- 43%
- High HDI country- 33,2%
- Very HDI country- 22,6%

781.000

estimados para cada ano entre 2026-2028

BRASIL(2026)

Estimated number of new cases from 2022 to 2035, Both sexes, age [0-85+]
All cancers

GLOBAL CANCER
OBSERVATORY



Cancer Tomorrow | IARC - <https://gco.iarc.who.int/tomorrow>
Data version : Globocan 2022 (version 1.1)
© All Rights Reserved 2025

International Agency
for Research on Cancer
World Health
Organization

O ECOSSISTEMA

1
Diretrizes e
Princípios da
Política

2
Rede de
Prevenção e
Controle do
Câncer

3
Programa de
Navegação

4
Assistência
Farmacêutica na
Oncologia

Cadeia complexa com a
reavaliação da estrutura
de financiamento,
desenho de uma rede de
oncologia e diretrizes
para o programa nacional
de navegação de
pacientes.

O projeto visa estabelecer um **Núcleo de Evidências em Oncologia (ONCONEV)** seguindo as diretrizes do Guia para Implementar um Núcleo de Evidências em Saúde (NEv) e os princípios de gerenciamento de projetos do PMBOK®.

O ONCONEV atuará como intermediário de evidências, apoiando a tomada de decisão informada em políticas, sistemas e serviços oncológicos.

Ciclo da Política Pública

ICAS

AS

Gestão e C&T em Saúde



OBJETIVOS

Objetivo Geral:

Implementar um Núcleo de Evidências em Oncologia funcional e sustentável, capaz de apoiar instituições e agentes na tomada de decisão informada por evidências em políticas oncológicas alinhadas ao planejamento estratégico institucional.

Objetivos Específicos:

Instaurar a governança do ONCONEV

Estabelecer estrutura organizacional

Estabelecer parcerias estratégicas e rede de colaboração

Recrutar e capacitar equipe multidisciplinar em PIE

Desenvolver infraestrutura tecnológica e metodológica

Implementar serviços de tradução de conhecimento em oncologia

Implementar sistema de monitoramento e avaliação





2. GERENCIAMENTO DO ESCOPO

NOME DO PROJETO:

PROPÓSITO:



OBJETIVO

Implementar o ONCONEV funcional e sustentável em 12 meses, capaz de apoiar instituições e agentes na tomada de decisão informada por evidências em políticas oncológicas alinhadas ao planejamento estratégico



JUSTIFICATIVA

- Câncer é uma prioridade global.
- Nova política Nacional de Controle do Câncer a ser implementada e monitorada.
- Novas tecnologias incorporadas na área



BENEFÍCIOS

O ONCONEV atuará como intermediário de evidências, apoiando a **tomada de decisão informada por evidência na área oncológica**



CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO/SERVIÇO

Institucionalização das PIE na oncologia, consolidando processos sistemáticos para adquirir, avaliar, adaptar e aplicar evidências científicas para melhorar resultados das políticas públicas em saúde na área da oncologia



STAKEHOLDERS

- Coordenação de Ensino (COENS)
- Direção do INCA
- Áreas Técnicas de Ensino
- Equipe de Mídias Digitais
- Docentes, discentes, pesquisadores e profissionais de saúde
- Instituições Parceiras



PREMISSAS E RESTRIÇÕES

Seguir as normas institucionais do INCA e MS, com identidade visual padronizada, linguagem acessível e conformidade à LGPD e com fluxos de aprovação definidos e uso exclusivo de perfis e ferramentas institucionais.



RISCOS

- Baixa adesão do público,
- Interpretações incorretas de conteúdo.
- Dificuldade de implementação em uma nova política que não previu um estudo ex-POST.
- Críticas internas.
- Ano eleitoral



ESCOPO

Implementação de um Núcleo de Evidência na área da oncologia (**ONCONEV**) na Coordenação de Ensino do INCA.



NÃO ESCOPO

- Pesquisas clínicas primárias em oncologia
- Atendimento direto a pacientes
- Gestão de protocolos assistenciais



ENTREGAS

Mapa de Evidências
Revisões Sistemáticas
Núcleo de Evidências em Câncer Implantado
Observatório de Dados Oncológicos
Policy Brief e Protocolos
Materiais de tradução do conhecimento
Repositório de Dados de Pesquisa
Cursos de Capacitação



DATAS

Cronograma em anexo



INVESTIMENTOS

QUADRO 1: PRODUTOS DE ELABORAÇÃO INTERNA

N	Produtos	Características	Tempo de realização*
01	Inventário de Referências (página 16)	Identifica e quantifica evidências disponíveis sobre determinada temática.	5 dias úteis
02	Sumário de Resumos (página 17)	Categoriza, quantifica e sumariza os resultados contidos nos resumos selecionados sobre determinada temática.	10 dias úteis
03	Revisão Rápida (página 18)	Categoriza, quantifica, sumariza e apresenta uma síntese qualitativa ou quantitativa de estudos sobre determinada temática.	40 dias
04	Síntese Rápida para Políticas (página 19)	Apresenta uma síntese de evidências qualitativa sobre opções políticas e de considerações sobre sua implementação.	30 a 40 dias
05	Diálogo de Políticas e Síntese do Diálogo (página 20)	Realiza a coleta de evidências coloquiais dos atores sociais envolvidos na questão e sintetiza as evidências coletadas no diálogo.	15 a 20 dias

QUADRO 2: PRODUTOS DE ELABORAÇÃO EXTERNA

	Produtos	Características
06	Parecer Técnico Científico (página 22)	Categoriza, quantifica, sumariza e apresenta uma síntese qualitativa ou quantitativa de estudos sobre determinada temática, incluindo informações econômicas, avaliação metodológica dos estudos incluídos e recomendação.
07	Síntese de Evidências para Políticas de Saúde (página 23)	Apresenta uma síntese de evidências qualitativa sobre opções políticas, incluindo análise de equidade, considerações sobre implementação das opções e avaliação da qualidade metodológica dos estudos incluídos.
08	Revisão Sistemática (página 24)	Utiliza um processo de revisão de literatura abrangente e reprodutível que localiza, avalia e sintetiza o conjunto de evidências encontradas. Inclui avaliação da qualidade metodológica dos estudos, avaliação do nível de evidência e da força de recomendação*.
09	Revisão de Escopo (página 25)	Mapeia os conceitos-chave e definições e fronteiras conceituais.
10	Análise de Impacto Orçamentário (página 26)	Avalia as consequências financeiras da adoção de uma nova tecnologia no sistema de saúde.
11	Avaliação Econômica Completa (página 27)	Analisa comparativamente diferentes propostas, levando em conta o custo-efetividade, o custo-qualidade ou custo-minimização).
12	Diálogo de Políticas e Síntese do Diálogo (página 20)	Realiza a coleta de evidências coloquiais dos atores sociais envolvidos na questão (Diálogo de Políticas e Síntese do Diálogo) e sintetiza as evidências coletadas no diálogo.

SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE EVIDÊNCIAS
PARA APOIO À TOMADA DE DECISÃO:

PORTFÓLIO DE PRODUTOS

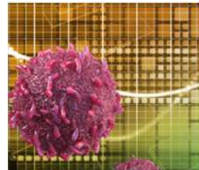
PORTFÓLIO DE PRODUTOS OFICIAL DECIT/ MS



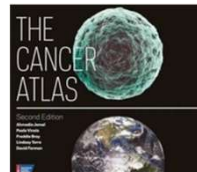
Brasília - DF
2019



PRODUTOS COENS



Modelos Preditivos
em Oncologia



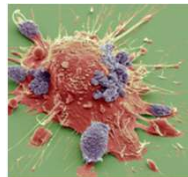
Atlas Digital
Interativo



Mapa de Evidências
Revisões Sistemáticas



Observatório de Dados
Oncológicos



Núcleo de Evidências
Do Câncer



Materiais de
Divulgação
Científica



Livro Técnico-científico



Inteligência Artificial
Generativa



Repositório de Dados
de Pesquisa



Policy Brief e
Protocolos
de Implementação

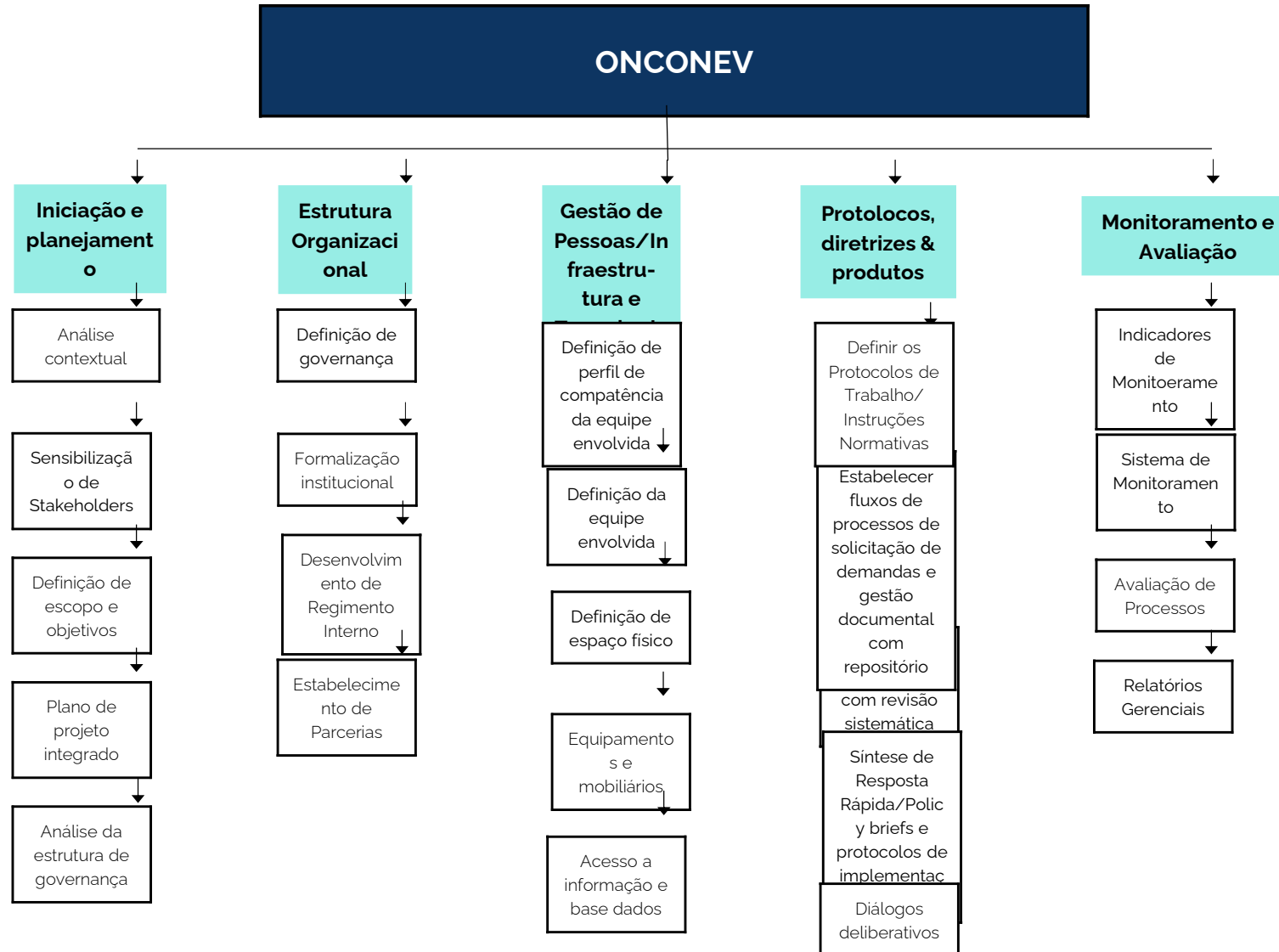


Cursos de Capacitação

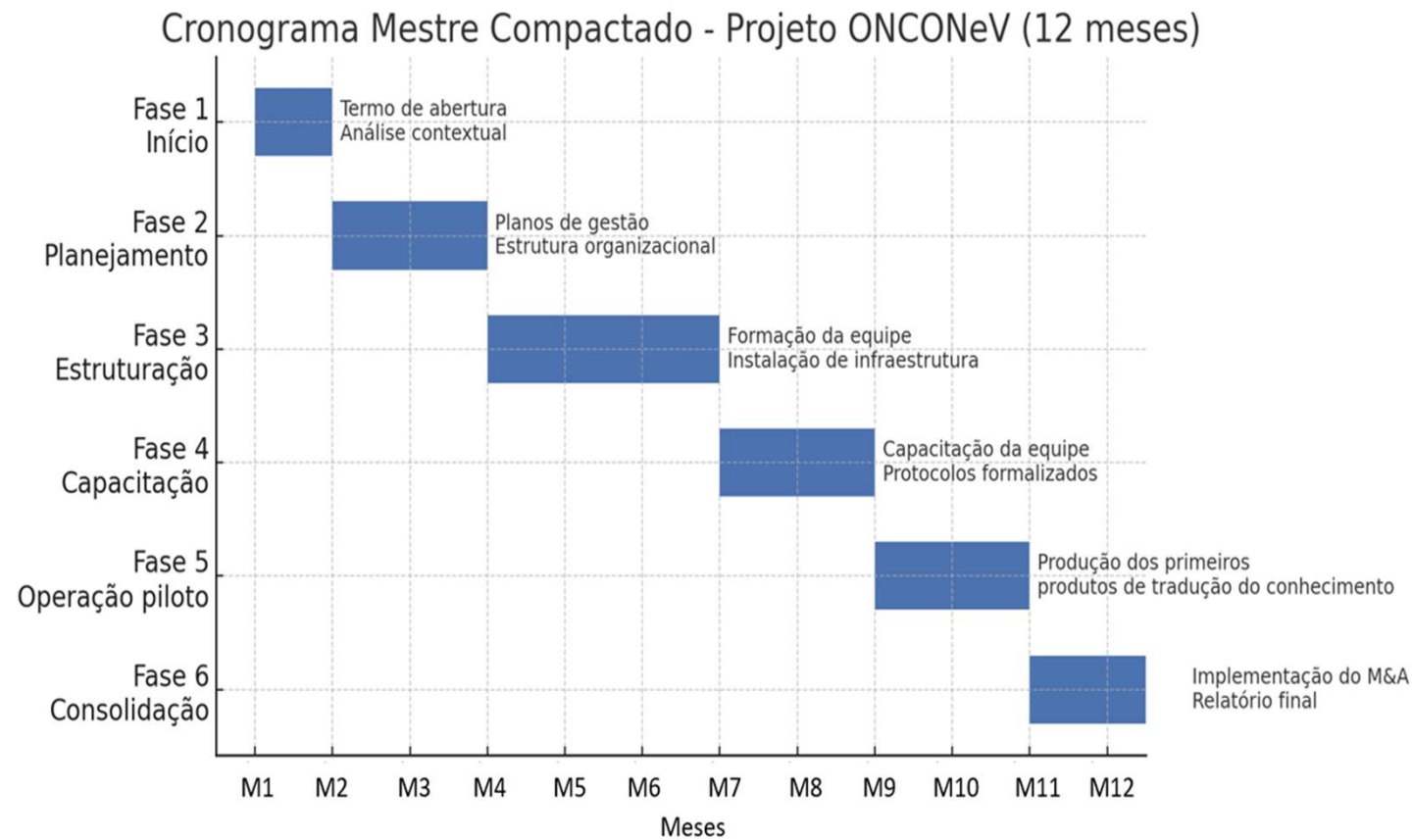


Linha de Pesquisa na
pós-graduação
do INCA

Estrutura Analítica de Projeto (EAP)



3. CRONOGRAMA



4. EQUIPE EXECUTORA

Coordenação Geral-COENS

Legenda:
P: participa da atividade;
C: deve ser consultado;
I: deve ser informado;
A: aprova;
R: responsável pela atividade.

Matriz de Responsabilidades						
NOME	FUNÇÃO NO PROJETO	PLANEJAMENTO	GESTÃO	ESCOPO	EXECUÇÃO	VALIDAÇÃO
Ana Paula Siqueira	Gerente do Projeto/Coordenador do ONCONEV	R	R	R	R	A
Pesquisador Sênior em Oncologia	Supervisão metodológica de produtos técnicos/Elaboração de síntese de evidência em oncologia/ Capacitação da equipe em aspectos oncológicos/ Validação técnica de produtos/ Articulação com comunidade científica oncológica	P	I	P	P	I
Analista de evidências Pleno 1	Condução de RS/Elaboração de produtos de tradução do conhecimento/Apoio nos diálogos deliberativos	P	I	P	P	I
Analista de Evidências Pleno 2	Condução de RS/Elaboração de produtos de tradução do conhecimento/Apoio nos diálogos deliberativos	P	I	P	P	I
Analista de Monitoramento e Avaliação	Desenvolvimento de gestão dos indicadores/Monitoramento dos processos e resultados/ elaboração dos relatórios gerenciais/Condução de Avaliação de impacto/Apoio à tomada de decisão baseada em dados	P	I	P	P	I
Bibliotecário Especializado	Busca e recuperação da informação/ avaliação critica e síntese/ organização e gestão do conhecimento	P	I	P	P	I
Revisor de Texto	Revisão de texto e formatação dos produtos	P	I	P	P	I
Designer gráfico/Diagramador	Desenvolvimento de design gráfico e identidade para divulgação do ONCONEV bem como seus produtos	P	I	P	P	I

6. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

POLÍTICA DE QUALIDADE DO ONCONEV

- Evidências com rigor metodológico seguindo referências EVIPNET
- Transparência
- Melhoria contínua
- Independência e ética em pesquisa

Construção de padrões e normas aplicáveis!

Métricas de qualidade para os produtos de tradução do conhecimento!

Indicadores de Desempenho KPIs

Indicador	Fórmula	Meta	Frequência
Cumprimento de Prazo	$(\text{Entregas no prazo} / \text{Total entregas}) \times 100$	$\geq 85\%$	Trimestral
Cumprimento de Orçamento	$(\text{Gasto real} / \text{Orçamento planejado}) \times 100$	95-105%	Semestral
Conclusão de Marcos	$(\text{Marcos concluídos} / \text{Marcos planejados}) \times 100$	100%	Mensal

7. PLANO DE COMUNICAÇÃO

Parceria com projeto Mídias

PLANO DE GERENCIAMENTO DA COMUNICAÇÕES

Stakeholder	Informação	Frequência	Meio	Responsável
Direção Institucional	Relatório executivo de progresso	Mensal	E-mail + Reunião	Coordenador
Conselho Consultivo COENS	Resultados e decisões estratégicas	Trimestral	Reunião presencial	Coordenador
Gestores de Saúde	Produtos finalizados, oportunidades	Sob demanda	E-mail + Portal	Coordenador
Equipe do NEv	Planejamento, processos, resultados	Semanal	Reunião + Plataforma	Coordenador
Parceiros Técnicos	Colaborações, produtos conjuntos	Mensal	Videoconferência	Pesquisador Sênior
Comunidade Científica	Publicações, eventos	Semestral	Newsletter + Site	Analista

- PLANO DE COMUNICAÇÃO INTERNA
- PLANO DE COMUNICAÇÃO EXTERNA
- GESTÃO DE DEMANDAS (FLUXO DE RECEBIMENTO E CRITÉRIOS DE PRIORIZAÇÃO)

8. PLANO DE EQUIDADE



Equidade como eixo transversal na governança e implementação do ONCONeV



Alinhamento às Políticas de Promoção da Equidade em Saúde do SUS



Produção técnico-científica orientada por determinantes sociais da saúde



Compromisso ético com a transformação das desigualdades em foco analítico e decisório

9. PLANO DE SUSTENTABILIDADE

Garantia recursos humanos, tecnológicos e operacionais necessários para que o Núcleo se consolide como um setor permanente dentro da estrutura organizacional da instituição.

Como órgão nacional de referência em pesquisa, assistência, vigilância e formação em oncologia, o INCA dispõe de **infraestrutura robusta, expertise técnica instalada, políticas de inovação consolidadas e tradição na incorporação de iniciativas estratégicas em sua rotina institucional** — elementos que asseguram ambiente favorável para que o ONCONeV seja institucionalizado de forma estável e contínua.

Desde o início da implementação, será estabelecida uma **parceria direta com a direção do INCA (Alta Gestão)** para alinhar prioridades, garantir apoio político-institucional, viabilizar integração com diretorias e programas existentes e fortalecer mecanismos de governança.

Esse movimento intencional permitirá que o Núcleo avance progressivamente de um **projeto** implementado para um **setor efetivado**, garantido em **publicação de portaria institucional**, alinhado ao planejamento estratégico do INCA, garantindo perenidade, relevância e capacidade de resposta às demandas do SUS em oncologia.

ONCONEV

O NÚCLEO DE EVIDÊNCIAS EM ONCOLOGIA DO INCA

Contato:

Alessandra de Sá Earp Siqueira
Coordenadora de Ensino
asiqueira@inca.gov.br

Ana Paula Rodrigues Siqueira
Coordenadora do ONCONEV
nucleoprojetos.coens@inca.gov.br
ana.siqueira@inca.gov.br





Vulnerabilidades de equipamentos médicos

Segurança da Informação

SERVIÇO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
SETI/GAB/INCA

Transformação Digital

A adoção de uma tecnologia é decisão estratégica que precisa gerar valor para a organização.

Valores:

- Geração de receita
- Redução de custos
- Aumento de produtividade
- Melhoria da Qualidade e desempenho do serviços
- Segurança: continuidade do negócio

Pilares:

- Tecnologia (habilita)
- Processos (organizam)
- Pessoas (sustentam)

A adoção de tecnologia implica obrigações permanentes de gestão, conformidade e segurança.

Segurança da Informação

2025 - Indicadores



Ameaças Bloqueadas por Inteligência
4.881.942

URLs Bloqueadas
283.243.829

Ataques Monitorados
208.086

Ataques de Alto Impacto
11.486

Ameaças reais confirmadas
40

Evento: GammaMed/VARIAN

Segurança da Informação



Origem:

- Fabricante: VARIAN
- Modelo: GammaMed
- Setor: Braquiterapia
- Unidade: HC1
- Sistema Operacional: Windows 7 (2020)
- Não possui Antimalware

Eventos:

- 1) Abril/2025: Reinstalação do computador pela VARIAN;
- 2) Setembro/2025: Reinstalação do computador pela VARIAN;
- 3) Fevereiro/2026: Contaminação de outros ativos.
 - Servidor Portal Intellispace (Windows Server 2008)
 - CT Philips Brilliance 16 (Windows XP)
 - PET SCAN (Windows XP)

Ações necessárias:

- 1) Reinstalação do computador (imediato)
- 2) Atualização do sistema operacional (orçamento)
- 3) Bloqueio portas USB
- 4) Instalação Antivírus INCA

Equipamentos Médicos críticos

Segurança da Informação



TOTAL = 36

Versão	Windows XP	Windows Vista	Windows 7	Windows 8	Windows 10
EOL	2014	2017	2020	2023	2025
Quantidade	8	1	26	1	27

- BIG BORE (HC1: Radioterapia)
- PET/CT (HC1: Radioterapia)
- Minicore (DIPAT: Pesquisa)
- Clinac 600 (HC1: Radioterapia)
- GAMMA MED (HC1: Braquiterapia)
- Tomógrafo (HC1: Odontologia)
- RM MAGNETON SINFONY (HC1: Radiologia)
- Angiógrafo (HC1: Radiologia)
- Tomógrafo Somatom (HC3: Radiologia)
- Mamógrafo Selenia (HC3: Radiologia)

CENTRAL DE ATENDIMENTO

3207-1329

dti.atendimento@inca.gov.br

SETI

Roberto Santos

3207-5209

roberto.santos@inca.gov.br

GOVERNANÇA TI

Carlos Henrique Martins

3207-5203

cmartins@inca.gov.br

RECURSOS TECNOLÓGICOS

Marlon Paraense

3207-5227

Marlon.paraense@inca.gov.br

DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS

Luiz Ribeiro

3207-5245

luiz.ribeiro@inca.gov.br



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

