



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

## ATA DE COMITÊ DE GOVERNANÇA

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

### ATA DE COMITÊ DE GOVERNANÇA, RISCOS E CONTROLES

Aos quatorze dias do mês de março do ano de dois mil de vinte e três, às 09h30, em sua unidade situada à Praça da Cruz Vermelha, n.º 23 - Bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, realizou-se a reunião híbrida do Comitê de Governança, riscos e controles do Instituto Nacional de Câncer - Inca, presidida pelo Diretor-Geral, Dr. Roberto de Almeida Gil, com o comparecimento dos respectivos membros, conforme lista de presença em anexo (0032392831), a fim de deliberar acerca da seguinte pauta:

1. Apresentação do Projeto Phronesis;
2. Contrato Temporário da União (CTU); e
3. Insumos da Hematologia e Patologia Clínica (LAB HCIII/ HCIV).

#### **1. Apresentação do Projeto Phronesis:**

O Sr. Luís Donádio, representante da Coordenação de Assistência (Coas/Inca), apresentou o status do Projeto *Phronesis* e o seu objetivo de reduzir o déficit de oferta de radioterapia em razão da obsolescência de equipamentos existentes no INCA atualmente. Destacou que o Projeto *Phronesis* foi pensado a partir do desenvolvimento, no ano de 2017, de tecnologia que permitiu a existência de equipamentos que possam ser instalados em "casamatas" de pequenas dimensões. Informou que o Projeto contou com o acompanhamento do Tribunal de contas da União (TCU), já teve a aprovação da Advocacia-Geral da União (AGU) e encontra-se apto a licitar após eventual aprovação de nota técnica pela Ministra da Saúde, considerando-se o vulto da contratação (aproximadamente US\$ 2,5 milhões, o que se aproxima de R\$ 15 milhões). Salientou que este valor engloba tanto o equipamento (em torno de 70% do valor) quanto as obras de adequação e a efetiva instalação por parte da empresa vencedora, que será uma do universo de apenas 3 possíveis, no mercado nacional.

O Sr. Luiz Eduardo Chauvet, Chefe de Gabinete substituto, destacou a importância do prosseguimento do Projeto para que se evite a perda de todo o conhecimento adquirido durante as atividades do grupo de trabalho. Informou que nos valem de uma metodologia que permite a contratação única de aquisição do equipamento mais a adequação do espaço físico, o que permite um ganho de tempo gigantesco. Por tal

motivo, e pela originalidade do modelo na área da saúde, destacou que o Tribunal de Contas da União entendeu pela abertura de um procedimento de acompanhamento da experiência, o que foi uma experiência positiva para o Inca. Salientou a preocupação com o início da vigência da nova Lei de Licitações (Lei. n.º14.133/2021) na data de 1º/04/2023, e o risco de ter que recomeçar o trabalho de planejamento da contratação à luz da nova lei, caso não haja um rápido encaminhamento à publicação do edital.

A Sra. Ailse Bittencourt, Coordenadora de Administração Geral e a Sra. Flávia Mendes, Chefe da Divisão de Planejamento, apontaram as dificuldades orçamentárias e financeiras, especialmente, pelo cancelamento de parte do orçamento de investimentos no ano anterior, o que vem impactando no orçamento do presente ano de 2023.

A Dra. Raquel Guimarães, Chefe do serviço de Radioterapia da Unidade HCI, contribuiu com a informação sobre o salto tecnológico que seria dado com a contratação, em comparação com o equipamento de cobalto que será substituído, caso o projeto *Phronesis* seja concluído em sua primeira etapa.

O Dr. Roberto de Almeida Gil, Diretor-Geral, informou que levará a demanda e as justificativas para dar andamento ao Projeto Phronesis, para apreciação da Secretaria de Atenção Especializada em Saúde.

**Deliberação:** Caso o Ministério da Saúde prove a continuidade do Projeto Phronesis, deverá ser assinada a nota técnica, e garantido o reforço orçamentário para a consecução do projeto. Para tanto, o Diretor-Geral, Dr. Roberto Gil, solicitou ao Sr. Luís Donádio e ao Sr. Luiz Eduardo Chauvet que elaborassem, nesta data, um relatório sucinto sobre os principais aspectos para que pudesse levar ao Ministério da Saúde, na data de 15 de março de 2023, quando estará em Brasília.

## 2. Contrato Temporário da União (CTU):

A Sra. Cassilda Soares, Coordenadora de Gestão de Pessoas, informou que teve reunião com os Diretores das Unidades do Inca para alinhar o quantitativo e postos do Contrato Temporário da União. Informou que a lei permite que o contrato temporário seja feito por três anos. Informou que se ocorrer um processo seletivo específico para o Inca, conflitará com o 8º certame do Ministério da Saúde. Sendo assim, utilizou como base, a tabela da carreira de ciência e tecnologia. Explicou que na contratação temporária, pode ser utilizado na proposição salarial, a tabela de carreira da Instituição. Lembrou que dos 120 perfis disponíveis no 7º certame, apenas 20 perfis atendiam a necessidade do Inca e dos 20, 15 perfis não tiveram banco reserva. Considerou como áreas fragilizadas com o déficit de servidor, e caso não seja aprovado o processo seletivo, terá que ser criada outra alternativa para: pronto atendimento, anestesia, patologia, oncologia clínica, CTI e enfermagem. Informou que encaminhará uma planilha ao Diretor-Geral, com as definições dos coordenadores e diretores.

A Sra. Angela Cóe, Coordenadora de Assistência substituta, informou que a justificativa de alguns profissionais da área assistencial, para não permanecerem no Inca, é que em outros lugares não há exigência de cumprimento das 24 horas.

A Sra. Camilla Allievi, Chefe da Divisão de Administração de Pessoal, ressaltou que falta governabilidade do Inca na distribuição e na escolha dos profissionais aprovados no Contrato Temporário da União.

O Dr. Roberto de Almeida Gil destacou que não conseguiremos disputar profissionais com a saúde suplementar, e se reunirá com os médicos assistenciais das unidades do Inca para uma conversa de alinhamento.

A Sra. Cassilda Soares disse que, caso a Secretaria de Atenção Especializada à Saúde -SAES aprove, o processo será encaminhado à Secretaria Executiva e terá gerência da Coordenação de Gestão de Pessoas/MS. Explicou que se o Secretário de Atenção Especializada à Saúde entender a necessidade do processo seletivo específico para o Inca, e der autonomia para trabalharmos com à Secretaria Executiva, a parte técnica do processo, a nota técnica será construída, e o processo caminhará.

**Deliberação:** O Dr. Roberto de Almeida Gil levará a demanda para análise e apreciação da Secretaria de Atenção Especializada a Saúde. Entretanto, solicitou que tenha embasamento e respaldo legal, para auxílio na justificativa. Trará a devolutiva na próxima reunião.

### **3. Insumos da Hematologia e Patologia Clínica (LAB HCIII/ HCIV):**

A Dra. Renata de Freitas, Diretora do Hospital do Câncer – Unidade IV (HCIV), falou sobre instabilidade no abastecimento de alguns insumos em sua Unidade. Destacou o diluente para o exame PCR. Ressaltou que a quantidade de diluente que a Unidade está recebendo, dura apenas dois dias. Ressaltou que informou a Coordenação de Administração sobre o pleito e que o teste PCR e o kit de sorologia estão em falta.

A Sra. Ailse Bittencourt informou que as demandas são tratadas nos processos SEI n.º 25410.007174/2021-35 e 25410.012667/2022-78, e garantiu que não faltarão os insumos, pois realizamos um processo de adesão, garantindo estoque para dez meses. Destacou que a empresa fará suas entregas semanalmente, tendo em vista, problemas de entrega com os insumos importados.

O Dr. Roberto de Almeida Gil orientou que as Unidades entrem em contato com a Coordenação de Administração Geral, caso tenham algum problema referente à abastecimento de insumos.

### **Informes:**

#### **1. Unidade I - HCI**

A Dra. Marianne Monteiro, Diretora substituta do Hospital do Câncer - Unidade I (HCI), informou que na próxima semana acontecerá, no auditório do 8º andar do HCI, a ação "CREMERJ perto do médico", uma iniciativa que consiste em ir até as unidades de saúde do Rio de Janeiro para oferecer serviço cartorial aos profissionais de forma prática, rápida, e conveniente. Se os demais Diretores das Unidade do Inca poderão encaminhar os médicos à Unidade HCI, para participarem da ação. O CREMERJ, encaminhará alguns folders para divulgação do evento e fará instalação de suas próprias antenas, para uso da internet, com objetivo de proteger os dados dos profissionais.

## 2. COGEP:

A Sra. Cassilda Soares informou que tomou conhecimento de uma possível desativação, por tempo indeterminado, do serviço de medicina nuclear do Hospital Federal dos Servidores do Estado.

O Dr. Roberto Lima, Diretor do Hospital do Câncer – Unidade I (HCI), informou que esteve em contato com o Diretor do Hospital Federal dos Servidores do Estado, que disse que essa informação não procede.

O Dr. Roberto de Almeida Gil solicitou à Sra. Cassilda Soares que entre em contato com o Diretor da Hospital Federal dos Servidores do Estado, para apurar a veracidade da informação. Se os servidores do setor serão redistribuídos, deve-se apurar custos para essa movimentação. Orientou que seja feito um levantamento do perfil desses profissionais.

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



Documento assinado eletronicamente por **Debora Cristina Malafaia Fernandes, Assistente em Ciência e Tecnologia**, em 20/04/2023, às 09:55, 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 **Roberto de Almeida Gil, Diretor(a) do Instituto Nacional de Câncer**, em 20/04/2023, às 12:20, 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](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0032351175** e o código CRC **2B5F961B**.

## Projeto Phronesis

- Trata da solução para resolver a crítica situação de obsolescência de 50% do parque de equipamentos do INCA instalados na radioterapia do Hospital de Câncer I, unidade com maior oferta de radioterapia para o SUS no estado do Rio de Janeiro

## Criticidade

- A produção de radioterapia do INCA teve abrupta queda ao longo dos últimos 6 anos, chegando nos últimos três a metade da produção de sessões registrada entre 2013 e 2015. Fato este fortemente motivado pela obsolescência do parque de equipamentos. Nos últimos 4 anos foram desativadas duas bombas de cobalto, e estamos com alto risco de desativar mais um acelerador linear (600C), com 25 anos de uso e sem garantia de fornecimento de partes e peças pelo fabricante desde 2018. Embora tenhamos implementado no INCA dois projetos do PER-SUS, um em 2021 e um 2022, estamos distante de recuperar a capacidade de produção, que pode se agravar ainda mais com a possível paralisação do acelerador 600C.

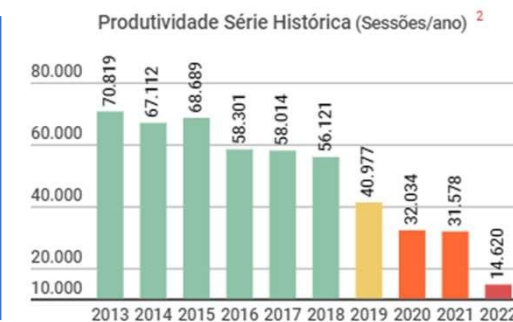
## O que fazer

- Articular com o SAES/MS a prioridade do projeto que tramita pelo processo SEI 25410.001592/2021-19, antes de 31/03/2023.
- O processo está aprovado pela CJU e pronto para publicação do edital. Carece de aprovação de Nota Técnica pela SAES/MS (ainda não enviada pelo INCA) e deliberação interna quanto sua prioridade orçamentária.

## Pontos de atenção

- A Fase I do projeto prevê a troca de uma das bombas de cobalto, e demanda um orçamento da ordem de US\$ 2,5 milhões, sendo 75 % de investimento e 25 % de custeio.
- Considerando a mudança da legislação de compras públicas, salvo melhor juízo, há o risco de perdermos o processo administrativo, já concluído, caso não haja publicação do edital até 31/03/2023. O eventual cancelamento do processo retarda qualquer possibilidade de intervenção na situação atual em pelo menos 18 meses.

# Projeto Phronesis



Fonte: BI Intranet INCA



### Estrutura (EMA e RH)

Acelerador Linear	4	TC Simulador	1
Cobalto HDR	2	Simulador	1

EMA: Equipamento Médico Assistencial  
 ETM: Equip. de Teleterapia de Megavoltagem

HC I (11/18)	15/07/2021
HC III (17/37)	18/09/2022

### Processo

31.578 Sessões Radioterapia

Intervalo - mediana 7 dias

Solicitação no início do to

### Resultado

2107 Cursos tto

672 Braquiterapia

682 Teleterapia

550 Braquiterapia

5.400 consultas

2.915 Vagas Ofertas ao SER

1.858 Consultas efetivadas: 1.ª vez

Técnico RXT / espec.	76 / -	HC I	67	HC III	9	RH/Equip	8,4
Médico / resid.	16,7 / -	13,7	3	2,5			
Físico médico / resid	10	8	2	1,85			
Adm (gestor/assistente)	3	3	0	-			

Carga horária de 24h semanais

### Parâmetro

8.700 (sessões/ETM/ano)

National Radiotherapy Advisory Group

### Média

7.126 sessões / ETM / ano

**DESTAQUES**

- Novo LINAC em operação no HC1 (CX) em Fev/2021
- Paralisação do Primus em Nov/21 para substituição por acelerador do PER-SUS
- Cobalto com desativação estabelecida para Ago/22
- 36% das vagas ofertadas ao SER não utilizadas. Entender o fenômeno

### PROJETOS

Atualização CX	SEI	Valor	Implementação
017611/2019-12	017611/2019-12	US\$ 929 mil	1 T / 2022
Phronesis - toca CO	001592/2021-19	US\$ 2,5 milhões	4 T / 2022
CX HC3 - PER-SUS	016407/2019-76	R\$ 350 mil	2 T / 2022
Atualização RIS HC3	016699/2019-47	US\$ 123,8 mil	2 T / 2022

### 1,5

ETM	600C	TH 780C	Primus
Uptime (%)	94,5	99	87,6
MTBF (dias)	11,6	36,2	1,8
MTTR (h)	9	4,5	0,74
Sessões (APAC)	10.591	10.112	3.845
Turnos	3 (7 h às 22 h)	3 (7 h às 22 h)	3 (7 h às 17 h)

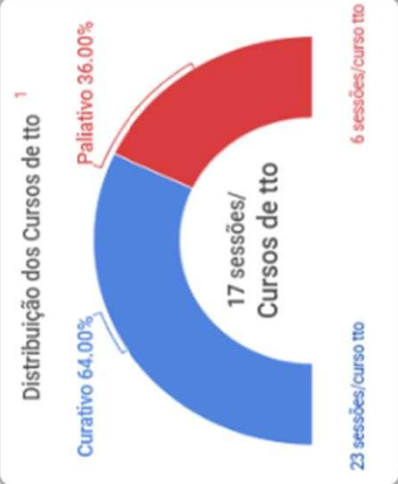
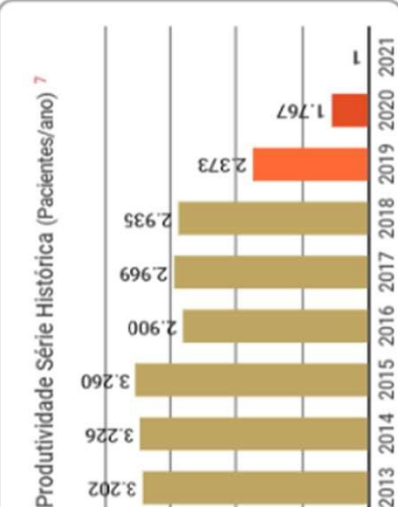
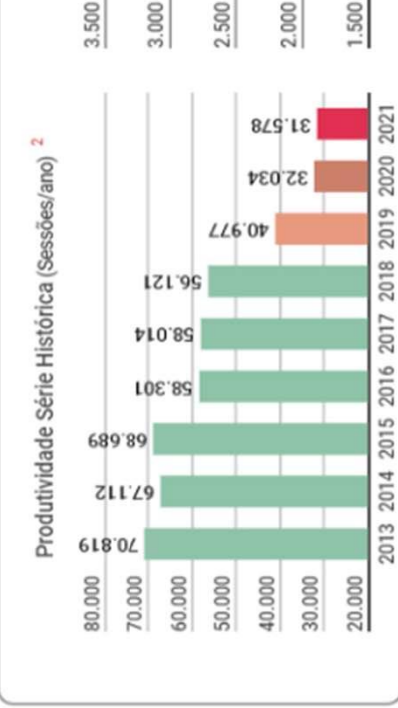
Procedimentos no SIA-SUS	1.946	MS 1399/2019	MS 741/2005
Média apurada proced./ETM/ano <th>389</th> <td>Tele</td> <td>Braqui</td>	389	Tele	Braqui
Parâmetro proced./EMA/ano <th>600</th> <td></td> <td></td>	600		

### CENÁRIO

3.8.9.10

Habit. (mi)	213,3	RJ	17,46
CNC (mil)	469,3		42,6
RUR (50%)	234,6		21,3
ETM-Brasil	383		38
ETM-SUS	272		20
% SUS	71%		52%
% INCA	1,8%		25%

Participação RXT INCA - Estado RJ 3  
 66,3 % braquiterapia / 22,4% Teleterapia  
 Abert. promissários INCA 5.316  
 PIB Percepção (2019) R\$ 35.161,00  
 CMC: mais raios de dose emitidos por unidade de radioterapia  
 RUR: taxa de utilização de radioterapia




**RELAÇÃO DE PRESENÇA**  
 Comitê de Governança, Riscos e Controles

Data: 14/03/2023

Presidência 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	
Liz Maria de Almeida	Diretora-Geral substituta	lalmeyda@inca.gov.br	3207-1006	
MEMBROS		E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Eduardo Franco	Chefe de Gabinete	franco@inca.gov.br	3207-1103	
Luz Eduardo Chauvet	Substituto	lchauvet@inca.gov.br	3207-1463	
Leonardo Salomão	Coordenador de Assistência	lsaloma@inca.gov.br	3207-1799	
Angela Cõe	Substituta	asilva@inca.gov.br	3207-1474	
Liz Almeida	Coordenadora de Prevenção e Vigilância	lalmeyda@inca.gov.br	3207-5554	
Andrea Reis	Substituta	areis@inca.gov.br	3207-6118	
Alise Bittencourt	Coordenadora de Administração	abittencourt@inca.gov.br	3207-5528	
Sheila Carvalho	Substituta	scarvalho@inca.gov.br	3207-5521	licença médica
Cassida Soares	Coordenador de Gestão de Pessoas	csoares@inca.gov.br	3207-5523	
Camilla Allievi	Substituta	callievi@inca.gov.br	3207-5551	
Luis Felipe Ribeiro Pinto	Coordenador de Pesquisa	lfpinto@inca.gov.br	3207-6510	
João Viola	Substituto	jviola@inca.gov.br	3207-6530	
Gustavo Mello	Coordenador de Ensino	gmello@inca.gov.br	3207-5958	
Simone Guaraldi	Substituta	sguaraldi@inca.gov.br	3207-6053	
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	
Daniel Fernandes	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade II	daniel.fernandes@inca.gov.br	3207-2804	
Priscila Helena Figueira	Substituta	pffigueira@inca.gov.br	3207-2820	
Marcelo Bello	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade III	mbello@inca.gov.br	3207-4062	
Patrícia Jucá	Substituta	patricia.juca@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	



**RELAÇÃO DE PRESENÇA**  
Comitê de Governança, Riscos e Controles

Data: 14/03/2023

Presidência por: Roberto de Almeida Gil

Assunto: Deliberação de assuntos institucionais

NOME	SECRETÁRIAS	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Osny Pereira	Substituto	osny@inca.gov.br	3207-1427	
Nivea Espada	Chefe do Serviço de Apoio Administrativo do Gabinete	nespada@inca.gov.br	3207-1195	licença médica
Dehora Malafaia	Secretária do Gabinete (Substituta)	dferrandes@inca.gov.br	3207-1006	
NOME	CONVIDADOS	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Maria das Graças dos Santos	Chefe do Serviço de Controle Interno e Integridade	maria.santos@inca.gov.br	3207-1191	<i>Maria das Graças dos Santos</i>
Andrea Ferreira	Substituta	andrea.ferreira@inca.gov.br	3207-1906	
<i>Raquel Cutharek</i>	<i>Chefe do RádioFarma</i>	<i>rsilva@inca.gov.br</i>	<i>1675</i>	

*Luis Damiani*

*for. br 1992*

*[Signature]*