



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

#### ATA DE COMITÊ DE GOVERNANÇA

Aos dezesesseis dias do mês de novembro do ano de dois mil de vinte e dois, às 9h30min, 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 do Instituto Nacional de Câncer - Inca, presidida pela Diretora-Geral, Ana Cristina Pinho Mendes Pereira, com o comparecimento dos respectivos membros, conforme lista de presença em anexo (0030317401), a fim de deliberar acerca da seguinte pauta:

- 1- Contrato de Nutrição Unidade IV (HCIV);
- 2- Portaria n.º1.274/MS - Atualização das ações de promoção da alimentação saudável no Inca;
- 3- Finalização das iniciativas estratégicas IE16 e IE10;
- 4- Portaria ME n.º 9.763 de 09.11.2022;
- 5-Postmaster - Reitera as diretrizes do Comitê de Governança, Riscos e Controles;
- 6- Renovação de contratos temporários; e
- 7- Aprovação dos critérios do teletrabalho.

#### 1. Contrato de Nutrição Unidade IV (HCIV):

A Dra. Renata de Freitas, Diretora da Unidade HCIV, informou que a empresa responsável pelo contrato de nutrição optou em não prorrogar o contrato.

A Sra. Ailse Bittencourt, Coordenadora de Administração Geral (Coage/Inca), informou que já estava ciente do assunto, e que o Serviço de Contratos e Convênios confirmará a data de vencimento do contrato, para chamar as próximas empresas de cada lote, para assumir o serviço com o preço das atuais contratadas.

O Sr. Luiz Eduardo Chauvet, Chefe de Gabinete substituto informou que, perante a lei, a empresa só é obrigada a cumprir um ano de contrato, com a possibilidade de prorrogação até cinco anos, se houver interesse mútuo.

A Sra. Ailse Bittencourt informou que agendará uma reunião com a empresa atual, sugerindo um aditivo por mais seis meses, até que entre uma nova empresa e não haja descontinuidade da prestação de serviço, por ser um serviço essencial. Frisou que, possivelmente, o motivo da não permanência da empresa é o valor baixo do lucro e a alta demanda de serviço.

#### 2. Portaria n.º1.274/MS - Atualização das ações de promoção da alimentação saudável no Inca:

A Sra. Bruna Pitasi, da Área Técnica de Alimentação, Nutrição, Atividade Física e Câncer – Conprev/Inca, fez uma apresentação acerca da promoção da alimentação adequada e saudável nos ambientes de trabalho do Inca. Ressaltou a Portaria GM/MS n.º 1.274/2016, que dispõe sobre as ações de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável nos ambientes de trabalho a serem adotadas como referência nas ações de promoção da saúde e qualidade de vida no trabalho no âmbito do Ministério da Saúde e entidades vinculadas, destacando: Acompanhamento da situação de saúde dos trabalhadores, definição sobre estratégias para prevenção e controle de sobrepeso e obesidade, oferta exclusiva de alimentos *in natura* e minimamente processados, oferta obrigatória de, no mínimo, uma opção de fruta, medidas para redução da oferta de alimentos processados, proibição da venda, promoção, publicidade e propaganda de ultraprocessados, ações de educação alimentar e nutricional, incentivo à criação de refeitórios equipados e incentivo à criação de salas de apoio à amamentação. Citou a Portaria Inca n.º 1.170/2017: instituiu o Grupo Executor para promover a implementação da Portaria GM/MS n.º 1.274/2016 na instituição, definiu sua composição e atribuições. Pontuou os objetivos da pesquisa de avaliação do ambiente alimentar organizacional, os quais são: identificar quais estratégias já são realizadas no INCA, bem como conhecer as oportunidades e os desafios institucionais para a implementação da Portaria, avaliar o ambiente alimentar organizacional do Inca (copas, cantinas e refeitórios) e analisar percepção dos trabalhadores do Inca sobre o ambiente alimentar organizacional. Falou sobre a pesquisa qualitativa realizada com os grupos focais de trabalhadores das unidades e do prédio da rua Marquês de Pombal e um dos pontos positivos, foi a possibilidade de os trabalhadores utilizarem o refeitório. Ressaltou que os trabalhadores falaram sobre a dificuldade de comprar alimentos em alguns horários do plantão, tendo que solicitar lanches em aplicativos de delivery. Apresentou os desdobramentos da pesquisa que foram: A apresentação dos resultados para os gestores das unidades avaliadas, retomada das reuniões periódicas, revisão dos membros que compõem o grupo, elaboração da nota técnica enfatizando a importância da retirada das máquinas de autosserviço no HCl e a elaboração de um plano de ação para 2023, que já está em andamento. Informou que o que já vem sendo implementado no Inca e também está previsto na portaria, é a revisão dos contratos de alimentação para os pacientes e acompanhantes, alinhados com o guia alimentar da população brasileira, sendo a referência das diretrizes de alimentação saudável. Falou sobre a revisão de composição da cesta de alimentos que é oferecida aos pacientes e a acompanhantes.

A Dra. Ana Cristina Pinho, indagou qual é a empresa responsável pelas máquinas de *snaks* e bebidas que ficam distribuídas nas unidades, pois nos foi informado a Sra. Viviane Rodrigues, chefe do setor de Nutrição e Dietética (SENUH/HCIV), fez um mapeamento das máquinas de *snacks* e bebidas, e constatou que as mesmas não possuem contrato.

A Dra. Anna Lúcia Rivoli, Diretora da Unidade I (HCl), informou que a Sra. Adriana Gonçalves, Chefe da Divisão de Administração Hospitalar (DIHOSP/HCIV), vem tentando retirar as máquinas, e que até onde sabe, não possuem contrato com a Instituição.

**Deliberação:** A Dra. Ana Cristina solicitou verificar junto a Coordenação de Administração (Coage), se há contrato com a empresa, senão, saber como foram permitidas essas máquinas na Instituição.

#### 3. Finalização das iniciativas estratégicas IE16 e IE10

A Sra. Flávia Mendes, chefe da divisão de planejamento (Diplan), falou brevemente sobre a finalização das iniciativas estratégicas IE10 - Expansão da Cardio-Oncologia Inca, da Coordenação de Assistência, cujo objetivo é expandir a parceria na área da Cardio-Oncologia por meio de cooperação técnica

estabelecida entre Inca e o Instituto Nacional de Cardiologia (INC) e IE16 - Atualização do parque tecnológico, da Coordenação de Administração Geral, com a finalidade era elaborar proposta de modernização do parque de equipamentos tecnológicos do INCA (TC, RM, PET-CT, robótica, radioterapia), para otimizar as atividades assistenciais, de pesquisa e ensino com excelência. Apresentou que a Iniciativa estratégica IE10 teve como parecer da Coordenação de Assistência: Implementação ocorrida com poucas intercorrências, conforme o padrão esperado, a parceria entre dois Institutos Federais está institucionalizada, realizadas reuniões periódicas e os benefícios serão melhor evidenciados a médio ou longo prazo.

A Sra. Angela Coe, Coordenadora de Assistência substituta, informou que no início da iniciativa a Sra. Tatiana Abelin, médica do serviço de pronto atendimento interno (SPA/HCI), líder da IE10, seguida de acompanhamento do Dr. Élcio Novaes como representante da unidade I (HCI), deu andamento sem o acompanhamento da Coordenação de Assistência (Coas). Posteriormente, Coas participou de reuniões no Instituto Nacional de Cardiologia (INC), dentre outras atividades.

A Sra. Flávia Mendes destacou que o INC deu mais visibilidade a iniciativa, do que o próprio Inca, por conta das divulgações em suas redes sociais, como *Instagram*. Lembrou que o Serviço de Comunicação Social orientou que o Inca não pode ter rede social.

A Dra. Ana Cristina pontuou que o Ministério da Saúde e os outros institutos possuem suas próprias redes sociais, estranha o Inca não poder ter uma rede social. Disse que iria se apropriar do assunto e saber porque o Inca não pode ter Rede Social.

**Deliberação:** Foi aprovado a criação de um projeto para divulgação do Instituto Nacional de Câncer nas mídias sociais e a Dra. Ana Cristina Pinho sugeriu a contratação de um funcionário com perfil de comunicação para tal projeto. O Sr. Luiz Eduardo Chauvet vai se apropriar do assunto junto ao Serviço de Comunicação Social.

A Sra. Flávia Mendes deu andamento, destacando que o líder da IE16 foi o Sr. Flávio Guedes, Chefe do Serviço de Engenharia Clínica, que fez uma parceria com o Dr. Gélcio Mendes, Coordenador de Assistência. Disse que a Iniciativa estratégica IE10 teve como parecer da Coordenação de Administração Geral: foi realizado o levantamento, consolidação (filtros) e relatórios das informações. Em seguida realizada a etapa de priorização e análise dos projetos relacionados (PER-SUS, Phronesis e Campus Inca). Foi feita a correlação entre prioridades e orçamento previsto no período. O planejamento foi avançado, uniformemente é factível e, os resultados, foram apresentados na reunião de orçamento e Comitê de Governança.

A Dra. Ana Cristina orientou que o trabalho realizado na Iniciativa Estratégica IE16, conste no Documento de Transição e no Normatiza.

A Sra. Ailse Bittencourt informou que alinhou com o Sr. Flávio Guedes, que faça um relatório e que o trabalho executado dentro da iniciativa estratégica deve ser continuado.

#### 4. Portaria ME n.º 9.763 de 09.11.2022 (0030345722)

A Sra. Cassilda Soares, Coordenadora de Gestão de Pessoas (Cogep), falou sobre a publicação da Portaria ME n.º 9.763 de 09.11.2022, que estabelece orientações aos órgãos e entidades integrantes da administração pública federal direta, autárquica e funcional, acerca do expediente nos dias de jogos da seleção Brasileira de futebol na copa do Mundo FIFA 2022. Destacou o Art. 2º Fica facultado aos agentes públicos de que trata o parágrafo único do art. 1º, nos dias de jogos da Seleção Brasileira de Futebol na Copa do Mundo FIFA 2022, em caráter excepcional, alterar seus respectivos horários de expedientes da seguinte forma:

I - nos dias em que os jogos se realizarem às 12h não haverá expediente;

II - nos dias em que os jogos se realizarem às 13h, o expediente se encerrará às 11h, horário de Brasília; e

III - nos dias em que os jogos se realizarem às 16h, o expediente se encerrará às 14h, horário de Brasília.

Art. 3º As horas não trabalhadas em decorrência do exercício da faculdade de que trata o art. 2º serão objeto de compensação no período de 1º de dezembro de 2022 até dia 31 de maio de 2023

A Sra. Camila Allievi, Coordenadora de Gestão substituta (Cogep) e Chefe da Divisão de Desenvolvimento de Pessoas (DIAP), pontuou que nos dias de jogos, não é ponto facultativo, e sim, uma prerrogativa para liberação excepcional, que deve ser compensada posteriormente.

**Deliberação1:** A Sra. Cassilda Soares solicitará a publicação de um Postmaster com as datas dos jogos do Brasil, na primeira fase da Copa do Mundo.

**Deliberação2: definiu-se** que nos dias de jogos da seleção brasileira do dia 28/11, que iniciará às 13:00, será autorizado o teletrabalho para as áreas compatíveis, conforme liberação da chefia.

#### 5. Postmaster - Reitera as diretrizes do Comitê-Gabinete de Crise Sanitária em razão da Covid-19 (0030349135)

A Sr. Cassilda Soares informou que muitos servidores ligaram para Coordenação de Gestão de Pessoas para sanar dúvidas acerca da nova onda de Covid-19 e, por esse motivo, decidiu publicar o *Postmaster* reiterando as informações do Comitê-Gabinete de Crise Sanitária em razão da Covid-19 do INCA/MS. Para casos positivos encontram-se na página da Intranet o passo a passo, ressaltando que continua em vigor a obrigatoriedade do uso de máscaras nas unidades hospitalares e nos atendimentos aos trabalhadores realizados na Disat/Cogep.

#### 6. Renovação de contratos temporários

A Sr. Cassilda Soares informou que na última sexta-feira, participou de reunião com o Sr. Pedro Sanches, assessor da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES/MS), que esclareceu a respeito de que o 6º e 7º certame serão por medida provisória. Haverá a renovação do contrato por mais doze meses a partir de dezembro/2022, tanto para o 6º quanto para o 7º certame. Disse que, em relação ao 8º certame, chegou um processo via sistema SEI, solicitando que o Inca encaminhe as suas demandas. Foi esclarecido por ele sobre a possibilidade de haver um processo seletivo somente para os institutos, pois continuando da mesma forma, não terão critérios para quantitativos e cargos. Solicitou ao Sr. Pedro que verificasse quantas vagas estarão disponíveis para os institutos. Disse que há uma discussão sobre a criação de grupo de força tarefa para fazer o maior número que contratos ainda no ano de 2022, e foi perguntado à Sra. Máira Botelho, Secretária de Atenção Especializada à Saúde, se os institutos poderiam disponibilizar um representante, e que a indicada foi a servidora do Inca a Sra. Ana Paula (Cogep/INCA) onde foi formalizado via processo SEI.

#### 7. Aprovação dos critério do teletrabalho

A Sr. Cassilda Soares informou que foi deliberado em reunião de Comitê de Governança, a finalização do regimento interno para implantação do teletrabalho e frisou que já está com a portaria pronta, entretanto não encaminhou, pois, o Ministério da Saúde, através da SAES/MS, está publicando uma portaria para implantação do teletrabalho nos institutos. Informou que a SAES/MS encaminhou a portaria ao Inca para revisão até dia 09/12. A Sra. Cassilda informou que incluiu na portaria da SAES há um artigo dando autonomia aos Diretores dos institutos para estabelecerem um regimento que atendessem as especificidades de casa unidade.

A Sra. Camila Allievi informou que está sendo elaborado o regimento interno específico para os terceirizados, com previsão para apresentação até o final da próxima semana.

A Sra. Ailse Bittencourt sugeriu que o modelo do termo de responsabilidade e do plano de trabalho venham como anexo do regimento interno. Informou que não ficou claro no regimento, qual curso deverá ser realizado.

A Sra. Camila Allievi respondeu que, de início, pode ser feito apenas um curso, mas que seja estabelecido a realização dos três cursos, estes são os sugeridos: Noções básicas em teletrabalho, Ferramentas de gestão e Gestão de equipe em teletrabalho. Explicou que durante o teletrabalho, caso o servidor queira usufruir do horário de almoço, deve estar estabelecido e especificado em seu plano individual de trabalho. Sinalizou que, embora saibamos que existem vários órgãos que deixaram o horário de trabalho amplo, o Inca estabeleceu um horário entre 07h às 21h, como horário padrão para o servidor estar à disposição da instituição, desde que seja acordado com a chefia. Lembrou também que, ficou definido que o servidor deve agendar suas consultas médicas nos dias em que estiver em teletrabalho, tendo em vista que nos dias presenciais a chefia pode ter dificuldade para recompor a equipe. Sugeriu que só façamos a publicação em *Postmaster*, depois da inserção do Inca na portaria.

A Sra. Cassilda informou que cada coordenação responderá pelo teletrabalho de sua equipe.

A Sra. Camila disse que já passou por algumas áreas, confirmando que quem atender os critérios definidos já pode iniciar o teletrabalho, tendo em vista a deliberação na última reunião de Comitê de Governança.

A Sra. Ailse Bittencourt registrou que já está alinhando com alguns setores para dar início ao teletrabalho, atendendo aos critérios já definidos, com a especificidade de cada setor.

## INFORMES:

### Direção-Geral:

**1- Comemoração aos 85 anos do Inca:** A Dra. Ana Cristina divulgou as datas dos eventos - Dia 21/11 às 9h - Lançamento do repositório Institucional; Dia 22/11 às 14h - A importância da cooperação Inca & OPAS para o controle do Câncer no Brasil e Dia 23/11 - Dia Nacional de Combate ao Câncer.

**2- Visita do Secretário Executivo:** A Dra. Ana Cristina informou que na última semana recebeu a visita do Sr. Bruno Dalcolmo, Secretário Executivo do Ministério da Saúde.

### Gabinete:

**1- Documento de transição:** O Sr. Luiz Eduardo Chauvet sinalizou quanto ao prazo para envio das informações para incluir no Documento de Transição, que será consolidado e enviado nesta data.

**2- Escolha do tema do ano: deliberação:** os membros do comitê decidiram, por votação, que o tema do ano de 2023 será "cuidados paliativos" e já ficou pré-definido que o tema do ano de 2024 será "cuidados ginecológicos" e no ano de 2025 será "Cavidade oral".

### Cogep:

**1- Siref:** A Sra. Cassilda Soares informou que o Sr. Eduardo Franco, Chefe de Gabinete, encaminhou o processo para validação da Saes/MS, acerca da definição do Dirigente máximo do órgão, mas até a presente data não veio resposta e a Dra. Ana Cristina solicitou que o Sr. Pedro Sanches auxilie nesta demanda. A Sra. Cassilda informou que aguardará a resposta para publicação do *Postmaster*.

**2- Perícia médica:** A Sra. Cassilda Soares informou que conforme Decreto n.º 11.255 de 9 de novembro de 2022, o não comparecimento à perícia médica caracteriza falta ao serviço no período indicado no atestado de saúde e sinalizou que a remarcação será possível, desde que tenha uma justificativa legal. A informação será publicada em *Postmaster* na presente data.

### Diplan:

**1- Antecipação do relatório de gestão:** A Sra. Flávia Mendes informou que a Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (Saes/MS), solicitou antecipação (até dia 09/12/2022) do relatório de gestão oficial, o qual é normalmente enviado em janeiro, e pediu a colaboração de todos no cumprimento do prazo de envio. Disse que já encaminhou a solicitação por e-mail aos coordenadores e frisou que a demanda é apenas para atualização de alguns dados. Explicou que para o relatório de gestão do Ministério da Saúde, são somente para as áreas finalísticas: Coordenação de Prevenção e Vigilância, Coordenação de Pesquisa e Inovação, Coordenação de Ensino, Coordenação de Assistência e Redome.

**2- Contratualização:** A Sra. Flávia Mendes ratificou o informe passado na última reunião de Comitê de Governança, sobre a contratualização dos Institutos Federais, informando que enviou um e-mail para a Coordenação de Prevenção e Vigilância, a Coordenação de Pesquisa e Inovação e a Coordenação de Ensino, acerca do pleito. A Divisão de Planejamento sugeriu manter os indicadores do painel dessas coordenações e solicitou que os coordenadores indiquem as metas para o próximo ano, com um texto sucinto.

**3- Evento de revisão anual do Plano Estratégico:** A Sra. Flávia Mendes informou que evento acontecerá no dia 08/12, de 13h às 17h, entretanto o local ainda não foi definido. Comunicou que fará minuta do convite para Tribunal de Contas União. Informou que a ideia é convidar um auditor do TCU para apresentar planos e riscos.

O Dr. Luis Felipe Ribeiro Pinto, Coordenador de Pesquisa e Inovação (CPQI), solicitou que a Sra. Flávia enviasse um e-mail com as demandas e prazos para serem atendidos.

### Conprev:

A Dra. Liz Almeida, Coordenadora de Prevenção e Vigilância, noticiou que assistiu remotamente o evento para discussão do "Código latino-americano e caribenho", para definir recomendações para fatores de risco para o câncer. Informou que o convite para o evento veio da Agência Internacional de Pesquisa em Câncer (IARC), e contou com diversos especialistas da área com participação de trinta e cinco países da América Latina. Esclareceu que não participou da discussão de rastreamento de câncer de mama, pois estava na reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles. Sinalizou no evento que as decisões devem estar alinhadas com o Ministério da Saúde. Sugeriu que seja feito um consenso interno no Brasil, onde o Inca se propõe em coordenar.

O Dr. Luis Felipe Ribeiro sugeriu que o Inca se manifeste em relação ao evento e também a entrar em contato com a IARC para agendar uma reunião.

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 secretária, a Sra. Débora Malafaia e pela Diretora-Geral.



Documento assinado eletronicamente por **Debora Cristina Malafaia Fernandes, Assistente em Ciência e Tecnologia**, em 12/12/2022, às 13:57, 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 **Ana Cristina Pinho Mendes Pereira, Diretor(a) do Instituto Nacional de Câncer**, em 12/12/2022, às 15:30, 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 **0030299648** e o código CRC **5A5E2E21**.

Referência: Processo nº 25410.016435/2022-99

SEI nº 0030299648

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: 08/11/2022 16 | 11 | 2022

Presidência por: Ana Cristina Pinho

Assunto: Deliberação de assuntos institucionais

NOME	PRESIDENTE	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Ana Cristina Pinho	Diretor-Geral	ana.pinho@inca.gov.br	3207-1006	
	MEMBROS	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Eduardo Franco	Chefe de Gabinete	franco@inca.gov.br	3207-1103	
Luiz Eduardo Chauvet	Substituto	lchauvet@inca.gov.br	3207-1463	
Gelcio Mendes	Coordenador de Assistência	glmendes@inca.gov.br	3207-1142	
Angela Coe	Substituto	asilva@inca.gov.br	3207-1474	
Liz Almeida	Coordenador de Prevenção e Vigilância	lalmelda@inca.gov.br	3207-5554	
Andrea Reis	Substituto	areis@inca.gov.br	3207-6118	
Alise Bitencourt	Coordenador de Administração	albitencourt@inca.gov.br	3207-5528	
Guilherme Viriato	Substituto	gmedeiros@inca.gov.br	3207-5521	
Cassida Soares	Coordenador de Gestão de Pessoas	csoares@inca.gov.br	3207-5523	
Camilla Allievi	Substituto	callievi@inca.gov.br	3207-5551	
Luís Felipe Ribeiro Pinto	Coordenador de Pesquisa	lfrpinto@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	Substituto	s guaraldi@inca.gov.br	3207-6053	
Anna Lucia Rivoli	Diretor do Hospital de Câncer I	arivoli@inca.gov.br	3207-1323	
Elcio Novaes	Substituto	elcion@inca.gov.br	3207-1107	
Daniel Fernandes	Diretor do Hospital de Câncer II	daniel.fernandes@inca.gov.br	3207-2804	
Priscila Helena Figueira	Substituto	pfigueira@inca.gov.br	3207-2820	
Marcelo Bello	Diretor do Hospital de Câncer III	mbello@inca.gov.br	3207-4062	
Patrícia Jucá	Substituto	patricia.juca@inca.gov.br	3207-3915	
Renata de Freitas	Diretor do Hospital de Câncer IV	renata.freitas@inca.gov.br	3207-3756	
Luciana Oliveira	Substituto	laoliveira@inca.gov.br	3207-3932	
Flávia Mendes	Chefe da Divisão de Planejamento	flavia.mendes@inca.gov.br	3207-1105	
Osny Pereira	Substituto	osny@inca.gov.br	3207-1427	

ausência justificada





# Promoção da Alimentação Adequada e Saudável nos Ambientes de Trabalho do INCA

Instituto Nacional de  
Coordenação de Prevenção e Vigilância  
Área Técnica de Alimentação, Nutrição, Atividade Física e Câncer

# 1.INTRODUÇÃO



- Portaria GM/MS nº 1.274/2016: dispõe sobre as ações de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável nos ambientes de trabalho a serem adotadas como referência nas ações de promoção da saúde e qualidade de vida no trabalho no âmbito do Ministério da Saúde e entidades vinculadas.

Acompanhamento da situação de saúde dos trabalhadores	Definição de estratégias para prevenção e controle de sobrepeso e obesidade	Oferta exclusiva de alimentos <i>in natura</i> e minimamente processados
Oferta obrigatória de, no mínimo, uma opção de fruta	Medidas para redução da oferta de alimentos processados	Proibição da venda, promoção, publicidade e propaganda de ultraprocessados
Ações de Educação Alimentar e Nutricional	Incentivo à criação de refeitórios equipados	Incentivo à criação de salas de apoio à amamentação



## 2. GRUPO EXECUTOR

- Portaria INCA nº 1.170/2017: institui o Grupo Executor para promover a implementação da Portaria GM/MS nº 1.274/2016 na instituição, definiu sua composição e atribuições.

UNIDADES/SETORES	REPRESENTANTES
Hospital do Câncer I	1 titular e 1 suplente
Hospital do Câncer II	1 titular e 1 suplente
Hospital do Câncer III	1 titular e 1 suplente
Hospital do Câncer IV	1 titular e 1 suplente
Serviço de Comunicação Social	1 titular e 1 suplente
Divisão de Saúde do Trabalhador	2 titulares e 1 suplente
Coordenação de Ensino	2 titulares e 1 suplente
Coordenação de Prevenção e Vigilância	2 titulares e 1 suplente

### 3. IMPLEMENTAÇÃO DAS ESTRATÉGIAS DA PORTARIA GM/MS Nº 1.274/2016 NO INCA



- **Realização da pesquisa de avaliação do ambiente alimentar organizacional:**

Objetivos:

- Identificar quais estratégias já são realizadas no INCA, bem como conhecer as oportunidades e os desafios institucionais para a implementação da Portaria;
- Avaliar o ambiente alimentar organizacional do INCA;
- Analisar percepção dos trabalhadores do INCA sobre o ambiente alimentar organizacional.

## 4. Avaliação do ambiente alimentar organizacional do INCA

Unidade e número de trabalhadores <sup>1</sup>	Copa	Restaurante institucional/Refeitório	Cantina	Máquina de autosserviço	Estabelecimentos comerciais no entorno <sup>2</sup>
Hospital do Câncer I N = 2659	N = 43 23% sem sistema de ventilação; 14% sem mesa; 12% sem cadeira; 40% sem filtro ou purificador de água; 5% sem equipamento de refrigeração; 7% sem equipamento para aquecimento das refeições	N = 1 Restaurante atende apenas residentes e acompanhantes; oferta de alimentos alinhada com a Portaria; há um espaço no restaurante destinado aos trabalhadores com equipamentos para refrigerar e aquecer as refeições	Não há	N = 9 Comercializam café e alimentos e bebidas ultraprocessadas	N = 58 Tipos mais frequentes: Comércio ambulante, estabelecimento misto (restaurante e lanchonete no mesmo espaço) e restaurante
Hospital do Câncer II N = 799	N = 15 33% sem sistema de ventilação; 13% sem mesa; 100% dispõem de cadeira; 53% sem filtro ou purificador de água; 100% dispõem de equipamento de refrigeração; 20% sem equipamento para aquecimento das refeições	N = 1 Restaurante atende apenas residentes e acompanhantes. Oferta de alimentos alinhada com a Portaria	N = 1 Oferta de ultraprocessados	Não há	N = 40 Tipos mais frequentes: Comércio ambulante, lanchonete e bomboniere
Hospital do Câncer III N = 610	N = 20 25% sem sistema de ventilação; 100% dispõem de mesa e cadeira; 50% sem filtro ou purificador de água; 25% sem equipamento de refrigeração; 15% sem equipamento para aquecimento das refeições	N = 1 Restaurante atende apenas residentes e acompanhantes. Oferta de alimentos alinhada com a Portaria	N = 1 Oferta de ultraprocessados	Não há	N = 13 Tipos mais frequentes: Comércio informal e bar
Hospital do Câncer IV <sup>4</sup> N = 530	N = 10 copas 80% sem sistema de ventilação; 10% sem mesa e cadeira; 50% sem filtro ou purificador de água; 10% sem equipamento de refrigeração; 20% sem equipamento para aquecimento das refeições	N = 1 Restaurante atende apenas residentes e acompanhantes. Oferta de alimentos alinhada com a Portaria	N = 1 Oferta de ultraprocessados	Não há	N = 13 Tipos mais frequentes: Comércio informal e bar

## 4. Avaliação do ambiente alimentar organizacional do INCA

Unidade e número de trabalhadores <sup>1</sup>	Copa	Restaurante institucional/Refeitório	Cantina	Máquina de autosserviço	Estabelecimentos comerciais no entorno <sup>2</sup>
Marquês de Pombal N = 480	N = 11 copas 91% sem sistema de ventilação; 73% sem mesa; 100% dispõem de cadeira, filtro ou purificador de água e equipamento de refrigeração; 18% sem equipamento para aquecimento das refeições	N = 1 Espaço para realização das refeições com equipamentos para refrigerar e aquecer as refeições	Não há	Não há	N = 45 Tipos mais frequentes: Comércio ambulante, estabelecimento misto (restaurante e lanchonete no mesmo espaço) e restaurante
Coordenação de Administração - Resende N = 182	N = 13 copas 62% sem sistema de ventilação; 1% sem mesa e cadeira; 69% sem filtro ou purificador de água; 8% sem equipamento de refrigeração; 7% sem equipamento para refrigeração e aquecimento das refeições	N = 1 Espaço para realização das refeições com equipamentos para refrigerar e aquecer as refeições	Não há	Não há	N = 100 Tipos mais frequentes: Comércio ambulante, restaurante e estabelecimento misto (restaurante e lanchonete no mesmo espaço)
Divisão de Patologia N = 167	N = 1 Equipada com sistema de ventilação, mesa, cadeira; purificador de água, equipamento para refrigeração e aquecimento das refeições	N = 1 Espaço para realização das refeições com equipamentos para refrigerar e aquecer as refeições	Não há	Não há	N = 42 Tipos mais frequentes: Comércio ambulante, restaurante e lanchonete
Centro de Pesquisa N = 431	N = 11 copas 36% sem sistema de ventilação; 100% dispõem de mesa e cadeira, purificador de água e equipamento para refrigerar e aquecer a refeição	N = 1 Pequeno espaço para realização das refeições com equipamentos para refrigerar e aquecer as refeições	Não há	Não há	N = 76 Tipos mais frequentes: Comércio ambulante, estabelecimento misto (restaurante e lanchonete no mesmo espaço) e restaurante

Nota: <sup>1</sup> Quantitativo de trabalhadores aproximado (servidores, terceirizados, bolsistas e residentes) fornecido pelos setores de administração predial ou administração hospitalar das unidades avaliadas. <sup>2</sup> Comércio formal e informal de alimentos no entorno da unidade. <sup>4</sup> HC III e IV localizam-se no mesmo terreno e compartilham o restaurante institucional e a cantina.

## 5. Percepção do ambiente alimentar organizacional pelos trabalhadores do INCA

Pesquisa qualitativa: grupos focais online com trabalhadores dos HC I a IV e Marquês de Pombal

Unidade	Potencialidades e desafios para a prática de alimentação saudável no ambiente de trabalho	Estrutura física da unidade para realização das refeições	Estabelecimentos comerciais e comércio informal de alimentos no interior da unidade	Comércio no entorno e serviços de entrega de refeição
HC I	<p>a) Falta de controle em relação às escolhas alimentares; b) Levar comida para o trabalho é mais saudável e econômico, mas nem todas têm disponibilidade para preparar as refeições; c) Falta de qualidade da água é um problema crônico; d) Valor do ticket-refeição é incompatível com o número de plantões; e) Tirar uma hora de almoço é inviável por causa do ritmo de trabalho; f) Falta de oferta de alimentos saudáveis dentro da unidade; g) Produtos ofertados pelas máquinas de autosserviço não são saudáveis; h) Necessidade de acompanhamento nutricional dos trabalhadores</p>	<p>a) Quantidade aparelhos de micro-ondas não é suficiente; b) Espaço para realização das refeições em muitos setores é pequeno em relação à quantidade de trabalhadores ou inexistente</p>	<p>a) Não utilizam o restaurante institucional; b) Comércio informal de alimentos (principalmente doces) dentro da unidade é presente e regular os produtos as agradam, porém consideram esta prática como uma barreira para a manutenção de uma alimentação saudável; c) Necessidade de uma lanchonete no interior da unidade</p>	<p>a) Alimentação saudável no entorno é cara e incompatível com o ticket-refeição; b) Serviços de entrega são necessários, principalmente no contexto da pandemia</p>
HC II	<p>a) Prática de alimentação saudável é uma decisão individual; b) Plantonistas 24h e que trabalham fim-de-semana relatam dificuldade para se alimentar no ambiente de trabalho, pois não há oferta de alimentos saudáveis; c) A continuidade do uso do refeitório pós-pandemia é visto como uma solução para a alimentação no trabalho; d) Confraternizações internas são percebidas como um dificultador para bons hábitos alimentares; e) Necessidade de ações de Educação Alimentar e Nutricional</p>	<p>a) Discrepância entre os setores; b) Falta um local adequado para realização de refeições; c) Alguns setores não dispõem de geladeira e micro-ondas</p>	<p>a) Refeitório elogiado principalmente do ponto de vista nutricional e também por outros aspectos: preço, higiene, sabor das preparações e como espaço de socialização; b) Cantina com preço elevado e baixa oferta de alimentos saudáveis; c) Comércio informal no interior da unidade vende majoritariamente doces</p>	<p>a) Entorno da unidade com pouca variedade de restaurantes, sensação de insegurança e uma baixa oferta de alimentos saudáveis; b) Serviços de entrega são utilizados no contexto de comemorações e nos plantões de final de semana</p>

## 5. Percepção do ambiente alimentar organizacional pelos trabalhadores do INCA

Pesquisa qualitativa: grupos focais online com trabalhadores dos HC I a IV e Marquês de Pombal

Unidade	Potencialidades e desafios para a prática de alimentação saudável no ambiente de trabalho	Estrutura física da unidade para realização das refeições	Estabelecimentos comerciais e comércio informal de alimentos no interior da unidade	Comércio no entorno e serviços de entrega de refeição
HC III e IV	<p>a) A prática de uma alimentação saudável é uma necessidade; b) Ambiente de trabalho pode contribuir negativamente para a alimentação, mas também pode fazer parte da solução; c) Esforço e disciplina são necessário para uma boa alimentação no horário de trabalho; d) Não conseguem tirar uma hora de almoço (seja pela rotina de trabalho, seja por não haver local de descanso adequado)</p>	<p>a) Há equipamentos para refrigeração e aquecimento das refeições, entretanto não há espaço adequado para realiza-las</p>	<p>a) O refeitório deveria ser aberto aos trabalhadores, pois oferece alimentação de qualidade e saudável; b) Não há oferta de alimentos saudáveis na cantina; c) O comércio informal dentro da unidade é uma necessidade, pois facilita o acesso aos alimentos</p>	<p>a) Escassez de restaurantes no entorno e a qualidade nutricional é proporcional ao preço; b) Aplicativos de entregas são usados, mas também quanto melhor a qualidade nutricional, maior o valor; c) Compra de quentinhas por <i>whatsapp</i> é uma opção muito utilizada pelos trabalhadores</p>
Marquês de Pombal	<p>a) É possível se alimentar bem no ambiente de trabalho, mas demanda esforço; b) Necessidade de iniciativas institucionais, que visem orientar os trabalhadores, via Educação Alimentar e Nutricional, e também sensibilização dos gestores dos restaurantes do entorno e de indivíduos que comercializam de modo informal alimentos no interior da unidade, para que haja uma maior oferta de opções saudáveis; c) Experiências pessoais de ganho de peso e desenvolvimento de doenças crônicas foram compartilhadas e há o entendimento que o ambiente alimentar ao qual estão expostos diariamente contribui de forma importante neste processo</p>	<p>a) Melhora significativa do refeitório nos últimos anos; b) Espaço importante para socialização; c) Copas dos andares com estruturas discrepantes</p>	<p>a) Não há estabelecimento comercial na unidade; b) Há comércio informal, entretanto com oferta majoritária de alimentos com baixo valor nutricional; c) Os trabalhadores percebem o serviço como importante, mas gostariam de opções mais saudáveis</p>	<p>a) Poucas opções de estabelecimentos no entorno que aliem saudabilidade, sabor e preço acessível; b) Destaque para um vendedor informal de frutas, na esquina da unidade; c) Serviços de entrega são utilizados, principalmente durante a pandemia de COVID-19</p>

## 6. DESDOBRAMENTOS DA PESQUISA – APOIO NA IMPLEMENTAÇÃO DAS ESTRATÉGIAS DA PORTARIA GM/MS Nº 1.274/2016 NO INCA



- Apresentação dos resultados para os gestores das unidades avaliadas;
- Retomada das reuniões periódicas do G.E;
- Revisão dos membros que compõe o grupo;
- Elaboração de Nota Técnica enfatizando a importância da retirada das máquinas de autosserviço no HCl;
- Elaboração de um plano de ação para 2023 (em andamento).

## 7. IMPLEMENTAÇÃO PORTARIA GM/MS Nº 1.274/2016 NO INCA



- **Estratégias implementadas:**

- ✓ revisão dos contratos de alimentação para fornecimento de refeições aos pacientes e acompanhantes com base no Guia Alimentar para a População Brasileira;
- ✓ retirada de máquinas de autosserviço de alimentos ultraprocessados no Hospital do Câncer II;
- ✓ revisão da composição das cestas de alimentos fornecidas aos pacientes, visando a melhoria da qualidade alimentar e nutricional;
- ✓ padronização dos cardápios de coffee break e eventos institucionais com base no GABP;
- ✓ realização de feiras agroecológicas.

- **Estratégias não implementadas:**

- X acompanhamento da situação de saúde dos trabalhadores;
- X ações para prevenção e controle de sobrepeso e obesidade dos trabalhadores;
- X oferta exclusiva de alimentos *in natura* e minimamente processados e
- X oferecimento de pelo menos uma opção de fruta nas cantinas das unidades.



## 8. PRÓXIMOS PASSOS:

- ✓ Sensibilização da comunidade INCA sobre a importância da Promoção da Alimentação Adequada e Saudável no ambiente de trabalho;
- ✓ Captação de recursos para implementação das estratégias previstas na Portaria, de forma permanente e sustentável.
- ✓ Avançar no eixo da Portaria que dispõe sobre a proibição da venda, promoção, publicidade e propaganda de ultraprocessados;



## 9. ENCAMINHAMENTOS:

- ✓ Apoio da gestão para a continuidade da retirada das máquinas de alimentos e bebidas ultraprocessados;
- ✓ Revisão dos representantes do Grupo Executor (incluir coordenação de administração e de pesquisa e inovação);



**OBRIGADA!!!**

Grupo Executor do INCA – Portaria nº 1.170/2017

# PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO – INCA 2020-2023

*Conectados podemos ser melhores!*

ENCERRAMENTO DA INICIATIVA ESTRATÉGICA  
*IE 10 – EXPANSÃO DA CARDIO-ONCOLOGIA INCA & INC*

PLANEJAMENTO  
ESTRATÉGICO  
2020 | 2023



DIPLAN  
Novembro /2022



# ONE PAGE

Líder:  
**TATIANA  
ABELIN**

**TÍTULO DA INICIATIVA**

**Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC**

**CÓDIGO**  
**10**

**QUAL OU QUAIS OBJETIVOS SERÃO ATENDIDOS ?**

Obj. Estratégico 01     Obj. Estratégico 02     Obj. Estratégico 03

**JUSTIFICATIVA**

Ultrapassar as fronteiras do INCA para cardio-oncologia considerando incidência e prevalência de cardiopatia em paciente com câncer.

**OBJETIVOS**

Expandir a parceria na área da cardio-oncologia por meio de cooperação técnica estabelecida entre INCA e o Instituto Nacional de Cardiologia (INC).

**ESCOPO DO PROJETO**

- 1) Estabelecimento de parceria com o INC;
- 2) Definição do programa de treinamento dos residentes do INC no ambulatório da cardio-oncologia do INCA.
- 3) Viabilizar fórum de debate entre os institutos e o SER
- 4) Realização anual do Fórum de Cardio-oncologia

**PRÉ-REQUISITOS PARA A INICIATIVA**

- 1) Aprovação pela DE
- 2) Apoio da DG e COENS

**PONTOS CRÍTICOS/RISCOS**

- 1) Poucas agendas ambulatoriais da cardio-oncologia no INCA.

ÁREA RESPONSÁVEL	ÁREA(S) ENVOLVIDA (S)
<input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DIPLAN <input type="checkbox"/> CONICQ <input type="checkbox"/> SECIQ <input type="checkbox"/> GABINETE <input type="checkbox"/> SETI <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> SECOMSO <input checked="" type="checkbox"/> COAS <input type="checkbox"/> COPQ <input type="checkbox"/> COENS <input type="checkbox"/> COGEP <input type="checkbox"/> COAGE <input type="checkbox"/> CONPREV	<input checked="" type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DIPLAN <input type="checkbox"/> CONICQ <input type="checkbox"/> SECIQ <input type="checkbox"/> GABINETE <input type="checkbox"/> SETI <input type="checkbox"/> CI <input checked="" type="checkbox"/> SECOMSO <input checked="" type="checkbox"/> COAS <input type="checkbox"/> COPQ <input checked="" type="checkbox"/> COENS <input type="checkbox"/> COGEP <input type="checkbox"/> COAGE <input type="checkbox"/> CONPREV

**NECESSITA DE RECURSOS (\$)**

SIM  
 NÃO

SE SIM, QUAL VALOR ESTIMADO?	R\$ 100.000,00
------------------------------	----------------

QUAL APLICAÇÃO?	<input checked="" type="checkbox"/> CUSTEIO <input type="checkbox"/> INVESTIMENTO
-----------------	--

**TEMPO DE EXECUÇÃO (ESTIMADO)**

03 (TRES) MESES	<b>INÍCIO</b> <input checked="" type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2021 <input type="checkbox"/> 2022 <input type="checkbox"/> 2023
-----------------	--

# ESTRUTURA ANALÍTICA DO PROJETO - EAP

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10



LEGENDA - STATUS

NÃO INICIADO

EM ANDAMENTO

PONTO DE ATENÇÃO

ATRASADO

CONCLUÍDO

# ANÁLISE ESTRATÉGICA

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

## OBJETIVO ESTRATÉGICO 1

Alavancar a integração institucional para potencializar os resultados do INCA, com vistas ao fortalecimento do SUS e do protagonismo nacional.

### OBJETIVO – IE 10:

Expandir a parceria na área da cardio-oncologia por meio de cooperação técnica estabelecida entre INCA e o Instituto Nacional de Cardiologia (INC).

### JUSTIFICATIVA – IE 10:

Ultrapassar as fronteiras do INCA para cardio-oncologia considerando incidência e prevalência de cardiopatia em paciente com câncer.

### MEDIÇÃO DE RESULTADOS:

A ser definido.

# HISTÓRICO DE REUNIÕES

## HISTÓRICO DE REUNIÕES

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

### [REUNIÃO – 13/04/2021]

[ETAPA 01] Líder encontra-se dificuldades para levantar documentos e informações para envio ao INC (via SEI).  
Dra. Tatiana irá enviar evidências referentes a documentação e proposta de reestruturação da Cardio-Oncologia.  
COAS e COENS devem estabelecer pontos focais para o processo.  
Assunto será enviado para a Diretoria Executiva para direcionamento.

### [REUNIÃO – 01/06/2021]

[TERMO DE COOPERAÇÃO] Líder relata que não recebeu o TERMO DE COOPERAÇÃO e orientação da coordenação. Assunto será levado à Coordenação da DIPLAN.  
[FÓRUM DE CARDIO-ONCOLOGIA] Necessário levar a proposta de realização do evento FORUM DE CARDIO ONCOLOGIA, a ser realizado pelo INCA, para aprovação da Coordenação.  
[ESTRUTURAÇÃO DO AMBULATÓRIO DE CARDIO-ONCOLOGIA] Será enviado proposta para estruturação do ambulatório.  
[ESTRUTURAÇÃO DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO CARDÍACA DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO CARDÍACA ] Em reunião da DE de Maio, foi informado pela Coordenação que a **obra não foi aprovada**.

### [REUNIÃO – 20/07/2021]

Dra. Tatiana enviou e-mail aos coordenadores Dr. Gelcio e o Dr. Elcio para os pontos da cardio-oncologia 20/06/21.  
Dra. Tatiana recebeu o modelo do termo de cooperação.

# HISTÓRICO DE REUNIÕES

## HISTÓRICO DE REUNIÕES

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

### [REUNIÃO – 31/08/2021]

Dra. Tatiana citou a criação de processo SEI para a formalização do convênio INCA-INC.  
Reforçamos o entendimento de que a realização do Seminário de Cardio-Oncologia configura a entrega final da IE.  
Foi apontada a deliberação de COAS de que não serão realizadas as obras de adequação e infraestrutura previstas na EAP, tal decisão deve constar no parecer técnico de encerramento da IE.

### [REUNIÃO – 17/11/2020] [REUNIÃO – 02/02/2021]

Para CONCLUIR a FASE 01 falta a formalização do TERMO DE COOPERAÇÃO entre as instituições (ETAPA 01)  
DRA. TATIANA informou que o fluxo entre as instituições foi regularizado e encontra-se em pleno funcionamento. (enviar tela ou relatório do sistema) (ETAPA 02)  
DRA. TATIANA irá (re) avaliar o PLANO DE REESTRUTURAÇÃO DA CARIO-ONCOLOGIA para apresentação de proposta à coordenação (ETAPA 03)

### [REUNIÃO – 12/04/2022]

Termo de Cooperação: Gabinete informou estar assinado - Enviar evidência para DIPLAN  
Capacitação EAD: reavaliar  
Evento: realizado o primeiro. Próximos, com periodicidade definida: 1x/ano  
Avaliar término / finalização da Iniciativa

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

## PARECER TÉCNICO DE ENCERRAMENTO

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

### Acordo de Cooperação Técnica

SEI/MS - 0019581253 - Minuta [https://sei.saude.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento\\_imprimir...](https://sei.saude.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_imprimir...)



#### MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA

Acordo de Cooperação Técnica / Instituto Nacional de Cardiologia nº \_\_\_\_/2021

ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA (INC), A SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (SBC) E O INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA, PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.

A União, por intermédio de INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA (INC), órgão público da Administração Direta vinculado ao Ministério da Saúde, com sede na Rua das Laranjeiras, nº 374, Laranjeiras, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22240-006, CNPJ nº 00.394.544/0213-44, neste ato representada pelo seu Diretor Geral, Dr. João Manoel de Almeida Pedrosa, CRM/RJ nº 5253223-8, CPF nº 845.869.667-34, designado pela PT/MS/GM nº 3047/17 (DOU de 17/11/17) e com delegação de competência conferida pela PT/FNS nº 108/17 (DOU de 21/11/17), a SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (SBC), associação civil sem fins lucrativos conforme seu estatuto, qualificada como OSC (organização da sociedade civil), nos termos do art. 2º, inc. I, alínea "a" da Lei nº. 13.019/2014, com sede na Avenida Marechal Câmara, 160, sala 330, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20021-380, CNPJ nº 31.444.094/0001-11, neste ato representado pelo seu Presidente, Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes, nomeado na forma de seu Estatuto Social, RG nº 935.120 SSP/PB, CPF nº 467.148.394-72, residente em Cabedelo/PB; e o INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA (INCA), órgão público da Administração Direta vinculado ao Ministério da Saúde, com sede na Praça Cruz Vermelha, nº 23, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP 20231-092, CNPJ nº 00.394.544/0171-50, neste ato representado pela sua Diretora Geral, Dra. Ana Gráquina Pinho Mendes Pereira, RG nº. 073.623.837 - IFF-RJ, CPF nº 963.203.627-15, nomeada pela PT/MS nº 62/2016 (DOU de 29/9/2016). RESOLVEM celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, tendo em vista o que consta do Processo nº. 33409.001599/2021-06 e em observância às disposições da Lei nº 8.666/1993, Lei nº. 13.019/2014 e legislação correlacionada à política pública e suas alterações, mediante as cláusulas e condições a seguir:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O objeto do presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA é a execução de Curso de Pós Graduação Especialização em Cardio-Oncologia, promovido em mútua colaboração entre o INC, a SBC e o INCA, conforme especificações estabelecidas no Plano de Trabalho e no Plano de Ensino do Curso, constantes do Processo SEI nº. 33409.001599/2021-06.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado, os PARTICIPES obrigam-se a cumprir o Plano de Trabalho que, independente de transcrição, é parte integrante e indissociável do presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, bem como toda documentação técnica que dele resulte, cujos dados neles contidos acatam os PARTICIPES.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES COMUNS

- elaborar o Plano de Trabalho relativo aos objetivos deste Acordo;
- executar as ações objeto deste Acordo, assim como monitorar os resultados;
- designar, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da publicação do presente instrumento, representantes institucionais incumbidos de coordenar a execução deste Acordo;
- responsabilizar-se por quaisquer danos porventura causados, dolosa ou culposamente, por seus colaboradores, servidores ou prepostos, ao patrimônio da outra parte, quando da execução deste Acordo;
- analisar resultados parciais, reformulando metas quando necessário ao atingimento do resultado final;
- cumprir as atribuições próprias conforme definido no Instrumento;
- realizar vistorias em conjunto, quando necessário;
- disponibilizar recursos humanos, tecnológicos e materiais para executar as ações, mediante custeio próprio;
- permitir o livre acesso a agentes da administração pública (controle interno e externo), a todos os documentos relacionados ao Acordo, assim como aos elementos de sua execução;
- fornecer ao parceiro as informações necessárias e disponíveis para o cumprimento das obrigações acordadas;
- manter sigilo das informações sensíveis (conforme classificação da Lei nº. 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação - LAI) obtidas em razão da execução do Acordo, somente divulgando-as se houver expressa autorização dos PARTICIPES; e

### TÍTULO DA INICIATIVA

## Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

### Acordo de Parceria



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde  
Instituto Nacional de Cardiologia  
Coordenação de Ensino e Pesquisa

#### TERMO DE ACORDO DE PARCERIA

ACORDO DE PARCERIA PARA PESQUISA, DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO - PD&I QUE ENTRE SI CELEBRAM O INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA (INC), A SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (SBC) E O INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA, PARA A EXECUÇÃO DO CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO EM CARDIO-ONCOLOGIA, EM MÚTUA COLABORAÇÃO.

A União, por intermédio de INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA (INC), órgão público da Administração Direta vinculado ao Ministério da Saúde, com sede na Rua das Laranjeiras, nº 374, Laranjeiras, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22240-006, CNPJ nº 00.394.544/0213-44, neste ato representada pelo seu Diretor Geral, Dr. João Manoel de Almeida Pedrosa, CRM/RJ nº 5253223-8, CPF nº 845.869.667-34, designado pela PT/MS/GM nº 3047/17 (DOU de 17/11/17) e com delegação de competência conferida pela PT/FNS nº 108/17 (DOU de 21/11/17); a SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (SBC), associação civil sem fins lucrativos conforme seu estatuto, qualificada como OSC (organização da sociedade civil), nos termos do art. 2º, inc. I, alínea "a" da Lei nº. 13.019/2014, com sede na Avenida Marechal Câmara, 160, sala 330, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20021-380, CNPJ nº 31.444.094/0001-11, neste ato representado pelo seu Presidente, Celso Amoedo, nomeado na forma de seu Estatuto Social, RG nº 6.328.091-7 SSP/SP, CPF nº 935.773.708-15, residente em Mirandópolis/SP; e o INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA (INCA), órgão público da Administração Direta vinculado ao Ministério da Saúde, com sede na Praça Cruz Vermelha, nº 23, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP 20231-092, CNPJ nº 00.394.544/0171-50, neste ato representado pela sua Diretora Geral, Dra. Ana Cristina Pinho Mendes Pereira, RG nº. 073.623.837 - IFF-RJ, CPF nº 963.203.627-15, nomeada pela PT/MS nº 62/2016 (DOU de 29/9/2016); Os PARCEIROS, anteriormente qualificados, resolvem celebrar o presente Acordo de Parceria para Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação - PD&I, em conformidade com as normas legais vigentes no Marco Legal de Ciência, Tecnologia e Inovação (Emenda Constitucional nº 85/15, Lei nº 10.973/2004, Lei nº 13.243/2016 e Decreto nº 9.283/2018), que deverá ser executado com estrita observância das seguintes cláusulas e condições:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Acordo de Parceria para PD&I tem por objeto a cooperação técnica e científica entre os PARCEIROS para desenvolver o Curso de Pós Graduação Especialização em Cardio-Oncologia, promovido em mútua colaboração entre o INC, a SBC e o INCA, conforme especificações estabelecidas no Plano de Trabalho e no Plano de Ensino do Curso, constantes do Processo SEI nº. 33409.009425/2021-83 e à execução técnica de projeto de pesquisa, desenvolvimento e inovação - PD&I sem repasse de recurso financeiro.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DO PLANO DE TRABALHO

**Subcláusula Primeira** - O Plano de Trabalho define os objetivos a serem atingidos com o presente Acordo de Parceria, apresenta o planejamento dos trabalhos que serão desenvolvidos, detalha as atividades e as atribuições de cada um dos PARCEIROS, a alocação de recursos humanos, materiais e financeiros, bem como o cronograma físico-financeiro do projeto, a fim de possibilitar a fiel consecução do objeto desta parceria, estabelecendo objetivos, metas e indicadores.

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

### Protocolo de Intenções



#### PROTOCOLO DE INTENÇÕES

PROTOCOLO DE INTENÇÕES QUE ENTRE SI CELEBRAM A **SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (SBC)** e o **INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA (INC)** COM O OBJETIVO DE FINALIZAR PLANO DE TRABALHO REFERENTE A ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA QUE VISA EXECUÇÃO DE CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO EM CARDIO-ONCOLOGIA A SER PROMOVIDO EM PARCERIA ENTRE AS PARTES.

A União, por intermédio do **INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA (INC)**, órgão público da Administração Direta vinculado ao Ministério da Saúde, com sede na Rua das Laranjeiras, nº 374, Laranjeiras, Rio de Janeiro/RJ, CEP 22240-006, CNPJ nº 00.394.544/0213-44, neste ato representado por seu Diretor Geral, **João Manoel de Almeida Pedroso**, CRM/RJ nº 5253223-8, CPF nº 845.869.667-34, designado pela PT/MS/GM nº 3047/17 (DOU de 17/11/17) e com delegação de competência conferida pela PT/FNS nº 108/17 (DOU de 21/11/17) e a **SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA (SBC)**, associação civil sem fins lucrativos conforme seu estatuto, qualificada como OSC (organização da sociedade civil), nos termos do art. 2º, inc. I, alínea "a" da Lei nº 13.019/2014, com sede na Avenida Marechal Câmara, 160, sala 330, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20020-907, CNPJ nº 31.444.094/0001-11, neste ato representado por seu Presidente, **Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes**, nomeado na forma de seu Estatuto Social, portador do registro geral nº 935.120 SSP/PB e CPF nº 467.148.394-72, residente e domiciliado em Cabedelo | PB, resolvem celebrar o presente **PROTOCOLO DE INTENÇÕES**, mediante as cláusulas e condições a seguir:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO DO PROTOCOLO DE INTENÇÕES

O objeto do presente PROTOCOLO é o engajamento das Partes no compromisso de, em prazo razoável, estabelecerem entre si um ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA ou instrumento de parceria congênere, que tenha por objetivo a execução de Curso de Pós Graduação em Cardio-Oncologia promovido em parceria entre a SBC e o INC, nos termos que serão esmiuçados e detalhados em um Plano de Trabalho que se encontra na sua fase final de elaboração.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DOS DOCUMENTOS QUE INTEGRARÃO O ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA

O referido Plano de Trabalho, ainda em fase final de elaboração, será parte integrante do Acordo de Cooperação Técnica, e conterá em seu bojo os detalhes e características necessários à especificação do objeto a ser acordado entre as Partes.

### TÍTULO DA INICIATIVA

## Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

### Plano de Ensino

#### CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM CARDIO-ONCOLOGIA

Coordenador:

Prof. Dr. Wolney de Andrade Martins

#### 1. Objetivos pedagógicos:

Formar cardiologistas para atuação em cardio-oncologia

#### 2. Competências planejadas com o curso:

- Conhecer os determinantes epidemiológicos, fisiopatológicos e clínicos relacionados à cardio-oncologia
- Conhecer os princípios da oncologia, quimioterapia, radioterapia, imunoterapia e cirurgia oncológica
- Diagnosticar e monitorar as lesões cardiovasculares secundárias ao tratamento do CA; as diversas situações clínicas cardiovasculares nos pacientes com CA; e os tumores cardiovasculares
- Tratar as lesões secundárias ao CA, a sua terapêutica e os tumores cardíacos
- Estabelecer estratégias de prevenção e de reabilitação das lesões cardiovasculares secundárias ao CA ou ao seu tratamento
- Contextualizar o paciente dentro de visão ética, humanística, multiprofissional, na realidade epidemiológica brasileira

#### 3. Público alvo:

Egressos dos Programas de Residência Médica em Cardiologia; Egressos dos Cursos de Especialização em Cardiologia; Portadores do TEC/SBC/AMB

#### 4. Cronograma previsto:

O curso se desenvolverá de 05/abril a 26/novembro  
Total estimado de 3 aulas/semana

#### 5. Metodologia:

O curso é modular. Serão aulas de 20 minutos, assíncronas, seguida de avaliação posterior, e subsequentemente aulas síncronas com discussão de casos.

Está previsto ao final dos módulos teóricos um módulo demonstrativo, de vídeos, sobre os seguintes temas:

- Serviço ambulatorial de Cardio-Oncologia
- Setor de Quimioterapia
- Setor de Radioterapia
- O Ecocardiograma no Paciente com CA
- A Radiologia no Paciente com CA
- A Medicina Nuclear no Paciente com CA
- O Transplante de Medula Óssea
- Serviço de Cardio-Oncologia Pediátrica

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA



The screenshot shows the website of the Instituto Nacional de Cardiologia (INC). At the top, there is a navigation bar with links for INC, SERVIÇOS, PROGRAMAS, COOPERAÇÕES E CONVÊNIOS, ENSINO, PESQUISA, EVENTOS, IMPRENSA, and CONTATO. Below this is a 'NOTÍCIAS' section with the headline 'INC terá pós-graduação em Cardio-Oncologia'. The main text describes a partnership between INC, SBC, and INCA to launch a post-graduate course in Cardio-Oncology. It highlights that this is a relatively new sub-area dealing with the effects of oncological treatments on heart health. The course is intended for medical residents and specialists in cardiology. The text also mentions that the course will be held remotely starting in April. At the bottom, it states the publication date as 22/03/2021 and credits the communication area of INC.

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

Pós-Graduação Cardio-Oncologia – INCA, SBC e INC



The advertisement features a central image of a doctor in a white coat holding a tablet, surrounded by medical icons like a heart, stethoscope, syringe, and smartphone. On the right side, a purple box contains the text 'Últimas vagas!' and 'Inscrições prorrogadas até 13/05'. Below this, the text 'PÓS-GRADUAÇÃO CARDIO-ONCOLOGIA' is displayed in large, bold letters. At the bottom, the logos for SBC (Sociedade Brasileira de Cardiologia), INC (Instituto Nacional de Cardiologia), and INCA are shown.

PLANO  
ESTRATÉGICO  
2020 | 2023

INCA

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

### Eventos Pós-Graduação: Discussão de Casos Clínicos em Cardio-Oncologia

**PÓS-GRADUAÇÃO**  
**CARDIO-ONCOLOGIA**

**INC** INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA  
**INCA**  
**SBC** SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA

**CONVITE ESPECIAL** **01/07/2022**  
08h00 (horário de Brasília)

**DISCUSSÃO DE CASOS CLÍNICOS EM CARDIO-ONCOLOGIA • INCA e INC**

Coordenadores: Aurora Issa (INC) • Gelcio Mendes (INCA) • Wolney Martins (SBC) • Marcos Renni (INCA) • Tatiana Abellin (INCA)

Apresentadora: Milena Santos

Debatedores: Diego Sarty • Wagner Alves • Rodrigo Guerreiro • Alexandre Palladino

Atividade promovida pelos Instituto Nacional de Cardiologia e Instituto Nacional do Câncer com apoio da Sociedade Brasileira de Cardiologia e aberta aos alunos do curso de Pós-Graduação em Cardio-oncologia SBC/INC/INCA

**Acesse o link do Zoom no horário indicado**

**PÓS-GRADUAÇÃO**  
**CARDIO-ONCOLOGIA**

**INC** INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA  
**INCA**  
**SBC** SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA

**CONVITE ESPECIAL** **03/06/2022**  
08h00 (horário de Brasília)

**DISCUSSÃO DE CASOS CLÍNICOS EM CARDIO-ONCOLOGIA • INCA e INC**

Coordenadores: Aurora Issa (INC) • Gelcio Mendes (INCA) • Wolney Martins (SBC) • Marcos Renni (INCA)

Apresentadoras: Milena Santos • Tatiana Abellin

Debatedores: Alexandre Paladino • Amanda Bonfim • Ana Luíza Sales • Ana Patrícia Nunes • Bruno Cruz

Atividade promovida pelos Instituto Nacional de Cardiologia e Instituto Nacional do Câncer com apoio da Sociedade Brasileira de Cardiologia e aberta aos alunos do curso de Pós-Graduação em Cardio-oncologia SBC/INC/INCA

**Acesse o link do Zoom no horário indicado**

**PÓS-GRADUAÇÃO**  
**CARDIO-ONCOLOGIA**

**INC** INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA  
**INCA**  
**SBC** SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA

**CONVITE ESPECIAL** **01/04/2022**  
08h00 (horário de Brasília)

**DISCUSSÃO DE CASOS CLÍNICOS EM CARDIO-ONCOLOGIA • INCA e INC**

Coordenadores: Aurora Issa (INC) • Gelcio Mendes (INCA) • Tatiana Abellin (INCA) • Wolney Martins (SBC) • Marcos Renni (INCA)

Apresentadoras: Amanda Cristina Mendes Jardim • Deborah Palmieri • Milena Santos

Debatedores: Alex Felix • Gabriel Camargo • Daniel Musse • Bruno Vilhena • Renata Felix • Leonardo Canale • Maria Carolina Terra Cola

Atividade promovida pelos Instituto Nacional de Cardiologia e Instituto Nacional do Câncer com apoio da Sociedade Brasileira de Cardiologia e aberta aos alunos do curso de Pós-Graduação em Cardio-oncologia SBC/INC/INCA

**Acesse o link do Zoom no horário indicado**

Fonte: [https://www.instagram.com/instituto\\_nacional\\_cardiologia/](https://www.instagram.com/instituto_nacional_cardiologia/) (Instagram do INC)

ESTRATÉGICO  
2020 | 2023

**INCA**

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

### Fórum de Cardio-Oncologia



**43º Simpósio** 13 e 14 | Setembro 2022  
do Instituto Nacional de Cardiologia 8h às 18h Hotel Prodigy Santos Dumont

#### E MAIS:

**10º** Workshop de Cirurgia Cardíaca com Hands On

**3º** Fórum Nacional de Transplante Cardíaco

**3º** Fórum de Cardio-Oncologia INCA - INC - SBC

**3º** Simpósio Internacional do Mestrado em Ciências Cardiovasculares

**3º** Simpósio Internacional de Cirurgia Cardiovascular Pediátrica e Congênita

**1º** Encontro de Inovação do Instituto Nacional de Cardiologia



PLANEJAMENTO  
ESTRATÉGICO  
2020 | 2023



# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

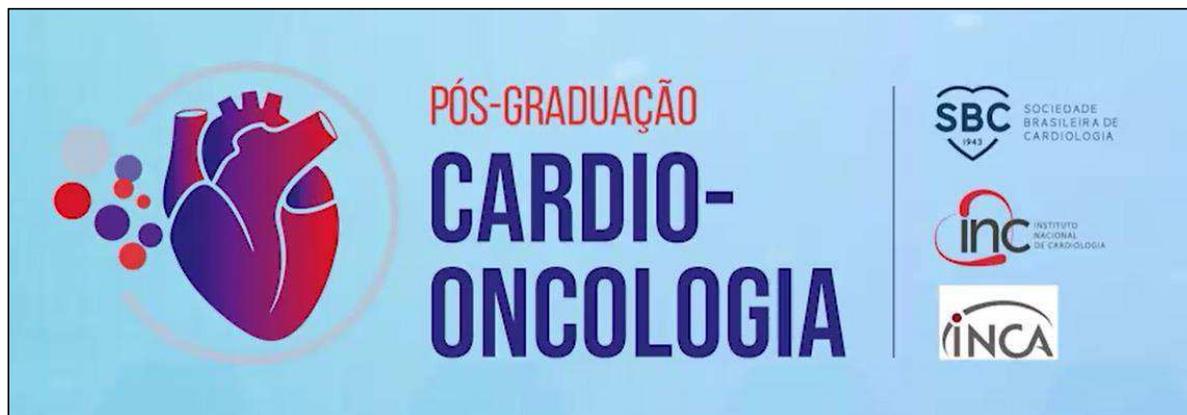
TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

Vídeo institucional



# PARECER LÍDER

TATIANA ABELIN

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

- Foi concebida uma estrutura de suporte cardiológico para pacientes com risco de desenvolver cardiotoxicidade, pacientes em programa de anticoagulação e para aqueles com alto risco pré-operatório.
- Troca de informações e conhecimentos, entre os Institutos, da cardiologia na área de oncologia, visto que há uma gama enorme de drogas cardiotóxicas utilizadas em tratamentos das mais diversas neoplasias, visando reduzir o impacto das mesmas da morbimortalidade deste grupo de pacientes a partir da detecção precoce de cardiotoxicidade.
- A IE auxilia no alcance do Objetivo Estratégico 1: *“Alavancar a integração institucional para potencializar os resultados do INCA, com vistas ao fortalecimento do SUS e do protagonismo nacional”*.

# PARECER COAS / HC1

GÉLCIO QUINTELA / ÂNGELA CÓE

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

- Implementação ocorrida com poucas intercorrências, dentro do padrão esperado;
- A parceria entre os dois Institutos Federais está institucionalizada, sendo realizadas reuniões periódicas;
- Benefício poderá ser melhor evidenciado a médio ou longo prazo.
  - Indicador: a ser definido

# PARECER – DIPLAN

RICARDO SOUZA

TÍTULO DA INICIATIVA

Expansão da Cardio-Oncologia INCA e INC

CÓDIGO

10

- A Iniciativa Estratégica (IE) “**Expansão da Cardio-Oncologia INCA & INC**” foi concebida no evento de imersão realizado em out/2019, para fazer parte do Plano Estratégico 2020-2023.
- Após a devida aprovação da Diretoria Executiva: (1) planejamento da IE junto com a liderança – visão geral do projeto estratégico; (2) realização do acompanhamento periódico, com a atualização do status e das entregas concluídas até o mês de abril de 2022; (3) realização do planejamento das atividades finais a serem executadas para conclusão da IE.
- Por deliberação de COAS, não serão realizadas as obras de adequação e infraestrutura previstas na EAP.
- O resultado final da IE impacta diretamente o Objetivo Estratégico 1.

# MONITORAMENTO APÓS A IMPLANTAÇÃO

## ATIVIDADE DA ÁREA RESPONSÁVEL – COAS /HC1

- 1) Acompanhamento regular dos encontros, reuniões, workshops e eventos realizados pela parceria INCA e INC.
- 2) Indicadores: a serem definidos.
- 3) Apresentação regular na Diretoria-Executiva dos resultados comparativos após a implantação.
- 4) Apresentação dos dados gerais do INCA nos Relatórios de Gestão subsequentes.

PLANEJAMENTO  
ESTRATÉGICO  
2020 | 2023



**Divisão de Planejamento – DIPLAN/DG**

[planejamento@inca.gov.br](mailto:planejamento@inca.gov.br)

# PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO – INCA 2020-2023

*Conectados podemos ser melhores!*

ENCERRAMENTO DA INICIATIVA ESTRATÉGICA  
*IE 16 – ATUALIZAÇÃO DO PARQUE TECNOLÓGICO*

PLANEJAMENTO  
ESTRATÉGICO  
2020 | 2023



DIPLAN  
Novembro/2022



# ONE PAGE

Líder:  
**FLÁVIO  
GUEDES**

**TÍTULO DA INICIATIVA**

**Atualização do Parque Tecnológico**

**CÓDIGO**  
**16**

**QUAL OU QUAIS OBJETIVOS SERÃO ATENDIDOS ?**

Obj. Estratégico 01       Obj. Estratégico 02       Obj. Estratégico 03

**JUSTIFICATIVA**

Dada a atual obsolescência do parque de equipamentos, há a necessidade de renovação e expansão do mesmo de maneira a permitir o desenvolvimento da assistência oncológica, da pesquisa e dos programas de ensino, conforme a missão e visão institucional.

**OBJETIVOS**

Elaborar proposta de modernização do parque de equipamentos tecnológicos do INCA (TC, RM, PET-CT, robótica, radioterapia), para otimizar as atividades assistenciais, de pesquisa e ensino com excelência.

**ESCOPO DO PROJETO**

- 1) Mapeamento das condições atuais do parque tecnológico.
- 2) Levantamento da necessidade de aquisição de equipamentos para atualização ou incorporação tecnológica.
- 3) Plano de aquisição.

**PRÉ-REQUISITOS PARA A INICIATIVA**

Dotação orçamentária.

**PONTOS CRÍTICOS/RISCOS**

- 1) Alto custo.
- 2) Conflito de interesse (profissional x instituição)
- 3) Tempo de tramitação (complexidade administrativa).

ÁREA RESPONSÁVEL	ÁREA(S) ENVOLVIDA (S)
<input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DIPLAN <input type="checkbox"/> CONICQ <input type="checkbox"/> SECIQ <input type="checkbox"/> GABINETE <input type="checkbox"/> SETI <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> SECOMSO <input type="checkbox"/> COAS <input type="checkbox"/> COPQ <input type="checkbox"/> COENS <input type="checkbox"/> COGEP <input checked="" type="checkbox"/> COAGE <input type="checkbox"/> CONPREV	<input type="checkbox"/> DG <input type="checkbox"/> DIPLAN <input type="checkbox"/> CONICQ <input type="checkbox"/> SECIQ <input type="checkbox"/> GABINETE <input checked="" type="checkbox"/> SETI <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> SECOMSO <input checked="" type="checkbox"/> COAS <input checked="" type="checkbox"/> COPQ <input checked="" type="checkbox"/> COENS <input type="checkbox"/> COGEP <input type="checkbox"/> COAGE <input checked="" type="checkbox"/> CONPREV

**NECESSITA DE RECURSOS (\$)**

SIM  
 NÃO

SE SIM, QUAL VALOR ESTIMADO?      R\$ 80.000.000,00

QUAL APLICAÇÃO?       CUSTEIO  
 INVESTIMENTO

**TEMPO DE EXECUÇÃO (ESTIMADO)**

48 MESES

**INÍCIO**  
 2020  
 2021  
 2022  
 2023

# ESTRUTURA ANALÍTICA DO PROJETO - EAP

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

## ETAPA 1

MAPEAMENTO DA  
INFRA (ATUAL)

### ENTREGA 1.1

LEVANTAMENTO DE  
INFORMAÇÕES

### ENTREGA 1.2

CONSOLIDAÇÃO DAS  
INFORMAÇÕES

### ENTREGA 1.3

RELATÓRIO FINAL

## ETAPA 2

PLANO DE  
MODERNIZAÇÃO

### ENTREGA 2.1

DEFINIÇÃO DE  
PRIORIDADES

### ENTREGA 2.2

PROJETOS  
RELACIONADOS

### ENTREGA 2.3

PLANEJAMENTO DO  
ORÇAMENTO

## ETAPA 3

PLANO DE  
AQUISIÇÃO

### ENTREGA 3.1

CORRELAÇÃO  
PRIORIDADE X  
ORÇAMENTO

### ENTREGA 3.2

PLANO POR ANO

### ENTREGA 3.3

VALIDAÇÃO DO  
PLANO PELA  
DIREÇÃO GERAL

## LEGENDA - STATUS

NÃO INICIADO

EM ANDAMENTO

PONTO DE ATENÇÃO

ATRASADO

CONCLUÍDO

## OBJETIVO ESTRATÉGICO 3

Impulsionar a eficiência dos processos de trabalho, contribuindo para o alcance de uma gestão de excelência no SUS.

### OBJETIVO – IE 16:

Elaborar proposta de modernização do parque de equipamentos tecnológicos do INCA (TC, RM, PET-CT, robótica, radioterapia), para otimizar as atividades assistenciais, de pesquisa e ensino com excelência.

### JUSTIFICATIVA – IE 16:

Dada a atual obsolescência do parque de equipamentos, há a necessidade de renovação e expansão do mesmo de maneira a permitir o desenvolvimento da assistência oncológica, da pesquisa e dos programas de ensino, conforme a missão e visão institucional.

### MEDIÇÃO DE RESULTADOS:

Percentual de recursos de investimento empenhados com base no Plano de Uso. (contribuição)

# HISTÓRICO DE REUNIÕES

## HISTÓRICO DE REUNIÕES

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

### [REUNIÃO – 19/04/2021]

Flávio apresentou os avanços. As entregas 1.1 e 1.2 estão concluídas.

O prazo para fechamento de relatório final (entrega 1.3) é Maio / 2021.

Flávio irá enviar o mapeamento do parque tecnológico atualizado e o cronograma aprovado pelo Dr. Gélcio.

### [REUNIÃO – 26/05/2021]

[RELATÓRIO FINAL] Aguarda a priorização das áreas COPQ, BNT e BSCU. Reunião agendada com as áreas. Prazo: 28/05/21.

### [REUNIÃO – 06/07/2021]

Lista de equipamento priorizados finalizada.

Necessários atualizar proposta de preços para planejamento orçamentário 2022 / 2023.

Proposta de critérios para planejamento será levada para COAS. Prazo: 15/08/21.

Próxima reunião: 2ª quinzena de Agosto.

# HISTÓRICO DE REUNIÕES

## HISTÓRICO DE REUNIÕES

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

### [REUNIÃO – 30/08/2021]

Reunião de apresentação da iniciativa para Guilherme Costa e Ricardo Souza que irão acompanhar a evolução.  
Pactuada a realização do monitoramento da iniciativa com periodicidade bimestral.  
Realizada etapa de priorização de atualização/substituição de eqpt. das áreas.  
Próxima reunião prevista para última semana de outubro 2021.

### [REUNIÃO – 7/4/2022]

Metodologia e resultados do primeiro ano apresentados para a COG.  
Faltando apresentação da metodologia dos anos seguintes para a DE.

### [REUNIÃO – 23/8/2022]

Envio das evidências (ata "item 3.7", planilhas, Plano de Investimentos COAGE)  
Plano de Investimentos COAGE: já em execução.  
Pendente (Finalização da IE):  
Apresentação para CG.  
*Obs.: Metodologia desenvolvida será utilizada como "Política de Aquisição de Investimento" (IE de COAS)*

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

## PARECER TÉCNICO DE ENCERRAMENTO

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

### CRITÉRIOS E FILTROS

#### ATUALIZAÇÃO DO PARQUE TECNOLÓGICO

Mapeamento do parque - Inventário dos Equipamentos Médico Hospitalares

Fonte: NEOVERO - Sistema Informatizado do Serviço de Engenharia Clínica

Critérios para avaliação de equipamentos elegíveis a atualização:

- 1- Complexidade - equipamentos de médio e grande porte (tipo de equipamento/família)
- 2- Idade - equipamentos com mais de 10 anos em operação
- 3 - Fim de Serviço - equipamentos com informação pelo fabricante de End Of Service (EOS).
- 4- Setores priorizados CC, CME, CTI, Radiologia e Endoscopia

Filtros aplicados para priorização

Equipamentos relevantes e/ou de média e alta complexidade

Alto custo de aquisição

Data de instalação > 10 anos (ref 2009)

Final de Serviço (EOS) no campo modelo

Setores CC, CME, CTI, Radiologia e Endoscopia

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

#### Calendário de reuniões

22/02/2021	radiologia & medicina nuclear
01/03/2021	centro cirúrgico & CME
08/03/2021	terapia intensiva
15/03/2021	endoscopia
22/03/2021	DIPAT & CEMO
29/03/2021	CBO, COEMS

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

Nº de S	Equipamento	Modelo	Fabricante	Localização	Setor	Atualização > 10 anos (ref 2009)	Fnal de serviço	Família	Qtd
489	ACELERADOR LINEAR	600C	VARIAN MEDICA	INCA - NÚCLEO 1	RADIOTERAPIA ACELERADO	x			
209	ACELERADOR LINEAR	2300CD	VARIAN MEDICA	INCA - NÚCLEO 1	RADIOTERAPIA ACELERADO	x		ACELERADOR LINEAR	
3598	ACELERADOR LINEAR	(EOS-2022) MEVATRC	SIEMENS MEDIC	INCA - NÚCLEO 3	RADIOTERAPIA	x			3
1009-19	ANALISADOR BIOQUÍMICO AL	COBAS 6000	HITACHI SISTEM	INCA - NÚCLEO 1	HEMATOLOGIA - LABORATÓ	x			
411324	ANALISADOR DE BIOIMPEDÂ	450	BIODYNAMICS	INCA - NÚCLEO 2	NUTRIÇÃO	x			
DF1552	ANALISADOR DE HEMOCULTU	BACTEC 9240	BD (BECTON DIC	INCA - NÚCLEO 1	BACTERIOLOGIA - LABORATÓ	x			
21267-006	ANALISADOR GENETICO	(EOS) 3130XL	APPLIED BIOSYS	INCA - NÚCLEO 4	COPQ - GENÉTICA	x			
21265-023	ANALISADOR GENETICO	(EOS) 3130XL	APPLIED BIOSYS	INCA - NÚCLEO 4	CEMO - LABORATÓRIO CITO	x			
24696812	ANALISADOR GENETICO	MX3031	PROMEGA	INCA - NÚCLEO 4	CEMO - LABORATÓRIO BIOL	x			
DE041038	ANALISADOR GENETICO	BIOANALYSER 2100	AGILENT TECHN	INCA - NÚCLEO 4	COPQ - GENÉTICA	x			
DE041056	ANALISADOR GENETICO	BIOANALYSER 2100	AGILENT TECHN	INCA - NÚCLEO 4	CEMO - UNIDADE GENÔMIC	x			
24158-151	ANALISADOR GENETICO	3500	APPLIED BIOSYS	INCA - NÚCLEO 4	COPQ - HEMATO-ONCOLOGI	x			
25197-001	ANALISADOR GENETICO	3730XL	APPLIED BIOSYS	INCA - NÚCLEO 4	COPQ - GENÉTICA	x		Analizador	10
AMVE004	APARELHO DE ANESTESIA	AESTIVA 5	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 2	CENTRO CIRÚRGICO - SALA C	x			
AMVE004	APARELHO DE ANESTESIA	AESTIVA 5	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 2	CENTRO CIRÚRGICO - GERAL	x			
AMVG005	APARELHO DE ANESTESIA	AESTIVA 5	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 3	SALA 2 - CENTRO CIRÚRGICO	x			
AMVG005	APARELHO DE ANESTESIA	AESTIVA 5	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 3	SALA 1 - CENTRO CIRÚRGICO	x			
AMXK019	APARELHO DE ANESTESIA	S/5 AESPIRE	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 2	CENTRO CIRÚRGICO - SALA C	x			
ARYC-002	APARELHO DE ANESTESIA	FABIUS GS	DRÄGER INDÚST	INCA - NÚCLEO 3	SALA 1 - CENTRO CIRÚRGICO	x			
ARYC-003	APARELHO DE ANESTESIA	FABIUS GS	DRÄGER INDÚST	INCA - NÚCLEO 3	BRAQUITERAPIA	x			
ANCL0037	APARELHO DE ANESTESIA	S/5 AESPIRE	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 3	SALA 5 - CENTRO CIRÚRGICO	x			
ANCM002	APARELHO DE ANESTESIA	AESPIRE 7900	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 1	ENDOSCOPIA - GERAL	x			
ANCM002	APARELHO DE ANESTESIA	AESPIRE 7900	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 1	CENTRO CIRÚRGICO	x			
ANCM002	APARELHO DE ANESTESIA	AESPIRE 7900	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 1	RADIOTERAPIA ACELERADO	x			
ANCM002	APARELHO DE ANESTESIA	AESPIRE 7900	DATEX OHMEDA	INCA - NÚCLEO 1	MEDICINA NUCLEAR - HC1	x			
2317781	VIDEOGASTROSCÓPIO	(EOS-2027)GIF-H180	OLYMPUS OPTIC	INCA - NÚCLEO 1	ENDOSCOPIA - DIGESTIVA		x		
1700584	VIDEOGASTROSCÓPIO ULTRA	(EOS)GF UM 130	OLYMPUS OPTIC	INCA - NÚCLEO 1	ENDOSCOPIA - DIGESTIVA	x		EQUIPAMENTOS DE ENDOSCOPIA	
	VIDEONASOFARINGOSCÓPIO	ESPECIFICAÇÃO		INCA - SAP	HC I - CIRURGIA DE CABEÇA	x			33
<b>Total</b>		<b>562</b>						<b>206</b>	<b>57</b>

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

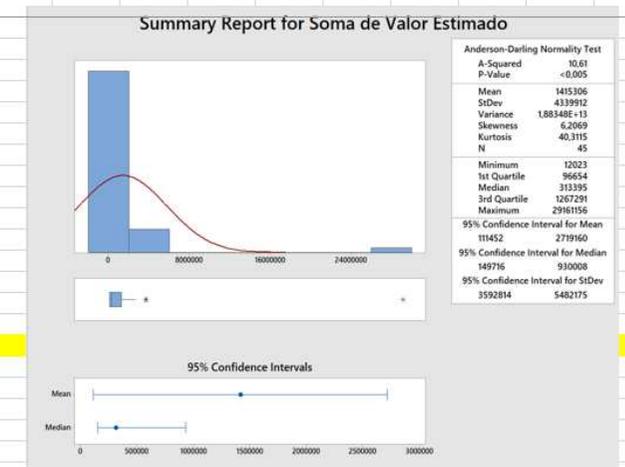
TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

Equipamento	Contagem de Equipame	Valor Unitário	Soma de Valor Estima	Já concluido	Plano an	Plano anc	Plano ano	Plano ano
PET	1	15.000.000	15.000.000					15.000.000
ACELERADOR LINEAR	2	14.580.578	29.161.156		14.580.578	14.580.578		
SPECT/CT - GAMA CAMARA COM TOMOGRAFO	1	7.000.000	7.000.000				7.000.000	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	1	6.000.000	6.000.000					6.000.000
ANALISADOR GENETICO	4	730.743	2.922.972		730.743	1.461.486	730.743	
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1	3.000.000	3.000.000				3.000.000	
APARELHO DE ANGIOGRAFIA	1	3.000.000	3.000.000		3.000.000			
AUTOCLAVE	11	244.959	2.694.549			734.877	979.836	
LAVADORA TERMODESINFECTORA	5	285.490	1.427.450		1.427.450			
ESPECTRÔMETRO DE MASSAS	1	1.952.919	1.952.919				1.952.919	
APARELHO DE ULTRA-SOM DIAGNÓSTICO	5	350.000	1.750.000		1.050.000	700.000		
CITÔMETRO DE FLUXO	1	808.017	808.017				808.017	
MESA DE ESTEREOTÁXICA	0	2.300.000	0					
APARELHO DE RAIOS-X TELECOMANDADO	1	1.291.247	1.291.247				1.291.247	
VIDEOGASTROSCÓPIO	4	100.000	400.000		100.000	300.000		
VIDEOGASTROSCÓPIO ULTRASSÔNICO	1	1.242.860	1.242.860		1.242.860			
FREEZER - 80 C	8	88.065	704.520			704.520		
VIDEOCOLONOSCÓPIO	4	100.000	300.000		100.000	200.000		
APARELHO DE RAIOS-X FIXO	2	437.000	874.000				874.000	
PROCESSADOR DE IMAGEM PARA ENDOSCOPIA FLE	2	380.000	760.000		760.000			
APARELHO DE RAIOS-X MÓVEL	2	240.750	481.500			481.500		
DEFIBRILADOR / CARDOVERSOR	16	27.528	440.448		440.448			
SISTEMA DE PLANEJAMENTO	2	200.000	400.000				400.000	
BISTURI ELÉTRICO	18	19.477	350.586			350.586		
MONITOR MULTIPARÂMETRO MODULAR	15	70.000	1.050.000				1.050.000	
VIDEOBRONCOSCÓPIO	1	248.667	248.667			248.667		
HPLC	1	244.835	244.835				244.835	
SECADORA	4	51.387	205.549		205.549			
ESPECTROFOTÔMETRO	2	89.150	178.300				178.300	
PROCESSADOR DE TECIDOS	4	44.167	176.668			176.668		
CORADOR DE LÂMINAS	2	78.841	157.682			157.682		
MONITOR MULTIPARÂMETRO PRÉ-CONFIGURADO	8	17.565	140.520				140.520	
SISTEMA PARA MEDIDA DA CAPITAÇÃO TIREOIDIAN	1	130.000	130.000				130.000	
MICROSCÓPIO BIOLÓGICO MULTIOBSERVADORES	0	217.000	0					
MICROSCÓPIO BIOLÓGICO BINOCULAR	7	15.777	110.439			110.439		
SELADORA DE VASOS	1	100.000	100.000				100.000	
SISTEMA DE MONITORAÇÃO DE TEMPERATURA	1	93.307	93.307				93.307	
TERMOCLADADOR	3	27.582	82.746				82.746	
ELETROCARDIOGRAFO	6	13.375	80.250		80.250			
CABINE DE PUVA	1	90.000	90.000		90.000			
CENTRÍFUGA REFRIGERADA	3	219.000	657.000		438.000		219.000	
FOTODOCUMENTADOR	1	58.206	58.206				58.206	



### Descriptive Statistics: Soma de Valor Estimado

Variable	N	N*	Mean	SE Mean	StDev	Minimum	Q1
Soma de Valor Estimado	45	0	1415306	646956	4339912	12023	96

Variable	Maximum
Soma de Valor Estimado	29161156



# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

## PLANO POR ANO

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

Equipamento	Contagem de Equipamento	Valor Unitário	Soma de Valor Estimado	Plano ano I	Plano ano II	Plano ano III	Plano ano IV
PET	1	15.000.000	15.000.000				15.000.000
ACELERADOR LINEAR	2	14.580.578	29.161.156	14.580.578	14.580.578		
SPECT/CT - GAMA CAMARA COM TOMOGRAFO	1	7.000.000	7.000.000			7.000.000	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	1	6.000.000	6.000.000				6.000.000
ANALISADOR GENÉTICO	4	730.743	2.922.972	730.743	1.461.486	730.743	
TOMÓGRAFO COMPUTADORIZADO	1	3.000.000	3.000.000			3.000.000	
APARELHO DE ANGIOGRAFIA	1	3.000.000	3.000.000	3.000.000			
AUTOCLAVE	11	244.959	2.694.549	979.836	734.877	979.836	
LAVADORA TERMODESINFECTORA	5	285.490	1.427.450	1.427.450			
ESPECTRÔMETRO DE MASSAS	1	1.952.919	1.952.919			1.952.919	
APARELHO DE ULTRA-SOM DIAGNÓSTICO	5	350.000	1.750.000	1.050.000	700.000		
CITÔMETRO DE FLUXO	1	808.017	808.017			808.017	
MESA DE ESTEREOTÁXICA	0	2.300.000	0				
APARELHO DE RAIOS-X TELECOMANDADO	1	1.291.247	1.291.247			1.291.247	
VIDEOGASTROSCÓPIO	4	100.000	400.000	100.000	300.000		
VIDEOGASTROSCÓPIO ULTRASSÔNICO	1	1.242.860	1.242.860	1.242.860			
FREEZER - 80 C	8	88.065	704.520		704.520		
VIDEOCOLONOSCÓPIO	4	100.000	300.000	100.000	200.000		
APARELHO DE RAIOS-X FIXO	2	437.000	874.000			874.000	
PROCESSADOR DE IMAGEM PARA ENDOSCOPIA FL	2	380.000	760.000	760.000			
APARELHO DE RAIOS-X MÓVEL	2	240.750	481.500		481.500		
DESFIBRILADOR / CARDIOVERSOR	16	27.528	440.448	440.448			
SISTEMA DE PLANEJAMENTO	2	200.000	400.000			400.000	
BISTURI ELÉTRICO	18	19.477	350.586		350.586		
MONITOR MULTIPARÂMETRO MODULAR	15	70.000	1.050.000			1.050.000	
VIDEOBRONCOSCÓPIO	1	248.667	248.667		248.667		
HPLC	1	244.835	244.835			244.835	
SECADORA	4	51.387	205.549	205.549			
ESPECTROFOTÔMETRO	2	89.150	178.300			178.300	
PROCESSADOR DE TECIDOS	4	44.167	176.668		176.668		
CORADOR DE LÂMINAS	2	78.841	157.682		157.682		
MONITOR MULTIPARÂMETRO PRÉ-CONFIGURADO	8	17.565	140.520			140.520	
SISTEMA PARA MEDIDA DA CAPITAÇÃO TIREOÍDIA	1	130.000	130.000			130.000	
MICROSCÓPIO BIOLÓGICO MULTIOBSERVADORES	0	217.000	0				
MICROSCÓPIO BIOLÓGICO BINOCULAR	7	15.777	110.439			110.439	
SELADORA DE VASOS	1	100.000	100.000			100.000	
SISTEMA DE MONITORAÇÃO DE TEMPERATURA	1	93.307	93.307			93.307	
TERMOCICLADOR	3	27.582	82.746			82.746	
ELETROCARDIOGRAFO	6	13.375	80.250	80.250			
CABINE DE PUVA	1	90.000	90.000	90.000			
CENTRÍFUGA REFRIGERADA	3	219.000	657.000	438000		219.000	
FOTODOCUMENTADOR	1	58.206	58.206			58.206	
LEITORA DE MICROPLACAS	1	34.237	34.237			34.237	
SISTEMA CORE PARA CIRURGIAS - MICROSSERRAS	1	24.570	24.570			24.570	
VENTILÔMETRO	4	23.295	93.180			93.180	
SELADORA DE TUBOS	1	20.910	20.910			20.910	
LAVADORA DE MICROPLACAS	1	12.023	12.023			12.023	
			85.951.313	25.225.714	20.096.564	19.629.035	21.000.000

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

### PLANILHA DE INVESTIMENTO 2022 (parte)

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

PROCESSO	NOTES	MODALIDADE	OBJETO	VALOR ESTIMADO	STATUS 04-04-2022	Equipe Seclin	Equipe Assistência
ABRIR PROCESSO	61379	PREGÃO	Lavadoras desinfetadora de comadres e recipientes (CONSTA NO NOTES VALOR DE 60 MIL REAIS CADA UMA, PRECISO VERIFICAR OS VALORES ATUAIS) A ÚLTIMA COMPRA FICOU ACIMA DE 100 MIL REAIS, VAMOS INICIALMENTE CONSIDERAR O QUE ESTÁ NO NOTES E VERIFICAR OS VALORES ATUALIZADOS, POIS ESSE VALOR FOI CONSIDERADO NA ÉPOCA)	R\$ 700.000,00	Em andamento	Marcos	
Abrir notes **		PREGÃO	Aquisição de equipamentos para testes e calibração (SECLIN)	R\$ 600.000,00	Criar Sisplan e abrir notes	Marcelo	
Abrir notes		PREGÃO	Microscópio de fluorescência	R\$ 150.000,00	Paralisado. Aguardar Dra Verônica reavaliar a necessidade e informar ao Dr. Gélcio. Criar Sisplan e abrir notes	Marcelo	
Abrir notes		PREGÃO	Monitor para RM	R\$ 100.000,00	Criar Sisplan e abrir notes	Marcelo	
Abrir notes		PREGÃO	22 Eletrocardiógrafos priorizados para todas unidades	R\$ 220.000,00	Aprovados do plano de atualização tecnológica	Marcelo	
Abrir notes		PREGÃO	21 Desfibriladores priorizados para todas as unidades	R\$ 588.000,00	Aprovados do plano de atualização tecnológica	Marcelo	
Abrir notes		PREGÃO	ANALISADOR GENETICO	R\$ 730.743,00	Aprovados do plano de atualização tecnológica	Marcelo	
Abrir notes		PREGÃO	APARELHO DE ANGIOGRAFIA	R\$ 5.000.000,00	Aprovados do plano de atualização tecnológica	Marcos	
Abrir notes		PREGÃO	LAVADORA TERMODESINFECTORA QTD 5	R\$ 1.427.450,00	Aprovados do plano de atualização tecnológica	Marce/Marcos	
Abrir notes		PREGÃO	VIDEOGASTROSCÓPIO QTD 4	R\$ 400.000,00	Aprovados do plano de atualização tecnológica	Marcos	
Abrir processo	59615	PREGÃO	VIDEOGASTROSCÓPIO ULTRASSÔNICO	R\$ 1.242.860,00	Aprovados do plano de atualização tecnológica	Marcos	

# EVIDÊNCIAS

## INICIATIVA ESTRATÉGICA

	COMISSÃO DE ORÇAMENTO E GESTÃO DO INCA	Presidência: DIPLAN
	Ata de Reunião	Nº: 06/2022 Página: 1 de 24

### 1. INFORMAÇÕES GERAIS

Data	Hora inicial	Hora final	Local
04/05/2022	09:30	12:30	Sala do Conselho/DG

<b>3.7</b>	<b>Apresentações COAGE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Plano de Investimento em Permanentes 2022 (Flávio Guedes e Marcelo Mandarino)</li> <li>Proposta COAGE (Guilherme)</li> </ul>	<p>Ailse contextualizou sobre a origem do Plano de Investimento em permanentes 2022. Flávio iniciou informando as premissas do planejamento e que isto aconteceu em sinergia com o Projeto Estratégico de "Atualização Tecnológica do Parque de Equipamentos Médicos Hospitalares".</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mapeamento do parque de equipamentos</li> <li>Definição de prioridades dos equipamentos a serem substituídos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Alta e média complexidade tecnológica</li> <li>✓ Baixo desempenho técnico</li> <li>✓ Final de serviço</li> <li>✓ Tempo de uso com mais de 10 anos</li> <li>✓ Setores críticos definidos em conjunto com COAS</li> <li>✓ Discussão com as lideranças dos setores críticos (diversas reuniões ao longo de 2021)</li> <li>✓ Discussão de prioridades com COPQ</li> </ul> </li> <li>Mapeamento de processos em andamento priorizado em conjunto com COAS, COPQ e COAGE:             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reuniões 07 e 14/02 – discussão de priorização dos processos em andamento dos anos 2020 e 2021.</li> <li>✓ Reuniões 21, 25 e 28/03 – discussão de priorização dos processos paralisados nos anos 2020 e 2021.</li> <li>✓ Reunião 04/04 – análise final com consolidação de todas as prioridades e conferência dos equipamentos do Projeto Atualização Tecnológica com os processos em andamento.</li> </ul> </li> </ul>
------------	--	--

### TÍTULO DA INICIATIVA

## Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

### COAGE:

### Plano de Investimento em Permanentes 2022

#### Premissas do planejamento:

- Sinergia com o Projeto Estratégico de "Atualização Tecnológica do Parque de Equipamentos Médicos Hospitalares"
  - Mapeamento do parque de equipamentos
  - Definição de prioridades dos equipamentos a serem substituídos:
    - ✓ Alta e média complexidade tecnológica
    - ✓ Baixo desempenho técnico
    - ✓ Final de serviço
    - ✓ Tempo de uso com mais de 10 anos
    - ✓ Setores críticos definidos em conjunto com COAS
    - ✓ Discussão com as lideranças dos setores críticos (diversas reuniões ao longo de 2021)
    - ✓ Discussão de prioridades com COPQ.
- Mapeamento de processos em andamento priorizado em conjunto com COAS, COPQ e COAGE:
  - Reuniões 07 e 14/02 – discussão de priorização dos processos em andamento dos anos 2020 e 2021.
  - Reuniões 21, 25 e 28/03 – discussão de priorização dos processos paralisados nos anos 2020 e 2021.
  - Reunião 04/04 – análise final com consolidação de todas as prioridades e conferência dos equipamentos do Projeto Atualização Tecnológica com os processos em andamento.

### Plano de Investimento em Permanentes 2022

ANALISANDO	VALOR ESTIMADO TOTAL (R\$)	Nº PROCESSOS	Para Abertura Projeto (NOTES)	Para Internos	Processos em COQ	Para substituição	Concluído
PRIORIDADES EM 2021	28.741.039,09	22	-	15	2	2	3
ANALISADO PELA COAGE, EDAS e COPQ PARA SEREM E/OU PROSEGUIR PARA 2022	18.648.352,00	32	16	16	-	-	-
MOBILIÁRIO	390.574,30	7	-	7	-	-	-
TOTAIS	47.999.999,39	61	16	38	2	2	3

data: 03/05/2022

PLANEJAMENTO  
ESTRATÉGICO  
2020 | 2023



# PARECER LÍDER

FLÁVIO GUEDES

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

- Foi realizado o levantamento, consolidação (filtros) e relatório das informações. Em seguida, foi feita a etapa de priorização e análise dos projetos relacionados (PER-SUS, PHRONESIS e CAMPUS INCA).
- Com base nisso, foi feita a correlação entre as prioridades e o orçamento previsto no período. O planejamento foi, então, anualizado de forma uniforme e factível e, os resultados, foram apresentados na Comissão de Orçamento (COG) e no Comitê de Governança (CG).
- A IE auxilia no alcance do Objetivo Estratégico 3: *“Impulsionar a eficiência dos processos de trabalho, contribuindo para o alcance de uma gestão de excelência no SUS”*.

# PARECER COAGE

AÍLSE BITTENCOURT

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

- Implementação ocorrida com poucas intercorrências, dentro do padrão esperado;
- A parceria entre as Coordenações do Instituto foi crucial, sendo realizadas as reuniões necessárias;
- Benefício poderá ser melhor evidenciado a médio ou longo prazo.
  - Indicador: a ser definido

# PARECER – DIPLAN

RICARDO SOUZA

TÍTULO DA INICIATIVA

Atualização do Parque Tecnológico

CÓDIGO

16

- A Iniciativa Estratégica (IE) “**Atualização do Parque Tecnológico**” foi concebida no evento de imersão realizado em out/2019, para fazer parte do Plano Estratégico 2020-2023.
- O produto da iniciativa estratégica consolida um processo de manutenção contínua do parque tecnológico. E a Metodologia desenvolvida virá a ser utilizada como "Política de Aquisição de Investimento" (IE de COAS).
- O resultado final da IE impacta diretamente o Objetivo Estratégico 3.

# MONITORAMENTO APÓS A IMPLANTAÇÃO

## ATIVIDADE DA ÁREA RESPONSÁVEL – COAGE

- 1) Acompanhamento regular dos processos de aquisição, conforme Plano de Investimentos.
- 2) Indicadores: a serem definidos.
- 3) Apresentação regular no Comitê de Governança (CG) dos resultados comparativos após a implantação.
- 4) Apresentação dos dados gerais do INCA nos Relatórios de Gestão subsequentes.

PLANEJAMENTO  
ESTRATÉGICO  
2020 | 2023



**Divisão de Planejamento – DIPLAN/DG**

[planejamento@inca.gov.br](mailto:planejamento@inca.gov.br)