



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

ATA

Aos 19 dias do mês de fevereiro de 2024, às 09 horas, no Prédio-Sede do Instituto Nacional de Câncer – INCA, situado à Praça da Cruz Vermelha, 23 - Centro, Rio de Janeiro/RJ, realizou-se a reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles do INCA, presidida pelo Diretor-Geral, Dr. Roberto de Almeida Gil, com o comparecimento dos respectivos membros, conforme lista de presença em anexo (0040704515), a fim de deliberar acerca das seguintes pautas:

- 1 - Lei nº 14.737, de 27/11/2023 - Ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados (0040704809)**
- 2 - Apresentação de Projeto de Avaliação Tecnológica em Saúde no INCA;**
- 3 - Informes.**

O Dr. Roberto de Almeida Gil, Diretor-Geral do INCA, informou que na próxima reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles, fará um balanço de um ano de sua gestão para colocar as propostas com cronogramas de etapas a serem realizadas, buscando a conjugação de esforços focando nas soluções. Ressaltou que não podemos pensar o Novo Campus Integrado como um projeto predial apenas, mas também precisamos desenvolver uma nova cultura com pensamento estratégico de integração para o que se espera do Instituto Nacional do Câncer. Falou que sempre está aberto e participativo e que tem acompanhado todas as ouvidorias e que tem questionado algumas práticas que são repetidas e que devem ser modificadas.

Deliberação:

Apresentação das ouvidorias e reunião para definição de estratégias.

- 1 - Lei nº 14.737, de 27/11/2023 - Ampliar o direito da mulher de ter acompanhante nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados:**

O Dr. Marcelo Bello, Diretor do Hospital do Câncer – Unidade III (HC-III/INCA), falou sobre a Lei nº 14.737/2023, que amplia o direito de ter acompanhantes nos atendimentos realizados em serviços de saúde públicos e privados. Explicou que como o HC-III/INCA é, basicamente, um hospital de mulheres, tem enfrentado alguns problemas com acompanhantes no centro cirúrgico. Esclareceu que, em última hora, teve que montar uma equipe feminina.

A Sra. Aline Pessanha, Chefe do Serviço de Controle Interno e Integridade (SECII/INCA), informou que a Lei 14.737/2023 não estabelece a quantidade de acompanhantes permitida e no caso de a paciente não estar acompanhada, deve ser designada, preferencialmente, uma pessoa do sexo feminino.

O Dr. Gelcio Mendes, Coordenador de Assistência (COAS/INCA), sugeriu que no momento do atendimento, o médico esteja acompanhado de uma enfermeira.

O Dr. Roberto de Almeida Gil recomendou bom senso, sensibilidade e respeito para lidar com a situação.

O Sr. Eduardo Franco, Chefe de Gabinete do INCA, esclareceu que o INCAVOLUNTÁRIO faz a parte de acolhimento ao paciente. Ressaltou que estão sendo feitos editais específicos para voluntários, com treinamento e verificação de perfil.

Deliberação:

O Dr. Roberto de Almeida Gil levará a pauta para discussão na próxima reunião do Colegiado da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (Saes/MS). Solicitou que sejam designados pontos focais no setor de mastologia (Semama/HC-III) e no setor de ginecologia (SEGINECO/HC-II), para construção do processo em conjunto com o INCAvoluntário. O SECII/INCA fez uma consulta à Consultoria Geral da União (CJU) para uma interpretação da Lei, a fim de buscar a melhor maneira de adequação.

2 - Apresentação de Projeto de Avaliação Tecnológica em Saúde no INCA (0040705036):

A Dra. Laura Augusta Barufaldi, Chefe da Divisão de Avaliação de Tecnologias em Saúde (DATS/INCA), apresentou o Projeto de Avaliação Econômica em Tecnologia em Saúde no INCA, com o objetivo de fomentar a articulação das demandas de avaliação de tecnologias em saúde da DATS/Conprev com a área de assistência, ensino e pesquisa do INCA. Explicou que estão sendo realizados estudos em avaliação econômica e de tecnologia em saúde que incluem relatórios de incorporação à Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (CONITEC). Ressaltou que este projeto visa fortalecer o capital intelectual e a capacidade Institucional, através da Avaliação Econômica em Tecnologia em Saúde (ATS) para a disseminação do tema e, posteriormente, atender as demandas internas.

A Dra. Ana Paula Rodrigues Siqueira, da DATS/INCA, complementou que a visão geral do programa é promover a produção de conhecimento científico para contribuir na construção de um processo decisório eficiente para a incorporação de Tecnologias em saúde voltadas para o controle do câncer, bem como disseminar os resultados dos projetos em ATS no INCA. Pontuou que a metodologia é subsidiar a Instituição com produtos estratégicos no que tange às demandas de incorporação de tecnologia em saúde. A metodologia adotada no projeto será multifacetada envolvendo várias áreas, uma vez que na análise será utilizada as referências metodológicas nacionais da Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologia em Saúde (REBRATS) e do Ministério da Saúde. Para além das metodologias das análises, serão realizados eventos de capacitação e divulgação do tema. Explicou que na elaboração do estudo analítico do projeto foram planejadas etapas a serem executadas, sendo o objetivo final, a expansão do conhecimento de ATS do INCA e a ampliação da capacidade de atendimento às demandas internas, além das oriundas do Ministério da Saúde. Informou que o projeto foi dividido em três etapas. Etapa 1: descentralização do conhecimento acerca da avaliação de tecnologias em saúde no contexto do INCA. Etapa 2: definição dos temas prioritários para solicitação de ATS no INCA. Etapa 3: produção técnico científica. Pontuou também os riscos, alternativas, mecanismos gerenciais de execução, resultados esperados, mecanismos de transferência de resultados, impactos previstos, cronograma e orçamento.

Deliberação:

O Projeto de Avaliação Tecnológica em Saúde no INCA foi aprovado.

3 - Informes:**3.1 - Aula Inaugural:**

A Sra. Telma Souza, Coordenadora Substituta de Ensino, informou que a Aula Inaugural, que acontecerá no dia 01 de março de 2024, contará com a participação Prof.^a Ana Valeria Machado, que dará a palestra: Comunicação Promotora de Saúde, prevenir a Desinformação em Defesa das Ciências.

3.2- Certame - Contrato Temporário da União (CTU):

O Dr. Roberto de Almeida Gil solicitou à Sra. Camilla Allievi, Coordenadora substituta de Gestão de Pessoas (COGEP/INCA), a atualização do andamento do processo seletivo simplificado (CTU).

A Sra. Camilla Allievi informou que o processo de Contratação Temporária da União (CTU) retornou à Consultoria Jurídica da União (CJU). Esclareceu que está aguardando a publicação do edital.

3.3 – Comissão de Combate ao Assédio:

A Sra. Camilla Allievi mencionou que encaminhou a minuta do regimento da Política de Prevenção e Combate ao Assédio Moral, Assédio Sexual, Violência Laboral e Discriminação, da Portaria INCA Nº 163, de 22 de fevereiro de 2024 “Política de Prevenção e Combate ao Assédio Moral, Assédio Sexual, Violência Laboral e Discriminação”, através do Sistema Eletrônico das Informações (SEI) para aprovação e posterior publicação na intranet e na internet. Esclareceu que todas as coordenações indicaram seus representantes e está sendo feita uma avaliação dos indicados. Comunicou que todos os representantes precisarão ser capacitados com o curso de mediação de conflitos que será disponibilizado. Informou que o curso será online e gratuito e o link de acesso será encaminhado às pessoas aprovadas.

A Sra. Aline Peçanha informou que a Controladoria Geral da União (CGU) lançou uma cartilha intitulada “Guia Lilás”, contendo orientações para prevenção e tratamento ao assédio no âmbito do Governo Federal. Sugeriu que o material seja ponto de partida para a instrução do processo de assédio moral, abordando todos os tipos de condutas e assédios, destacando que a Instituição está tendo atitudes para inibir determinados tipos de comportamentos.

3.4 - Médicos Voluntários:

A Sra. Camilla Allievi informou que está sendo feita a análise da legislação pertinente. Esclareceu que a atividade dada ao médico voluntário não pode ser idêntica ao médico servidor. Relatou que precisa ser definido as áreas destinadas, a carga horária e as atividades.

O Dr. Roberto de Almeida Gil mencionou que as áreas que solicitaram médicos voluntários são a oncologia, para assessoramento de residentes, e também da dermatologia.

O Sr. Eduardo Franco explicou que será criado um acordo de aprendizado, um projeto piloto entre a Coordenação de Assistência (COAS/INCA) e o INCAvoluntário, com edital e regras do processo de seleção destes profissionais.

Deliberação:

Agendar uma reunião entre a COGEP/INCA, o INCAVOLUNTÁRIO e as lideranças interessadas no Programa Médico Voluntário.

3.5 – Almoxarifado:

O Sr. André Tadeu, Assessor Técnico Especializado do INCA, informou que no ano de 2023, foram feitas três pesquisas de preço para contratação do serviço de operação logística, mencionando que foi necessário estender o prazo pois precisava de, no mínimo, três cotações e posteriormente, necessitava validar a pesquisa de preço. Esclareceu que a administração levantou algumas questões estruturais contidas na proposta de contratação e as mesmas foram respondidas no dia 18 de março de 2024. Logo após o envio das respostas houve impedimento do uso dos computadores, devido ao ataque cibernético, e que o processo está sobrestado desde o dia 17 de janeiro de 2024, aguardando ajustes da Administração.

A Sra. Ailse Bittencourt, Coordenadora de Administração Geral (COAGE/INCA), esclareceu que foi feita uma revisão do Termo de Referência, enviado para cotação para as empresas, em função do tempo decorrido para revalidar as propostas. Explicou que não tendo nenhum questionamento das empresas, a partir do quinto dia útil, as propostas serão validadas pela equipe de planejamento e encaminhadas à Consultoria Jurídica da União (CJU).

Deliberação:

Desenvolver planejamento com mais celeridade no processo.

3.6 - Insalubridade da Farmácia:

A Sra. Camilla Allievi informou que a Advocacia Geral da União (AGU) se manifestou solicitando o processo de insalubridade da farmácia na íntegra para análise e posterior parecer.

Deliberação:

Cobrar resposta da AGU.

3.7 - Dia Mundial do Câncer:

O Dr. Roberto de Almeida Gil lembrou que no dia 20 de fevereiro de 2024, será realizado o evento em comemoração do Dia Mundial do Câncer 2024. Pontuou que, em virtude do ataque cibernético, o evento será totalmente virtual, com transmissão pelo canal do INCA no Youtube. Salientou que as datas comemorativas precisam ser mais divulgadas.

Deliberação:

Reforçar a divulgação.

3.8 - Serviço Tecnologia da Informação:

O Sr. Roberto Santos, Chefe do Serviço de Tecnologia da Informação (SETI/INCA), esclareceu que 82% do parque tecnológico do INCA foi recuperado. Explicou que as máquinas que não foram contaminadas levam mais tempo para serem atualizadas e os programas reinstalados. Pontuou que o Hospital do Câncer - Unidade III (HC-III/INCA) é a unidade hospitalar que está mais atrasada em relação a liberação das máquinas. Informou que está verificando a possibilidade de acesso remoto ao Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea (REDOME) e que o Sistema Eletrônico de Informação (SEI) ainda apresenta lentidão. Comunicou que o ramal 1329 voltou a funcionar para atendimento do SETI/INCA.

O Dr. Roberto de Almeida Gil solicitou que o SETI/INCA, posteriormente, elabore um relatório minucioso, com todas as ações realizadas.

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



Documento assinado eletronicamente por **Roberto de Almeida Gil, Diretor(a) do Instituto Nacional de Câncer**, em 18/06/2024, às 13:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Debora Cristina Malafaia Fernandes, Assistente em Ciência e Tecnologia**, em 19/06/2024, às 08:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0040704063** e o código CRC **C753FBD1**.




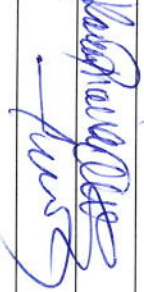
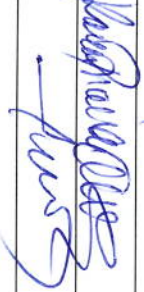
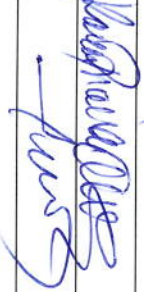
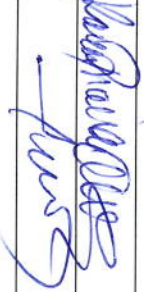
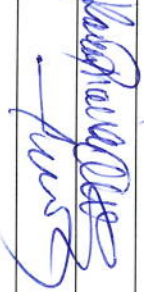
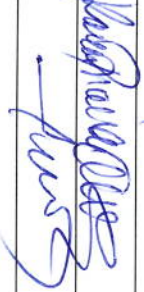
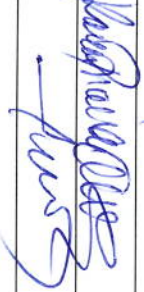
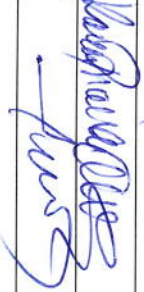
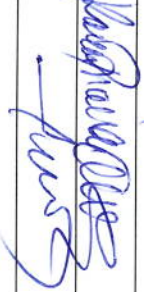




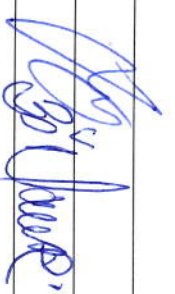

Relação de presença

Data: 19/02/2024

Presidida por: Roberto de Almeida Gil

Assunto: Comitê de Governança, Riscos e Controles

NOME	PRESIDENTE	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Roberto de Almeida Gil	Diretor-Geral	roberto.gil@inca.gov.br	(21) 3207-1067	
João Viola	Diretor-Geral substituto	jpviola@inca.gov.br	(21) 3207-6530	
NOME	MEMBROS	E-MAIL	TELEFONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Eduardo Franco	Chefe de Gabinete	franco@inca.gov.br	(21) 3207-1103	
Luiz Eduardo Chauvet	substituto	lchauvet@inca.gov.br	(21) 3207-1463	
Gelcio Mendes	Coordenador de Assistência	glmendes@inca.gov.br	(21) 3207-1005	
Angela Cõe	substituta	asilva@inca.gov.br	(21) 3207-1474	
Marcia Sarpa	Coordenadora de Prevenção e Vigilância	marcia.sarpa@inca.gov.br	(21) 3207-5554	
Maria Beatriz Kneipp	substituta	mdias@inca.gov.br	(21) 3207-5648	
Alise Bittencourt	Coordenadora de Administração	albittencourt@inca.gov.br	(21) 3207-5528	
Sheila Carvalho	substituto	scarvalho@inca.gov.br	(21) 3207-5521	
Cassilda Soares	Coordenadora de Gestão de Pessoas	csoares@inca.gov.br	(21) 3207-5523	
Camilla Allievi	substituto	callievi@inca.gov.br	(21) 3207-5551	
João Viola	Coordenador de Pesquisa e Inovação	jpviola@inca.gov.br	(21) 3207-6530	
Luis Felipe Ribeiro Pinto	substituto	lfrpinto@inca.gov.br	(21) 3207-6510	
Alessandra Siqueira	Coordenadora de Ensino	asiqueira@inca.gov.br	(21) 3207-5358	
Telma Souza	substituto	tsouza@inca.gov.br	(21) 3207-5957	

Roberto Lima	Diretor do Hospital do Câncer – Unidade I		rlima@inca.gov.br	(21) 3207-1324	
Marianne Monteiro	substituto		marianne.monteiro@inca.gov.br	(21) 3207-1107	
Priscila Helena Figueira	Diretor do Hospital do Câncer – Unidade II		pfigueira@inca.gov.br	(21) 3207-2820	
Karla Biancha	substituto		karla.andrade@inca.gov.br	(21) 3207-2820	
Marcelo Bello	Diretor do Hospital do Câncer – Unidade III		mbello@inca.gov.br	(21) 3207-4062	
Patrícia Jucá	substituto		patricia.juca@inca.gov.br	(21) 3207-3915	
Renata de Freitas	Diretor do Hospital do Câncer – Unidade IV		renata.freitas@inca.gov.br	(21) 3207-3756	
Luciana Oliveira	substituto		laoliveira@inca.gov.br	(21) 3207-3932	
Flavia Mendes	Chefe da Divisão de Planejamento		flavia.mendes@inca.gov.br	(21) 3207-1105	
Rita Margonato	substituto		Rita.margonato@inca.gov.br	(21) 3207-1085	
NOME	SECRETÁRIAS		E-MAIL	TELEPHONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Debora Malafaia					
Nívea Espada					
NOME	CONVIDADOS		E-MAIL	TELEPHONE	ASSINATURA/JUSTIFICATIVA
Aline Pessanha	Chefe do Serviço de Controle Interno e Integridade		apessanha@inca.gov.br	3207-1886	
André Tadeu Bernardo de Sá	Assessor Técnico Especializado / Ouvidor-Geral				
Cristine Vaucher	substituta				
Roberto Luiz Santos	Chefe do Serviço de Serviço de Tecnologia da Informação		Roberto.Santos@inca.gov.br	5209	
Luiz Alberto Ribeiro	substituto		Luiz.ribeiro		
Leonardo Salomão	Assessor Técnico Especializado		lsalomao@inca.gov.br		
Marise Paz	Chefe do Serviço de Comunicação Social		marise.paz@inca.gov.br	6082	
Ricardo Barros	substituto		ricardo.barros@inca.gov.br		

ANA PAULA SIQUEIRA

ANA PAULA SIQUEIRA
INCA.GOV.BR

Instituto Nacional de Câncer
Coordenação de Prevenção e Vigilância
Divisão de Avaliação de Tecnologias em Saúde

ATS NO INCA:

INTEGRAÇÃO DA PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA, ASSISTÊNCIA, ENSINO E PESQUISA

Janeiro 2024

Ana Paula Siqueira, PhD

Avaliação Econômica e de Tecnologias em Saúde
ana.siqueira@inca.gov.br

Tópicos

01 Visão Geral

02 Escopo

03 Finalização

04 Monitoramento do Projeto

05 Análise do Ciclo de Vida

06 Mecanismos Gerenciais de Execução

07 Cronograma

08 Status

Visão Geral

A Divisão de Avaliação de Tecnologias em Saúde (DATS/INCA): promover a produção de conhecimento científico para contribuir na construção de um processo decisório eficiente para a incorporação de tecnologias em saúde voltadas para o controle do câncer.

Objetivo Geral

Fomentar a articulação das demandas de avaliação de tecnologias em saúde da DATS/CONPREV com a área de assistência, ensino e pesquisa do INCA

Objetivos Específicos

- Promover a disseminação de conhecimento acerca de ATS no INCA
- Promover um ambiente de permanente intercâmbio de conhecimento em ATS
- Fortalecer o capital intelectual e a capacidade institucional do INCA quanto à ATS
- Propor avaliações de tecnologias em saúde, considerados temas prioritários para o INCA, no âmbito das respectivas áreas técnicas
- Propor ferramentas, iniciativas e sistemáticas para viabilizar e aprimorar a capacidade de realização de ATS pela DATS/CONPREV
- Disseminar os resultados dos projetos em ATS do INCA

Escopo

- Metodologia
-

- Justificativa
-

- Ciclo de vida
-

- Orçamento
-

- Execução
-

- Resultados esperados e impactos previstos
-

- Cronograma
-



Metodologia

Projeto de Avaliação de Tecnologias em Saúde no âmbito do Instituto Nacional de Câncer da Coordenação de Prevenção e Vigilância

Subsidiar a instituição com produtos estratégicos no que tange às demandas de incorporação de tecnologias em saúde na área oncológica

Macro objetivo do projeto é que a DATS/CONPREV do INCA seja, além de referência nacional, um polo de descentralização do conhecimento em ATS em oncologia, capacitando os profissionais e subsidiando a instituição na prática

A metodologia adotada no projeto será multifacetada, uma vez que para as análises serão utilizadas as referências metodológicas nacionais da Rede Brasileira de Avaliação de Tecnologias em Saúde (REBRATS) e do Ministério da Saúde, e, para além das metodologias das análises, serão realizados eventos de capacitação e divulgação do tema.

Na elaboração do estudo analítico do projeto foram planejadas três etapas a serem executadas ao longo do período

Justificativa

INCA

Órgão auxiliar do Ministério da Saúde no desenvolvimento e coordenação das ações integradas e no controle de câncer no Brasil

Instituição de integração ensino, pesquisa e assistência, formulador de diretrizes para a Política Nacional de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer

Centro de Alta Complexidade em Oncologia, considerado de excelência na formação e qualificação de equipes multiprofissionais para atuação em todos os níveis de cuidado da Atenção Oncológica

Neste contexto, justifica-se a implementação do projeto de expansão das avaliações de tecnologias em saúde, através de ações integrativas entre a DATS e assistência, ensino e pesquisa, especialmente na área da oncologia

Finalização

O presente projeto tem como objetivo final a expansão do conhecimento de Avaliação de Tecnologias em Saúde no INCA e a ampliação da capacidade de atendimento de demandas internas, além daquelas oriundas do Ministério da Saúde.



Monitoramento do Projeto

Análise do Ciclo de Vida

Linha do Tempo

01

Fase 1: Iniciação

- Desenvolver o escopo do projeto
- Identificar as partes interessadas por cada área
- Reunir com direção geral para aprovação do projeto
- Reunir com a fundação de apoio para ampliar a viabilidade financeira e formalizar parcerias estratégicas

02

Fase 2: Planejamento

ETAPA 1
ETAPA 2
ETAPA 3

03

Fase 3: Controle

- Controlar o processo de divulgação dos materiais de comunicação
- Controlar a integração entre os gestores e a DATS
- Controlar o processo de definição de prioridades de temas para ATS por meio da participação ativa dos atores designados nas reuniões previstas
- Acompanhar o andamento da publicação do GT para definição de temas prioritários
- Acompanhar o andamento da produção intelectual
- Verificar o andamento da execução financeira e prazos de realização dos simpósios

04

Fase 4: Finalização

Validar entregas do projeto
Encerrar o projeto ou fase

ETAPA 1

DESCENTRALIZAÇÃO DO CONHECIMENTO
ACERCA DA AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIAS
EM SAÚDE NO CONTEXTO DO INCA

ETAPA 2

DEFINIÇÃO DE TEMAS PRIORITÁRIOS PARA
SOLICITAÇÃO DE ATS NO INCA

ETAPA 3

PRODUÇÃO TÉCNICO CIENTÍFICA

ETAPA 1

Ações

Serão realizadas ações de divulgação do conhecimento acerca de ATS no INCA:

- Utilização da comunicação social para realização da divulgação do material através de vídeos institucionais (disponibilizar nos canais), postmasters, caixas de e-mail, informe INCA
- Participação em reuniões institucionais que envolvam os gestores, para o engajamento no processo de avaliação de tecnologias em saúde no INCA; Participação em módulo pré-existente nos cursos de pós-graduação *latu sensu*.
- Inclusão da disciplina de ATS nos programas de ensino de pós-graduação (considerando que já há a incorporação da disciplina no curso de mestrado profissional, avaliar a possibilidade de incorporação nos outros cursos);
- Realização de 2 simpósios multidisciplinares no período de 2 anos. Um simpósio ocorrerá no final do primeiro ano do projeto e o outro no final do segundo ano do projeto.

Atividades

- Definir os pontos focais para ações estratégicas da fase 1 nas áreas: comunicação social, COAS, COENS.
- Identificar os temas de maior relevância dentro de avaliação de tecnologias em saúde para a confecção do material de divulgação.
- Identificar cronograma de reuniões institucionais com gestores (chefes serviços) passíveis de participação da DATS para descentralização do conhecimento.
- Analisar junto aos projetos pedagógicos já existentes nos programas de pós-graduação quais módulos podem ser contemplados com a inclusão de conceitos sobre ATS.
- Verificar a factibilidade de inclusão da disciplina de ATS como transversal em todos os programas de pós-graduação (*latu e strictu*), constando em seus respectivos projetos pedagógicos.
- Definir GT para organização do primeiro simpósio, com institucionalização oficial na agenda anual de eventos da instituição.
- Definir principais temáticas, possíveis palestrantes e público alvo para o primeiro simpósio.

ETAPA 2:

Ações

- Será definido o Grupo Técnico (GT) composto por gestores representando a CONPREV, na figura da Divisão de Avaliação de Tecnologias em Saúde, que será responsável pela coordenação do GT, além de 02 representantes da DG, 02 representantes de COAS, 02 representantes da COPQ, 02 representantes da COENS, 02 representantes da COAGE e 02 representantes da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).
- Os membros do GT serão indicados como titulares e suplentes, respectivamente, pela direção geral. O GT, após designado, será validado em portaria institucional pela direção geral e terá vigência de dois anos, sendo possível a substituição do integrante após o primeiro ano ou a manutenção da vigência pelo segundo ano.
- Serão realizadas 03 oficinas com intervalo de 30 dias para a discussão, análise e seleção dos temas, a cada dois anos.
- Haverá 02 representantes da direção que junto à DATS/ CONPREV serão responsáveis por validar e divulgar, após os resultados das oficinas, os temas prioritários que serão eixos de possíveis demandas de ATS no INCA.
- Será estabelecido um fluxo de solicitação de demandas de ATS para a DATS/CONPREV.

Atividades

- Definição de integrantes do GT com publicação por portaria interna da Instituição.
- Definição de datas das oficinas do primeiro ano com datas intervaladas em 30 dias, totalizando 3 oficinas.
- Definição do plano de trabalho das oficinas.
- Conclusão do relatório com os resultados das oficinas e publicação dos temas prioritários após aprovação da DATS/CONPREV e GAB INCA.
- Estabelecimento de fluxo processual de entrada de solicitação de ATS para a DATS/CONPREV.

ETAPA 3:

Ações

- A implementação do projeto resultará em ações de capacitação e estudos de avaliação de tecnologias em saúde que serão matéria para publicação em revistas indexadas.
- Inicialmente, a programação será de publicação do primeiro artigo após o primeiro ano de ciclo de projeto e o segundo após o segundo ano de ciclo. A partir daí, será analisada a periodicidade de publicações indexadas provenientes de estudos de ATS ou capacitações relacionadas à temática. Porém, recomenda-se que as publicações sejam minimamente anuais.

Atividades

- Analisar os dados de produção de ações em capacitação.
- Publicação do projeto de inovação: “ATS no INCA: INTEGRAÇÃO DA PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA, ASSISTÊNCIA, ENSINO E PESQUISA”.
- Proposta de projeto piloto voltado para ATS hospitalar em integração com a CFT.
- Publicação dos resultados de ATS realizada por demanda da Instituição e do MS.

Riscos

Atraso no cronograma devido às ações que envolvem várias áreas/chefias do INCA

Dificuldade de execução de ações de capacitação em ATS devido à limitação do número de profissionais na equipe DATS

Dificuldade de atender à demanda de análises em ATS do INCA devido à limitação do número de profissionais na equipe DATS

Dificuldade na realização dos simpósios em ATS

Alternativas

Execução simultânea de diferentes fases

Utilizar escritório de projetos CONPREV para apoio na realização das oficinas

Utilizar produtos de publicação do MS para ações de capacitação

Celebrar cooperações técnicas com organismos ou instituições federais

Utilizar parcerias (fundação, agências, indústria) para financiamento do evento

Incluir os simpósios na agenda de eventos Institucionais

Mecanismos Gerenciais de Execução

Resultados Esperados

FASE	PRODUTOS
• Fase 1	Aprovação do projeto Celebração de parcerias estratégicas
• Fase 2	Etapa 1 e 2: Descentralização do conhecimento Inclusão da disciplina de ATS nos programas Latu Sensu Definição de temas prioritários de ATS para o INCA Implementação de fluxo de atendimento de demanda de ATS para DATS/CONPREV
• Fase 2	Etapa 3: Publicação dos dados de produção de ações de capacitação Projeto piloto de ATS hospitalar elaborado Publicação do projeto Simpósios concluídos

Mecanismos de Transferência de Resultados

- Diretamente para a alta gestão da unidade, como subsídio para as tomadas de decisões
- Para os profissionais que poderão ser contemplados com análises completas de novas tecnologias em oncologia disponíveis no mercado
- Para a sociedade que poderá se beneficiar de possíveis novas incorporações de tecnologias em oncologia.
- Os simpósios e workshops serão eventos destinados à comunidade científica, com inscrições abertas online.

Impactos Previstos

CIENTÍFICO

- Formação de multiplicadores de conhecimento em ATS
- Ampliação do papel de referência em ATS em oncologia do INCA para o MS e REBRATS
- Materiais de cunho científico publicados em revistas

ECONÔMICO

- Realização de análises econômicas para melhor alocação orçamentária em incorporação de novas tecnologias.
- Realização de análises econômicas para mitigar ônus com custos em ações judiciais relacionadas às incorporações de tecnologias na instituição.

TECNOLÓGICO

- Viabilização de incorporação de novas tecnologias no INCA
- Realização de estudos de avaliação de tecnologias pós incorporação
- Aprimoramento da qualificação das equipes multiprofissionais em ATS

SOCIAL

- Ampliação de possibilidade de oferta de novas tecnologias e tratamento para pacientes oncológicos do INCA
- Fortalecer a referência da Instituição como formuladora de recomendações tecnológicas em oncologia

Detalhamento da Proposta

Cronograma Físico

TAREFAS	JAN-FEV 24	MAR-JUL 24	JUL 24- SET 25	SET- DEZ 25
Fase 1				
Fase 2 (Etapa 1)				
Fase 2 (Etapa 2)				
Fase 2 (Etapa 3)				
Fase 3	x	x	x	x
Fase 4		x	x	x

Orçamento

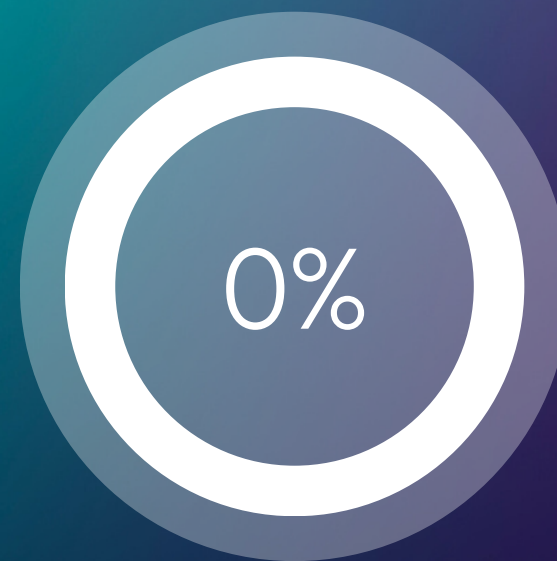
Item	Valor unitário	Qtidade 2024	2024	Qtidade 2025	2025	Total
Profissional em ATS perfil júnior	R\$ 3.900,00	2	R\$ 93.600,00	4	R\$ 187.200,00	R\$ 280.800,00
Profissional em ATS perfil senior	R\$ 5.000,00	1	R\$ 60.000,00	2	R\$ 120.000,00	R\$ 180.000,00
Pesquisador em estudos de ATS (análise econômica e ATS hospitalar)	R\$ 5.000,00	-----	-----	1	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00
Software treeage	R\$ 10.000,00	1	R\$ 10.000,00	1	R\$ 10.000,00	R\$ 20.000,00
Simpósios e cursos	R\$ 100.000,00	1	R\$ 100.000,00	1	R\$ 100.000,00	R\$ 200.000,00
Total parcial 1			R\$ 263.600,00		R\$ 477.200,00	R\$ 740.800,00
Passagens internacionais e para capacitação e congressos	R\$ 6.000,00	4	R\$ 24.000,00	4	R\$ 24.000,00	R\$ 48.000,00
Diárias internacionais e para capacitação e congressos	R\$ 1.500,00	14	R\$ 21.000,00	14	R\$ 21.000,00	R\$ 42.000,00
Passagens nacionais e para capacitação e congressos	R\$ 2.000,00	4	R\$ 8.000,00	6	R\$ 12.000,00	R\$ 20.000,00
Diárias nacionais e para capacitação e congressos	R\$ 500,00	10	R\$ 5.000,00	15	R\$ 7.500,00	R\$ 12.500,00
Total parcial 2			R\$ 29.000,00		R\$ 31.500,00	R\$ 122.500,00
Valor projeto						R\$ 863.300,00

Status



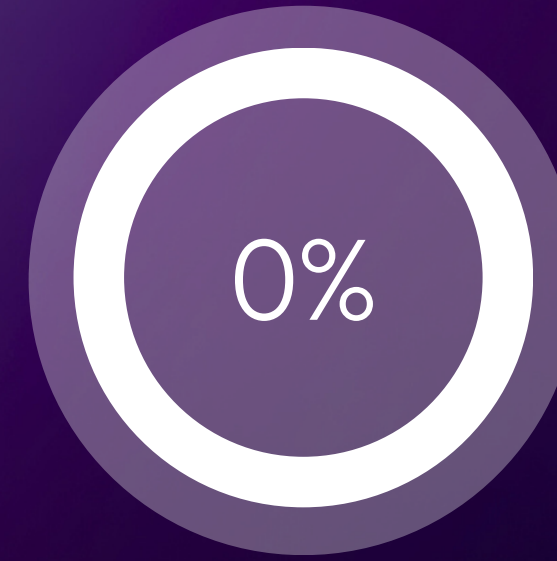
Fase 1

Atualizado em:
19 de fevereiro de 2024



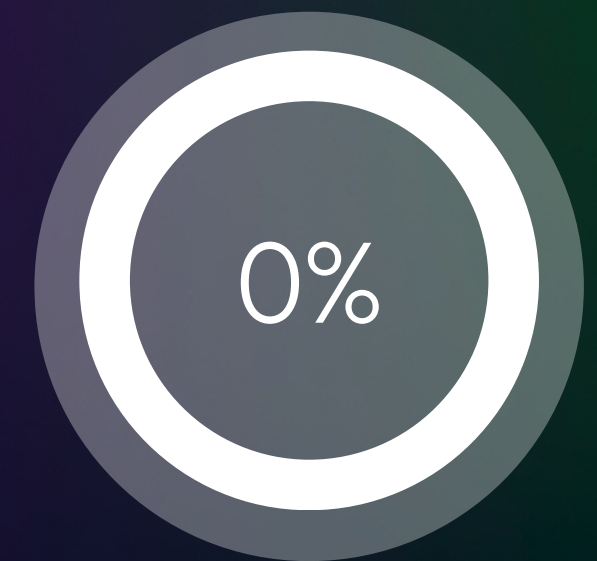
Fase 2

Atualizado em:
19 de fevereiro de 2024



Fase 3

Atualizado em:
19 de fevereiro de 2024



Fase 4

Atualizado em:
19 de fevereiro de 2024

Caso tenha perguntas, entre em contato com:

Ana Paula Siqueira

GERENTE DO PROJETO

ana.siqueira@inca.gov.br

Laura Barufaldi

CHEFE DE DIVISÃO (DATS/CONPREV)

laura.barufaldi@inca.gov.br

ATS NO INCA:

INTEGRAÇÃO DA PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA, ASSISTÊNCIA, ENSINO E PESQUISA

APRESENTADO POR:
ANA PAULA SIQUEIRA

DATA:
JANEIRO 2024

CONTATO:
ana.siqueira@inca.gov.br