

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

PLANO DE TRABALHO**1. DADOS CADASTRAIS**

Órgão / Entidade Executor ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL A SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI - ASSDACO				CNPJ 06.052.929/0001-40
Endereço Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, B. Eldorado				
Cidade Cacoal	U. F. RO	CEP 76.966-202	DDD / Telefone 69-3443-2003	E. A. Municipal
Conta Corrente nº O nº da cc específica será informado quando do repasse do recurso		Banco Banco do Brasil	Agência 1179-7	Praça de Pagamento Cacoal
Nome do Responsável VERA LÚCIA TRAVAIN DE SOUZA BIANCHINI				CPF 136.717.742-15
C. I. / Órgão Exp. 105.819/SSP/RO	Cargo Presidente		Função Presidente/Gestor	Matrícula
Endereço Av. São Paulo, 3189, bairro Jardim Clodoaldo, Cacoal-RO				CEP 76.963-798

2. OUTROS PARTÍCIPIES

Partícipe (identificação)		CNPJ	
Nome Completo do Responsável		CPF	Cargo/Função
Endereço da Instituição		CEP	
E-mail		Telefone	

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: CUIDAR E PREVENIR COMBONI CUIDANDO DE VOCÊ!	Período de Execução	
	Início ALR	Término EXERCÍCIO DE 2025
Identificação do Objeto: Aquisição de equipamentos de saúde, equipamentos de fisioterapia, materiais médicos, equipamentos de informática e equipamentos para substituição na enfermaria oncológica do São Daniel Comboni, localizado em Cacoal, destinado ao atendimento de pacientes oncológicos do		

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

Sistema Único de Saúde (SUS) da Macrorregião de Saúde II do estado de Rondônia.

CNES 6926401

4 – BREVE HISTÓRICO DA ENTIDADE

Fundada em 2003, a Associação Assistencial à Saúde São Daniel Comboni - ASSDACO foi a idealizadora da construção do Complexo Hospitalar São Daniel Comboni em Cacoal que surgiu da iniciativa popular, com o intuito de proporcionar na região o tratamento de câncer aos pacientes acometidos pela doença, vez que até então inexistia no Estado de Rondônia tratamento pelo Sistema Único de Saúde (SUS) para essa doença, sendo os pacientes obrigados a se deslocarem para outros estados em busca de tratamento adequado.

A ASSDACO é uma entidade sem fins lucrativos que visa prestar assistência à saúde, social e médica e se consolidou ao longo dos anos no tratamento de câncer (quimioterapia e radioterapia) por meio de convênios com o Governo do Estado de Rondônia e das campanhas de prevenção e rastreamento de câncer, doença que representa um dos maiores desafios de saúde pública no Brasil e suas diversas formas, impacta milhões de vidas anualmente, causando um fardo significativo para os indivíduos, famílias e o sistema público de saúde.

No entanto, através de suas atividades a Associação consegue se firmar como *parceira do poder público* na implementação de ações que buscam superar as dificuldades e alcançar resultados positivos à população da Macrorregião de Saúde II do estado de Rondônia que dependem unicamente do SUS para suprir suas necessidades médicas.

A Associação no ano de 2012 firmou convênio com o Governo do Estado de Rondônia para realização de serviços e procedimentos de quimioterapia e radioterapia no tratamento de câncer.

No ano de 2014 foi montada a enfermaria oncológica com 29 leitos que presta assistência integral aos pacientes em todas as fases do tratamento do câncer, garantindo o manejo adequado dos sintomas colaterais e a observação de alterações clínicas.

A partir de 2021 a ASSDACO firmou convênio com o Governo do Estado para custear os enfermeiros, técnicos de enfermagem e médico, para atendimento dos pacientes oncológicos internados nesta enfermaria. A manutenção predial, mobiliários, lavanderia e enxoval hospitalar são mantidos pela ASSDACO.

Em 2023, diante da necessidade de oferecer exames diagnósticos aos pacientes, a Associação firmou nova parceria com o Governo do Estado de Rondônia para a oferta de uma parcela de exames necessários aos pacientes em tratamento de câncer na Macro II, por meio da UNACON

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

do Hospital Regional de Cacoal, através do Convênio de nº 235/PGE-2023, estes exames estão sendo realizados desde janeiro de 2024.

A partir do ano de 2024, em parceria com o Governo do Estado / SESAU, passamos a ofertar no âmbito do Convênio nº 235/PGE-2023¹, exames aos pacientes oncológicos da rede SUS / UNACON/HRC.

5 - JUSTIFICATIVAS

O câncer é um dos maiores desafios de saúde pública no Brasil e no mundo, a doença atinge milhares de pessoas anualmente, com taxas de incidência e mortalidade significativas². Fatores como o envelhecimento da população, hábitos de vida não saudáveis e desigualdades sociais agravam o problema. A prevenção, o diagnóstico precoce e o acesso a tratamentos eficazes são fundamentais para reduzir o impacto do câncer na saúde da população brasileira. Políticas públicas efetivas e investimentos em pesquisa são cruciais para enfrentar essa realidade.

As dez maiores taxas de incidência e mortalidade padronizadas por idade, em ambos os sexos e todas as idades – Mundo, América Latina e Caribe, e Brasil, 2020.

Sítio Primário	Mundo		Sítio Primário	América Latina e Caribe		Sítio Primário	Brasil	
	Incidência	Mortalidade		Incidência	Mortalidade		Incidência	Mortalidade
Mama	47,8	13,6	Próstata	59,2	14,2	Próstata	64,1	14,1
Próstata	30,7	7,7	Mama	51,9	13,5	Mama	54,5	13,6
Pulmão	22,4	18	Colon e Reto	16,6	8,2	Colon e Reto	17,4	8,4
Colon e Reto	19,5	9	Colo do Útero	14,9	7,6	Colo do Útero	14,3	7,3
Colo do Útero	13,3	7,3	Pulmão	12	10,5	Pulmão	12,6	11
Fígado	9,5	8,7	Tireóide	8,6	0,5	Tireóide	9,4	0,5
Estômago	11,1	7,7	Estômago	8,3	6,4	Útero	8,2	2
Útero	8,7	1,8	Útero	8,2	2	Estômago	8	6,2
Ovários	6,6	4,2	Ovários	5,8	3,6	Ovários	5,6	3,5
Tireóide	6,6	0,4	Leucemia	5,4	3,7	Leucemia	5,3	3,6

Fonte: Global Cancer Observatory, acessado em 15/05/2022 (<https://gco.iarc.fr/>).

As campanhas de prevenção ao câncer desempenham um papel crucial na luta contra essa doença. Ao conscientizar a população sobre os fatores de risco, a importância dos exames preventivos e os hábitos de vida saudáveis, essas campanhas contribuem para o diagnóstico precoce do câncer, o aumento das chances de cura e a redução da mortalidade. Além disso,

¹ Ressaltamos que esses exames são oferecidos na totalidade de 100% (cem por cento) via SISREG.

² Fonte: <https://observatoriohospitalar.fiocruz.br/conteudo-interno/dados-oncologia-0>

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

promovem o acesso aos serviços de saúde e incentivam a busca por tratamento adequado, garantindo uma melhor qualidade de vida aos pacientes e seus familiares.

Prevenir o câncer ou diagnosticá-lo precocemente é muito menos custoso para o sistema de saúde público do que tratar a doença em estágios avançados. Campanhas de prevenção ajudam a reduzir os custos com tratamentos caros e complexos.

As campanhas de conscientização e mobilização social desempenham um papel fundamental na prevenção do câncer. Elas atuam em diversas frentes, buscando informar a população sobre os fatores de risco, os sinais e sintomas da doença, e a importância dos exames preventivos, ajudando a criar uma cultura de prevenção e cuidado com a saúde, gerando impacto positivo na qualidade de vida da população e na redução da mortalidade por câncer. Em resumo, as campanhas de prevenção ao câncer são justificadas por sua capacidade de salvar vidas, reduzir custos com saúde e promover uma sociedade mais consciente e saudável. Elas são uma ferramenta fundamental na luta contra o câncer e têm o potencial de gerar mudanças significativas na saúde pública.

Em 2023, o Brasil registrou cerca de 704 mil novos casos de câncer, de acordo com estimativas do Instituto Nacional de Câncer (INCA)³. No entanto, o número exato de óbitos por câncer ainda não foi publicado oficialmente para o ano completo de 2023. As estatísticas de mortalidade de anos anteriores indicam que o câncer continua sendo uma das principais causas de morte no país.

Ainda, de acordo com o INCA, o câncer de pulmão, próstata, mama e cólon são os tipos mais letais, contribuindo significativamente para o número de óbitos. A mortalidade varia conforme a região do país, com as regiões Sul e Sudeste concentrando a maioria dos casos e mortes.

Importante destacar, que no Brasil, excluindo os tumores de pele não melanoma, o câncer de mama é o tipo mais incidente entre as mulheres. Essa estatística se mantém há anos, o que ressalta a importância da prevenção e do diagnóstico precoce. É fundamental que as mulheres conheçam os fatores de risco, realizem os exames preventivos regularmente e procurem um médico ao perceberem qualquer alteração em suas mamas. Outros tipos de câncer também são comuns entre as mulheres brasileiras, como o câncer de colo de útero, cólon e reto. Estima-se que o número de casos novos de câncer de mama para o triênio de

³ Fonte: <https://www.oncoguia.org.br/conteudo/estimativas-no-brasil/1705/1/>

2023 a 2025 seja de 66,54 a cada 100 mil mulheres, de acordo com dados de incidência do INCA.⁴

Conforme estudo do INCA, nos países com alto Índice de Desenvolvimento Humano (IDH), observa-se o impacto nas taxas de incidência e mortalidade por câncer por meio de ações para combate ao câncer pela via de intervenções eficazes para prevenção, diagnóstico precoce e tratamento. Em contrapartida, em países em transição, essas taxas seguem aumentando ou, no máximo, mantendo-se estáveis. O desafio dos países de baixo e médio desenvolvimentos é, portanto, utilizar melhor os recursos e os esforços para tornar mais efetivo o controle do câncer.

Uma em cada cinco pessoas em todo o mundo desenvolverá câncer durante a vida, segundo as projeções, o número de pessoas diagnosticadas com câncer aumentará ainda mais nos próximos anos e será quase 50% maior em 2040 do que em 2020⁵.

Tratar o câncer de mama varia de acordo com o estadiamento e suas características biológicas, bem como as condições do paciente, sendo alguns: idade, status da menopausa (se está em pré ou pós), comorbidade, dentre outras condições.

Quando a doença é diagnosticada no início, o tratamento tem maior potencial curativo. As modalidades de tratamento do câncer de mama podem incluir: tratamento local por meio de cirurgia e radioterapia, bem como tratamento sistêmico, com quimioterapia, hormonioterapia e terapia biológica.

O Instituto Nacional do Câncer, estima que serão gastos cerca de R\$ 2,5 bilhões em 2030 e R\$ 3,4 bilhões em 2040, com três tipos de câncer sendo eles: mama, colorretal e endométrio⁶. As despesas abrangem procedimentos hospitalares e ambulatoriais realizados no SUS em pacientes oncológicos com 30 anos ou mais. Aponta-se que uma má gestão pode gerar desperdícios pela inércia dos serviços, que não realizam procedimentos de caráter preventivo, de rastreamento ou de acompanhamento regular, deixando de prevenir as principais doenças crônicas ou de minimizar as complicações destas afecções, no qual impacta em altos custos de internação, procedimentos e medicamentos.

Fonte: ⁴ <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/estimativa/introducao>

⁵ Fonte: <https://www.paho.org/pt/noticias/1-2-2024-carga-global-cancer-aumenta-em-meio-crescente-necessidade-servicos>

⁶ Fonte: <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/noticias/2022/gastos-do-sus-com-canceres-que-poderiam-ser-prevenidos-com-atividade-fisica-chegarao-a-r-2-5-bilhoes-em-2030>

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

5.1 Resultados dos custos:

CUSTOS PARA TRATAMENTO DE PRIMEIRA LINHA [...]	
TIPOS DE TRATAMENTO	VALOR/CUSTO
Primeira linha para paciente com HER-2 Negativo com RH+ em mulheres na pré-menopausa no estadiamento I, considerando a cirurgia + radioterapia + Tamoxifeno por 5 anos;	R\$ 17.009,30
Estadiamento II, em relação a cirurgia + QT (TC = docetaxel + ciclofosfamida) + radioterapia + Tamoxifeno por 5 anos;	R\$ 29.257,50
Estadiamento III, com a cirurgia + QT (AC-T = docetaxel + ciclofosfamida + paclitaxel) + radioterapia + Tamoxifeno por 5 anos;	R\$ 45.696,27
Estadiamento IV, a cirurgia + radioterapia + Anastrozol e supressão ovariana com Análogo de LHRH.	R\$ 128.046,12

CUSTOS PARA TRATAMENTO DE CIRÚRGICO E AMBULATORIAL DE 1ª LINHA [...]	
TIPOS DE TRATAMENTO	VALOR/CUSTO
Tratamento cirúrgico e ambulatorial de primeira linha para paciente com câncer de mama HER-2 Negativo com RH+ em mulheres na pós-menopausa no estadiamento I, considerando, a cirurgia + inibidor de aromatase (anastrozol) por 5 anos + radioterapia;	R\$68.794,45
Estadiamento II com relação a cirurgia + QT (AC-T = docetaxel + ciclofosfamida + paclitaxel) + radioterapia + inibidor de aromatase (anastrozol) por 5 anos;	R\$ 97.660,20
Estadiamento III, a cirurgia + QT (AC-T = docetaxel + ciclofosfamida + paclitaxel) + radioterapia + inibidor de aromatase (anastrozol) por 5 anos;	R\$ 97.481,42
Estadiamento IV, a cirurgia + radioterapia + Fulvestranto a cada 28 dias.	R\$ 356.172,12

CUSTOS PARA TRATAMENTO DE PRIMEIRA LINHA [...]	
TIPOS DE TRATAMENTO	VALOR/CUSTO
Paciente com câncer de mama HER-2 Positivo e Receptores Hormonais Negativos no estadiamento I, considerando a cirurgia + QT (AC +TH = doxorubicina + ciclofosfamida+ paclitaxel + trastuzumabe)+ radioterapia ;	R\$ 125.321,27
Estadiamento II, considerando, cirurgia + Trastuzumabe (pós cirurgico) + QT (AC +TH = doxorubicina + ciclofosfamida+ paclitaxel + trastuzumabe)+ radioterapia;	R\$ 157.325,5
Estadiamento III cirurgia+ QT (AC +TH = doxorubicina + ciclofosfamida+ paclitaxel + trastuzumabe)+ radioterapia + Tamoxifeno por 5 anos (caso de receptores hormonais positivos);	R\$ 165.580,55
Estadiamento IV cirurgia + QT (Trastuzumabe + Pertuzumabe+ Docetaxel) + radioterapia + inibidor de aromatase (anastrozol) por 5 anos;	R\$ 237.569,19

CUSTOS PARA TRATAMENTO DE CIRÚRGICO E AMBULATORIAL DE 1ª LINHA [...]	
TIPOS DE TRATAMENTO	VALOR/CUSTO
Tratamento cirúrgico e ambulatorial de primeira linha para paciente com carboplatina)+ RT;	R\$56.664,00

O destaque foi para a importância da realização da mamografia anual para a diagnóstico precoce da doença, reduzindo, além dos custos de tratamento, os impactos na qualidade de vida da paciente e os custos domésticos, familiares e psicológicos envolvidos. Além de a maioria das vidas – se detectado e tratado precocemente, o câncer de mama tem 95% de chances de cura – ainda é possível reduzir drasticamente o custo do tratamento.

Foram considerados com os cálculos, segundo estadiamento, exames para verificação do tumor, como estado linfonodal regional, tamanho do tumor, tipo e grau histológico sendo:

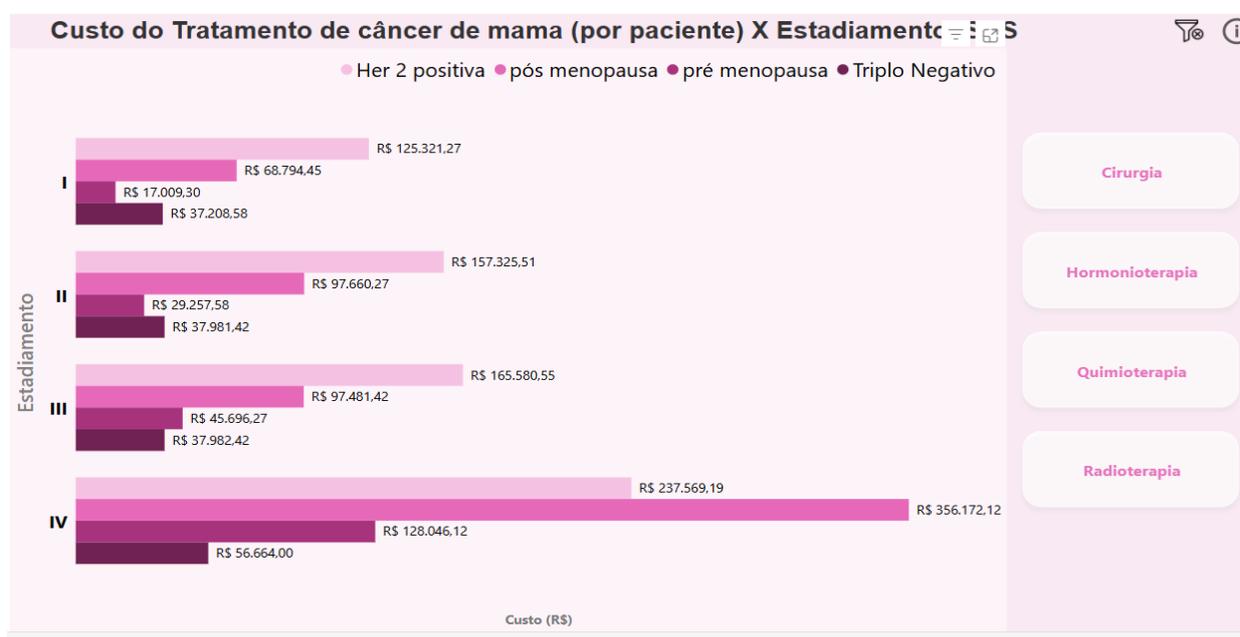
ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

tomografia de tórax com contraste, tomografia de abdome com contraste, cintilografia óssea e ressonância nuclear magnética de crânio, com padrão de custo de 951,69 reais para estes exames no SUS.

No tratamento ambulatorial, o procedimento de hormonioterapia e quimioterapia tiveram os valores mais altos devido às mudanças de protocolos, dosagem do medicamento e tecnologia mais avançada. Os demais procedimentos, como radioterapia e cirurgia, seguem um padrão de custo variando apenas, em alguns casos, no avanço dos estágios da doença e/ou por conta de adicionais na terapêutica como exames pré-procedimento⁷.



O estudo ainda destaca que segundo a OMS (Organização Mundial da Saúde), “[...] para cada 1 dólar investido em políticas públicas e medidas de prevenção em 9 anos, poderia gerar uma economia de 230 bilhões de dólares[...], e aponta que em cada R\$ 1,00 gasto com prevenção, outros R\$ 4,00 deixam de ser gastos com tratamento”.

Verificar quanto é gasto no tratamento do câncer de mama é importante para impactar gestores e sociedade para avaliarem o quanto é importante prevenir e rastrear este câncer. Desta forma diagnóstico precoce permanece como a chave para garantir resultados mais promissores no tratamento e melhorar a qualidade de vida das pacientes.

Da mesma forma que o câncer de mama, o câncer de próstata representa um dos maiores desafios de saúde pública no Brasil, sendo o tipo de câncer mais incidente entre homens⁸, a

⁷ Fonte: <https://www.protea.org.br/o-desafio-da-deteccao-tardia-do-cancer-de-mama-no-brasil/>

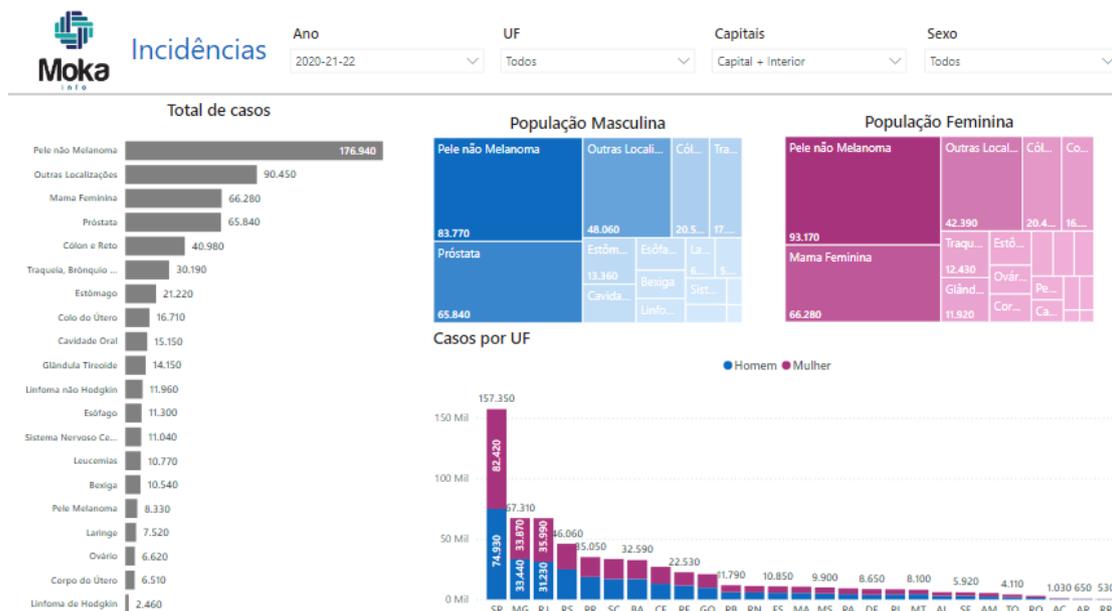
⁸ Fonte: <https://observatoriodeoncologia.com.br/indicadores/2024/indicadores-de-oncologia-em-geral/>

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

doença apresenta maior incidência em homens com idade acima de 50 anos e em indivíduos com histórico familiar.



Fatores como a obesidade, sedentarismo e dieta rica em gordura animal aumentam o risco de desenvolvimento do câncer de próstata. A diagnóstico precoce através do exame de toque retal e do exame de PSA (Antígeno Prostático Específico) é fundamental para aumentar as chances de cura.

O diagnóstico tardio, muitas vezes devido à falta de informação e ao receio de realizar os exames, dificulta o tratamento e diminui as perspectivas de sobrevivida.

O SUS oferece um tratamento completo e gratuito para o câncer de próstata, mas o custo total para o sistema de saúde é elevado e varia de acordo com diversos fatores como, estágio da doença, tipo de tratamento, comorbidades e duração do tratamento, sendo que tumores em estágios iniciais geralmente requerem tratamentos menos complexos e, conseqüentemente, menos custosos. Já os tumores avançados, podem exigir tratamentos mais intensivos, como quimioterapia e radioterapia, elevando os custos.

De acordo com o Observatório de Oncologia, quando a doença é descoberta em estadiamento avançado, os protocolos terapêuticos incluem medicamentos de alto custo na maior parte dos casos e este é um dos desafios da diagnóstico tardia.⁹

A ASSDACO realiza Campanhas e eventos de caráter educativo e preventivo sobre o câncer em várias cidades da Macrorregião de Saúde II do Estado de Rondônia e no ano de 2023 a

⁹ Fonte:

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/c805w8lj4k7o#:~:text=O%20Sistema%20%20C3%9Anico%20de%20Sa%20%20BAde,mais%20efetivo%20e%20mais%20barato.>

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

ASSDACO realizou Campanhas em 5 municípios, nos quais atendeu o total 1.035 homens na Campanha Comboni Azul e 681 mulheres na Campanha Comboni Rosa, conforme demonstrado no quadro abaixo:

Nº	Município	Homens	Diagnosticados com câncer	Mulheres	Diagnosticadas com câncer
1	Cacoal	509	5	269	4
2	Costa Marques	90	5	87	2
3	Chupinguaia	75	5	60	0
4	Castanheiras/Alvorada*	288	5	206	2
5	Corumbiara	73	0	59	1
TOTAL		1.035	20	681	9
Porcentagem de casos de câncer diagnosticados por número total de atendimentos/ sexo.			1,93%		1,32%

* As Campanhas nestes municípios são realizadas juntas, alternando a sede do evento a cada ano; Dados da Coordenação de Campanhas da ASSDACO.

5.2. Quantidades Exames realizados nas Campanhas de 2023 - AZUL

	Exame	Quantidade
1.	Exame de PSA (Antígeno Específico da Próstata).	985
2.	Exame de toque retal, realizado por médico especialista.	1.014
3.	Coleta de Biópsia	42
4.	Análise de Biópsia	92
5.	Imuno-histoquímica.	6
6.	Consulta com médico especialista – urologista.	141
7.	Ultrassonografia de próstata.	43
8.	Ressonância Magnética da Próstata	16
9.	Biópsia transretal por ultrassonografia	7
10.	Ultrassom das vias urinárias	1
11.	Ultrassom abdominal total	1
12.	Ressonância Magnética do Abdome Total	2
13.	Cultura /ATB	2
14.	Estudo Urodinâmico	3

Dados da Coordenação de Campanhas da ASSDACO

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

5.3. Quantidades Exames realizados nas Campanhas de 2023 - ROSA

	Exame	Quantidade
1.	Ultrassonografia das mamas	177
2.	Mamografia.	156
3.	Biópsia da mama	6
4.	Coleta de biópsia	6
5.	Biopsia percutânea de mama	1
6.	Imuno-histoquímica.	9
7.	PAAF (Punção aspirativa com agulha fina).	1
8.	Consulta com médico especialista – mastologista.	36
9.	Agulhamento/demarcção em mamógrafo para quadrante.	3
10.	Ressonância Magnética de mamas	2
11.	Coleta de Biópsia de mama	5
12.	Laudo de exames de imagem	67
13.	RX de Tórax	1

Obs.: Nas campanhas de prevenção também é ofertado gratuitamente o exame de toque de mamas às mulheres.

Dados da Coordenação de Campanhas da ASSDACO.

5.4. Atendimento médio dos últimos 3(três) anos.

Período	Público	Total do período	Média anual
2021 a 2023	Masculino	2.315	772
	Feminino	2.405	802

Dados da Coordenação de Campanhas da ASSDACO.

Importante destacar que o município de Cacoal se tornou polo de atendimento à Saúde no interior Estado de Rondônia, situado na Macrorregião de Saúde II, e hoje a disponibilidade no atendimento na realização de exames aos pacientes do SUS, principalmente em tratamento oncológico, é moroso e não é de fácil acesso a todos os pacientes, pois muitos precisam sair do município para a realização desses exames e por vezes os laudos demoram muito para chegar às mãos dos pacientes, e essa realidade obriga muitos pacientes a irem para a rede privada e custear os próprios exames, porém nem todos têm condições financeiras para tais despesas, e isso ocorre, pois o SUS ainda não consegue atender a todos os seus clientes de forma satisfatória e no curto prazo, e nos casos de pacientes com câncer, por exemplo, cada dia conta e muito para o início da definição do correto protocolo de

tratamento, e nos casos de pacientes carentes, perde-se muito tempo para a realização desses exames.

Não se pode olvidar, que a Lei nº 12.732 de 22/11/2012 estabelece que o paciente com neoplasia maligna tem direito de se submeter ao primeiro tratamento no Sistema Único de Saúde (SUS), *no prazo de até 60 (sessenta) dias contados a partir do dia em que for firmado o diagnóstico*, e que a Lei nº 13.896 de 20/10/2019, prescreve que *nos casos de neoplasia maligna, os exames necessários à elucidação devem ser realizados no prazo máximo de 30 (trinta) dias*.

Considerando que de acordo com dados do Instituto Nacional de Câncer (INCA) “O câncer é o principal problema de saúde pública no mundo e já está entre as quatro principais causas de morte prematura (antes dos 70 anos de idade) na maioria dos países.”¹⁰

Os dados divulgados pelo INCA na Estimativa de Incidência de Câncer no Brasil¹¹, mostra a distribuição proporcional dos dez tipos mais incidentes para o triênio 2023/2025.

Estimativas de novos casos de câncer, em mulheres, para 2023–2025

Incidência de Câncer no Brasil



Localização primária	Casos	%
Mama feminina	73.610	30,1%
Cólon e Reto	23.660	9,7%
Colo do útero	17.010	7,0%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	14.540	6,0%
Glândula Tireoide	14.160	5,8%
Estômago	8.140	3,3%
Corpo do útero	7.840	3,2%
Ovário	7.310	3,0%
Pâncreas	5.690	2,3%
Linfoma não Hodgkin	5.620	2,3%

Fonte: INCA, 2022

¹⁰ <https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/estimativa-2020-incidencia-de-cancer-no-brasil.pdf>

¹¹ <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/estimativa/estado-capital/brasil>

Estimativas de novos casos de câncer, em homens, para 2023–2025

Incidência de Câncer no Brasil



Localização primária

Localização primária	Casos	%
Próstata	71.730	30%
Cólon e Reto	21.970	9,2%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	18.020	7,5%
Estômago	13.340	5,6%
Cavidade Oral	10.900	4,6%
Esôfago	8.200	3,4%
Bexiga	7.870	3,3%
Laringe	6.570	2,7%
Linfoma não Hodgkin	6.420	2,7%
Fígado	6.390	2,7%

Fonte: INCA, 2022

O estudo do INCA também apresenta por Estado, as estimativas de incidência por 100 mil habitantes para novos casos de câncer no triênio de 2023/2025. Vejamos abaixo a previsão, a título de exemplificação, dos casos de câncer de mama, próstata, cólon/reto e colo do útero:

www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/estimativa/estado-capital/brasil

Instituto Nacional de Câncer - INCA

O que você procura?

Estimativas para o ano 2023 do número de casos novos de câncer, por Estado*
(versão estendida da tabela por Estado para telas maiores)

Estados	Mama Feminina	Próstata	Cólon e Reto	Traqueia, Brônquio e Pulmão	Estômago	Colo do Útero	Todas as neoplasias, exceto pele não melanoma	Todas as neoplasias malignas
Acre	100	120	50	70	50	70	870	1010
Amapá	80	110	40	50	80	100	880	970
Amazonas	500	570	300	370	440	610	4.910	5.450
Pará	1020	1050	640	650	980	830	9.120	11.560
Rondônia	320	310	210	190	150	150	2.370	2.760
Roraima	70	90	40	50	30	40	680	780
Tocantins	320	510	150	150	100	180	2.330	2.930

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

De acordo com dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)¹², o Estado de Rondônia possui 1.815.278 habitantes, logo, com base nos dados do INCA, para o triênio de 2023, temos a estimativa dos cânceres de maior incidência para Rondônia, **pegamos como exemplo**, os cânceres de **mama** 320 e **próstata** 310 (tabelas nas páginas anteriores), assim, para cada 100 mil habitantes teremos em média 17,8 novos casos de câncer de mama e 17,2 de novos casos de câncer de próstata.

Dessa forma, considerando que a Macrorregião de Saúde II tem aproximadamente 800 mil habitantes distribuídos em 34 municípios¹³, logo, **a título de exemplificação, com base nos dados INCA**, a estimativa/média para a Macro II em 2024 será de 142,4 novos casos de câncer de mama e 137,6 novos casos de câncer de próstata, evidenciando a necessidade de ampliação nos atendimentos para o interior do Estado.

Considerando que infelizmente o diagnóstico precoce do câncer e o acompanhamento com exames ainda está longe de ser uma realidade a todos os pacientes do SUS, e tendo em vista que no câncer, o tempo corre contra, é que estamos propondo esta campanha de prevenção e diagnóstico precoce de câncer para atender prioritariamente a clientela do SUS da Macrorregião de Saúde II.

A propositura tem ainda por base o disposto na Lei nº 8.080/1990 que dispõe sobre a organização e funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), bem como a participação complementar nos serviços de saúde quando a disponibilidade do Estado for insuficiente para garantir a cobertura assistencial à população de determinada área, sendo preferencial ao SUS, a participação complementar de entidades filantrópicas e sem fins lucrativos, por meio de convênios, disposição essa ratificada na Portaria nº 1.034/GM/MS/2010. Bem como, a Resolução nº 23/CIT, de 17 de agosto de 2017, que estabelece diretrizes para os processos de Regionalização, Planejamento Regional integrado, elaborado de forma ascendente, e Governança das Redes de Atenção à saúde do SUS; a Resolução nº 37/CIT, de 22 de março de 2018, que dispõe sobre o processo de Planejamento Regional Integrado e a organização de macrorregiões de saúde.

Segundo consulta no site do Observatório de Oncologia, Observatório de Oncologia » PANORAMA DA ATENÇÃO AO CÂNCER DE MAMA NO SUS (observatoriodeoncologia.com.br), a

¹² <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/ro.html>

¹³ Vale do Paraíso, Ouro Preto, Nova União, Teixeirópolis, Urupá, Mirante da Serra, Ji-Paraná, Presidente Médici, Cacoal, Ministro Andreazza, Espigão do Oeste, Alvorada do Oeste, São Miguel, Seringueiras, Costa Marques, São Francisco, Nova Brasilândia, Castanheiras, Novo Horizonte, Rolim de Moura, Santa Luzia, São Felipe, Primavera, Pimenta Bueno, Alta Floresta, Alto Alegre, Parecis, Chupinguaia, Corumbiara, Cerejeiras, Pimenteiras, Cabixi, Colorado e Vilhena.

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

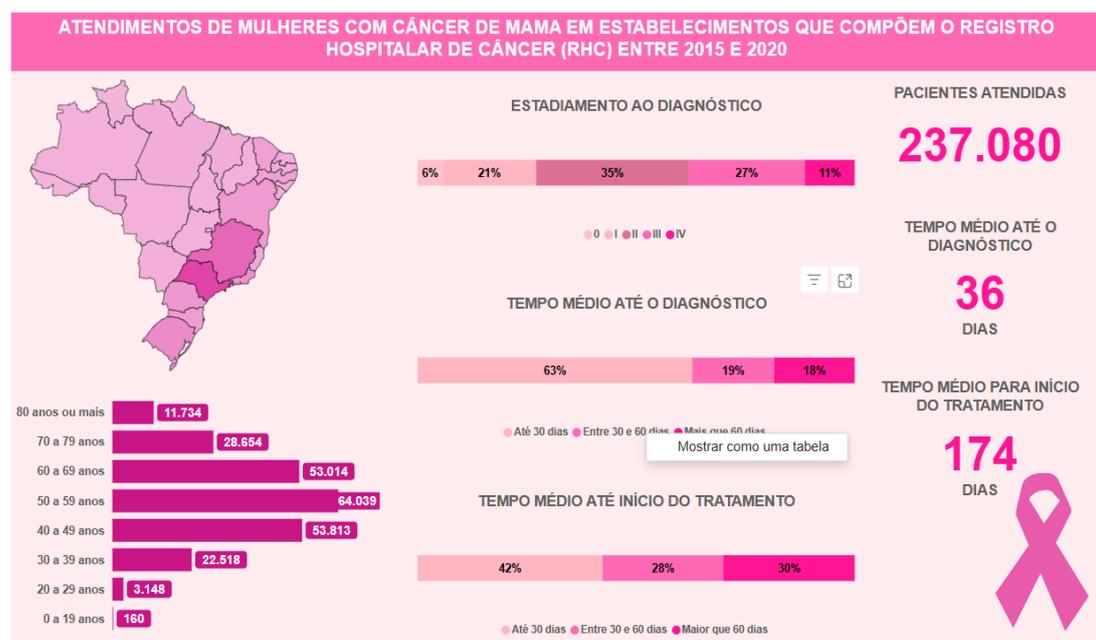
CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

incidência e mortalidade por câncer vem aumentando em todo o mundo e são influenciadas pelo envelhecimento populacional, hábitos de vida e qualidade e acesso ao sistema de saúde.

Ainda com base no site, o tempo médio entre o recebimento do diagnóstico do câncer de mama e início do tratamento, para o período de 2015 a 2021 no Brasil¹⁴, foi de 179 dias, sendo Sergipe, com 263 dias, Rio Grande do Sul, 255 dias, e **Rondônia, com 239 dias** os estados com o pior desempenho no tempo entre o recebimento do diagnóstico do câncer de mama. O tempo para início do tratamento aumentou consideravelmente de acordo com o aumento da faixa etária. Enquanto para pacientes entre 20 a 29 anos o tempo médio para iniciar o tratamento foi de 112 dias, o tempo médio para pacientes entre 50 a 59 anos foi de 179 dias e para 60 a 69 anos foi de 191 dias.

O estudo torna perceptível as dificuldades do SUS em diagnosticar e iniciar o tratamento contra o câncer, isto se dá pelo fato do Brasil possui grande proporção de diagnósticos demorados e contratempos no acesso ao diagnóstico apesar dos avanços jurídicos para a garantia dos direitos dos pacientes oncológicos com a aprovação das Leis nº 12.732/2012 (Lei dos 60 dias) e nº 13.896/2019 (Lei dos 30 dias) e pela Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer (PNPCC), observa-se que o SUS tem fracassado na oferta de assistência de saúde aos brasileiros.

O panorama evidencia uma grande heterogeneidade entre as regiões brasileiras e mesmo os estados que apresentaram os melhores indicadores ainda estão longe de oferecer uma assistência satisfatória às mulheres diagnosticadas com câncer de mama



¹⁴ https://panoramacancerdemama.com.br/arquivos/RelatorioPanorama_InstitutoAvon_2024.pdf

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

De acordo com o estudo em comento, no período de 2015 a 2022, o número de óbitos para o câncer de mama totalizou em 140.589 notificações. O ano com maior quantidade de óbitos foi 2022, com 19.363, e o ano com menor quantidade foi 2015, com 15.593 notificações. A média de óbitos de 2015 a 2022 foi de 17.574 óbitos ao ano. Entre o período, houve um aumento de 24,2% nos óbitos. Segundo o estudo, é possível que isso esteja ocorrendo por ter havido um aumento no diagnóstico, ou o represamento de diagnósticos durante o período da pandemia de COVID 19 e, conseqüentemente, maiores quantidades nas notificações. Esses resultados corroboram os achados sobre quantidade de novos casos segundo o Painel Oncologia do Datasus¹⁵, com aumento de casos para os anos comentados.

Tabela 7: Número de óbitos por ano entre 2015 e 2022 no Brasil

Ano	Número de óbitos
2015	15.593
2016	16.254
2017	16.927
2018	17.763
2019	18.296
2020	18.032
2021	18.361
2022	19.363
Total	140.589

Fonte: Produção do Departamento de Pesquisa – Abrale; Baseado em dados do Sistema de Informação de Mortalidade – SIM/SUS

5.5. Da propositura

A ASSDACO atende pacientes oncológicos do SUS com qualidade e dedicação, sendo referência na região. As aquisições propostas são fundamentais para a manutenção e aprimoramento dos serviços, com impacto direto na saúde e no bem-estar dos pacientes.

- **Equipamentos de fisioterapia:** Essenciais para auxiliar na reabilitação física, promovendo melhor recuperação e qualidade de vida durante e após os tratamentos.
- **Equipamentos como BIPAP:** Ampliação do suporte ventilatório, beneficiando inclusive pacientes com câncer de pulmão e outras condições respiratórias críticas.
- **ILIB (Laser Intravascular de Baixa Intensidade):** Tratamento complementar que reduz efeitos colaterais da quimioterapia e radioterapia, otimizando os resultados terapêuticos.
- **Bombas elásticas:** Permitem infusão prolongada de quimioterapia (até 48 horas), possibilitando que os pacientes recebam o tratamento em casa. Essa prática reduz internações desnecessárias e minimiza o risco de infecções hospitalares, promovendo maior conforto e convivência familiar.

¹⁵ https://panoramacancerdemama.com.br/arquivos/RelatorioPanorama_InstitutoAvon_2024.pdf

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

- **Cateteres port-a-cath:** Viabilizam acesso venoso seguro e duradouro para pacientes debilitados ou com dificuldade de acesso venoso, proporcionando maior eficácia e conforto no tratamento quimioterápico.
- **Atualização de equipamentos de informática:** Os computadores atualmente em uso têm mais de 10 anos e não atendem às demandas tecnológicas atuais. A substituição é indispensável para garantir o pleno funcionamento dos sistemas do SUS e a gestão eficiente dos serviços. Com a pandemia de COVID-19, a realização de eventos para arrecadação de recursos foi limitada e ainda não conseguimos retornar aos patamares anteriores, logo, a entidade não consegue com recursos próprios promover a atualização dos equipamentos.
- **Cadeira de rodas para banho:** desempenha um papel crucial em enfermarias oncológicas, proporcionando segurança ao paciente, facilidade da higienização, melhor condição de trabalho para equipe de enfermagem, conforto e dignidade aos pacientes que enfrentam limitações de mobilidade devido ao tratamento do câncer.

O recurso a ser disponibilizado, atenderá a esses investimentos que são fundamentais para garantir a continuidade do atendimento humanizado e de qualidade, além de acompanhar a evolução tecnológica no setor de saúde em prol dos pacientes da Macrorregião de Saúde II.

6 – DOS OBJETIVOS:

Objetivo Geral:	Aprimorar a infraestrutura de atendimento aos pacientes do SUS por meio da aquisição de equipamentos médicos e de fisioterapia, atualização de tecnologia da informação e implantação de inovações terapêuticas, visando ampliar a eficácia dos tratamentos oncológicos, promover a reabilitação dos pacientes e facilitar a continuidade do cuidado em ambiente domiciliar.
Objetivos Específicos:	<ol style="list-style-type: none">1. Aquisição de Equipamentos: Investir na compra de equipamentos de fisioterapia, como aparelhos de laser e suporte BIPAP, além de dispositivos médicos complementares, como bombas elastoméricas, cateteres port-a-cath e cadeira de rodas para banho, para melhorar as opções de reabilitação e conforto dos pacientes.2. Atualização Tecnológica: Modernizar os sistemas de informática para otimizar a gestão administrativa e operacional, garantindo uma integração eficiente com os sistemas do SUS e possibilitando o uso pleno das tecnologias digitais na saúde.3. Implementação de Tratamentos Inovadores: Introduzir equipamentos inovadores, como o ILIB (Irradiação Laser Intravenosa) e o BiPAP (Bilevel Positive Airway Pressure) no tratamento de pacientes oncológicos, para oferecer tratamentos complementares que reduzam os efeitos colaterais em pacientes submetidos à quimioterapia e radioterapia proporcionando qualidade de vida e eficácia do tratamento.4. Promoção do Cuidado ao Paciente: Implantação de alternativas que permitam aos pacientes a continuidade do tratamento em casa, minimizando internações prolongadas e os riscos associados a infecções hospitalares, ao mesmo tempo que fortalecem o vínculo familiar e proporcionam maior conforto durante o processo de tratamento, isso só será possível com as bombas elastoméricas.

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

Esses objetivos refletem o compromisso com a melhoria da qualidade do atendimento oncológico, alinhando-se às diretrizes do SUS e às necessidades dos pacientes.

7 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Metas e Etapas):

Objetivo	Meta	Prazo
1. Aquisição de Equipamentos e materiais médicos e de fisioterapia	1.1 Realizar a aquisição de todos os objetos, novos, relacionados na planilha orçamentária do item 8.	Em até 03 (três) meses após o repasse do recurso.
	1.2 Utilização das cadeiras de rodas para banho na enfermaria oncológica.	Em até uma semana após o recebimento dos equip. adquiridos.
2. Atualização Tecnológica	2.1 Atualização dos equipamentos de informática na enfermaria oncológica, na fisioterapia e setores administrativo.	Em até 01 (um) mês após o recebimento dos equip. adquiridos.
3. Implementação de Tratamentos Inovadores	3.1 Ofertar os atendimentos aos pacientes oncológicos os atendimentos com os equipamentos BIPAP e ILIB.	Em até 01 (um) mês após o recebimento dos equip. adquiridos.
4. Promoção do Cuidado ao Paciente	4.1 Disponibilizar aos pacientes oncológicos as bombas elastoméricas para infusão de quimioterapia de longa duração, conforme protocolo e acompanhamento do médico responsável conforme convênio SUS	Em até 01 (um) mês após o recebimento dos equip. adquiridos.
	4.2 Disponibilizar aos pacientes oncológicos de difícil acesso venoso o cateter port-a-cath para implantação	Em até uma semana após o recebimento dos equip. adquiridos.

Item	Etapas	Duração	
		Início	Término
1	Apresentação do Plano de Trabalho (PT).	Dez.24	Dez.24
2	Aquisição de todos os objetos do PT.	ALR (Após Liberação do Recurso)	03 meses
3	Disponibilizar para utilização dos objetos e oferta dos serviços de fisioterapia.	A partir de uma semana, após aquisição, conforme quadro de metas.	Até 01 mês
4	Prestação de Contas	03meses+01mês=4meses	Até 60 dias após execução (4 meses)

OBS.: Havendo a necessidade de dilatação de prazo para conclusão de todas as etapas, será requerido termo aditivo de prorrogação de prazo nos termos legais.

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

8- PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Considerando a necessidade apresentada, segue a relação de objetos e o custo para aquisição. Registramos que quando da aquisição caso os valores se apresentem no montante superior ao disponibilizado pelo Poder Público, a Associação arcará com possíveis diferenças como contrapartida, tudo será justificado e comprovado na prestação de contas final.

Nº	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Computador completo (PC, monitor, teclado, mouse, mouse pad e kit ergonômico)	9	R\$ 3.516,55	R\$ 31.648,95
2	Monitor para computador 19", com rotação de tela.	2	R\$ 710,00	R\$ 1.420,00
3	Notebook	3	R\$ 5.800,00	R\$ 17.400,00
4	Impressora com scanner	2	R\$ 3.222,00	R\$ 6.444,00
5	Impressora multifuncional COLORIDA	1	R\$ 3.700,00	R\$ 3.700,00
6	Impressora portátil p/ levar nas localidades	1	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00
7	Nobreak 11500 VA	9	R\$ 1.171,00	R\$ 10.539,00
8	Equipamento para fisioterapia BIPAP + acessórios, para pacientes com câncer de pulmão	1	R\$ 9.375,00	R\$ 9.375,00
9	Aparelho de ar condicionado 12.000BTUs	6	R\$ 3.099,00	R\$ 18.594,00
10	Tablets	20	R\$ 1.500,00	R\$ 30.000,00
11	Bebedouro para galão 20 L	2	R\$ 938,00	R\$ 1.876,00
12	Cadeiras para banho (1 para obeso)	3	R\$ 918,50	R\$ 2.755,50
13	Bombas de infusão elastomérica portátil. 275ML 5ML	59	R\$ 389,00	R\$ 22.951,00
14	Port-a-cath	7	R\$ 570,00	R\$ 3.990,00
15	Laser Irradiation of Blood (ILIB) para tratamento complementar a pacientes oncológicos em quimioterapia e radioterapia.	1	R\$ 6.216,90	R\$ 6.216,90

TOTAL R\$ 169.510,35

ASSDACO – ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL À SAÚDE SÃO DANIEL COMBONI

Av. Rosilene Xavier Transpadini, 2144, Sala 10, Bairro Eldorado - Cacoal/RO

CNPJ: 06.052.929/0001-40 - E-mail: conveniosassdaco@gmail.com

9 - CONTRAPARTIDA

Quando da aquisição, havendo a necessidade de recurso para complementar o valor necessário às aquisições, a Associação aportará a diferença visando garantir a aquisição da totalidade proposta.

10- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE (R\$ 1,00)	
PARCELA ÚNICA / EXERCÍCIO: 2025	R\$ 169.510,35

11. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da proponente, declaro para fins de prova junto a Câmara de Vereadores do Município de Cacoal, Estado de Rondônia, para os efeitos e sob as penas da lei que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro nacional e estadual, ou qualquer outro órgão ou entidade da administração pública federal, estadual e municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da união, estados ou municípios, na forma deste plano de trabalho.

Nestes termos,

Pede deferimento,

Cacoal-RO, 09 de dezembro de 2024.

VERA LUCIA

TRAVAIN DE SOUZA

BIANCHINI:1367177

4215

Vera Lúcia Travain de Souza Bianchini

Presidente da ASSDACO

Assinado de forma digital
por VERA LUCIA TRAVAIN DE
SOUZA

BIANCHINI:13671774215

Dados: 2024.12.09 14:25:04

-04'00'



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.052.929/0001-40 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/12/2003
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO ASSISTENCIAL A SAUDE SAO DANIEL COMBONI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL SAO DANIEL COMBONI	PORTE DEMAIS
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos 86.40-2-10 - Serviços de quimioterapia 86.40-2-11 - Serviços de radioterapia 86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 87.11-5-04 - Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada
--

LOGRADOURO AV ROSILENE XAVIER TRANSPADINI	NÚMERO 2144	COMPLEMENTO SALA 10
---	-----------------------	-------------------------------

CEP 76.966-180	BAIRRO/DISTRITO ELDORADO	MUNICÍPIO CACOAL	UF RO
--------------------------	------------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO ASSDACO@GMAIL.COM	TELEFONE (69) 9960-2568
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/09/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **08/12/2024** às **23:38:07** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Diário Oficial

Estado de Rondônia

Marcos José Rocha dos Santos - Governador

Porto Velho, 10 de outubro de 2022

Edição 195

PODER EXECUTIVO

ATOS DO PODER EXECUTIVO

GOVERNADORIA

LEI Nº 5.437, DE 10 DE OUTUBRO DE 2022.

Declara de Utilidade Pública a Associação Assistencial à Saúde São Daniel Comboni - ASSDACO de Cacoal, estado de Rondônia.

O GOVERNADOR DO ESTADO DE RONDÔNIA:

Faço saber que a Assembleia Legislativa decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Fica declarada de Utilidade Pública a Associação Assistencial à Saúde São Daniel Comboni - ASSDACO de Cacoal, estado de Rondônia.

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Palácio do Governo do Estado de Rondônia, em 10 de outubro de 2022, 134º da República.

MARCOS JOSÉ ROCHA DOS SANTOS

Governador

Protocolo 0032599926

Decreto de 07 de outubro de 2022.

O GOVERNADOR DO ESTADO DE RONDÔNIA, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 65, inciso V, da Constituição Estadual e, nos termos da Lei Complementar nº 965, de 20 de dezembro de 2017,

R E S O L V E:

Tornar sem efeito os termos do decreto de 29 de setembro de 2022 publicado no diário oficial nº.188 de 30 de setembro de 2022 que designou, a contar de 1 de setembro de 2022, IVAN CEZAR VIAN, ocupante do cargo de Cap PM, RE 100071322, pertencente ao Quadro de Pessoal da Polícia Militar, Função Gratificada, símbolo FG-5, de Adjunto de Coordenadoria, da Polícia Militar.

Palácio do Governo do Estado de Rondônia, em 7 de outubro de 2022, 134º da República.

MARCOS JOSÉ ROCHA DOS SANTOS

Governador

Protocolo 0032741117

Decreto de 07 de outubro de 2022.

O GOVERNADOR DO ESTADO DE RONDÔNIA, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 65, inciso V, da Constituição Estadual e, nos termos da Lei Complementar nº 965, de 20 de dezembro de 2017,

R E S O L V E:

Designar, a contar de 20 de setembro de 2022, ISRAEL PEDRO DE FARIA, ocupante do cargo de Cap PM, RE 100061884, pertencente ao Quadro de Pessoal da Polícia Militar, para exercer a Função Gratificada, símbolo FG-6, de Comandante de Companhia Destacada, da Polícia Militar.

Palácio do Governo do Estado de Rondônia, em 7 de outubro de 2022, 134º da República.

MARCOS JOSÉ ROCHA DOS SANTOS

Governador

Protocolo 0032736738

Decreto de 07 de outubro de 2022.

O GOVERNADOR DO ESTADO DE RONDÔNIA, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 65, inciso V, da Constituição Estadual e, nos termos da Lei Complementar nº 965, de 20 de dezembro de 2017,

Autenticidade pode ser verificada em: <https://ppe.sistemas.ro.gov.br/Diof/Pdf/13255>

Diário assinado eletronicamente por GILSON BARBOSA - Diretor, em 10/10/2022, às 13:07