

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001041/2025

DATA DO REGISTRO: 23/05/2025

## TÍTULO

Cuidado interprofissional em oncologia mamária: efeitos das próteses de aréola e da dermopigmentação na saúde mental e no movimento de mulheres mastectomizadas.

## I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO

Razão social: SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

CNPJ: 05.465.167/0001-41

Endereço: Rodovia Papa João Paulo II, 4143

Bairro: Serra Verde

Cidade: Belo Horizonte

UF: MG

CEP: 31.630-901

Telefone/FAX: (99) 99999-9999

E-mail Institucional: subte@social.mg.gov.br

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: Joana Maria Teixeira Coelho Moreira

CPF: xxx.608.076-xx

CI/Órgao Exp.: \*\*\*\*\*

Cargo: Subsecretária de Política Sobre a Mulher

Endereço: \*\*\*\*\*

Bairro: \*\*\*\*\*

Cidade: \*\*\*\*\*

UF: \*\*

CEP: 3x.xxx-xx0

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail Pessoal: \*\*\*\*\*

**INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)**

## II - IDENTIFICAÇÃO DA OSC PARCEIRA

### DADOS DA OSC

Razão social: INSTITUTO SOCIAL PROSPERAR

CNPJ: 07.261.585/0001-42

Endereço: RUA BOM RETIRO, 45

Bairro: NOVO HORIZONTE

Cidade: BETIM

UF: MG

CEP: 32.606-038

Telefone/ FAX: (31) 8867-2514

E-mail institucional: INSTITUTOPROSPERAR.INS@GMAIL.COM

Data de criação da OSC: 10/01/2005

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: SILVANA MARQUES DA SILVA

CPF: xxx.828.274-xx

CI/Órgao Exp.: \*\*\*\*\*

Cargo: Presidente

Data de Vencimento do Mandato: 23/12/2028

Endereço residencial: \*\*\*\*\*

Bairro: \*\*\*\*\*

Cidade: \*\*\*\*\*

UF: \*\*

CEP: 3x.xxx-xx2

Telefone pessoal: (xx) xxxx-xxxx

E-mail pessoal: \*\*\*\*\*

**INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)**

## III - ATUAÇÃO EM REDE

Atuação em Rede: NÃO

## IV - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001041/2025

DATA DO REGISTRO: 23/05/2025

## V - INFORMAÇÕES GERAIS

1 - Chamamento Público: NÃO

Justificativa de Emenda Parlamentar:

2 - Objeto do Termo de Fomento: \*

Constitui como objeto do presente Termo de Fomento um projeto a ser executado, junto a OSC analisar os efeitos da micropigmentação — em especial a prótese de aréola e a dermopigmentação — nos aspectos emocionais e funcionais de mulheres mastectomizadas, investigando suas contribuições para a saúde mental e a recuperação motora após o tratamento oncológico. A proposta visa não apenas gerar conhecimento científico sobre os benefícios dessa prática, mas também estruturar uma linha de cuidado integrada à reabilitação em oncologia mamária. Com isso, busca-se promover bem-estar, autoestima e qualidade de vida para mulheres em processo de reconstrução física e emocional, contribuindo para a humanização do cuidado em saúde e para a inclusão de práticas inovadoras no contexto do SUS e demais redes de atenção oncológica.

2.1 - Finalidade do Termo de Fomento: \*

O presente Termo de Colaboração tem como finalidade formalizar a parceria entre as partes envolvidas na execução do projeto "Cuidado interprofissional em oncologia mamária: efeitos das próteses de aréola e da dermopigmentação na saúde mental e no movimento de mulheres mastectomizadas". O projeto visa promover ações integradas de pesquisa e cuidado, com o objetivo de avaliar o impacto de intervenções — próteses de aréola e dermopigmentação — na qualidade de vida, na saúde mental e na recuperação motora de mulheres submetidas à mastectomia. Por meio dessa colaboração, pretende-se garantir o apoio técnico, científico e operacional necessário para o desenvolvimento das atividades previstas, assegurar a condução ética e segura dos procedimentos, e contribuir para a produção de conhecimento que subsidie práticas de reabilitação e humanização do cuidado oncológico. Como finalidades do projeto, garantir-se-á o acesso ampliado aos serviços de micropigmentação e dermopigmentação a mulheres mastectomizadas, proporcionando bem estar e saúde, reduzindo a desigualdade no acesso à saúde, beneficiando várias comunidades marginalizadas e famílias com recursos limitados, bem como, promover melhoria na qualidade de vida com apoio e capacitação para o auto cuidado e a auto estima. Além disso, busca-se promover o bem estar emocional e a inclusão social com o acesso aos serviços de micropigmentação e dermopigmentação, reduzindo os custos de saúde a longo prazo, fortalecendo as políticas públicas de saúde da mulher.

2.2 - Justificativa Fundamentada do Termo de Fomento: \*

São esperados 704 mil casos novos de câncer no Brasil para cada ano do triênio 2023-2025, com destaque para as regiões Sul e Sudeste, que concentram cerca de 70% da incidência. As informações são da publicação Estimativa 2023 – Incidência de Câncer no Brasil, Desde 2013, pela Lei 12.802/2013, a paciente, após a retirada total ou parcial da mama, tem o direito de realizar o procedimento de reconstrução mamária por meio do SUS. Do ponto de vista oncológico, é cada vez mais aceita a iniquidade da reconstrução mamária, incluindo mulheres com metástases, devido ao benefício trazido pela melhora da qualidade de sua existência. A reconstrução da mama tem por objetivo melhorar a qualidade de vida das mulheres submetidas a um tratamento cirúrgico que tenha deixado sequelas funcionais, estéticas e/ou psicológicas. A finalidade da reconstrução mamária não é somente restituir a integridade corporal, mas também recompor a imagem psíquica comprometida por problemas de autoimagem, aceitação social, dificuldades sexuais e na vida a dois. Vários estudos sugerem que a reconstrução não acarreta risco adicional de recidiva local ou reaparição da doença. Cabe também destacar que há um Projeto de Lei da Deputada Estadual Ana Paula Siqueira, que tem como objetivo incluir na Lei nº 21.963 de 7 de janeiro de 2016, a inclusão de dispositivos terapêuticos de suporte ( próteses de silicone areolares) como direitos das mulheres submetidas a mastectomia total ou parcial, decorrentes do tratamento de câncer, para minimizar os impactos emocionais vivenciados na jornada oncológica. A reconstrução de aréola pode ocorrer por meio das técnicas de produção das próteses , ou por meio da dermopigmentação paramédica 3 D, que visa implantar pigmentos biocompatíveis, criando a estrutura anatômica com realismo. Hoje, as ações propostas neste projeto, visam realizar uma pesquisa científica sobre o impacto motor e emocional proporcionado pela reconstrução de aréolas de pacientes mastectomizadas , assistidas pelo Projeto de Pesquisa Cuidado interprofissional em oncologia mamária , que acontece desde 2022, no Ambulatório Jenny de Andrade Faria ( HC/ UFMG), juntamente com o projeto de extensão Análise da funcionalidade e do movimento humano, gerenciado pela Fundação de apoio à pesquisa e extensão. O projeto contempla uma equipe multidisciplinar que através das ações descritas no plano de trabalho, terão os dados coletados e posteriormente analisados.

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001041/2025

DATA DO REGISTRO: 23/05/2025

## VI - INFORMAÇÕES DE REPASSE DE RECURSOS

2.3 - Repasse de Natureza Especial? NÃO

2.6 - Origem dos recursos: Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro - Emenda Parlamentar/Demanda

3 - Parlamentar(es): Não há

### 4 - Emenda Parlamentar/Demanda:

Responsável	Inciso - Emenda/Ano	Indicação Nº	Valor	Impositividade
ANA PAULA SIQUEIRA	R3610 - 441/2025	168911	R\$ 30.000,00	Sim
ANA PAULA SIQUEIRA	R3600 - 441/2025	168863	R\$ 173.616,00	Sim

### 5 - TIPO DE ATENDIMENTO

### 5.1 - VALOR

Gênero	Categoria	Especificação	OEEP	Emenda	Interveniente	Contrapartida
AQUISIÇÃO DE BENS	Permanente	Mobiliário e Equipamento	R\$ 0	R\$ 30.000	R\$ 0	R\$ 0
SERVIÇOS	Apoio	Entidade Social	R\$ 0	R\$ 173.616	R\$ 0	R\$ 0

### 6 - Conta específica

6.1 - Banco:

6.2 - Agência

6.3 - Conta

6.4 - Praça bancária:

BETIM

## VII - INFORMAÇÕES DE EXECUÇÃO

### 7 - População beneficiada diretamente

7.1 - Mulheres

7.2 - Quantidade: 30

8 - Proposta de vigência (dias corridos):

8.1 - Data prevista para início:

8.2 - Data prevista para término:

365

25/07/2025

24/07/2026

## VIII - ENDEREÇOS

9 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega ou instalação do bem (dependendo do objeto):

Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:	Número/KM:	Bairro/Distrito:	CEP	Município:	Referência:
AVENIDA PRESIDENTE CARLOS LUZ	6627	PAMPULHA	31.310-250	BELO HORIZONTE	EEFFTO/UFMG

## IX - RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO TERMO DE FOMENTO

### 10 - Equipe Executora do TERMO DE FOMENTO

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001041/2025

DATA DO REGISTRO: 23/05/2025

## IX - RESPONSÁVEIS PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO TERMO DE FOMENTO

### 10 - Equipe Executora do TERMO DE FOMENTO

**10.1 FUNÇÃO:** RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
Silvana Marques da Silva		(31) 99904-3950	instituto prosperar.insp@gmail.com

**10.2 FUNÇÃO:** RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
Thales Rezende de Souza		(31) 98813-0512	thalesrsouza@gmail.com

**10.3 FUNÇÃO:** RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
Mariana Maia de Oliveira Sunemi		(31) 98244-1750	marimfo@gmail.com

### 11 - Obrigações do interveniente (se houver):

### 12 - Parâmetros de aferição, indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:

Relatório de monitoramento que deverá ser apresentado semestralmente, notas fiscais de compra, relatório fotográfico e pesquisa de satisfação, se for o caso.

## X- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

### 1. ESPECIFICAÇÃO DA Serviços

#### 1.1 SERVIÇOS - Apoio - Entidade Social

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
1.1.1 - Recebimento e análise de currículos	60
1.1.2 - Entrevistas e contratações dos profissionais	60
1.1.3 - Execução dos serviços a serem prestados na execução dos serviços	245

# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 001041/2025

DATA DO REGISTRO: 23/05/2025

## X- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

### 2. ESPECIFICAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE BENS

2.1 AQUISIÇÃO DE BENS - Permanente - Mobiliário e Equipamento

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
2.1.1 - Cotação de preço	60
2.1.2 - Aquisição dos bens	60
2.1.3 - Utilização dos bens adquiridos pela OSC	245

#### Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:

Realizar 3 cotações com fornecedores especializados no ramo, adimplentes com o Estado, comprovado por meio da emissão do CADIN, CAFIMP ou CDT, comparar os preços de mercado e o valor apurado entre os três orçamentos, realizar o pagamento por transferência eletrônica. Observar boas práticas na utilização do recurso público, conservação dos bens para atendimento ao público assistido e apresentação de elementos que comprovem o cumprimento da finalidade e o alcance do indicador proposto.

## XI - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

### 1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSO

ITEM	DESCRIÇÃO	TIPO DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	ETAPAS VINCULADAS	EQUIPE DE TRABALHO	PGTO EM ESPÉCIE
1	Contratação dos serviços prestados pelo Instituto Motivaser LTDA	Serviço	mensal	3	RS 25.000	RS 75.000	1.1.1 / 1.1.2 / 1.1.3	Não	Não
2	Contratação dos serviços prestados pelo Laboratório de Análise do Movimento	Serviço	mensal	3	RS 26.084,66	RS 78.253,98	1.1.1 / 1.1.3 / 1.1.2	Não	Não
3	Workstation: Placa Mae Asus Intel Lga (1700) Ddr5 Atx - Rog Strix Z790-H Gaming Wifi ou similar	Material	un	1	RS 30.000	RS 30.000	2.1.2 / 2.1.3 / 2.1.1	Não	Não
4	Contratação de prestação de serviços contábeis	Serviço	mensal	6	RS 3.393,67	RS 20.362,02	1.1.2 / 1.1.1 / 1.1.3	Não	Não

**TOTAL:** RS 203.616,00

Órgão ou Entidade Estadual Parceiro

R\$ 0,00

0,00

**PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO**

Parlamentar/Demanda

R\$ 203.616,00

100,00

Interveniente

R\$ 0,00

0,00

Contrapartida

R\$ 0,00

0,00

Outras fontes

R\$ 0,00

-

**TOTAL**

R\$ 203.616,00

100.0%

**XII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS**

**ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL**

SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**Ano**

**Mês**

**Valor**

2025

Julho

R\$ 203.616

**XIII - RESERVADO AO OEEP**

1- Tipo de Projeto

2- Antecedência mínima para proposta de alteração: 45 dia(s)

3- Período de monitoramento (em meses): 6

4- Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária

Número do SIAFI do Convênio de

Valor

1481 04 122 148 2079 0001 3 3 50 43 01 0 10 8

R\$ 173.616

5 - Natureza Não

**XIII - RESERVADO AO OEEP**

1- Tipo de Projeto

2- Antecedência mínima para proposta de alteração: 45 dia(s)

3- Período de monitoramento (em meses): 6

4- Dotações Orçamentárias:

Dotação Orçamentária

Número do SIAFI do Convênio de

Valor

1481 04 122 148 2079 0001 4 4 50 42 01 0 10 8

R\$ 30.000

5 - Natureza Não

