



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

ATA

Aos 17 dias do mês de agosto do ano de 2026, às 9h30, no Prédio-Sede do Instituto Nacional de Câncer - INCA, situado à Praça Cruz Vermelha, n.º 23, Centro, Rio de Janeiro - RJ, realizou-se a reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles do INCA, presidida pelo Diretor-Geral do INCA, Dr. Roberto de Almeida Gil, com o comparecimento dos respectivos membros, conforme lista de presença abaixo, a fim de deliberar acerca da seguinte pauta:

1. Convidados;
2. Atualizações das deliberações de reuniões anteriores;
3. Homologação das atas das reuniões 07, 13 e 20/07/2026;
4. Apresentação do Balanço Estratégico do 1º semestre de 2026 da Coordenação de Assistência;
5. Lançamento do Livro "Cuidados Paliativos na Prática Clínica - volume 3: "Cuidando da dor em todas as suas dimensões";
6. Sugestão de campanha institucional sobre devolução de material/medicamento pós-óbito;
7. Demandas complementares do MEC/MCTI no procedimento de credenciamento da Fundação do Câncer como fundação de apoio ao INCA;
8. Informes.

Comitê de Governança, Riscos e Controles			
PARTICIPANTES	CARGO	PRESENTE	AUSENTE
Roberto de Almeida Gil	Diretor-Geral	X	
João Paulo de Biaso Viola	Diretor-Geral substituto	X	
Eduardo Barros Franco	Chefe de Gabinete		X
Luiz Eduardo Chauvet	substituto	X	
Gelcio Mendes	Coordenador de Assistência	X	
Angela Coe Camargo da Silva	substituta	X	
Marcia Sarpa de Campo Mello	Coordenadora de Prevenção e Vigilância	X	
Roberto Salomon	substituto		X
Andre Tadeu Bernardo de Sá	Coordenador de Administração Geral	X	
Michelle Cristina dos Santos Conceição	substituta		X

Camilla Allievi	Coordenadora de Gestão de Pessoas	X	
Fernanda Teixeira Eiterer	substituta		X
João Paulo de Biaso Viola	Coordenador de Pesquisa e Inovação	X	
Luis Felipe Ribeiro Pinto	substituto		X
Alessandra de Sá Earp Siqueira	Coordenadora de Ensino		X
Telma de Almeida Souza	substituta	X	
Roberto Rego de Araujo Lima	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade I	X	
Gustavo Soares de Moura Pierro	substituto		X
Karla Biancha Silva de Andrade	Diretora do Hospital de Câncer - Unidade II		X
Roberto André Torres de Vasconcelos	substituto	X	
Marcelo Adeodatto Bello	Diretor do Hospital de Câncer - Unidade III	X	
Maria Fernanda Barbosa	substituta		X
Renata de Freitas	Diretora do Hospital de Câncer - Unidade IV	X	
Luciana Aparecida Faria de Oliveira	substituta		X
Flavia Mendes de Oliveira	Chefe da Divisão de Planejamento		X
Rita de Cassia Garcia Margonato	substituta	X	
Aline das Graças Benjamim Lopes Pessanha	Chefe do Serviço de Controle Interno e Integridade		X
Cristiane Sanchotene Vaucher	Ouvidoria	X	
Roberto Luiz da Silva Santos	Chefe do serviço de Tecnologia da Informação		X
Luiz Alberto Pereira Afonso Ribeiro	substituto	X	
Leonardo Vianna Salomão	Chefe substituto da Divisão de Diagnóstico da Unidade I		X
Ricardo Machado Barros	Chefe de Serviço Comunicação Social	X	

1. Convidados

- O Sr. Márcio Leocádio, Chefe da Divisão de Saúde do Trabalhador (DISAT/INCA);
- A Sra. Ana Paula Leal Teixeira, Representante da Secretaria-Executiva da Comissão Nacional para Implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco e de seus Protocolos (SE-Conicq).

2. Atualizações das deliberações de reuniões anteriores:

- O Serviço de Comunicação Social (SECOMSO/INCA) fica incumbido de no prazo de 30 (trinta) dias, concluir a avaliação sobre a criação do perfil institucional do INCA

conforme perfil social, do Instagram da Coordenação de Ensino (COENS/INCA), submetendo o resultado à apreciação da Direção-Geral para definição da estratégia institucional de utilização da plataforma.

Status: Não iniciado.

● A Coordenação de Ensino (COENS/INCA) fica incumbida de apresentar à Direção-Geral a relação nominal dos preceptores capacitados, para acompanhamento institucional da política de preceptoría.

Status: Em andamento

● A Coordenação de Ensino (COENS/INCA) fica incumbida de avaliar a operacionalização da certificação em Robótica, considerando o crescimento da demanda nacional por essa modalidade de formação, apresentando proposta à Direção-Geral.

Status: Em andamento.

● A Coordenação de Ensino (COENS/INCA) fica incumbida de promover a reavaliação da composição das comissões sob sua coordenação, especialmente quanto aos representantes com recorrentes ausências às reuniões, visando fortalecer a efetividade da participação e dos processos decisórios.

● **Status:** Em andamento.

● A Divisão de Planejamento (DIPLAN/INCA) fica incumbida de revisar os indicadores estratégicos do INCA, incorporando parâmetros de comparação com instituições de referência, de modo a qualificar a análise de desempenho e subsidiar a tomada de decisão da gestão.

Status: Não Iniciado

● A Coordenação de Pesquisa e Inovação (CPQI) fica incumbida de desenvolver estratégias para ampliar a inclusão de pacientes em ensaios clínicos, fortalecendo a integração entre pesquisa, assistência e regulação.

Status: Não iniciado.

● A CPQI fica incumbida de realizar reunião com a COAGE para avaliação dos processos de aquisição em andamento e definição de ações voltadas à redução do tempo de tramitação das demandas relacionadas à pesquisa, em conformidade com as prerrogativas previstas no Marco Legal de Ciência, Tecnologia e Inovação.

Status: Não iniciado.

● A CPQI fica incumbida de elaborar proposta de fluxo institucional para comunicação, validação e acompanhamento dos projetos de pesquisa desenvolvidos no INCA, contemplando sua integração com as áreas assistenciais e administrativas.

Status: Em andamento.

● A CPQI fica incumbida de dar continuidade às ações necessárias para obtenção da acreditação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP), com previsão de conclusão até o final de 2026.

Status: Não iniciado.

● A CPQI fica incumbida de elaborar, em conjunto com o Serviço de Comunicação Social (SECOMSO/INCA), estratégias para ampliar a divulgação da produção científica, das capacidades instaladas e dos projetos estratégicos.

Status: Não iniciado.

● A Coordenação de Ensino (COENS/INCA) fica incumbida de avaliar a operacionalização da certificação em Robótica, considerando o crescimento da demanda nacional por essa modalidade de formação, apresentando proposta à Direção-Geral.

Status: Em andamento.

● A CONPREV fica incumbida de articular com o Serviço de Tecnologia da Informação (SETI) a continuidade da implantação dos sistemas nacionais de informação em câncer, com definição de pontos focais nos Registros Hospitalares de Câncer (RHC), assegurando a continuidade da implementação sistêmica.

Status: Em andamento.

3. Homologação das atas das reuniões 07, 13 e 20/07/2026:

As atas das reuniões realizadas em 07, 13 e 20/07/2026 foram apreciadas, e após as adequações, as atas foram aprovadas e homologadas.

O Dr. Roberto de Almeida Gil formalizou, ainda, a inclusão da Secretaria-Executiva da Comissão Nacional para Implementação da Convenção-Quadro para o Controle do Tabaco e de seus Protocolos (SE-Conicq) no Comitê de Governança, Riscos e Controles.

3. Apresentação do Balanço Estratégico do 1º semestre de 2026 da Coordenação de Assistência (COAS):

O Dr. Gelcio Mendes, Coordenador de Assistência (COAS/INCA), apresentou o Balanço Estratégico da Assistência referente ao primeiro semestre de 2026 (vide anexo 0058468284), contemplando o desempenho das quatro unidades hospitalares, a produção assistencial, os indicadores hospitalares, mapeamento dos leitos, constantes no Sistema SMS Rio (<https://web2.smsrio.org/hospitalar/censoPublico/#/>), o quadro de pessoal e as principais ações desenvolvidas no período. No contexto da reestruturação do INCA. Apresentou o Acordo de Cooperação Técnica entre o Ministério da Saúde e a Fiocruz, destacando os avanços e os desafios relacionados à recomposição da força de trabalho e à ampliação da capacidade assistencial. Ressaltou que a incorporação de profissionais provenientes da Rede Federal é de aproximadamente 600 admitidos pela FIOTEC, destinados às áreas assistenciais e a outras áreas consideradas prioritárias.

Em relação à organização da assistência, foram apresentados resultados relacionados à utilização da capacidade instalada, à adequação da oferta de serviços e à adoção de medidas para ampliar e qualificar o atendimento. Entre as iniciativas destacadas, estão a redução da utilização de Adicional de Plantão Hospitalar (APH) e de Bolsa de Desenvolvimento institucional (BDI), a adequação da oferta hospitalar, a ampliação da assistência domiciliar e a adequação do funcionamento da quimioterapia do Hospital de Câncer Unidade – III (HC-III/INCA). Também abordou iniciativas de capacitação, inovação e tecnologia, incluindo a implantação da navegação de pacientes, já em andamento em algumas clínicas e com previsão de ampliação para o HC-III/INCA; a implementação do “MeuINCAApp”, destinado aos pacientes; ajuste no bloco cirúrgico com revisão da produção cirúrgica; o upgrade e a instalação de novos equipamentos de Radioterapia, ; o Projeto de Braquiterapia Oftálmica, ainda em elaboração; além da realização de mutirões de atendimento e outras ações assistenciais.

Destacou ainda, os 40 anos do Registro Hospitalar de Câncer (RHC), manifestando a intenção de realizar uma homenagem aos profissionais que atuam na linha de frente. Informou que fará contato com o Serviço de Comunicação Social (SECOMSO/INCA) para tratar da iniciativa.

O Dr. Roberto de Almeida Gil ressaltou a importância do acompanhamento sistemático dos indicadores assistenciais, da integração das informações e do alinhamento das iniciativas de ampliação da atenção às condições estruturais, à

disponibilidade de pessoal, à capacidade instalada e à disponibilidade de insumos do Instituto. Ao final, deliberou que a COAS, em conjunto com o SECOMSO, desenvolva uma campanha de divulgação do “MeuINCAApp” junto aos pacientes. Relembrou, ainda, a apresentação realizada em reunião anterior com a COAS, referente ao trabalho desenvolvido pela EPIMED na construção de indicadores e na análise da utilização de leitos, deliberando que a COAS apresente o tema ao Comitê de Governança.

Deliberações:

COAS e SECOMSO:

- Elaborar e programar campanhas de divulgação do “MeuINCAApp” aos pacientes, definindo estratégias e meios de comunicação.
- Organizar a homenagem alusiva aos 40 anos do RHC.

COAS:

- Apresentar ao Comitê de Governança, Riscos e Controles o trabalho desenvolvido pela EPIMED, referente à construção de indicadores assistenciais e à análise da utilização de leitos.

4. Lançamento do Livro “Cuidados Paliativos na Prática Clínica - volume 3: Cuidando da dor em todas as suas dimensões”:

A Dra. Renata de Freitas, Diretora do Hospital de Câncer – Unidade IV (HC IV), discorreu sobre a proposta de lançamento do terceiro volume do livro *“Cuidados Paliativos na Prática Clínica – Cuidando da dor em todas as suas dimensões”*, informando que a publicação já está revisada e em fase de encaminhamento para a gráfica. Esclareceu que, caso a versão física não esteja disponível na data do lançamento, a obra poderá ser apresentada em formato on-line. Ressaltou que o texto do prefácio será encaminhado ao Dr. Roberto de Almeida Gil para apreciação e assinatura, com possibilidade de ajustes antes da finalização. Informou, ainda, que o lançamento está previsto para 8 de outubro de 2026, no HC-IV, durante a programação alusiva ao Dia Mundial dos Cuidados Paliativos.

Deliberação: O HC IV deverá encaminhar o texto do prefácio da obra *“Cuidados Paliativos na Prática Clínica – Volume 3: Cuidando da dor em todas as suas dimensões”* ao Dr. Roberto de Almeida Gil, para apreciação e assinatura.

5. Sugestão de campanha institucional sobre devolução de material/medicamento pós-óbito:

A Dra. Renata de Freitas propôs a possibilidade de adoção de uma estratégia quanto à devolução de materiais e medicamentos após óbito, elaborando uma comunicação institucional às famílias, considerando a necessidade de abordagem adequada e sensível no momento da comunicação. Ressaltou-se a conveniência de avaliar a melhor forma e o momento oportuno para a orientação, de modo a preservar o caráter humanizado do atendimento.

Deliberação: A Dra. Renata de Freitas, em conjunto com o Serviço de Comunicação Social, deverá alinhar e elaborar uma proposta de comunicação institucional às famílias sobre a devolução de materiais e medicamentos após o óbito, observando uma abordagem humanizada, linguagem adequada e o momento oportuno para a orientação.

6. Demandas complementares do MEC/MCTI no procedimento de credenciamento da FAF como fundação de apoio ao INCA:

O Sr. Luiz Eduardo Chauvet, Chefe de Gabinete Substituto (GAB/INCA), apresentou (vide anexo 0058468341) o andamento do processo de credenciamento da Fundação do Câncer como Fundação de Apoio ao INCA, junto ao Ministério da Educação (MEC) e ao Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação (MCTI). Informou que a Fundação apresentou a documentação inicial, tendo sido apontadas pendências complementares para continuidade da análise. Ressaltou que, entre as providências necessárias, destacam-se a ratificação do relatório anual de gestão, a avaliação de desempenho da Fundação de Apoio e sua aprovação pelo órgão colegiado superior, bem como a manifestação institucional quanto ao atendimento das disposições legais aplicáveis. Informou, ainda, que a documentação correspondente será encaminhada, por e-mail, aos membros do Comitê de Governança, Riscos e Controles para análise, com prazo de uma semana para apreciação, visando à posterior validação na próxima reunião do Comitê.

Deliberação: Os membros do Comitê de Governança analisarão a documentação referente às demandas complementares do Ministério da Educação (MEC) e do Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação (MCTI), no âmbito do processo de credenciamento da Fundação do Câncer como Fundação de Apoio ao INCA, no prazo de uma semana, para posterior apreciação e validação na próxima reunião do Comitê de Governança.

7. Informes:

7.1. Reunião sobre Rede de Hematologia no Estado do Rio de Janeiro:

O Dr. Roberto de Almeida Gil informou que participou de reunião no Departamento de Gestão Hospitalar (DGH), sobre Rede de Hematologia no Estado do Rio de Janeiro, na qual foi discutida a formação de uma rede de atenção, destacando a necessidade de fortalecer a articulação entre os serviços, e qualificar as informações sobre a demanda. Informou, ainda, a constituição de um grupo de trabalho, com a participação de representantes do INCA e de outras instituições, para dar continuidade aos estudos e às discussões necessárias à estruturação da rede.

7.2. Obras de infraestrutura assistencial no Hospital do Câncer I - Unidade I (HC I):

O Dr. Roberto de Almeida Gil informou sobre o andamento das obras de infraestrutura assistencial destinadas à instalação de equipamentos, incluindo o tomógrafo da Radiologia, equipamentos da Radioterapia e intervenções no CTI. Ressaltou a necessidade de definição e cumprimento dos cronogramas, bem como de um planejamento integrado das intervenções, considerando os impactos no funcionamento dos serviços e a possibilidade de execução simultânea de diferentes obras.

7.3. Central de Material e Esterilização (CME):

A Sra. Camilla Allievi, Coordenadora de Gestão de Pessoas (COGEP/INCA), relatou a necessidade de atenção às condições de trabalho dos profissionais alocados na Central de Material e Esterilização (CME), especialmente no que se refere à adequação do mobiliário e dos espaços destinados aos trabalhadores.

O Sr. André Tadeu Bernardo de Sá, Coordenador de Administração Geral (COAGE/INCA), mencionou a possibilidade de desenvolvimento de projeto específico

para avaliação das condições ergonômicas e levantamento das necessidades de reposição e adequação do mobiliário.

Deliberação: A COAGE, em articulação com a COGEP, fica incumbida de avaliar as condições ergonômicas e de mobiliário da Central de Material e Esterilização (CME), com vistas à identificação das necessidades de adequação, reposição e melhoria dos espaços destinados aos trabalhadores.

7.4. Registro de casos de tuberculose em funcionários do INCA:

O Dr. Roberto de Almeida Gil informou sobre o acompanhamento de casos relacionados à tuberculose entre funcionários do INCA, ressaltando a necessidade de utilização de informações confirmadas, do cumprimento dos protocolos estabelecidos e de uma comunicação adequada às equipes, a fim de evitar interpretações equivocadas e assegurar a adoção das medidas pertinentes.

O Sr. Márcio Leocádio, Chefe da Divisão de Saúde do Trabalhador (DISAT/INCA), relatou a existência de casos confirmados e casos suspeitos em observação e monitoramento, informando as orientações prestadas aos colaboradores e as providências adotadas no âmbito da Saúde do Trabalhador.

A Dra. Marcia Sarpa, Coordenadora de Prevenção e Vigilância (CONPREV/INCA), sugeriu a realização de uma comunicação interna (Postmaster) com o objetivo de esclarecer a força de trabalho, informando-a sobre a situação e evitando possíveis interpretações equivocadas.

A Sra. Camilla Allievi, Coordenadora de Gestão de Pessoas (COGEP/INCA), informou que solicitou ao SECOMSO a liberação de um Postmaster dentro das orientações de protocolo para o assunto.

Deliberações:

- A DISAT manterá o acompanhamento dos casos relacionados à tuberculose, observando os protocolos estabelecidos e prestando as orientações pertinentes aos colaboradores.
- O SECOMSO liberar um Postmaster para comunicação interna com informações oficiais e orientações adequadas.

7.5. Suplementação orçamentária:

A Sra. Rita Margonato, Chefe Substituta da Divisão de Planejamento (DIPLAN/INCA), informou à Coordenação de Assistência (COAS/INCA) sobre a necessidade de inclusão da demanda referente à Braquiterapia na solicitação de suplementação orçamentária, juntamente com a demanda de Radioterapia.

Ressaltou a importância de conferir os valores discriminados para ambas as demandas e de realizar os ajustes necessários, de modo a assegurar a inclusão das respectivas necessidades na solicitação de suplementação, dentro da janela orçamentária vigente.

Informou, ainda, que o prazo para a conclusão dessa providência se encerraria na quarta-feira, reforçando a necessidade de que os ajustes fossem finalizados dentro do período estabelecido.

Deliberação:

A DIPLAN realizará, em articulação com a COAS, a conferência e os ajustes dos valores referentes às demandas de Braquiterapia e Radioterapia, assegurando sua inclusão na solicitação de suplementação orçamentária dentro do prazo estabelecido.

e da janela orçamentária vigente.

7.6. Pendências de Informações para a composição da Cartilha de Serviços:

A Sra. Rita Margonato informou sobre as pendências de informações necessárias à composição da Cartilha de Serviços, a ser encaminhada ao Ministério da Saúde, reforçando a necessidade de que as coordenações encaminhem as informações dentro do prazo estabelecido. Informou, ainda, que as dúvidas pontuais já haviam sido esclarecidas por e-mail e orientou que eventuais dificuldades fossem direcionadas à DIPLAN.

7.8. Oportunidades de financiamento e projetos:

A Dra. Marcia Sarpa, Coordenadora de Prevenção e Vigilância (CONPREV/INCA), destacou a importância de as coordenações acompanharem e identificarem oportunidades de financiamento para projetos, considerando as diretrizes estabelecidas no documento norteador do próximo triênio (2027-2030), ressaltou, ainda, a necessidade de alinhar os projetos às prioridades definidas.

7.9. Oficina com hospitais e Secretarias:

A Dra. Marcia Sarpa informou sobre a realização de oficina com a participação dos sete hospitais de excelência e das Secretarias, com o objetivo de apresentar os temas prioritários, alinhar os resultados esperados e orientar a elaboração dos respectivos projetos. Informou, ainda, que, após a realização da oficina, seriam promovidas mentorias e reuniões de acompanhamento e alinhamento, visando ao aprimoramento e à adequação das propostas apresentadas pelos hospitais aos objetivos e resultados esperados.

7.10. Participação na construção do PCDT:

O Dr. Roberto de Almeida Gil ressaltou a importância da participação das áreas na construção do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), destacando a necessidade de que os profissionais estejam presentes nas discussões e contribuam para a elaboração e o aprimoramento das diretrizes.

7.11. Pesquisa de clima organizacional:

A Sra. Camilla Allievi solicitou aos membros do Comitê de Governança, Riscos e Controles que verificassem e acompanhassem o material destinado à divulgação da pesquisa de clima organizacional, considerando a previsão de divulgação no mês de setembro, de modo a assegurar que as providências necessárias sejam concluídas dentro do prazo estabelecido.

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



Documento assinado eletronicamente por **Roberto de Almeida Gil, Diretor(a) do Instituto Nacional de Câncer**, em 01/10/2026, às 15:00, 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](#).



Documento assinado eletronicamente por **Debora Cristina Malafaia Fernandes, Assistente em Ciência e Tecnologia**, em 02/10/2026, às 10:34, 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 **0058468016** e o código CRC **688923A3**.

Referência: Processo nº 25410.014629/2026-83

SEI nº 0058468016

Instituto Nacional de Câncer - INCA
Praça da Cruz Vermelha, nº 23 - Bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20230-130
Site

Desempenho da Assistência

1º semestre de 2026

Gelcio L Q Mendes
Coordenador de Assistência

Contexto

- CACON - 4 unidades hospitalares
- Unidades reguladas pela SES (REUNI)
- Reestruturação da Rede Federal e Institutos
- Remoção de servidores e profissionais admitidos pelo CTU
- Acordo de Cooperação Técnica – Ministério da Saúde e FIOCRUZ
- Metas de ampliação da atenção à saúde – foco na cirurgia (aumento de 25%)

A Assistência no INCA

- INCA corresponde a um CACON



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE

PORTARIA SAES/MS Nº 1399, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2019

Redefine os critérios e parâmetros referenciais para a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia no âmbito do SUS.

Art. 3º Ficam mantidos, na Tabela de Habilitações do Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), os seguintes códigos:

- 17.04 Serviço Isolado de Radioterapia;
- 17.06 Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON);
- 17.07 UNACON com Serviço de Radioterapia;
- 17.08 UNACON com Serviço de Hematologia;
- 17.09 UNACON com Serviço de Oncologia Pediátrica;
- 17.10 UNACON Exclusiva de Hematologia;
- 17.11 UNACON Exclusiva de Oncologia Pediátrica;
- 17.12 Centro de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (CACON);
- 17.13 CACON com Serviço de Oncologia Pediátrica;
- 17.14 Hospital Geral com Cirurgia Oncológica;
- 17.15 Serviço de Radioterapia de Complexo Hospitalar; e
- 17.16 Serviço de Oncologia Clínica de Complexo Hospitalar.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 30/08/2023 | Edição: 166 | Seção: 1 | Página: 90

Órgão: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

PORTARIA SAES/MS Nº 688, DE 28 DE AGOSTO DE 2023

Altera a Portaria de Consolidação SAES/MS nº 1, de 22 de fevereiro de 2022, para dispor sobre a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia.

1	RJ	Rio de Janeiro	Instituto Nacional de Câncer/INCA - Hospital de Câncer I	2273454	40.226.946/0001-95	17.13	CACON com Serviço de Oncologia Pediátrica
			Instituto Nacional de Câncer/INCA - Hospital de Câncer II	2269821		17.06	
			Instituto Nacional de Câncer/INCA - Hospital de Câncer III	2273462		17.07	

A Assistência no INCA

- 4 unidades hospitalares – dados CNES

Unidade	Leitos	Terapia intensiva
HC-I	200*	16 (5**)
HC-II	83***	6
HC-III	52	
HC-IV	56	

*conta com os leitos do CEMO (internação e hospital-dia)

**5 leitos de UPO inativos, proposta de ampliação de 2 leitos de isolamento

***solicitada redução de 23 leitos para adequação sanitária

por Unidade [por Tipo de Leito](#) [por Tipo de Leito Livre](#)

Unidade

2273454 - MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Enfermaria

Todas as Enfermarias

Cód. Enfermaria

Livres - não cedidos: 27

Livres - cedidos: 0

Regulados: 0 | Não Regulados: 0

Livres - reservados: 4

Ocupados: 157

Impedidos: 13

Total de Leitos: 201

Transferências solicitadas
no Sistema Estadual de
Regulação: 5

O Oncologia 0

A Cirurgia Cardíaca 2

Cateterismo: 0

V Vascular 0

N Neurocirurgia 0

T Traumato-Ortopedia 1

D Diálise 0

C COVID-19 Ativos: 0

C Pós - COVID-19: 0

S Caso Social: 0



Taxa de Ocupação Geral

78%

Porcentagem de Leitos
Impedidos

6%

por Unidade por Tipo de Leito por Tipo de Leito Livre

Unidade

2269821 - MS INCA II HOSPITAL DO CANCER II

Enfermaria

Todas as Enfermarias

Cód. Enfermaria

Livres - não cedidos: 19

Livres - cedidos: 0

Regulados: 0 | Não Regulados: 0

Livres - reservados: 0

Ocupados: 41

Impedidos: 23

Total de Leitos: 83

Transferências solicitadas
no Sistema Estadual de
Regulação: 0

O Oncologia 0

A Cirurgia Cardíaca 0

Cateeterismo: 0

V Vascular 0

N Neurocirurgia 0

T Traumatologia-Ortopedia 0

D Diálise 0

401 1	401 2	401 3	401 4	401 5	401 6	402 1	403 1	403 2	403 3	404 1	404 2	404 3	405 1	405 2	405 3	406 1	406 2	406 3	408 1	408 2
408 3	408 4	408 5	408 6	501 1	501 2	501 3	501 4	501 5	501 6	502 1	502 3	503 1	503 2	503 3	504 1	504 2	504 3	505 1	505 2	505 3
506 1	506 2	506 3	508 1	508 2	508 3	508 4	508 5	508 6	601 1	601 2	601 3	601 4	601 5	601 6	602 1	602 2	603 1	603 2	603 3	604 1
604 2	604 3	605 1	605 2	605 3	606 1	606 2	606 3	608 1	608 2	608 3	608 4	608 5	608 6	3001 1	3002 1	3003 1	3004 1	3005 1	3006 1	

Taxa de Ocupação Geral

49%

Porcentagem de Leitos
Impedidos

27%

por Unidade [por Tipo de Leito](#) [por Tipo de Leito Livre](#)

Unidade

2273462 - MS INCA HOSPITAL DO CANCER III

Enfermaria

Todas as Enfermarias

Cód. Enfermaria

Livres - não cedidos: 14

Livres - cedidos: 0

Regulados: 0 | Não Regulados: 0

Livres - reservados: 0

Ocupados: 33

Impedidos: 5

Total de Leitos: 52

Transferências solicitadas
no Sistema Estadual de
Regulação: 0

O Oncologia 0

A Cirurgia Cardíaca 0

Cateterismo: 0

V Vascular 0

N Neurocirurgia 0

T Traumato-Ortopedia 0

D Diálise 0

501 1	501 2	502 1	502 2	502 3	502 4	502 5	503 1	503 2	503 3	503 4	503 5	504 1	504 2	504 3	504 4	504 5	505 1	505 2	505 3	505 4
505 5	506 1	506 2	507 1	507 2	601 1	601 2	602 1	602 2	602 3	602 4	602 5	603 1	603 2	603 3	603 4	603 5	604 1	604 2	604 3	604 4
604 5	605 1	605 2	605 3	605 4	605 5	606 1	606 2	607 1	607 2											

Taxa de Ocupação Geral

63%

Porcentagem de Leitos
Impedidos

9%

por Unidade [por Tipo de Leito](#) [por Tipo de Leito Livre](#)

Unidade

7002017 - MS INCA HOSPITAL DO CANCER IV - CUIDADOS PALIATIVOS

Enfermaria

Todas as Enfermarias

Cód. Enfermaria

Livres - não cedidos: 5

Livres - cedidos: 0

Regulados: 0 | Não Regulados: 0

Livres - reservados: 0

Ocupados: 51

Impedidos: 0

Total de Leitos: 56

Transferências solicitadas
no Sistema Estadual de
Regulação: 0

O Oncologia 0

A Cirurgia Cardíaca 0

Cateterismo: 0

V Vascular 0

N Neurocirurgia 0

T Traumato-Ortopedia 0

D Diálise 0

301 1	301 2	302 1	302 2	303 1	303 2	304 1	305 1	306 1	306 2	307 1	307 2	308 1	308 2	401 1	401 2	402 1	402 2	403 1	403 2	404 1
405 1	406 1	406 2	407 1	407 2	408 1	408 2	501 1	501 2	502 1	502 2	503 1	503 2	504 1	505 1	506 1	506 2	507 1	507 2	508 1	508 2
601 1	601 2	602 1	602 2	603 1	603 2	604 1	605 1	606 1	606 2	607 1	607 2	608 1	608 2							

Taxa de Ocupação Geral

91%

Porcentagem de Leitos
Impedidos

0%

Márcia Eliane da Silva Morais – RS
Em tratamento oncológico



Agora tem
ESPECIALISTAS

Da consulta ao tratamento

REESTRUTURAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DOS INSTITUTOS NACIONAIS PARA REDUÇÃO DO TEMPO DE ESPERA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rio de Janeiro
Janeiro de 2026



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

GOVERNO DO
BRASIL
DO LADO DO POVO BRASILEIRO



Metas ACT MS x Fiocruz

- ▶ 1. Ampliar a oferta de serviços dos Institutos Nacionais no Rio de Janeiro; Responsáveis: MS e Institutos
- Elaborar plano de ampliação da oferta de serviços nos Institutos Nacionais;
- ▶ 2. Dimensionar a força de trabalho para necessidade de profissionais de saúde dos Institutos Nacionais no Rio de Janeiro; Responsável: Fiocruz
- ▶ 3. Desenvolver programa de capacitação e qualificação para os profissionais de saúde dos Institutos Nacionais no Rio de Janeiro; Responsável: Fiocruz
- ▶ 4. Elaborar e implantar metodologia para o monitoramento de indicadores assistenciais em hospitais especializados; Responsável: Fiocruz

Quadro de pessoal da assistência até 2025

Ano	Servidores efetivos	Servidores temporários	Total
2020	2859	178	3037
2021	2717	212	2929
2022	2667	290	2957
2023	2630	270	2900
2024	2595	321	2916
2025	2689	465	3154

<https://www.gov.br/inca/pt-br/aceso-a-informacao/transparencia-e-prestacao-de-contas/relatorios-de-gestao>
[file:///C:/Users/2812012/Downloads/Relat%C3%B3rio de Gest%C3%A3o INCA 2025 Final 190526.pdf](file:///C:/Users/2812012/Downloads/Relat%C3%B3rio_de_Gest%C3%A3o_INCA_2025_Final_190526.pdf)

Quadro de pessoal da Assistência - 2026

- Servidores efetivos e temporários provenientes da Rede Federal
 - Dificuldade de incorporação à rotina em alguns setores
- Ingresso de cerca de 600 funcionários admitidos pela FIOTEC
 - Foco na reconstituição da assistência nas áreas multiprofissionais e nas áreas de suporte na área médica (SPA, anestesiologia, patologia, CTI)
 - Mensuração e ao cumprimento da carga horária
 - Categorias com baixa adesão
- Novo certame em andamento
 - Áreas prioritárias: anestesiologia, pronto atendimento, patologia, terapia intensiva

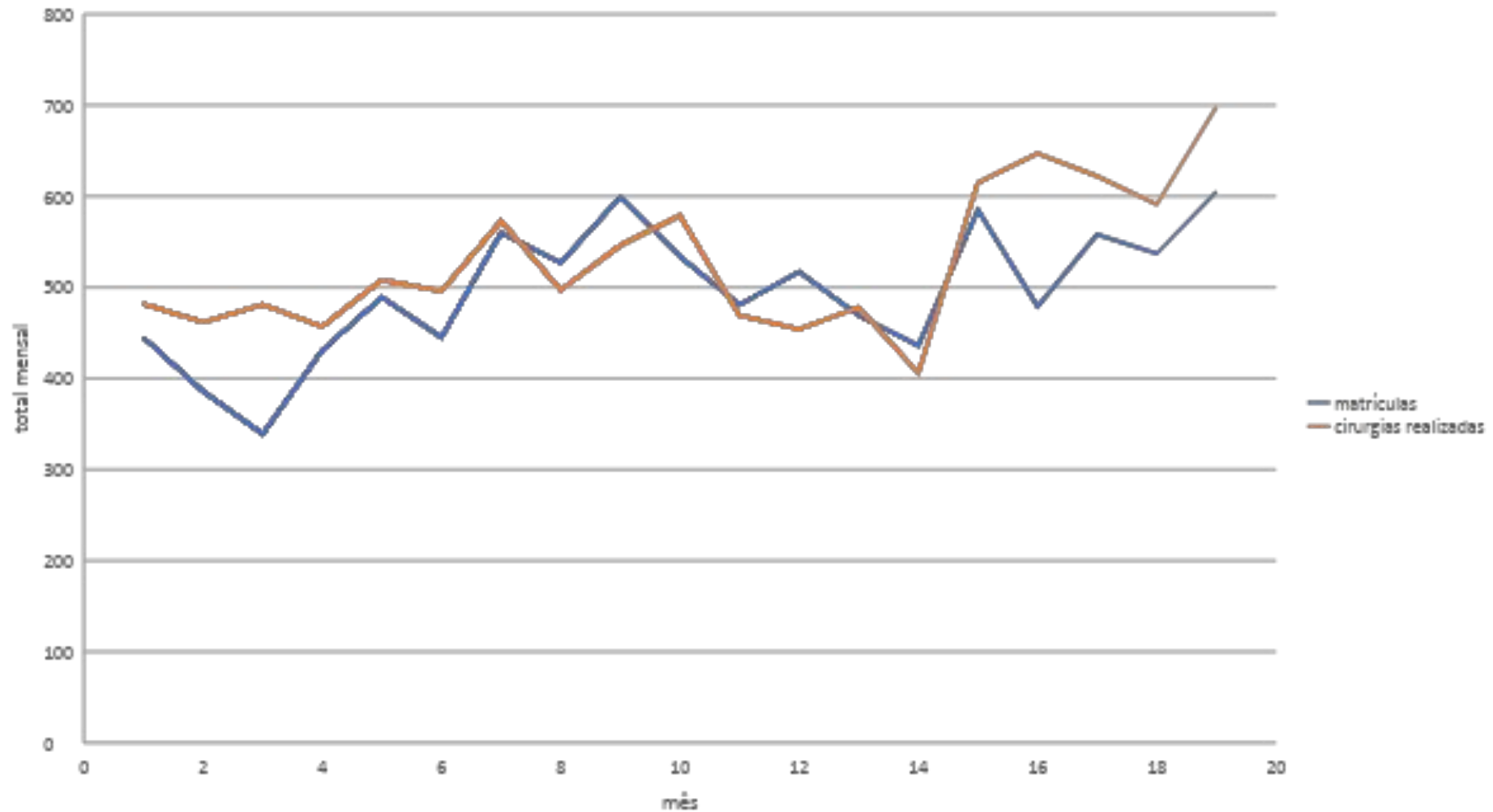
Impactos na assistência

- Queda da utilização de APHs
- Redução (em curso) da utilização de BDI
- Adequação da oferta hospitalar de fisioterapia, nutrição, serviço social
- Ampliação da assistência domiciliar
- Adequação da quimioterapia no HC-III: abertura nos finais de semana

Unidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Total
HC I	R\$ 605.089,80	R\$ 518.658,12	R\$ 442.985,64	R\$ 366.267,00	R\$ 338.614,32	R\$ 296.264,76	R\$ 147.340,80	R\$ 2.715.220,44
HC II	R\$ 138.951,84	R\$ 92.748,84	R\$ 77.977,44	R\$ 43.006,32	R\$ 66.514,68	R\$ 39.779,52	R\$ 21.180,72	R\$ 480.159,36
HC III	R\$ 135.873,00	R\$ 89.950,08	R\$ 70.064,88	R\$ 78.715,08	R\$ 65.946,48	R\$ 65.097,00	R\$ 30.118,56	R\$ 535.765,08
HC IV	R\$ 65.880,24	R\$ 52.562,52	R\$ 62.765,16	R\$ 32.934,72	R\$ 23.051,04	R\$ 20.957,28	R\$ 7.659,60	R\$ 265.810,56
CEMO	R\$ 33.280,80	R\$ 36.384,96	R\$ 35.173,08	R\$ 24.094,68	R\$ 24.267,72	R\$ 19.022,76	R\$ 23.424,12	R\$ 195.648,12
Total	R\$ 979.075,68	R\$ 790.304,52	R\$ 688.966,20	R\$ 545.017,80	R\$ 518.394,24	R\$ 441.121,32	R\$ 229.723,80	R\$ 4.192.603,56

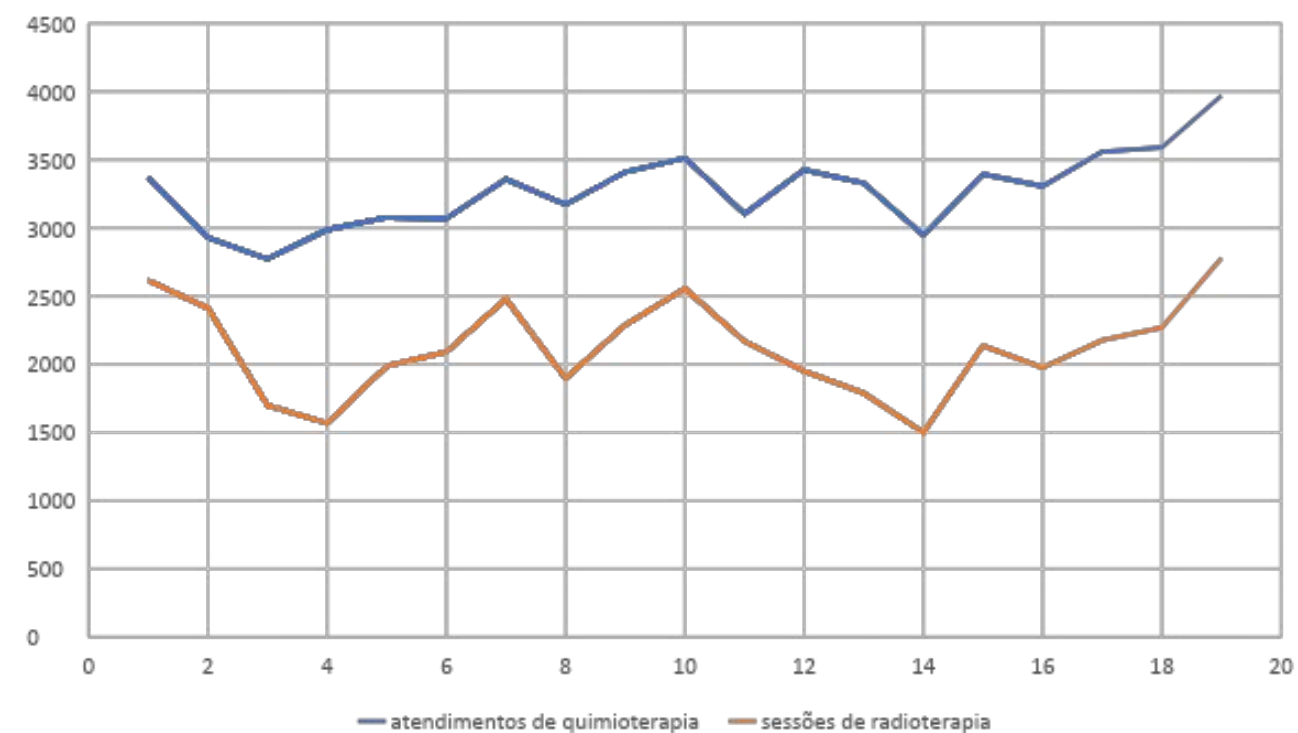
Produção assistencial - INCA

evolução da produção assistencial: matrículas e cirurgias de janeiro de 2025 a julho de 2026

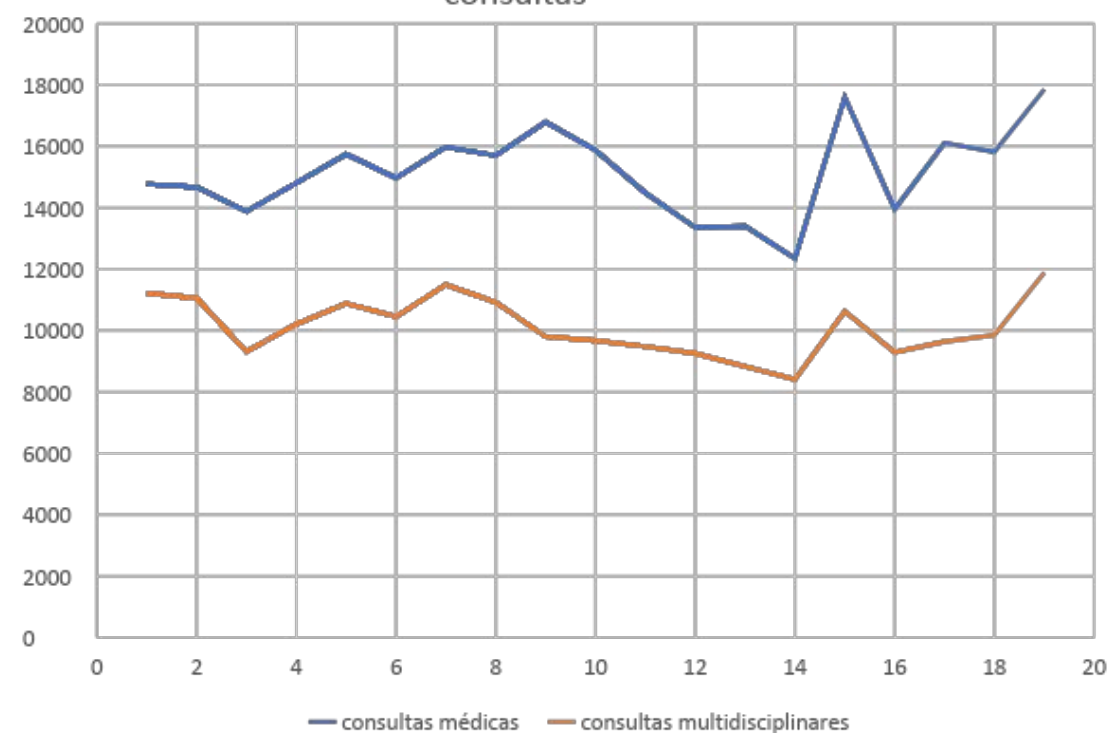


Produção assistencial

quimioterapia e radioterapia

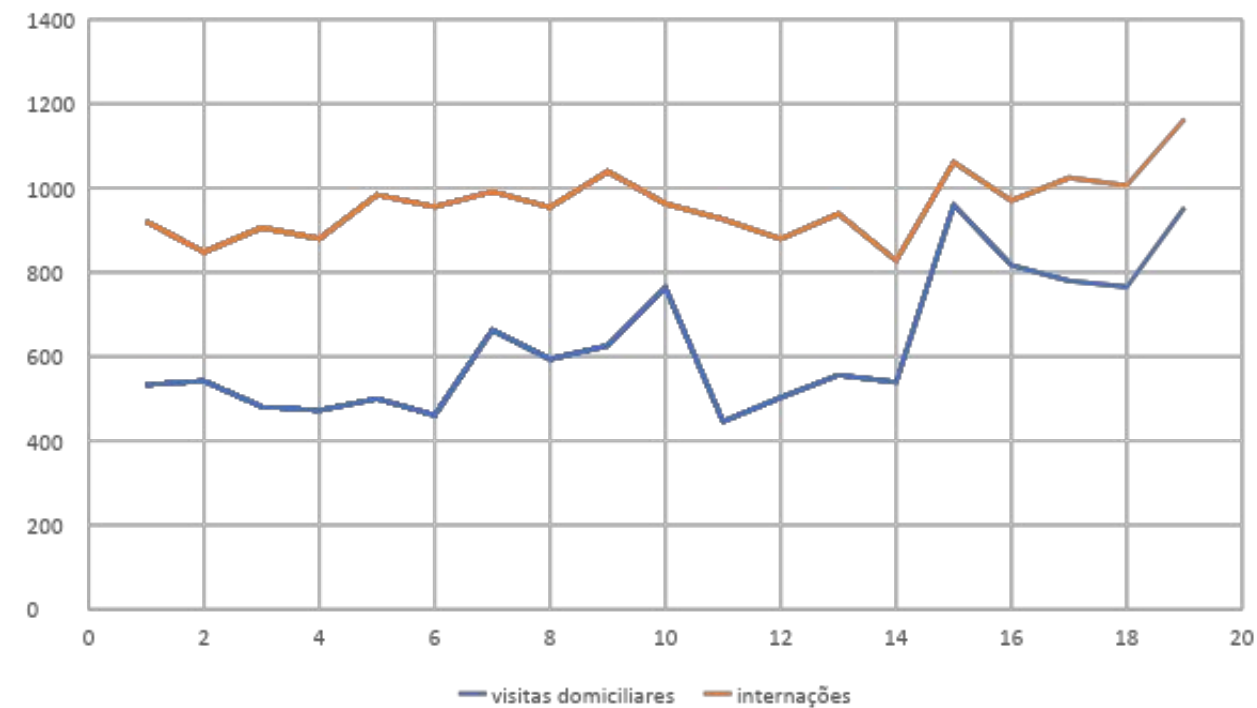


consultas

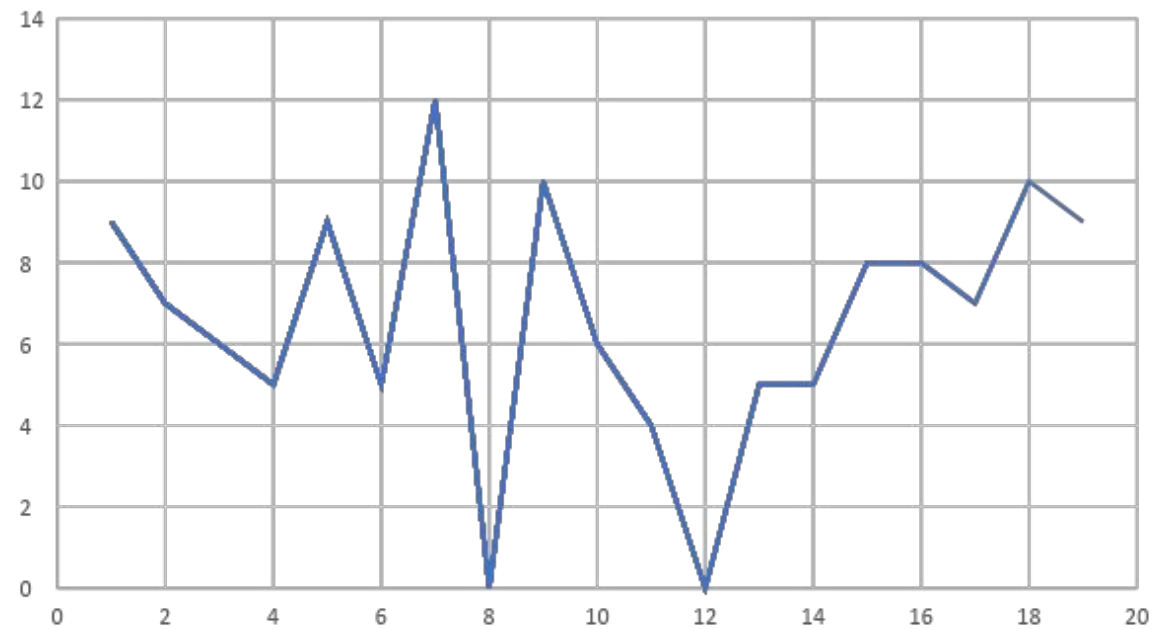


Produção assistencial

internações e visitas

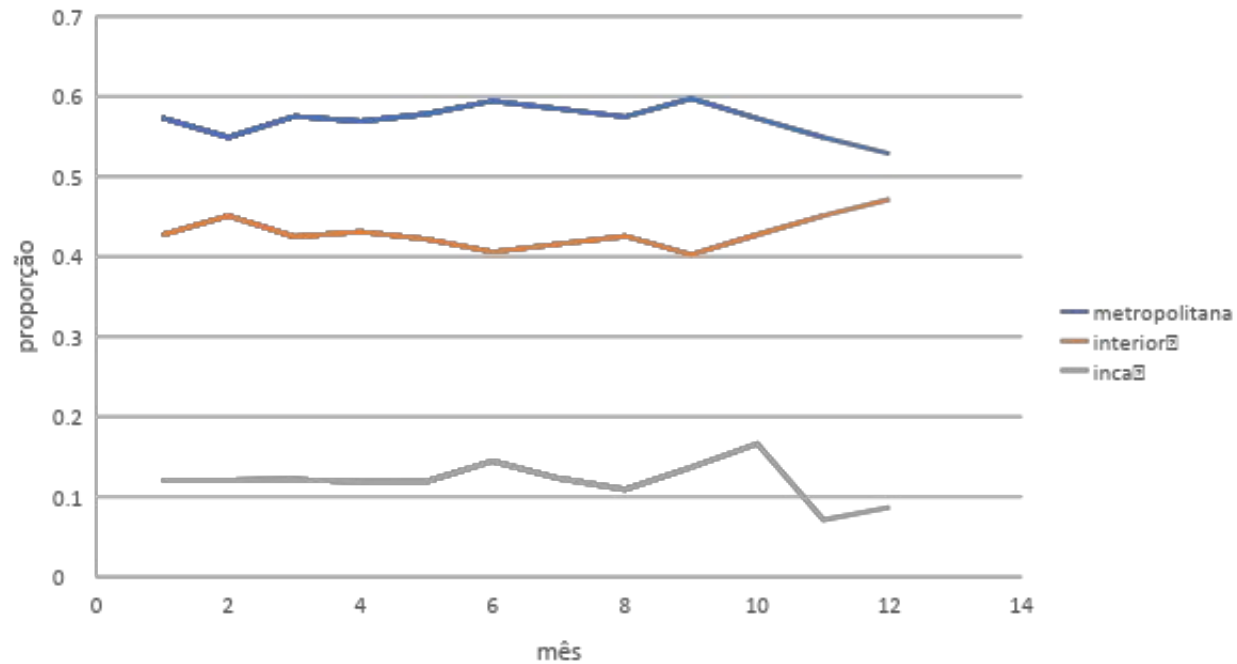


transplantes de medula óssea

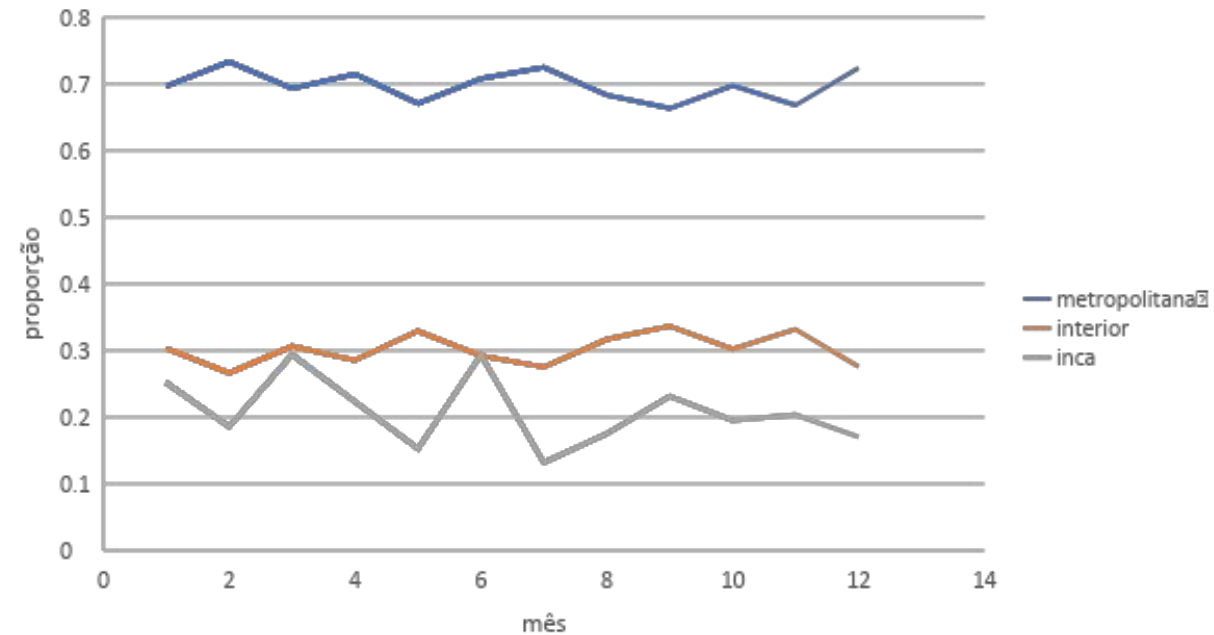


Produção pelo TABNET SES

terapia sistêmica do câncer no ERJ - julho 2025 a junho 2026

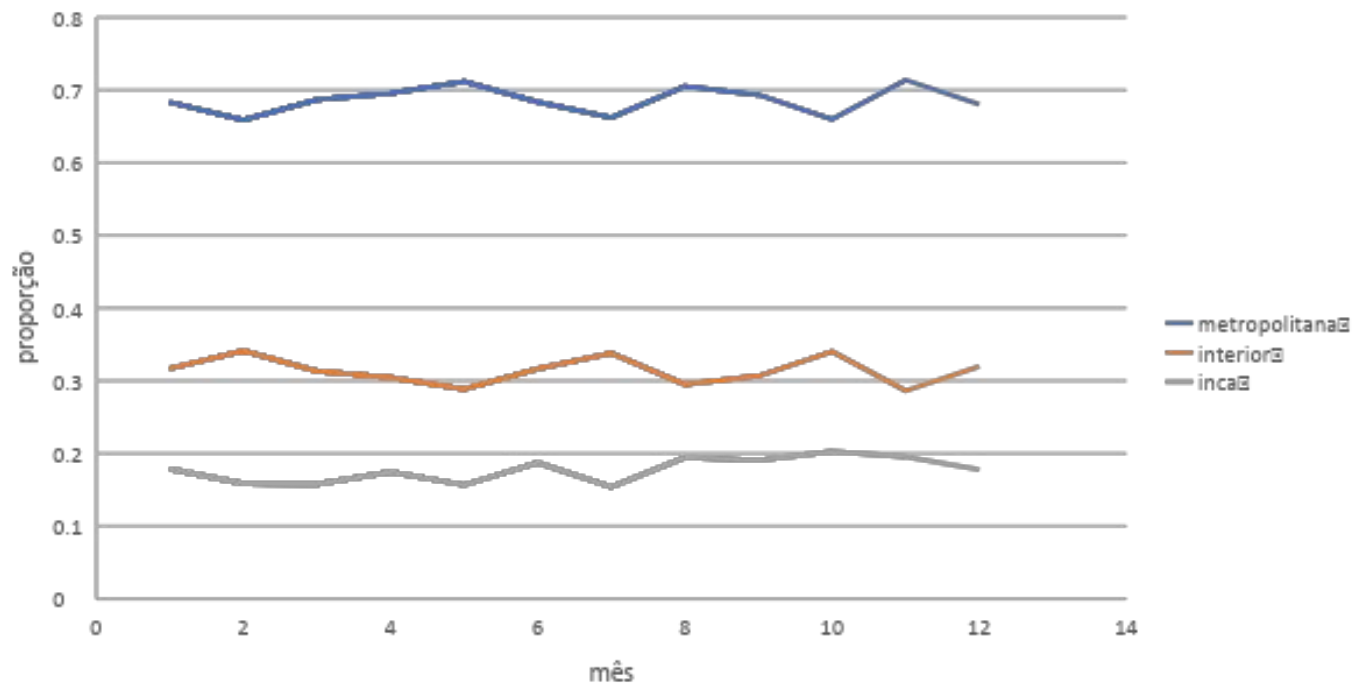


produção de radioterapia no ERJ - julho 2026 a junho 2026

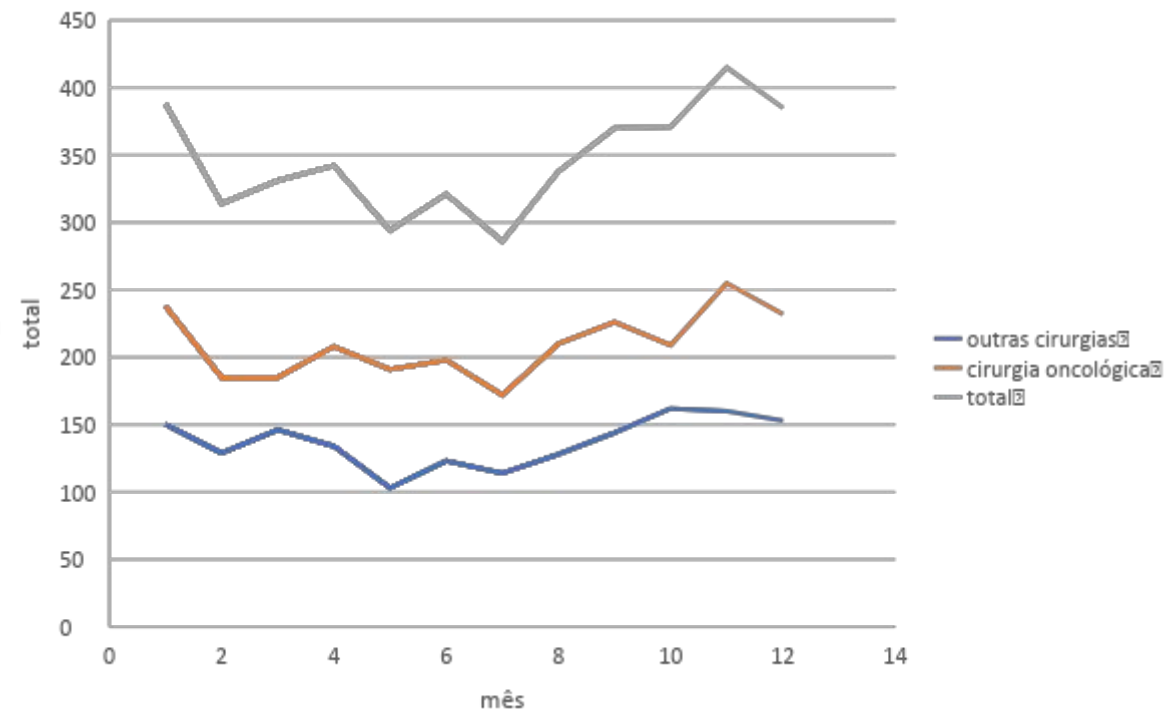


Produção TABNET - SES

produção cirúrgica oncológica no ERJ - julho 2025 a junho 2026

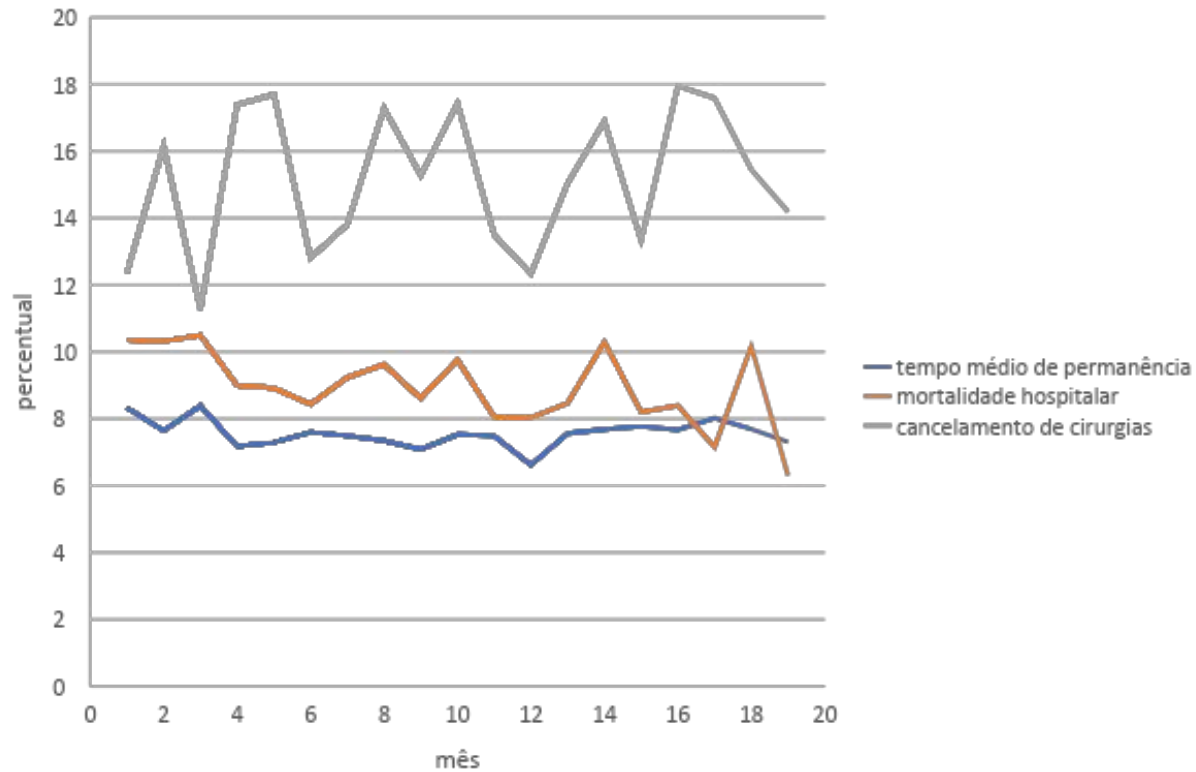


produção cirúrgica INCA - julho 2025 a junho 2026

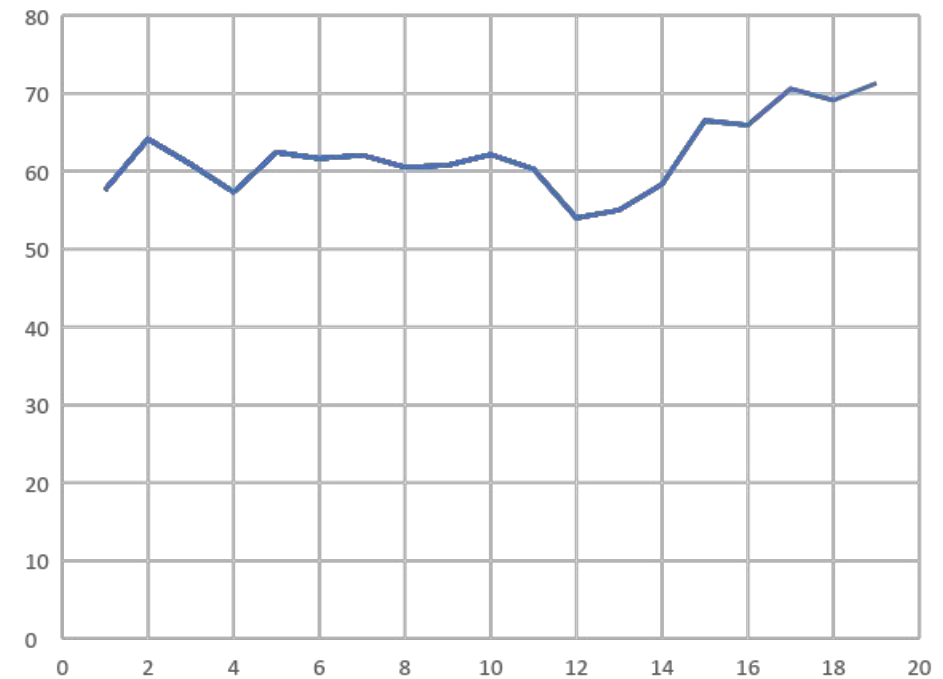


Indicadores de desempenho hospitalar

indicadores hospitalares



ocupação hospitalar

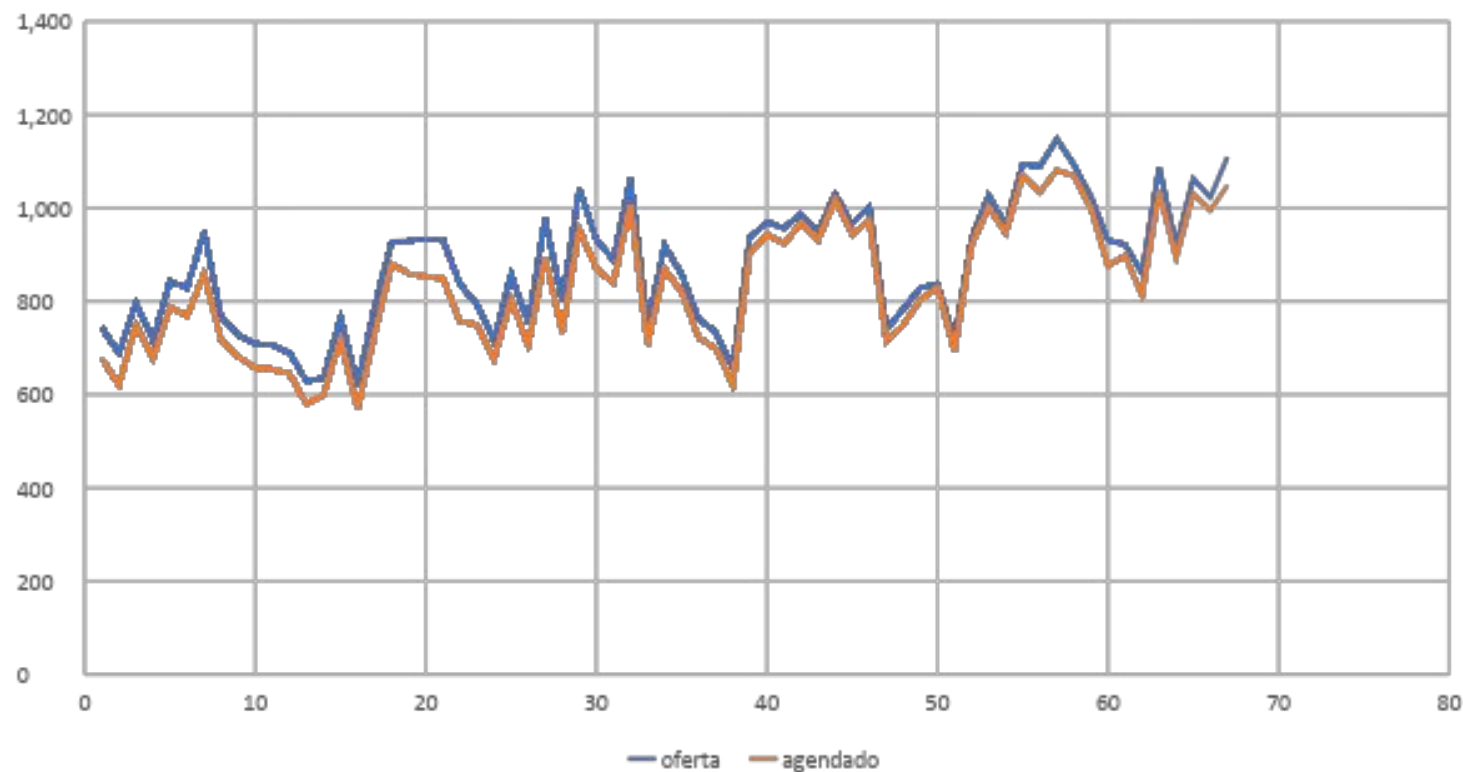


Ampliação da oferta para a regulação

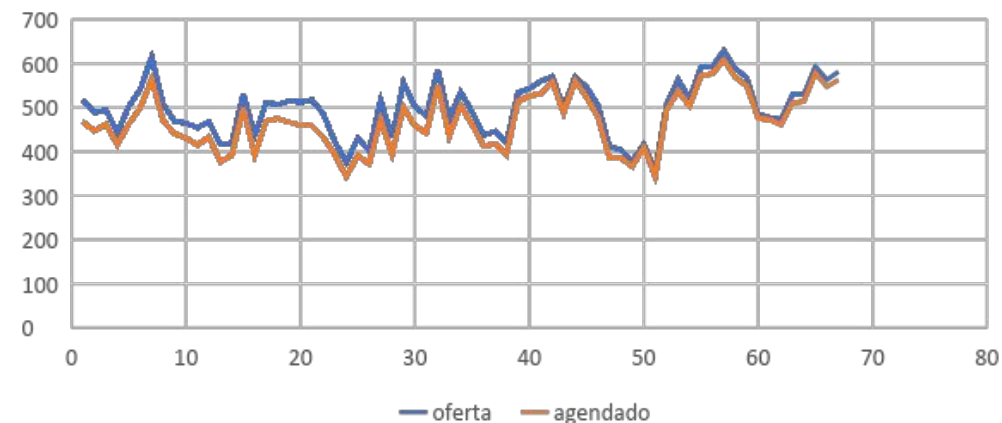
- Ginecologia
- TOC
- Transplante de medula óssea (em planejamento)
- Câncer de pulmão (falta de pacientes diagnosticados)

Regulação ambulatorial

regulação INCA 2021 a julho de 2026



oferta para a regulação 2021 a julho de 2026 - HC-I



oferta para a regulação 2021 a julho 2026 - HC-II



oferta para a regulação 2021 a julho 2026 - HC-III



Principal	CER	Tempo de Espera Ambulatório	Indicadores Ambulatório	Painel Ambulatório	Lista de Espera Ambulatorial	Indicadores Internação	PPI	Observação das Agendas Ambulatoriais	Legislação	Preparo de Exames e Procedimentos	Manuais	Contingência para o SER	Formulários	Contatos de Unidades de Saúde	Central de Conteúdo	Acordo Judicial Na Capital	Usuários SUS
-----------	-----	-----------------------------	-------------------------	--------------------	------------------------------	------------------------	-----	--------------------------------------	------------	-----------------------------------	---------	-------------------------	-------------	-------------------------------	---------------------	----------------------------	--------------

Favor, selecionar campos: Recurso, Unidade, Mês para executar sua pesquisa

Recurso

Ambulatório 1ª vez - Ginecologia...

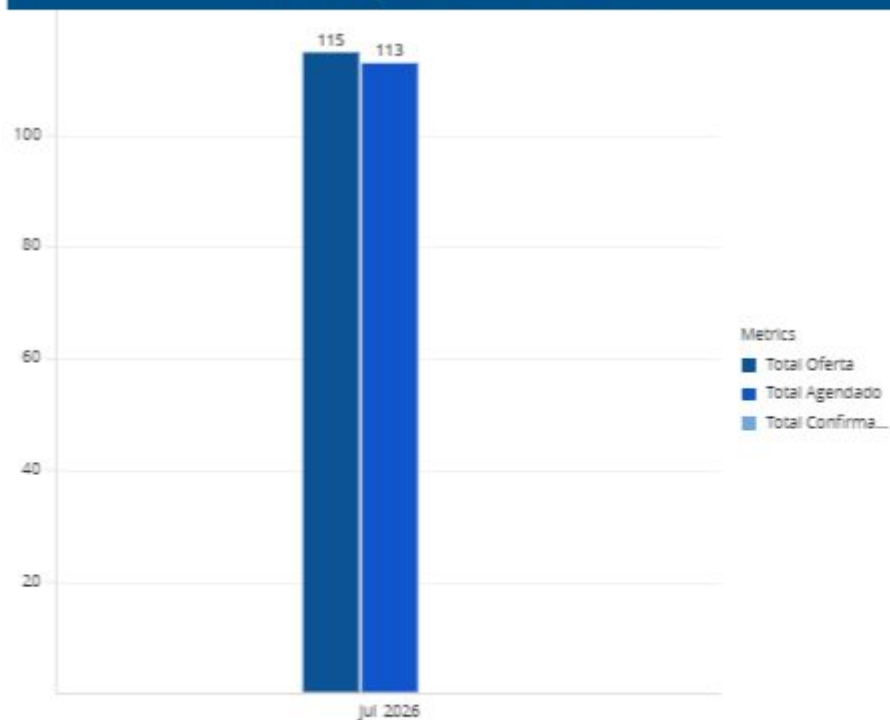
Unidade Executante

M5 INCA II HOSPITAL DO CANCE...

Data Execucao (Mês)

Jul 2026

Oferta e Agendamento do Recurso



Mapa Região de Saúde

Search...

Error retrieving token using the given AppID and AppSecret. Unauthorized

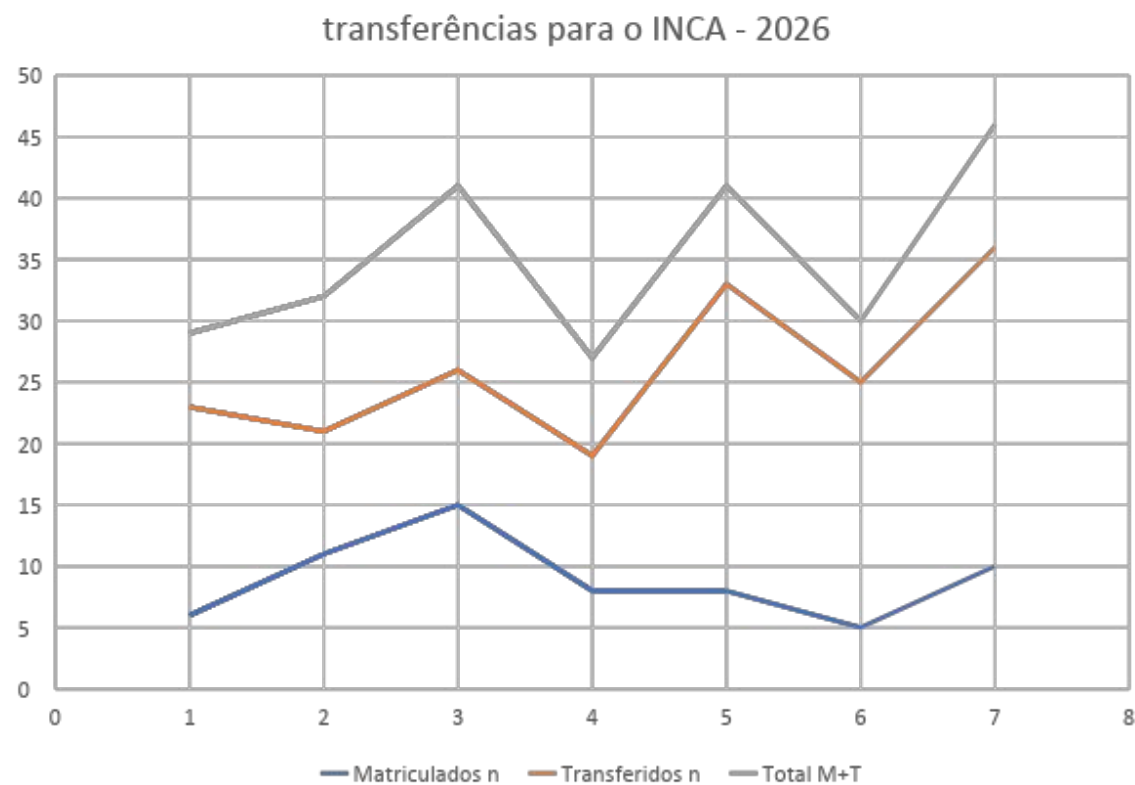
Entrada de Solicitações Por Recurso

351

Pacientes Em Espera Para Este Recu...

33

Transferências – pactuação 40



Ações em curso – Navegação do cuidado

- Por processo assistencial
- Cirurgia de reto, laringe, pré-transplante, massa pélvica, quimioterapia adjuvante e neoadjuvante na mama, atenção domiciliar
- Capacitação da equipe
- Gravação de vídeos institucionais para pacientes
- Uso de tecnologias – aplicativo Lila



Ajuste no bloco cirúrgico

- Revisão da produção cirúrgica – BI *versus* TABNET
- Padronização das informações de sala de cirurgia
- Meta de início das atividades no Centro Cirúrgico
- Saneamento das filas cirúrgicas
- Capacitação da gestão da fila cirúrgica
 - Evento no INC
 - Visita à UFMG



Radioterapia

- Upgrade do equipamento do HC-III em curso
- Upgrade do sistema de planejamento ARIA – outubro / novembro
- Instalação do novo acelerador linear – Halcyon no HC-I – obras em andamento
- Nova braquiterapia do HC-I
- Projeto da braquiterapia oftálmica – em elaboração

AF-ONCO

- Participação em oficinas
- Participação nas reuniões sobre a AF-ONCO
- Proposta de criação de Centrais de Diluição de Medicamentos de Altíssimo Custo no INCA
- Oficina sobre AF-ONCO para médicos, farmacêuticos e administrativos



SITEC

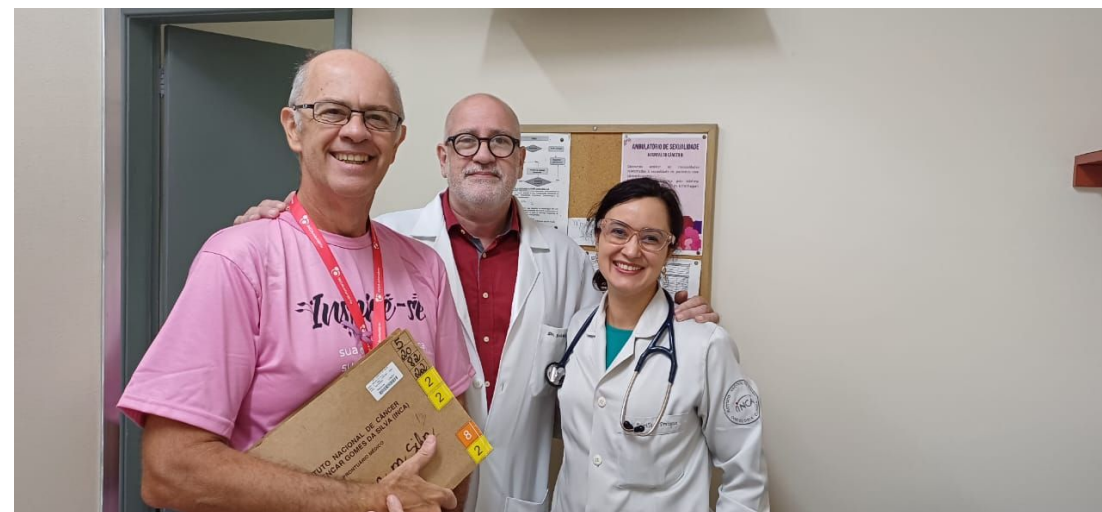
- Capacitação em citologia em meio líquido – PROADI
- Citologia em meio líquido das amostras do rastreio por DNA-HPV
- Problemas relacionados ao equipamento

Ações com informática

- MeuINCAApp
- Nova receita médica
- Nova prescrição
- Nova solicitação de radiologia
- Nova solicitação de APAC
- Nova solicitação de endoscopia (em curso)



Mutirão de atendimentos



Outras atividades

- Ampliação das atividades do NIR – ronda hospitalar, mapa de leitos, transferências
- Vacinação: Zé Gotinha, encaminhamento na Intranet, grupo dos infectologistas
- Centralização da Hemoterapia
- Ampliação do Teranóstico
- Ambulatório de sexualidade: ampliação para homens



Outras atividades

- Participação no Grupo Condutor da Oncologia – SES
- Participação no GTOR
- Interação com o DGH



Interfaces com as demais coordenações

- Oncogenética
- Farmacogenômica
- Cirurgia robótica
- RHC 40 anos

Obrigado!

glmendes@inca.gov.br

coas@inca.gov.br



FUNDAÇÃO DE APOIO

Demandas Fundação

- 1) Tabela consolidada com a composição atual dos órgãos dirigentes, que demonstre a instituição que indicou cada membro
- 2) Ata do órgão colegiado superior que comprove a participação de mais da metade dos membros, indicados pela instituição apoiada
- 3) Ata do órgão colegiado superior que comprove a participação de pelo menos um membro de entidade científica, empresarial ou profissional sem vínculo com a instituição apoiada
- 4) Certidão Regularidade CAUC

Certidão (Extrato) de Regularidade do CAUC (Cadastro Único de Convênios, atualmente Sistema de Informações sobre Requisitos Fiscais.

Demandas INCA

5) Ata de deliberação do órgão colegiado superior da instituição apoiada, manifestando prévia concordância com a solicitação de credenciamento;

6) Ratificação do relatório anual de gestão pelo órgão colegiado superior da instituição apoiada, dentro do prazo de 90 dias de sua emissão (art. 5º, §1º, I);

7) Avaliação de desempenho da fundação de apoio, baseada em indicadores e parâmetros objetivos demonstrando os ganhos de eficiência obtidos na gestão de projetos realizados em parceria com a fundação;

8) Aprovação da avaliação de desempenho pelo órgão colegiado superior da instituição apoiada;

9) Manifestação do órgão colegiado superior da instituição apoiada, atestando que a fundação cumpre o disposto no art. 4º-A, da Lei nº 8958/1994.

Art. 4º-A. Serão divulgados, na íntegra, em sítio mantido pela fundação de apoio na rede mundial de computadores - internet:

I - os instrumentos contratuais de que trata esta Lei, firmados e mantidos pela fundação de apoio com as IFES e demais ICTs, bem como com a FINEP, o CNPq e as Agências Financeiras Oficiais de Fomento;

II - os relatórios semestrais de execução dos contratos de que trata o inciso I, indicando os valores executados, as atividades, as obras e os serviços realizados, discriminados por projeto, unidade acadêmica ou pesquisa beneficiária;

III - a relação dos pagamentos efetuados a servidores ou agentes públicos de qualquer natureza em decorrência dos contratos de que trata o inciso I;

IV - a relação dos pagamentos de qualquer natureza efetuados a pessoas físicas e jurídicas em decorrência dos contratos de que trata o inciso I; e

V - as prestações de contas dos instrumentos contratuais de que trata esta Lei, firmados e mantidos pela fundação de apoio com as IFES e demais ICTs, bem como com a FINEP, o CNPq e as Agências Financeiras Oficiais de Fomento.