



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

ATA

**ATA DA REUNIÃO DE COMITÊ DE GOVERNANÇA, RISCOS E CONTROLES**

Aos vinte e oito dias do mês de março de dois mil de vinte e três, às 9h30, no Prédio Sede do INCA, situado à Praça da Cruz Vermelha, n.º 23 - Centro, Rio de Janeiro/RJ, realizou-se a reunião híbrida do Comitê de Governança, Riscos e Controles do Instituto Nacional de Câncer - INCA, presidida pelo Diretor-Geral substituto, Dr. João Paulo de Biaso Viola, com o comparecimento dos respectivos membros, conforme lista de presença em anexo (0032764887), a fim de deliberar acerca da seguinte pauta:

**Pauta:**

1. Nomeação do Dr. João Paulo de Biaso Viola, para o cargo de Diretor-Geral substituto DO INCA;
2. Homologação das atas das reuniões do Comitê de Governança, Riscos e controles, dos dias 07 e 14 de março de 2023;
3. Monitoramento do planejamento estratégico 2020 - 2023;
4. Finalização de duas Iniciativas Estratégicas: Fortalecimento da Governança do Redome (IE) e modelo de Gestão do INCA (IE);
5. Apresentação dos desdobramentos da Oficina sobre o tema do ano: Cuidados Paliativos;
6. **Solicitação da AFINCA; e**
7. Informe.

O Dr. João Viola, Diretor-Geral substituto, presidiu a reunião devido ausência do Dr. Roberto de Almeida Gil, que estava participando de reunião do Colegiado da SAES, com a participação presencial do Dr. Fernando Henrique Maia, Coordenação-Geral da Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer (CGCAN/SAES/MS).

**1. Nomeação do Dr. João Paulo de Biaso Viola, para o cargo de Diretor-Geral substituto INCA:**

O Dr. João Viola, Diretor-Geral substituto, informou que foi publicada a Portaria de Pessoal SE/MS Nº 195, de 9 de março de 2023 (0032811438), que o nomeia para o cargo de Diretor-Geral do INCA. Parabenizou e agradeceu a Dra. Liz Maria de Almeida, pelo trabalho executado como Diretora-Geral Substituta.

**2 - Homologação das atas das reuniões do Comitê de Governança, Riscos e controles, dos dias 07 e 14 de março de 2023:**

As atas foram aprovadas, após revisão.

### 3 – Monitoramento do Planejamento Estratégico 2020.2023:

O Sr. Guilherme Barcello, analista da Divisão de Planejamento (DIPLAN/INCA), disse que o monitoramento e a apresentação a respeito do Plano Estratégico do Ciclo 2020 e 2023, teve como ponto de partida as 35 Iniciativas Estratégicas (*Iniciativas Estratégicas são programas, projetos e planos de ação de curto, médio e longo prazos, externos às atividades de rotina, com vistas, especificamente, a alcançar os objetivos estabelecidos no plano estratégico e preencher as lacunas existentes entre o desempenho atual da organização e o desejado - Instrução Normativa do Ministério da Economia nº24/2020*). Após a revisão de 2020, chegou-se a 51 Iniciativas Estratégicas, tendo, até o momento, 11 Iniciativas concluídas. Do total, 4 Iniciativas foram incorporadas a outras Iniciativas, e, em atividade, há 28 Iniciativas. Informou que, possivelmente, finalizarão mais 13 Iniciativas, fechando o ciclo de planejamento com 24 Iniciativas concluídas, as quais representam 47% do que foi planejado. Ressaltou que não há elementos que garantam avaliar que as outras Iniciativas poderão ser concluídas.

A Sra. Flavia Mendes, Chefe da Divisão de Planejamento (DIPLAN/INCA), complementou que o Sr. Guilherme Barcello apresentou essa avaliação no evento de revisão, em dezembro de 2022, e o objetivo, naquele momento, era que os coordenadores tomassem conhecimento do risco de não execução das iniciativas sob sua responsabilidade. Agora, o papel de cada coordenador é acompanhar o que foi feito, para que esse quadro tenha uma expectativa melhor.

O Sr. Guilherme Barcello informou que iniciará a elaboração do próximo ciclo de planejamento, e é importante conseguir otimizar os esforços de acompanhamento das Iniciativas com maior probabilidade de serem realizadas. Por conta disso, será realizada uma nova rodada de conversas com os líderes e coordenadores, para sugestões de ajustes no escopo das iniciativas ou a descontinuidade das mesmas. A ideia é que se mantenham as iniciativas com chances de serem finalizadas até novembro, data do encerramento desse ciclo de planejamento.

A Sra. Ailse Bittencourt, Coordenadora de Administração Geral (Coage/Inca), informou haver uma Iniciativa Institucional se refere a parte do Serviço de Abastecimento (Seaba/Inca), porém, como é uma governabilidade institucional, sugeriu fazer uma rodada de conversas, para tentar resolver. Informou que chegaram a visitar um local, na gestão anterior, mas não foi concretizado, por ser Patrimônio Histórico.

A Sra. Flávia Mendes explicou que toda Iniciativa que está no plano é institucional, embora haja um líder e um coordenador responsável por ela. A ideia do monitoramento trimestral é justamente levar ao Comitê o andamento das iniciativas e, também, avaliar e pontuar o que é prioridade.

O Sr. Luiz Eduardo Chauvet, Chefe de Gabinete substituto (GAB/Inca), informou que em 2017, havia um grupo de trabalho dedicado a resolver a questão do almoxarifado, e que, à época, apresentou a conclusão do trabalho. Disse que houve mudanças de direcionamento, questões orçamentárias que não estavam previstas, toda a fase interna do processo de licitação, todo planejamento, gerenciamento de risco, mapeamento, tendo sido feito um trabalho rigoroso. Relatou que conversaram com a Prefeitura, com a Rede D'or, com empresas privadas, com a Universidade de São Paulo (USP). Foi realizado um trabalho muito robusto. O processo SEI referente a essas tratativas é o de n.º 25410.403173/2017. Aproveitando a prorrogação da Fundação Ary Franuzino (FAF), para se pensar em uma solução, pois a Vigilância Sanitária e o Corpo de Bombeiros condenaram o local e, em dezembro de 2017, foi apresentado este trabalho em reunião de Diretoria Executiva. Relatou que a etapa seguinte já era licitação, mas houve questões que saíram da governabilidade do Inca. Outra discussão verificada foi de não haver possibilidade de licitar, por questões orçamentárias. Na revisão, o processo foi qualificado, sendo agregadas melhorias tecnológicas e verificou-se que ocorreram mudanças na metragem pública, empilhamento e armazenamento de materiais. O projeto considerou a rastreabilidade. Informou que, atualmente, o projeto está sendo revisado e que poderá ser encaminhado para contratação.

A Sra. Angela Coe, Coordenadora de Assistencia substituta (Coas/Inca), sugeriu que o Comite de Governana, Riscos e Controles do Inca discuta as proximas iniciativas com a Diviso de Planejamento (Diplan/Inca) antes do envio. Props que verifiquem junto a área, a governabilidade da Iniciativa. Disse que a Coordenao de Assistencia (Coas/Inca) teve muita dificuldade em executar as iniciativas.

O Dr. João Viola, Diretor-Geral substituto (DG/Inca), pontuou que  necessário fazer as iniciativas e conquistar as governabilidades, e propor solues.

A Sra. Flavia Mendes exemplificou a iniciativa sobre o Modelo de gestão do INCA, na qual a nossa governabilidade  baixa para mudar o modelo em si, mas  alta para apresentar um estudo com uma proposta que entendemos ser a melhor, e em seguida encaminhar ao Ministério da Saúde. Disse que outro exemplo de iniciativa com menor governabilidade proposta é a do Campus Inca. Relatou que o Inca tem baixa governabilidade, pois depende de decisão do Ministério da Saúde (MS), mas que esta iniciativa, que tem como liderana o Sr. André Tadeu, assessor da Direo-Geral, sempre foi atualizada de acordo com as mudanas do cenário externo.

O Dr. João Viola disse que as questes internas tm que ser revisadas. O que pode ser feito e o que não pode ser feito. Sugeriu que o que for de nossa governana, dar continuidade e o que não for, verificar quais os problemas a solucionar.

A Sra. Angela Coe disse que a área da assistencia é mais dinâmica e com fragilidades, citando os CTUs como exemplo do que foge da governabilidade.

O Sr. Guilherme Barcello disse que a Diplan/Inca tem um processo de avaliao de risco (*A avaliao de riscos  um processo integrado que envolve a identificao e a análise dos riscos aos quais uma organizao está exposta, bem como a elaborao e a adoo de estratégias para evitá-los, minimizá-los e enfrentá-los, caso aconteam*), que apresentou quais foram os principais motivos que dificultam o progresso das iniciativas, tais como a necessidade do servio de tecnologia da informao (Seti/Inca) ou de alguma decisão gerencial. O mais crítico são as iniciativas que dependem de alguma contratao, por exemplo, de alguma licitao. Este ciclo fechar com duas iniciativas que dependem de contratao, pois os processos são demorados: uma é o Campus e a outra, em andamento, preveno de incêndio. No entanto, tero continuidade como atividade de rotina nas respectivas áreas.

A Sra. Cassilda Soares informou que, em relao ao processo de preveno de incêndio, este foi desmembrado em três aes. Duas são cabíveis de execuo, a outra depende de várias aes, tais como a construo do Campus.

O Sr. Guilherme Barcello disse que essas mudanas são aprendizados para o prximo ciclo, inclusive a quantidade de iniciativas estratégicas. Enunciou que acompanham os ciclos, constroem uma lgica de resultados, e acompanham as áreas para implementao dos resultados, porém a responsabilidade  dos coordenadores.

A Sra. Ailse Bittencourt, disse que outra iniciativa da Coage/Inca é o Servio de Apoio Administrativo e Operacional (Sead/Coage), pois há a necessidade de recursos humanos, que com a possibilidade de contratao temporária poderemos concluir esta iniciativa e melhorar as condies da gestão e fiscalizao dos contratos que estão fora do Sead/Coage).

O Sr. Guilherme Barcello esclareceu que descontinuar uma iniciativa não significa que os objetivos da coordenao devem parar. Se determinada coordenao tiver alguma dificuldade em implementar alguma iniciativa, a Diplan/Inca está sempre  disposio para auxiliar nas iniciativas a serem concluídas.

A Sra. Cassilda Soares disse que na Cogep/Inca receberam 11 iniciativas que, ao longo do tempo, foram revisadas, sendo reduzidas para 8 iniciativas por experincia e conhecimento.

A Sra. Flavia Mendes disse que as iniciativas não vieram na íntegra, elas passaram, anteriormente, na reunião de Diretoria Executiva e duas iniciativas foram descontinuadas por decisão desse frum. Depois, essas iniciativas foram levadas as áreas técnicas, e, a partir do conhecimento e da expertise prprios, refizeram o seu escopo.

O Sr. Guilherme Barcello informou que a Diplan/Inca está reavaliando as bases teóricas, o que será implementado, e mudando o que acredita ser importante para melhorar o processo.

A Sra. Cassilda Soares disse que nas próximas oficinas, identificarão, em função de toda a experiência e conhecimento, as modificações que se fizerem necessárias. Pontuou que estão no processo de adaptação, dando continuidade às iniciativas já sob sua responsabilidade como, por exemplo, gestão por competência e dimensionamento por pessoal.

**DELIBERAÇÃO:** Fazer uma nova rodada de conversas com os Coordenadores, para definir que ações serão tomadas para uma nova pactuação.

#### **4. Finalização de duas iniciativas Estratégicas: Fortalecimento da Governança do REDOME (IE) e Modelo de Gestão do INCA (IE) – HC IV.**

A Sra. Flávia Mendes, Chefe da Divisão de Planejamento (Diplan/Inca) mencionou a finalização das iniciativas do Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea – REDOME (*Promover ações integradas voltadas para o atendimento de excelência aos doadores voluntários, em benefício dos pacientes que necessitam de terapia celular e transplante de medula óssea*) e do Modelo de Gestão do Inca. Sobre essa última, disse que em 2022, foi criado um grupo de trabalho e líder da iniciativa para tratar do assunto e o produto entregue foi um relatório final. O titular do grupo, o Sr. André Tadeu, Assessor do Gabinete da Direção-Geral, fez um estudo linear, reportando-se há dez anos e encaminhou à Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (Saes/MS), e aguarda uma avaliação do Ministério da Saúde (MS).

Sobre o REDOME, o Sr. Luiz Eduardo Chauvet, Chefe de Gabinete Substituto, complementou informando que, atualmente, tem a mão de obra contratada por um Termo de Execução Descentralizada (TED) realizado entre a Saes e a Fiocruz, sendo o Inca o beneficiário do termo. Destacou que o TED é vinculado a um projeto de pesquisa com início e fim, portanto, é urgente que o Inca estabeleça uma solução definitiva para o Redome, a fim de evitar as dificuldades experimentadas antes do TED. Com relação à contratação de serviços ligados à operação do Redome, por exemplo, courier, transporte e hospedagem de doadores, etc., a contratação ainda se dá com a Fundação do Câncer.

#### **5 - Apresentação dos desdobramentos da Oficina sobre o tema do ano: Cuidados Paliativos:**

A Dra. Renata de Freitas, Diretora do Hospital do Câncer – Unidade IV (HCIV), informou que a Diplan/Inca apresentará umas das Iniciativas Estratégicas, definida em novembro de 2022, cujo tema seria cuidado paliativos (0032811580). Agradeceu pela escolha e a oportunidade de fazer uma oficina para trabalhar o tema Institucional de forma integrada, com profissionais do Inca, por isso solicitou o apoio da Diplan/Inca. Esclareceu que, em reunião passada trouxe a proposta da Oficina, que foi acolhida pela Diplan/Inca. Ressaltou que um dos pontos críticos na Instituição é a falta de representatividade das coordenações e das direções nas oficinas, pois não saberão das propostas a serem realizadas ao longo do ano e não trazem o olhar da Unidade, para o desenvolvimento de um trabalho transversal.

O Sr. Thiago Petra, tecnólogo da Divisão de Planejamento (Diplan/Inca), disse que utilizaram uma abordagem muito aplicada em laboratório de inovação, não só do mercado, como também do setor público, a qual permite buscar soluções criativas para problemas complexos, e para essa oficina partiram para o desafio de trabalhar o tema do ano. O interessante dessa abordagem, que pede tenha participantes de diversos lugares, para ampliação das discussões. Essa oficina foi desenvolvida em três dias, no primeiro dia

discutiram quais seriam os problemas. No segundo, fizeram uma imersão: os participantes foram até os pacientes com cuidados paliativos e também a gestão da Unidade IV, procurando saber dessas pessoas o que afetavam a elas e quais as maiores dificuldades de entender essa temática dentro de suas vidas. O terceiro dia foi dedicado ao processo de criação de ideias. Os grupos discutiram e definiram quais as ideias, a partir de alguns critérios poderão ser implementadas. Ao final, esses projetos foram apresentados à Dra. Renata de Freitas, representando o HC IV, ao Sr. Luiz Eduardo Chauvet, representando o Gabinete e líder do projeto, Sra. Flavia Mendes, representando a Diplan/Inca. Continuando, relatou que avaliaram e definiram 04 (quatro) possibilidades de ações surgidas da Oficina, que ainda vão passar pela liderança da Iniciativa, pela unidade HC IV e também pelas coordenações. Explicou que a primeira proposta foi discutir uma política Institucional de cuidados paliativos e na reunião foi avaliada que essa proposta pode ser conduzida pelo HC IV e pela Direção-Geral. A segunda temática é de sensibilização dos profissionais e parceiros do Inca, as dificuldades dos profissionais do HC I em entender um pouco dos processos dos cuidados paliativos. Algumas ideias foram colocadas, e outras precisam ser discutidas com algumas áreas, tais como a participação do HC IV, Secomso, Coas, Coens, público externo, e convidados jornalistas e Secretários de Saúde e etc. Primeiro serão organizadas visitas técnicas por grupos, agendas, rodas de conversas mensais e por últimos murais de integrações, e será estudada com a Secomso, a possibilidade de murais no Instituto. Explicou que à princípio, são propostas que, a princípio, não precisam de recursos e são fáceis de serem realizadas, uma questão de criar grupos e produzir essas ações.

A Dra. Renata de Freitas disse que aconteceram visitas técnicas de profissionais externos para conhecer o HC IV, como, por exemplo, a urologia, visita do

Dr. Franz Campos, chefe da Urologia/Inca, que conheceu a Unidade. Continuou relatando que, recentemente, a Unidade recebeu a visita técnica da Secretária de Atenção Primária à Saúde (Saps/MS), foram profissionais com interesses nos cuidados paliativos. Debateram sobre pontos considerados críticos, esta iniciativa iniciou em 2019, com a integração da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES) e a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (Saps/MS). O fato motivador foi os pacientes, por morarem em área de risco, ou a mais de 60 km de distância da Instituição, o qual é nosso limite de atenção domiciliar. Nesses casos, é feita teleconsulta com o paciente e toda a família, e verificada a necessidade de insumos. Mas, sabemos que esses pacientes são atendidos pela clínica da família local. Nessa jornada de quatro anos, foi acordado de instrumentalizar esses profissionais externos, são eles que atendem os nossos doentes, quanto mais eles conhecerem nossa prática, nossa rotina, melhor será o atendimento. Assim, começamos a estruturar aulas e essas visitas foram acontecendo. Relatou que em janeiro receberam 88 profissionais da Atenção Primária do Estado do Rio de Janeiro, uma experiência ótima, que pode ser replicada a esse formato, sempre direcionando aquela visita à clínica específica, mais direcionada.

O Sr. Luiz Eduardo Chauvet disse que, como regra, as iniciativas têm essas etapas sequenciais e não podem começar como etapas independentes.

O Sr. Thiago Petra informou que a terceira iniciativa é o despertar para paliar, foi o nome escolhido por um dos grupos. São quatro atividades um pouco mais complexas, e se fazem necessários acordos com algumas áreas para entender a viabilidade e possibilidade de efetivá-las. São elas: HC IV, Serviço de Comunicação (Secomso), Serviço de Tecnologia da Informação (Seti) e Coordenação e Ensino (Coens). A primeira é uma assistente virtual de cuidados paliativos, a ideia é ter uma conversa com a Seti/Inca para verificarmos a possibilidade e levarmos para o próximo planejamento. “Pílulas do conhecimento” é uma proposta interessante que é utilizar diálogos em formato de situações para profissionais da assistência, é um processo de diálogo entre médico e paciente.

A Dra. Renata de Freitas disse que essa é uma atividade que realizam na prática com periodicidade, e as pílulas do conhecimento seriam levadas para desenhos, gráficos, animações, algumas coisas leves, mais que as pessoas fiquem impactadas.

O Sr. Thiago Petra explicou que esta abordagem é muito usada para lidar com problemas complexos de cuidados paliativos.

A Sra. Flavia Mendes e o Sr. Luiz Eduardo Chauvet propuseram a participação de outras coordenações na oficina.

O Sr. Guilherme Barcello disse que no grupo que participava, surgiu a ideia de haver um profissional que não trabalhasse no HC IV, mas nas outras unidades, como se fosse um “posso ajudar”, com serviços assistenciais que o Inca oferta, se disponibilizando para conversar com os pacientes e familiares sobre cuidados paliativos, com o propósito de desmistificar, viabilizando canais de ajuda nesse sentido.

A Dra. Renata de Freitas disse que temos os postos avançados, não seria uma pessoa técnica e nem assistencial, uma pessoa para disseminar informações, então pensaram em bolsistas, que entrariam na possibilidade de outra contratação. Explicou que o HC IV é uma atenção especializada, mais paliar, e a função de qualquer profissional que esteja cuidando de alguém, do diagnóstico até o momento da cura ou do óbito, que o interesse é trazer pessoas que entendam das atividades de cuidados paliativos, são generalistas de conhecimento técnico especializado.

O Sr. Thiago Petra informou que a última proposta foi a produção de conteúdo digital, que seria uma conversa com o Serviço de Comunicação (Secomso) para produção desse conteúdo, mesmo que surgisse a ideia de criar uma Campanha Nacional de Cuidados Paliativos.

A Dra. Renata de Freitas informou que não é uma campanha de acesso, mais uma campanha de conhecimento, de disseminar informações sérias. Existe um movimento chamado Paliativista, um grupo de pessoas que já conseguiram uma agenda com a Ministra de Saúde, para falar da importância do cuidado paliativo e da possibilidade de construir essa campanha.

O Sr. Thiago Petra explicou a importância de a força de trabalho do INCA participar das oficinas, trazendo suas contribuições para que o tema anual tenha uma forma ampla e efetiva.

O Sr. Luiz Eduardo Chauvet disse que, envolvendo toda a força de trabalho, a execução das iniciativas estratégicas, se tornam mais viáveis. Citou, como exemplo, o ano de 2022, que tiveram a campanha do colorretal. Acrescentou que, intensificando essas atividades, no fim do ano teremos um dossiê relatando todas as atividades desenvolvidas, como também a conscientização da sociedade para o tema determinado.

O Dr. João Viola, Diretor-Geral Substituto, esclareceu que o fundamental é trabalhar a política de cuidados paliativos, as outras informações são consequências da política. Continuou explicando que, se não há política não se consegue conscientizar, não gera produtos. Os cuidados paliativos, até pouco tempo, eram considerados somente para pacientes fora de possibilidade terapêutica, mas o cuidado paliativo se inicia a partir do diagnóstico.

A Dra. Renata de Freitas informou que está fazendo um trabalho junto ao HC II, de identificar estratégias de uma oferta precoce, através da criação de protocolos institucionais. Sua opinião é que essa decisão deve ser exclusiva do médico que encaminha, é aconselhável ter uma conversa com o paciente com a maior brevidade possível para que a Unidade IV tenha tempo hábil de acolher o paciente. Explicou que o que ocorre, normalmente, é que o paciente vai a óbito, antes mesmo de receber um cuidado mais especializado, tamanha a gravidade do quadro dos pacientes que são encaminhados.

## **6 - Solicitação da Associação dos Funcionários do Instituto Nacional de Câncer (AFINCA):**

O Dr. João Viola, Diretor-Geral Substituto, informou que a Associação dos Funcionários do Instituto Nacional de Câncer (AFINCA) encaminhou Ofício ao Gabinete da Direção-Geral, solicitando sua inclusão nas reuniões do Comitê de Governança, Riscos e Controles.

Foi pontuado pelos membros do Comitê que nas reuniões são discutidos assuntos macro, muitas vezes sensíveis, informações estratégicas que dizem respeito à tomada de decisões de cunho executivo.

**DELIBERAÇÃO:** A Afinca participará da primeira reunião do Comitê de Governança, Riscos e Controles de cada mês, com pauta própria e sem direito a voto, sendo representada por seu presidente ou o seu Vice-Presidente.

## INFORME:

### 1 - Visita do Dr. Fernando Maia – Coordenador-Geral da Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer (CGCAN/SAES/MS):

Nesta data, o Diretor-Geral do INCA, Dr. Roberto Gil recebeu a visita do Dr. Fernando Maia, Coordenador-Geral da Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer (CGCAN/SAES/MS), para apresentações e alinhamentos internos do INCA com a CGCAN/SAES.

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



Documento assinado eletronicamente por **Roberto de Almeida Gil, Diretor(a) do Instituto Nacional de Câncer**, em 07/06/2023, às 14:33, 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 12/06/2023, às 15:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0032764840** e o código CRC **2AC5A1FA**.

3. Segundo Suplente: VAGO;  
e) Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente - SVSA;  
1. Titular: Guilherme Loureiro Werneck;  
2. Primeiro Suplente: Alda Maria da Cruz;  
3. Segundo Suplente: Maria Del Carmen Bisi Molina;  
f) Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS;  
1. Titular: Felipe Proença de Oliveira;  
2. Primeiro Suplente: José Eudes Barroso Vieira;  
3. Segundo Suplente: Marcos Vinicius Soares Pedrosa;

- g) Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGTES;  
1. Titular: Laise Rezende de Andrade;  
2. Primeiro Suplente: Bruno Guimarães de Almeida;  
3. Segundo Suplente: Ivalda Silva Rodrigues;  
II - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS;  
1. Titular: Ana Cristina Marques Martins;

2. Primeiro Suplente: Carlos Eduardo Menezes de Rezende;  
3. Segundo Suplente: Ana Cecília de Sá Campello Faveret;  
III - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA;

1. Titular: Alessandro Ferreira do Nascimento;  
2. Primeiro Suplente: Mariana Marins Gradim;  
3. Segundo Suplente: Sandro Martins Dolghi;  
IV - Conselho Nacional de Saúde - CNS;  
1. Titular: Luiz Carlos Medeiros de Paula;  
2. Primeiro Suplente: Nelson Augusto Mussolini;  
3. Segundo Suplente: Débora Raymundo Melecchi;  
V - Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS;

1. Titular: Heber Dobis Bernardes;  
2. Primeiro Suplente: Eliana Maria Ribeiro Dourado;  
3. Segundo Suplente: Luis Cláudio Lemos Correia;  
VI - Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS;  
1. Titular: Elton da Silva Chaves;  
2. Primeiro Suplente: Maria Cristina Sette de Lima;  
3. Segundo Suplente: Charles Tocantins de Souza;

- VII - Conselho Federal de Medicina - CFM;  
1. Titular: Júlio Cesar Vieira Braga;  
2. Primeiro Suplente: Christina Hajaj Gonzalez;  
3. Segundo Suplente: Tatiana Bragança de Azevedo Della Giustina;

- VIII - Associação Médica Brasileira - AMB;  
1. Titular: Antônio José Gonçalves;  
2. Primeiro Suplente: Rômulo Capello Teixeira;  
3. Segundo Suplente: Florisval Meinão;  
IX - Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde;  
1. Titular: Fotini Santos Toscas;  
2. Primeiro Suplente: Carlos Rodrigo de Mello Roesler;  
3. Segundo Suplente: Roberto Carlos Lyra da Silva;

Art. 3º Ficam designados os membros titulares, primeiro e segundo suplentes, indicados pelos respectivos órgãos e entidades, que irão compor o Comitê de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas da Conitec:

- I - Ministério da Saúde  
a) Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde - SECTICS;

1. Titular: Luciene Fontes Schluckebier Bonan;  
2. Primeiro Suplente: Cláudia Rodrigues Soares;  
3. Segundo Suplente: Ávila Teixeira Vidal;

- b) Secretaria-Executiva - SE;  
1. Titular: Alexandre Martins de Lima;  
2. Primeiro Suplente: Pedro Ivo Sebba Ramalho;  
3. Segundo Suplente: Jéssica da Silva Rodrigues;

- c) Secretaria de Saúde Indígena - SESAI;  
1. Titular: Maria do Carmo Andrade Filho;  
2. Primeiro Suplente: Daniel Simões Coelho;  
3. Segundo Suplente: VAGO;

- d) Secretaria de Atenção Especializada à Saúde - SAES;  
1. Titular: Helvécio Miranda Magalhães Júnior;  
2. Primeiro Suplente: Eduardo David Gomes de Sousa;  
3. Segundo Suplente: VAGO;

- e) Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente - SVSA;  
1. Titular: Guilherme Loureiro Werneck;  
2. Primeiro Suplente: Alda Maria da Cruz;

3. Segundo Suplente: Maria Del Carmen Bisi Molina;  
f) Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS;  
1. Titular: Felipe Proença de Oliveira;  
2. Primeiro Suplente: José Eudes Barroso Vieira;

3. Segundo Suplente: Marcos Vinicius Soares Pedrosa;  
g) Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGTES;  
1. Titular: Laise Rezende de Andrade;

2. Primeiro Suplente: Bruno Guimarães de Almeida;  
3. Segundo Suplente: Ivalda Silva Rodrigues;  
II - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS;  
1. Titular: Ana Cristina Marques Martins;

2. Primeiro Suplente: Carlos Eduardo Menezes de Rezende;  
3. Segundo Suplente: Ana Cecília de Sá Campello Faveret;  
III - Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA;

1. Titular: Giselle Silva Pereira Calais;  
2. Primeiro Suplente: Karen Fleck;  
3. Segundo Suplente: Fernando Casseb Flosi;

- IV - Conselho Nacional de Saúde - CNS;  
1. Titular: Luiz Carlos Medeiros de Paula;  
2. Primeiro Suplente: Nelson Augusto Mussolini;

3. Segundo Suplente: Débora Raymundo Melecchi;  
V - Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS;  
1. Titular: Heber Dobis Bernardes;

2. Primeiro Suplente: Eliana Maria Ribeiro Dourado;  
3. Segundo Suplente: Luis Cláudio Lemos Correia;  
VI - Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS;

1. Titular: Elton da Silva Chaves;  
2. Primeiro Suplente: Maria Cristina Sette de Lima;  
3. Segundo Suplente: Charles Tocantins de Souza;

- VII - Conselho Federal de Medicina - CFM;  
1. Titular: Júlio Cesar Vieira Braga;  
2. Primeiro Suplente: Florentino de Araújo Cardoso Filho;

3. Segundo Suplente: Natasha Shlessarenko Fraife Barreto;  
VIII - Associação Médica Brasileira - AMB;  
1. Titular: Wanderley Marques Bernardo;

2. Primeiro Suplente: Suzana Erico Tanni;  
3. Segundo Suplente: Maria Rita de Souza Mesquita;  
IX - Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde;

1. Titular: Verônica Colpani;  
2. Primeiro Suplente: Rachel Riera;  
3. Segundo Suplente: Cristiane Rocha de Oliveira;

- Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.  
Art. 5º Fica revogada a Portaria GM/MS nº 4.389, de 19 de dezembro de 2022, publicada no Diário Oficial da União nº 239, de 21 de dezembro de 2022, Seção 2, página 52.

NÍSIA TRINDADE LIMA

## PORTARIA DE PESSOAL GM/MS Nº 612, DE 22 DE MARÇO DE 2023

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso de suas atribuições e tendo em vista o art. 9º do Decreto nº 5.839, de 11 de julho de 2006, e a eleição realizada no dia 11 de novembro de 2021, conforme a Resolução CNS nº 657, de 09 de julho de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar na Portaria nº 3.261/GM/MS, de 24 de novembro de 2021, republicada no Diário Oficial da União nº 16, Seção 2, páginas 32 e 33, de 24 de janeiro de 2022, no que se refere aos membros titulares, 1º e 2º suplentes, do Conselho Nacional de Saúde, para o triênio 2021/2024, que passa a vigorar com a seguinte redação:

"I - ENTIDADES NACIONAIS DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, INCLUÍDA A COMUNIDADE CIENTÍFICA DA ÁREA DE SAÚDE  
26. 1º Suplente: Associação Brasileira dos Terapeutas Ocupacionais - ABRATO - Rosa Irlene Maria Serafim." (NR)

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

NÍSIA TRINDADE LIMA

## PORTARIA DE PESSOAL GM/MS Nº 619, DE 22 DE MARÇO DE 2023

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o art. 87, parágrafo único, incisos I e II, da Constituição, e tendo em vista o disposto no § 3º do art. 4º e inciso I do art. 8º do Decreto nº 10.283, de 20 de março de 2020, resolve:

Art. 1º Alterar a Portaria GM/MS nº 1.267, de 19 de junho de 2020, publicada no Diário Oficial da União nº 117, de 22 de junho de 2020, página 26, Seção 2, que designou os representantes do Ministério da Saúde no Conselho Deliberativo da Agência para o Desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde - Adaps, que passa a vigorar com a seguinte redação:

I - Indicados pelo Ministério da Saúde:  
a) titular: Aline Veloso dos Passos, Consultora Jurídica do Ministério da Saúde; suplente: Elton Bernardo Bandeira de Melo, Secretário-Executivo Adjunto do Ministério da Saúde;" (NR)

.....  
"Art. 3º Nos termos do § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.283, de 20 de março de 2020, fica indicada para exercer o cargo de Vice-Presidente do Conselho Deliberativo a representante do Ministério da Saúde ALINE VELOSO DOS PASSOS." (NR)

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

NÍSIA TRINDADE LIMA

## PORTARIA DE PESSOAL GM/MS Nº 576, DE 21 DE MARÇO DE 2023

A CHEFE DE GABINETE DA MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso da competência que lhe foi subdelegada pela Portaria GM/MS nº 2.743, de 7 de julho de 2022, resolve:

Designar DENYS DANTAS DE ALMEIDA, matrícula SIAPE nº 529373, para exercer a Função Comissionada Executiva de Chefe do Serviço de Gestão de Pessoas, FCE-1.05, código nº 16.0285, da Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Alagoas, da Subsecretaria de Assuntos Administrativos, da Secretaria-Executiva.

MÁRCIA LUZ DA MOTTA

## PORTARIA DE PESSOAL GM/MS Nº 586, DE 21 DE MARÇO DE 2023

A CHEFE DE GABINETE DA MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso da competência que lhe foi subdelegada pela Portaria GM/MS nº 2.743, de 7 de julho de 2022, resolve:

Designar DENIS DOS SANTOS BARROS, matrícula no SIAPE nº 1859824, para exercer a Função Comissionada Executiva de Chefe da Divisão de Transferência de Recursos, FCE 1.07, código nº 16.0287, da Superintendência Estadual do Ministério da Saúde em Alagoas, da Subsecretaria de Assuntos Administrativos, da Secretaria-Executiva.

MÁRCIA LUZ DA MOTTA

## PORTARIA DE PESSOAL GM/MS Nº 594, DE 21 DE MARÇO DE 2023

A CHEFE DE GABINETE DA MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso da competência que lhe foi subdelegada pela Portaria GM/MS nº 2.743, de 7 de julho de 2022, resolve:

Dispensar, a pedido, LEANDRO SOUZA DOS SANTOS, Matrícula no SIAPE nº 1225444, da Função Comissionada Executiva de Chefe, FCE 1.07, código 36.0061, da Divisão de Atenção à Saúde Indígena, do Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Solimões, da Secretaria de Saúde Indígena.

MÁRCIA LUZ DA MOTTA

## SECRETARIA EXECUTIVA

## PORTARIA DE PESSOAL SE/MS Nº 176, DE 6 DE MARÇO DE 2023

O SECRETÁRIO-EXECUTIVO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, no uso das competências que lhe confere o item III, Parágrafo único do Art. 13, Seção 1 do Capítulo III do Anexo I do Decreto nº 11.358, de 1º de janeiro de 2023, alterado pelo Decreto nº 11.391, de 20 de janeiro de 2023, e considerando o disposto no art. 15, art. 16 e art. 16-B, da Lei nº 11.356, de 19 de outubro de 2006, e no Decreto nº 9.058, de 25 de maio de 2017, alterado pelo Decreto nº 10.1334, de 29 de abril de 2020, resolve:

Revogar, a contar de 16 de janeiro de 2023, a concessão da Gratificação Temporária das Unidades dos Sistemas Estruturadores da Administração Pública Federal, do Sistema de Pessoal Civil da Administração, GSISTE-SIPEC, de Nível Superior, de Órgão Setorial, Código 03G.003, facultada à servidora CRISTIANE BORGES ALVES DA SILVA, ocupante do cargo efetivo de Analista Técnico Administrativo, matrícula SIAPE nº 1923704, em virtude de lotação em outra unidade.

SWEDENBERGER DO NASCIMENTO BARBOSA

## PORTARIA DE PESSOAL SE/MS Nº 195, DE 9 DE MARÇO DE 2023

O SECRETÁRIO-EXECUTIVO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, no uso da competência que lhe foi delegada pela Portaria GM/MS nº 2.741, de 7 de julho de 2022, resolve:

Designar JOÃO PAULO DE BIASO VIOLA, matrícula SIAPE nº 2320784, para exercer o encargo de substituto eventual do Diretor-Geral, CCE 1.15, código 24.0126, do Instituto Nacional de Câncer, da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde, ficando dispensada do referido encargo LIZ MARIA DE ALMEIDA.

SWEDENBERGER DO NASCIMENTO BARBOSA

## PORTARIA DE PESSOAL SE/MS Nº 212, DE 16 DE MARÇO DE 2023

O SECRETÁRIO-EXECUTIVO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, no uso da competência que lhe foi subdelegada pela Portaria GM/MS nº 126, de 10 de fevereiro de 2023, resolve:

Designar WILANY GOMES SANTOS, matrícula SIAPE nº 6234391, para exercer a Função Comissionada Executiva de Assessor Técnico Especializado, FCE 4.03, código nº 16.0506, da Secretaria-Executiva do Conselho Nacional de Saúde, do Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa, da Secretaria-Executiva, ficando dispensada da referida função NATALINA DE ANDRADE CAMPOS.

SWEDENBERGER DO NASCIMENTO BARBOSA







# ONE PAGE

## TÍTULO DO PROJETO

[TEMA DO ANO - 2023] **CUIDADOS PALIATIVOS**

CÓDIGO  
5

## QUAL OU QUAIS OBJETIVOS SERÃO ATENDIDOS ?

Obj. Estratégico 01

Obj. Estratégico 02

Obj. Estratégico 03

## JUSTIFICATIVA

A proposta de definição pelo INCA de um tema anual a ser desenvolvido conjuntamente por suas áreas contribui para fortalecer o protagonismo do Instituto no norteamento das políticas de câncer no país. O Comitê de Governança definiu que o tema 2023 será Cuidados Paliativos.

## OBJETIVOS

- 1) Desmistificar o assunto Cuidados Paliativos para os servidores, profissionais de saúde e população.
- 2) Integrar as diversas áreas do INCA, principalmente as assistenciais
- 3) Qualificar profissionais de Saúde do INCA e, se possível, de outras unidades de saúde

## ESCOPO DO PROJETO

1. POLÍTICA INSTITUCIONAL
2. SENSIBILIZAÇÃO DE PROFISSIONAIS DO INCA E PARCEIROS
3. DESPERTAR P/ PALIAR – MULTIPALIANDO
4. CAMPANHA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS

## PRÉ-REQUISITOS PARA A INICIATIVA

- 1) Aprovação e apoio da DG em prol da ação do tema anual.
- 2) Mobilização das coordenações pertencentes ao INCA.

## PONTOS CRÍTICOS/RISCOS

- 1) Falta de Integração entre as Áreas do Instituto.
- 2) Morosidade nos processos de contratação e aquisição (Ex. TV Institucional).
- 3) Dificuldade de captação de Recursos Humanos (Paliativista Volante).

## ÁREA RESPONSÁVEL

- DG
- DIPLAN
  - CONICQ
  - SECIQ
- GABINETE
- SETI
  - CI
  - SECOMSO
- COAS
- COPQ
  - COENS
  - COGEP
  - COAGE
  - CONPREV

## ÁREA(S) ENVOLVIDA (S)

- DG
- DIPLAN
  - CONICQ
  - SECIQ
- GABINETE
- SETI
  - CI
  - SECOMSO
- COAS
- COPQ
  - COENS
  - COGEP
  - COAGE
  - CONPREV

## NECESSITA DE RECURSOS (\$)

- SIM  
 NÃO

SE SIM, QUAL VALOR ESTIMADO?

A ser definido

QUAL APLICAÇÃO?

- CUSTEIO  
 INVESTIMENTO

## TEMPO DE EXECUÇÃO (ESTIMADO)

12 (DOZE) MESES

- INÍCIO
- 2020
  - 2021
  - 2022
  - 2023

ETAPA 1

**1. POLÍTICA INSTITUCIONAL**

ENTREGA 1.1

GRUPO DE TRABALHO

ETAPA 2

**2. SENSIBILIZAÇÃO PROFISSIONAIS DO INCA E PARCEIROS**

ENTREGA 2.1

VISITA TÉCNICA AO HC IV

ENTREGA 2.2

RODA DE CONVERSA MENSAL

ENTREGA 2.3

MURAI  
INTEGRAÇÃO

ETAPA 3

**3. DESPERTAR P/ PALIAR - MULTIPALIANDO**

ENTREGA 3.1

ASSISTENTE VIRTUAL  
- DISQUE CUIDADOS PALIATIVOS

ENTREGA 3.2

PÍLULAS DO CONHECIMENTO

ENTREGA 3.3

PALIATIVISTA VOLANTE

ETAPA 4

**4. CAMPANHA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS**

ENTREGA 3.4

ESTUDO SOBRE VIABILIDADE E OPERACIONALIZAÇÃO

LEGENDA - STATUS

NÃO INICIADO

EM ANDAMENTO

PONTO DE ATENÇÃO

ATRASADO

CONCLUÍDO

TÍTULO DO PROJETO

[TEMA DO ANO - 2023] **CUIDADOS PALIATIVOS**

CÓDIGO

5

HC IV

Direção Geral

ETAPA 1

**1. POLÍTICA  
INSTITUCIONAL**

ENTREGA 1.1

GRUPO DE  
TRABALHO

1. Indicar (HC IV e Gabinete) representantes do INCA para Grupo de Trabalho e fazer o convite **(ABR/2023)**
2. Definir objetivos (integração e capacitação) e resultados-chave **(MAI/2023)**
3. Elaborar plano de trabalho **(MAI/2023)**
4. Iniciar as ações **(JUN/2023)**

LEGENDA - STATUS

NÃO INICIADO

EM ANDAMENTO

PONTO DE ATENÇÃO

ATRASADO

CONCLUÍDO

## ETAPA 2

**2. SENSIBILIZAÇÃO  
DE PROFISSIONAIS  
DO INCA E  
PARCEIROS**

## ENTREGA 2.1

VISITA TÉCNICA AO  
HC IV

1. Definir datas semanais, horários, número máximo de inscritos **(ABR/2023)**
2. Definir representante do HC IV para marcar agenda de visitas e acompanhar os grupos **(ABR/2023)**
3. Apresentar proposta para profissionais de saúde fora do INCA, gestores e representantes de outras instituições (jornalistas, tribunais, professores universitários, etc) **(MAI-JUL/2023)**
4. Iniciar visitas técnicas **(AGO-DEZ/2023)**

## ENTREGA 2.2

RODA DE CONVERSA  
MENSAL

1. Definir periodicidade, temas para os encontros e convidados (Inserir multiplicadores do INCA) **(ABR/2023)**
2. Definir, com a SECOMSO, formato da roda de conversa, divulgação, canais virtuais, etc. **(ABR/2023)**
3. Iniciar Rodas de conversa virtuais (Youtube – TV INCA) e/ou Presenciais **(JUN/2023)**

## ENTREGA 2.3

MURAI  
INTEGRAÇÃO

1. Marcar reunião com SECOMSO para estudar o modelo dos murais e periodicidade na produção do conteúdo **(ABR/2023)**
2. Planejar a produção de conteúdo (profissionais do HC IV e jornalistas)
3. Iniciar projeto **(2º SEMESTRE/2023)**
4. **Pensar na possibilidade de espaços fixos para o tema do ano ???**

## LEGENDA - STATUS

NÃO INICIADO

EM ANDAMENTO

PONTO DE ATENÇÃO

ATRASADO

CONCLUÍDO

## ETAPA 3

**3. DESPERTAR P/  
PALIAR -  
MULTIPALIANDO**

## ENTREGA 3.1

ASSISTENTE VIRTUAL  
– DISQUE CUIDADOS  
PALIATIVOS

1. Reunião com SETI para estudar a viabilidade da produção/contratação de um Assistente Virtual (ChatBot) – **2024-2027?**
2. Produzir levantamento de perguntas mais comuns, com as devidas respostas (Pode ser usada no site) – **2023**
3. Ver a possibilidade de destacar um profissional e um telefone para atendimento – Disque Cuidados Paliativos (**2023**)

## ENTREGA 3.2

PÍLULAS DO  
CONHECIMENTO

1. Reunião com a SECOMSO ou com para estudar a viabilidade da criação de avatares (ilustração). (**ABR/2023**)
2. Montagem de Grupo de Trabalho para produção dos diálogos entre os avatares (condutas certas e erradas dos profissionais de saúde com o paciente) (**1º semestre 2023**)
3. Reunião com SETI para propor que o material esteja na Intranet (**ABR/2023**)
4. Estudar outros formatos de divulgação das pílulas com a SECOMSO (**ABR/2023**)

## ENTREGA 3.3

PALIATIVISTA  
VOLANTE

1. Estudar viabilidade de contratação de um profissional DI (**1º Semestre**)
2. Criar Grupo de Trabalho para definir a programação de atividades, capacitar o novo profissional e produzir materiais de apoio (mitos e verdades, o que é cuidado paliativo, entre outros assuntos) (**1º Semestre**)
3. Definir programação de visitas aos setores do INCA (Hospitais e outros setores) (**Início do segundo semestre**)

## ENTREGA 3.4

CONTEÚDO DIGITAL /  
TV INSTITUCIONAL

1. Reunião com SECOMSO para inserir a produção de vídeos educativos sobre cuidado paliativo no planejamento do ano no setor – **ABR/2023**
2. Criar grupo de Trabalho para apoiar SECOMSO na produção de conteúdo (**1º semestre 2023**)

## LEGENDA - STATUS

NÃO INICIADO

EM ANDAMENTO

PONTO DE ATENÇÃO

ATRASADO

CONCLUÍDO

TÍTULO DO PROJETO

[TEMA DO ANO - 2023] **CUIDADOS PALIATIVOS**

CÓDIGO

5

HC IV

SECOMSO

CONPREV

ETAPA 1

**4. CAMPANHA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS**

ENTREGA 3.4

ESTUDO SOBRE VIABILIDADE E OPERACIONALIZAÇÃO

1. Reunir HC IV e Gabinete (Demandantes), CONPREV (Expertise) e SECOMSO (Operacionalização) para estudo de viabilidade e operacionalização de uma nova Campanha Nacional (**2º Semestre de 2023**);
2. Realizar levantamento de parceiros (**2º Semestre /2023**)
3. **Criar projeto para Ciclo de Planejamento 2024-2027**

LEGENDA - STATUS

NÃO INICIADO

EM ANDAMENTO

PONTO DE ATENÇÃO

ATRASADO

CONCLUÍDO

