

## Reunião do Comitê Gestor - PROADI-SUS

<b>1. OBJETIVOS: 8º Reunião do Comitê Gestor PROADI-SUS</b>		
<b>2. ASSUNTOS TRATADOS:</b>  <ol style="list-style-type: none"><li>1. Situação da execução dos projetos do segundo triênio: projetos com execução comprometida em 2012;</li><li>2. Apresentação dos Projetos com recursos do BNDES - Deliberação acerca das Cartas Consultas;</li><li>3. Situação dos pareceres técnicos dos relatórios anuais (triênio 2009-2011);</li><li>4. Demais comunicados/informações.</li></ol>		
<b>3. DATA, HORÁRIO E LOCAL DA REUNIÃO.</b>		
<b>Data:</b> 25/07/2012	<b>Horário:</b> 09:00 às 12:00h	<b>Local:</b> Anexo do Ministério da Saúde, 4º andar – sala 479B (sala de reuniões do DESID).
<b>4. PARTICIPANTES</b>		
SE Adail de Almeida Rollo, Arnaldo Ferreira Nobre, André Luis Donizetti da Silva, Alice Alves Sales, Jenane Soares Machado, Cleide Galvão da Silva e Sandra Mara Ferreira Campos;		
ANS Ana Carolina Rios;		
ANVISA Vinicius Pawlowski Queiroz;		
CONASEMS José Enio Servilha Duarte;		
SAS Eloiza Andrade Almeida Rodrigues e Railda Costa Rufo;		
SCTIE Carlos Gonzaga de Almeida, Michelle Zanon Pereira;		
SGTES Fabiola Fronza e Teresa Maria Passarella;		
<b>5. REGISTRO</b>		
<b>Abertura/ Desenvolvimento</b>  A reunião foi iniciada pelo Diretor do DESID, Dr. Adail de Almeida Rollo, informando aos presentes sobre a pauta e os assuntos a serem deliberados pelo Comitê Gestor, destacando os projetos de 2012-2014 que estão com dificuldade de execução nesse exercício e a Proposta de Trabalho de análise financeira dos projetos de apoio do PROADI-SUS, que pretende inserir as Coordenações-Gerais de Planejamento e Orçamento, da Subsecretaria de Planejamento e Orçamento do Ministério da Saúde, na análise dos projetos do PROADI-SUS.  O Coordenador de Projetos de Cooperação Nacional (CPCN), o Sr. Arnaldo Nobre, comunicou que a reunião surgiu a partir da preocupação de um representante do Hospital Albert Einstein com a baixa execução dos projetos do PROADI-SUS em 2012, devido a obstáculos na tramitação de documentos e/ou solicitações no MS, podendo essa execução não atingir o percentual mínimo de 70% do valor da isenção anualmente usufruída, o que ensejaria a não renovação do Certificado CEBAS do Hospital.  A partir do relato acima, continuou o Coordenador, foram enviadas mensagens aos seis Hospitais de Excelência solicitando que informassem os projetos com execução comprometida no ano de 2012 em função de obstáculos relacionados ao tempo de espera na tramitação de solicitações e documentos dentro do Ministério da Saúde, obtendo-se resposta de cinco desses Hospitais.  Na sequência, o Coordenador passou a apresentar a situação desses projetos com execução comprometida, iniciando pelos Projetos do Hospital Albert Einstein, para o qual solicitou prioridade nos encaminhamentos pelas áreas responsáveis, devido à gravidade da situação desse Hospital, que corre o risco perder o seu certificado CEBAS-Saúde se não executar o percentual mínimo de 70% da isenção usufruída em projetos do PROADI-SUS.		

## PARTE 1 – SITUAÇÃO DOS PROJETOS COM EXECUÇÃO COMPROMETIDA EM 2012

### PROJETOS DO HOSPITAL ALBERT EINSTEIN

#### Projeto SOS Emergência

- Situação informada pelo Hospital:
  - dificuldades de implementação no Hospital HUGO, em Goiânia: devido à troca de Direção no Hospital, as pessoas não conhecem o projeto, demandando que seja implantado o sistema informatizado no Hospital inteiro e não só no P.S., como se havia acordado anteriormente;
  - dificuldades de implementação no Hospital Miguel Couto: a instalação do sistema informatizado requer um rearranjo na gestão de todo o Hospital, além de retreinamento de pessoas, ocasionando atrasos no cronograma de execução.
- Situação informada pela área técnica (DAE/SAS):
  - a Sra. Eloiza informou que houve reunião na primeira semana de junho para tratar do assunto e que as atividades do projeto nos Hospitais HUGO e Miguel Couto, foram retomadas.

#### Projeto Implantação de Software nos Hospitais Federais RJ

O Hospital informa que houve solicitação de inclusão desse projeto desde o ano passado, atualmente aguardando publicação de Termo Aditivo para iniciar a execução.

O Sr. Arnaldo informou que a CPCN está aguardando um novo parecer técnico do DATASUS no sentido de atender readequações aos processos dos Termos Aditivos solicitadas pela CONJUR.

#### Projeto Capacitação de Radiologista em Câncer de Mama

- Situação informada pelo Hospital:
    - a SGTES está devendo a lista com os nomes dos capacitandos;
    - a SGTES solicitou readequação do projeto reduzindo o período de duração do Curso de três para um mês.
- Situação informada pela área (SGTES).
- Situação informada pela área (SGTES):
    - a Senhora Tereza Passarela admite que ainda não disponibilizou a lista dos capacitandos, informando que o projeto apresenta duas frentes de ação: de biópsia e de capacitação, indagando quais os encaminhamentos que deveriam ser adotados no caso de aparecer diagnóstico de câncer, bem como relatando a dificuldade de disponibilizar radiologista para curso por um período de três meses;
    - o Dr. Adail explicou que esse Projeto tem um erro de elaboração quando prevê a duração de curso por um período de três meses, informando que a SGTES propôs acertadamente o redesenho desse projeto, retirando a biópsia ou a capacitação;
    - o Dr. Adail comunicou que houve uma reunião no dia 24/07/2011, sobre o Projeto SOS Emergência, e os participantes ficaram de definir as prioridades, bem como, informou que a Dra. Ana Augusta possui uma lista de projetos a serem demandados aos Hospitais de Excelência com disponibilidade de recursos financeiros, sugerindo que se houver projetos com saldo financeiro podem ser redirecionados para esses futuros projetos.

#### Projeto Curso de Especialização em Engenharia Clínica

O Hospital informa que ainda não começou o Curso, apesar dos contatos que tem tido com a ANVISA.

O Dr. Adail propôs a responsabilidade de acompanhamento à SCTIE, aos cuidados de Eduardo Jorge (DECIS), devendo ser acompanhado também pelo próprio DESID, sob a responsabilidade do Marcelo Sette, que fará a interlocução com as demais áreas.

#### Projeto Curso de Capacitação em Assistência Farmacêutica

O Hospital alega estar aguardando a indicação dos capacitandos.

O Coordenador da CPCN pede agilidade das áreas acerca do assunto, sendo complementando pelo Diretor do DESID que se houver saldo de recurso poderá ser aplicado na qualificação das maternidades.

#### Projeto Curso de Iodoterapia em Tireóide

O Hospital informa que está faltando uma lista dos pacientes.

A Sra. Eloíza Andrade (DAE/SAS) informou que não há essa pendência, comunicando que esse Projeto foi encomendado pela CGMAC, pois existia uma demanda para tratamento de 50 pacientes quando esse projeto foi aprovado, porém atualmente já não existe mais nenhum paciente em lista de espera na CNRAC, dessa forma, a área técnica sugeriu que o Hospital continuasse com a execução do projeto e atendesse aos pacientes de São Paulo nesse primeiro momento e ao final do ano, após avaliação, o projeto seja revisto e realinhado de acordo com as necessidades do momento.

#### **Projeto Transplante de Córnea no Brasil**

O Hospital informa que a execução está muito lenta, aguardando a definição de local, equipe, articulador e coordenação.

A Sra. Railda Rufo CGSNT/DAE/SAS) informa que foi realizada reunião com o Estado e o Município do Rio de Janeiro, bem como com representantes do Hospital, na qual foram definidos os detalhes, com exceção do local, uma vez que serão realizadas 20 cirurgias por mutirão. O Coordenador da CPCN pediu agilidade por parte da área técnica.

#### **Projeto Curso de Telemedicina e Projeto SEPSE**

O Hospital informa que estava faltando a indicação dos Hospitais a serem contemplados com os projetos.

A Sra. Eloíza Andrade (DAE/SAS) informa que foi realizada uma reunião no dia 23/06/12 e que não existe pendência acerca de definição do público-alvo, uma vez que ele já estaria definido desde a aprovação do projeto.

A Senhora Eloíza relatou também que foi realizada uma capacitação em junho com os representantes de cada estado, com exceção de Rondônia, e que falta definir o responsável pelo acompanhamento do referido projeto (SAS ou SGTES).

O Diretor do DESID, Dr. Adail Rollo, propôs que a SAS seja o ponto focal do Projeto SEPSE e a SGTES do Projeto Telemedicina.

O representante da ANVISA, Sr. Vinícius ressaltou que o Projeto Telemedicina deve ter um padrão de transmissão de imagem e sugeriu que a ANVISA acompanhasse o projeto para ajudar a identificar os padrões que estão sendo seguidos.

O Sr. Vinícius solicitou cópia do Projeto Telemedicina.

O Dr. Adail Rollo recomendou que a ANVISA acompanhe o Projeto, dando apoio à SGTES.

#### **Projeto Simpatectomia Renal**

O Hospital relata que aguarda apreciação do projeto apresentado.

A Sra. Michele Zanon (SCTIE) informa que o Parecer do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP/CONEP) ainda não foi encaminhado, apesar de a SCTIE já haver solicitado ao Hospital, sendo que a área aguarda apenas o retorno do Hospital, com documento requerido, para a aprovação do projeto.

#### **Projeto Tomografia Computadorizada**

O Hospital informa que aguarda reavaliação do Projeto apresentado.

A representante da SCTIE informa que a área está aguardando do Hospital a reformulação do projeto, bem como o Parecer do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP/CONEP).

#### **Projeto de Avaliação de medicamentos e tecnologias**

O Hospital informou que está com dificuldades de contato com a ANVISA.

O Sr. Vinícius Queiroz (ANVISA) informou que já foi realizada uma reunião e que o projeto já está em andamento, sendo que o último contato com os representantes do Hospital foi no dia 24/07.

A iniciativa do projeto foi elogiada pelo Dr. José Ênio (CONASEMS) e o Diretor do DESID, Dr. Adail Rollo, disse que esse é um eixo que deverá ser melhor utilizado pelo PROADI-SUS.

#### **Projeto de Quimioembolização de Tumores Hepáticos**

O Hospital informa que aguarda apreciação do projeto apresentado.

A representante da SCTIE informa que foi realizada uma reunião com o Diretor do Departamento e que ele não queria apoiar a iniciativa por que entende existirem áreas com maior demanda, além do escopo do projeto ser muito específico.

## PROJETOS DO HOSPITAL SAMARITANO

### **Pesquisa: Gasto Público com a aquisição de medicamentos genéricos (SCTIE)**

A representante da SCTIE informa que o Hospital ainda não fez contato com a área, estando portanto no aguardo do contato do Hospital.

### **Pesquisa: Determinantes do mercado de saúde suplementar brasileiro (ANS)**

A representante da ANS informa que foi realizada reunião ontem com o Hospital, explicando que a ANS não tem as informações solicitadas pelo Hospital, e que além disso essas informações não existiriam, sendo que o Hospital ficou de rever o projeto.

### **Curso: Programa de formação de preceptores de residência médica (SGTES)**

A representante da SGTES informou que foi realizada reunião na semana passada e que a área está analisando os seguintes aspectos: ampliação das vagas, validação dos nomes dos “conteudistas” e forma de seleção dos tutores/profissionais.

### **Curso: Economia da Saúde (SGTES)**

Hospital justifica o atraso no cronograma e informa não haver mais pendências por parte do MS.

### **Curso: Cuidados Paliativos (DAB)**

Hospital justifica atraso no cronograma, não informando pendências.

### **Projeto Implantação de Software nos Hospitais Federais RJ**

Hospital informa que aguarda publicação do Termo Aditivo;

O Coordenador da CPCN lembra que é o mesmo caso do Hospital Albert Einstein, conforme já mencionado.

## PROJETOS DO HOSPITAL DO CORAÇÃO

### **Projeto apoio à intervenção sobre as causas intra-hospitalares da superlotação dos serviços de urgência-Superlotação**

O Hospital informa que aguarda formalização de Termo Aditivo.

A representante da SAS informou que esse projeto foi apresentado no final do ano passado, porém não entrou no Termo de Ajuste, sendo que atualmente ele está em análise. As áreas técnicas estão estudando a delimitação do público-alvo de modo a não chocar com outros projetos, entre eles o Projeto SOS Emergências.

A representante da SAS se comprometeu a responder ao Hospital se há viabilidade para a execução do projeto ainda este ano ou se a execução só começará em 2013.

### **Projeto Cardiologia Fetal**

O Hospital informa que o projeto aguarda definição de regiões onde há necessidade de capacitação.

A representante da SAS (Sra. Eloiza) informa que essas regiões foram definida no escopo do projeto e que na verdade aguarda a publicação da Nova Portaria do PROADI-SUS, que permite a autorização/regulação dos procedimentos de alta complexidade por meio da CNRAC.

### **Projeto Tabagismo**

O Hospital informa que está aguardando a definição de regiões onde há necessidade de capacitação, bem como a averiguação da necessidade de aprovação pelo INCA.

A representante da SGTES (Sra. Fabíola) explicou que já fez contato com o DAB e está avaliando com o INCA a possibilidade de o HCOR ser um certificador da UBS.

## PROJETOS DO HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS

### **Projeto SOS Emergências**

Hospital aguarda formalização de termo aditivo com readequação de plano de trabalho e valores. O Coordenador da CPCN informa que o processo referente ao termo aditivo encontra-se em mãos, estando atualmente realizando readequações ao processo dos aditivos em atendimento às solicitações da CONJUR, porém espera-se publicar o termo aditivo nas próximas semanas.

#### **Projeto Implantação de Software nos Hospitais Federais RJ**

Mesma situação do projeto anterior, esperando-se a publicação do termo aditivo nas próximas semanas.

#### **Curso de atualização e aprimoramento em ultrassonografia relacionada à saúde da mulher e ao estudo vascular**

Hospital aguarda a indicação dos Estados e dos participantes pelas áreas técnicas.

A representante da SAS (Sra. Eloiza) ficou de avaliar a situação junto à CGMAC e à Saúde da Mulher, informando que o DAE já fez reunião com essas áreas e a região já está definida, sendo que a área da Saúde da Mulher ficou de levantar os profissionais a serem capacitados.

Concluindo essa pauta da reunião, o Diretor do DESID, Dr. Adail Rollo, pediu para os representantes das Secretarias competentes e entidades vinculadas priorizarem a análise e tramitação de documentos/solicitações para viabilizar a execução desses projetos ainda no presente ano, quando possível, devendo-se solicitar as readequações dos demais projetos aos Hospitais, lembrando ainda que os 30% de atividades assistenciais complementares não podem ser executadas dentro dos projetos do PROADI-SUS.

#### **PARTE 2 - APRESENTAÇÃO DOS PROJETOS ADICIONAIS PROADI/BNDES, DELIBERAÇÃO ACERCA DAS CARTAS CONSULTAS E PROJETOS DEMANDADOS PELO MS**

O Diretor do DESID, Dr. Adail Rollo, falou sobre os projetos demandados pelo MS aos Hospitais de Excelência, para os quais não foram solicitadas as cartas consultas (Projeto SOS Emergências e Projeto de Implantação de Software nos Hospitais Federais do Rio de Janeiro), esclarecendo a importância estratégica desses projetos.

Os representantes do Comitê Gestor presentes concordaram com a relevância desses projetos para o desenvolvimento institucional do SUS e ressaltaram a importância de essas experiências serem reproduzidas em outros Hospitais do SUS.

O Coordenador da CPCN falou sobre os projetos adicionais ao PROADI-SUS referentes ao Subprograma BNDES/PROADI, conforme o Protocolo de Atuação Conjunta firmado entre o BNDES e o MS, esclarecendo que o Hospital Sírio Libanês já teve duas cartas consultas aprovadas na reunião do Comitê Gestor ocorrida no ano passado.

Com relação a essas cartas, o Hospital apresentou o “**Projeto de Reformulação e Desenvolvimento de Políticas, Iniciativas e Projetos de saúde no âmbito do SUS**”, tendo a CPCN já encaminhado para publicação do Termo de Ajuste PROADI/BNDES do Hospital Sírio Libanês.

Com relação à outra Carta Consulta aprovada pelo Comitê Gestor no ano passado, o Hospital Sírio Libanês informou que teve que adequar o projeto às novas prioridades do MS, sendo o Projeto protocolado na CPCN apenas no dia 24 de julho.

O Hospital Alemão Oswaldo Cruz, continuou o Coordenador, também já apresentou projeto adicional BNDES/PROADI, sendo que o projeto já foi aprovado pela área técnica. Assim sendo, o Coordenador apresentou a Carta Consulta nº 17/2012 do HAOC referente ao Projeto: “**Desenvolvimento e implementação de sistema de informação para compartilhamento de dados de pacientes em um Distrito de Saúde**” e solicitou a manifestação do Comitê Gestor no sentido de aprovação ou não da referida Carta Consulta.

O Dr. José Ênio, representante do CONASEMS, considerou que esse projeto é altamente prioritário. Os demais presentes concordaram com o Dr. Ênio e ratificaram a aprovação da Carta Consulta nº 17/2012 apresentada pelo

HAOC, referente ao Subprograma PROADI/BNDES.

Na sequência, o Coordenador da CPCN mostrou os projetos adicionais BNDES/PROADI recentemente apresentados pelo Hospital do Coração, solicitando que as áreas técnicas apreciem as Cartas Consultas a fim de permitir a deliberação pelo Comitê Gestor na próxima reunião.

Com relação aos projetos acima citados, o representante da ANVISA informou que pedirá esclarecimentos ao HCOR, pois considera que os valores orçados estão aquém dos objetivos e atividades previstos.

### **PARTE 3 - SITUAÇÃO DOS PARECERES TÉCNICOS DOS RELATÓRIOS ANUAIS (TRIÊNIO 2009-2011)**

O Coordenador da CPCN comentou a respeito do Memorando-Circular nº 36/GAB/SE/ME, de 17/07/2012, que apresenta planilhas e solicita à SAS, à SCTIE e à SGEF que adotem as providências necessárias para o saneamento das pendências de pareceres técnicos aos relatórios de atividades anuais de 2009, 2010 e 2011, enviados tempestivamente pelos Hospitais de Excelência para fins de prestação de contas, estipulando a data limite de 31/07/2012 para a entrega dos referidos pareceres a SE/MS e obtendo o comprometimento dos presentes quanto ao cumprimento dos prazos.

O Coordenador ressaltou o grande número de pendências de pareceres técnicos da SAS, conforme as Planilhas enviadas junto ao referido Memorando-Circular, ressaltando ainda que esse atraso poderá impactar no processo de renovação do certificado CEBAS dos Hospitais de Excelência, bem como que é necessária a análise e juízo de mérito quanto ao conteúdo e ao valor das atividades executadas nos projetos, ou seja, a execução física e financeira, não podendo se restringir somente à primeira, em cumprimento à Lei 12.101/2009.

A Sra. Eloiza Andrade, representante da SAS, informou que ainda não recebeu o Memorando-Circular acima citado e solicitou que a CPCN encaminhe cópia diretamente à diretoria do DAE sempre que a SE/MS emitir documentos referentes aos projetos do PROADI sob responsabilidade da SAS.

### **PARTE 4 – DEMAIS COMUNICADOS/INFORMAÇÕES**

O Coordenador da CPCN apresentou Minuta de Memorando a ser enviado pela SE/MS solicitando que as Secretarias competentes e entidades vinculadas informem, no prazo de 15 (quinze) dias, os dados dos servidores responsáveis pelo monitoramento/avaliação de cada projeto, em cumprimento à determinação do §2º do art.19 da Portaria 936/2011, obtendo o comprometimento dos presentes.

Nesse contexto, o Coordenador da CPCN falou sobre as ações em andamento no DESID para aprimorar os processos de monitoramento/avaliação dos projetos: 1) desenvolvimento de sistema informatizado, denominado SISPROADI-SUS, para o monitoramento/avaliação dos projetos; 2) planejamento de cursos de capacitação em monitoramento/avaliação de projetos de desenvolvimento institucionais; ambas com previsão de implementação ainda esse ano.

O Coordenador da CPCN apresentou para discussão proposta de Plano de Trabalho a ser apresentada à SPO/SE/MS para integração das Coordenações Gerais de Planejamento e Orçamento às atividades de monitoramento/avaliação dos projetos do PROADI-SUS, especialmente no tocante ao monitoramento/avaliação da execução financeira dos projetos, sendo que os presentes comprometeram-se a analisar a proposta apresentada para discussão na próxima reunião do Comitê Gestor do PROADI-SUS.

O Diretor do DESID, Dr. Adail Rollo, solicitou dos presentes o agendamento da próxima reunião do Comitê Gestor propondo a seguinte pauta: 1) deliberação acerca das cartas consulta dos projetos adicionais PROADI/BNDES; 2) acompanhamento da situação dos projetos com execução comprometida em 2012; 3) acompanhamento da situação das pendências de emissão de pareceres técnicos do triênio 2009-2011; c) discussão da proposta de Plano de Trabalho a ser enviado à SPO/SE/MS para integração das CGPO às atividades de

monitoramento/avaliação dos projetos; obtendo o consenso dos presentes quanto à pauta e a data da reunião para o dia 22 de agosto de 2012, no mesmo horário, das 09:00 às 12:00, e na mesma sala.

#### **Encaminhamentos/Deliberações:**

1. Projeto Curso de Especialização em Engenharia Clínica fica sob o acompanhamento da SCTIE, aos cuidados do DECIS (Eduardo Jorge), bem como da ANVISA (Vinícius), devendo ser acompanhado também pelo próprio DESID, sob a responsabilidade do Marcelo Sette, que fará a interlocução com as demais áreas.
2. O “Projeto SEPSE” terá como ponto focal a SAS, enquanto que o projeto “Telemedicina” terá o ponto focal na SGTES.
3. A ANVISA acompanhará a execução do projeto “Telemedicina”, juntamente com as demais áreas, especialmente com relação aos padrões de transmissão de imagens.
4. Com relação às demais pendências relativas aos projetos com execução comprometida em 2012, as áreas técnicas das Secretarias e entidades vinculadas ficaram de efetuar as diligências necessárias conforme os apontamentos para cada projeto feitos nesta Ata (Ofícios e e-mails dos Hospitais de Excelência em anexo), e a CPCN ficou de comunicar aos Hospitais acerca dos encaminhamentos/diligências apontados, em resposta aos Ofícios e mensagens de e-mail por eles enviados.
5. Aprovação da Carta Consulta nº 17/2012 apresentada pelo HAOC, referente ao Projeto adicional PROADI/BNDES: “Desenvolvimento e implementação de sistema de informação para compartilhamento de dados de pacientes em um Distrito de Saúde”.
6. Ratificação dos projetos demandados pelo MS aos Hospitais de Excelência: “Projeto SOS Emergências” e “Projeto Implantação de Software – Hospitais Federais do Rio de Janeiro”.

#### **Calendário de Reuniões:**

Fica agendada a 9ª Reunião do Comitê Gestor – PROADI-SUS – 22/08/2012 (quarta-feira), das 09:00 às 12:00 horas, nessa mesma sala, tendo como pauta:

- Apresentação dos projetos e deliberação das cartas consultas – Programa BNDES/PROADI-SUS;
- Acompanhamento da situação dos projetos com execução comprometida em 2012;
- Acompanhamento da situação das pendências de emissão de pareceres técnicos de prestação de contas (ciclo 2009-2011).
- Discussão da proposta de Plano de Trabalho à SPO/CGPOs.

*Relatores: Alice Alves Sales, Arnaldo Ferreira Nobre e Sandra Mara Ferreira Campos – Brasília/ DF, 26 de julho de 2012.*







PROADI SUS

### SECRETARIA-EXECUTIVA

Ministério da Saúde



### LISTA DE PRESEÇA

Assunto: 9º Reunião Comitê Gestor PROADI-SUS.

Treinamento:  Reunião:  Oficina:

Data: 25 de julho de 2012 (quarta-feira)

Horário: 09:00 às 12:00

Local: Ed. Premium, Torre I, 1º andar - Sala 106.

	NOME	ÓRGÃO	Telefone	E-MAIL	ASSINATURA
1.	ARNALDO FERREIRA NOBRE	CPCU	3315 7808	ARNALDO.NOBRE@SAUDE.GOV.BR	
2.	JENANE S. MALHADO	CPCU		JENANE.MALHADO@SAUDE.GOV.BR	
3.	ANDRÉ PAIS D SILVA	PROADI	3315 7854	andre@proadi.gouv.br	
4.	CARLOS GOMES DE ALMEIDA	DECIT	3315-2637	CARLOS.GOMES@SAUDE.GOV.BR	
5.	Françoise Karyne Françoise	DEGES/SGTES	3315-3031	francoise.francoise@saude.gov.br	
6.	Alice Alves Sales	PROADI-SUS	3315-7853	alice.alves@saude.gov.br	
7.	Michelle Tamambina	DECIT	3315-3755	michelle.pereira@saude.gov.br	
8.	Adriane ROOPE	DESID/SE		adriane.roope@saude.gov.br	
9.	ANA CAROLINA RIOS	ANS	3213-3057	ana.carolina@saude.gov.br	
10.	Cleide Galvão da Silva	DESID/CONE	3315 7810	cleide.galvao@saude.gov.br	
11.	TERESA M. PASSARELLA	DEGES/SGTES	3315 2308	TERESA.PASSARELLA@SAUDE.GOV.BR	
12.	RAILDA COSTA RUYFO	CGSNT/DAE	3315 9813	railda.costa@saude.gov.br	
13.	VINICIUS MULLAUSKI AVELAR	CGSNT/DAE	3315-4201	VINICIUS.AVELAR@SAUDE.GOV.BR	
14.	José Enio S. Duarte	COMASEMS	(61) 3223 0155	enio@comasems.org.br	
15.	Sancha Maria F. Campos	CPCU	3315 7808	sancha.campos@saude.gov.br	
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					

