



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**ATA DA PRIMEIRA REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE INDAIATUBA REALIZADA EM 27 DE JANEIRO DE 2021.**

1 Aos vinte e sete dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte um foi realizada
2 na Faculdade Unimax – Sala 09, a partir das nove horas, a Primeira Reunião
3 Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba, para atender a
4 seguinte pauta. **01) Abertura e verificação do quórum:** Após a verificação do
5 quórum. O Presidente do Conselho Municipal de Saúde, Srº Rogerio Gottardi,
6 deu início à reunião agradecendo a presença de todos, convidando a mim, Anny
7 Caroline, relatora a lavrar a presente ata. **02) Homologação de Conselheira:** O
8 Conselheiro Srº Luiz Medeiros inicia a leitura do processo administrativo
9 27816/2020 onde diz que O Centro Universitário Max Planck vem por meio desta
10 informar ao Conselho Municipal de Saúde de Indaiatuba/SP que a conselheira
11 Luana Schneider Vianna se desliga da função por motivo de nova indicação. Em
12 substituição encaminhamos a Srª Renata Cristina de Oliveira Lacerda para o
13 cumprimento do mandato em vigor. O Conselheiro Srº Luiz Medeiros informa
14 ainda a nobre conselheira que a mesma será regida pelo regimento interno do
15 conselho municipal de Saúde. **3) Deliberação da Ata da Nona Reunião**
16 **Ordinária;** O presidente do Conselho Municipal de Saúde Srº Rogerio Gottardi
17 inicia perguntando se todos os conselheiros receberam a ata e se há alguma
18 observação pertinente a ser feita, como não houve uma observação a ata foi
19 colocada em deliberação, sendo aprovada por todos os conselheiros com direito
20 a voto. **4) Apresentação Campanha de Vacinação** Srº Luiz Medeiros inicia
21 dizendo que no dia 12 de Janeiro o conselho recebeu um memorando da
22 Secretaria convidando o conselho para acompanhar a campanha de vacinação
23 do covid-19; O Conselheiro Srº Luiz Medeiros realiza a leitura do ofício 03/2021
24 da Secretaria de Saúde onde diz que tem o escopo de informa-los sobre os
25 critérios da campanha de vacinação contra o covid-19 em nosso município,
26 levando-se em consideração o número de doses recebidas que, como sabido,
27 serão neste momentos insuficientes para a vacinação de todos os profissionais
28 da área da saúde. Assim, seguindo-se as orientações da GVE, priorizaremos os
29 profissionais da linha de frente do combate ao covid-19 que atuam nas unidades
30 hospitalares, notadamente em uti e enfermaria covid, sala de urgência e pronto
31 socorro/atendimento respiratório. Os profissionais que atuam nos setores acima
32 e que receberão a vacina neste momento são: médicos, fisioterapeutas,
33 enfermeiros, técnicos de enfermagem, fonoaudiólogos, farmacêuticos da



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

34 dispensação do setor, técnicos de rx e tomografia e a equipe de apoio a estes
35 profissionais que são: limpeza, recepção, segurança, manutenção e camareiras.
36 A unidade hospitalar deverá enviar uma relação com os dados de seus
37 profissionais que se enquadrem no rol acima. Os dados são nome completo, cpf,
38 cidade de residência, carteira profissional com a anotação da função e a escala
39 de trabalho dos meses de dezembro/2020, janeiro e fevereiro/2021. Srº Luiz
40 Medeiros diz que o primeiro lote chegou 2840 doses, e diz que o papel do
41 conselho é fiscalizar. Srº Luiz Medeiros diz que o município recebeu ontem 2170
42 doses. A técnica Srª Luciana Mori informa que estão sendo vacinados nos locais
43 Hospital Augusto de Oliveira Camargo, Santa Igués, São Camilo, Vera Cruz, e
44 outros pontos de atendimento covid. Informa ainda que hoje se inicia a vacinação
45 dos idosos que ficam em casas de repouso, e conforme chegar mais vacinas irá
46 vacinando conforme o plano inicial de vacinação. A Conselheira Srª Alice
47 pergunta se existe uma reserva da segunda dose da vacina, Srª Rita da
48 Vigilância Epidemiológica explica que já existe uma garantia de reposição para
49 a realização da segunda dose para as pessoas que foram vacinadas. O
50 Presidente do Conselho Srº Rogerio Gottardi faz a leitura do memorando 03 do
51 CMS onde solicita esclarecimentos sobre os vacinados covid-19. **5)**
52 **Apresentação e Deliberação do SISPACTO/2021** Srª Rita da coordenadora da
53 Vigilância Epidemiológica inicia apresentando o fluxo da pactuação município e
54 regionais dos indicadores do SISPACTO, municípios se reunirão na CIR para
55 discutir e pactuar as metas e ações municipais e regionais para indicador, após
56 isso a pactuação municipal deve ser submetida ao respectivo Conselho
57 Municipal de Saúde para aprovação e por fim registro das metas e ações
58 municipais e regionais. Srª Rita da coordenadora da Vigilância Epidemiológica
59 apresenta o 1º indicador onde a mesma diz que o objetivo é contribuir para o
60 monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT),
61 que representam a maior causa de óbitos em todo o país. Além de ser um
62 importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em
63 todos os níveis de atenção, voltado aos portadores de doenças crônicas. O
64 indicador 1 trata-se de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto
65 das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e
66 doenças respiratórias crônicas) e a meta para 2021 é de 635. O indicador 2 é a
67 proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados e a
68 meta é de 100%. Indicador 3 é proporção de registro de óbitos com causa básica
69 definida onde a meta é de 99%. Indicador 4 é a proporção de vacinas
70 selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de
71 dois anos de idade – Indicador Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente
72 (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) -com cobertura vacinal
73 preconizada, o denominador são 4 vacinas selecionadas sendo elas



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

74 Pentavalente, Pneumocócica 10-valente, Poliomielite e Tríplice viral e a meta é
75 de 75%. Indicador 5 é a proporção de casos de doenças de notificação
76 compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação onde
77 a meta é de 60%, o conselheiro Sr^o Luiz Medeiros pergunta se está faltando
78 vacina, Sr^a Rita responde que não, e que está sendo recebido todas as vacinas.
79 Dando continuidade a apresentação Sr^a Rita coordenadora da Vigilância
80 Epidemiológica apresenta o indicador 6 onde é a proporção de cura dos casos
81 novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes onde a meta é de
82 100%. Indicador 7 é o número de casos autóctones de malária e a meta é de 0%
83 pois não se aplica ao estado de São Paulo. Indicador 8 é o número de casos
84 novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e a meta é de 15
85 casos. Indicador 9 é Número de casos novos de aids em menores de 5 anos e a
86 meta é de 0%. Indicador 10 é Proporção de análises realizadas em amostras de
87 água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro
88 residual livre e turbidez e a meta é de 100%. Indicador 11 é a Razão de exames
89 citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população
90 residente de determinado local e a população da mesma faixa etária e a meta é
91 de 0,01%. Indicador 12 é razão de exames de mamografia de rastreamento
92 realizados em Indicador mulheres de 50 a 69 anos na população residente de
93 determinado local e população da mesma faixa etária e a meta é de 0,33%.
94 Indicador 13 é a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na
95 Saúde Suplementar e a meta é de 40%. Indicador 14 é a proporção de gravidez
96 na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos e a meta 7,5%. Indicador
97 15 é a taxa de mortalidade infantil e a meta é de 7%, Sr^a Rita diz que reuniu um
98 grupo técnico de 6 profissionais para fechar uma meta e a técnica da Secretaria
99 de Saúde Sr^a Luciana Mori diz que todos os indicadores se manteve em um nível
100 de primeiro mundo em meio a uma pandemia, diz ainda que é fruto de uma boa
101 gestão, aos profissionais e etc. Reforça ainda que a assistência a mulher não
102 parou devido a pandemia, enfatiza que nesta pandemia onde a maioria dos
103 atendimentos pararam, o pré-natal, assistência ao parto e etc. Sr^a Luciana Mori
104 esses indicadores reflete que por mais que ocorreu esta pandemia, Indaiatuba
105 não parou de olhar para a saúde da população e deixa um parabéns para a rede
106 de saúde. Indicador 16 é o número de óbitos maternos em determinado período
107 e local de residência e a meta é 0 para 2021. Indicador 17 é a cobertura
108 populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica e a meta 55%. Indicador
109 18 é a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do
110 Programa Bolsa Família (PBF) e a meta 88,74%. Indicador 19 é cobertura
111 populacional estimada de saúde bucal na atenção básica e a meta 33%.
112 Indicador 20 é o percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos
113 de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

114 no ano e a meta é de 100%. Indicador 21 é as ações de matriciamento
115 sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica e a meta é de
116 100%. Indicador 22 é o Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de
117 cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue e a meta é de
118 80%. A coordenadora da vigilância epidemiológica Sr^a Rita apresenta o último
119 indicador 23 que é a Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas
120 notificações de agravos relacionados ao trabalho e a meta é de 99%. Após a
121 apresentação, o presidente do Conselho Municipal de Saúde coloca em
122 deliberação, sendo aprovado por unanimidade. **06) Apresentação Cerest:**
123 Antes de passar a palavra para a coordenadora do Cerest Sr^a Ana, o
124 conselheiro/secretário geral Sr^o Luiz Medeiros informa ao pleno que no último
125 dia 15 ocorreu uma reunião da comissão CISTT onde foi ad-referendado que o
126 conselheiro Sr^o Claudi será membro da referida comissão em substituição da Sr^a
127 Vera Gois, portanto pede para o pleno a validação do conselheiro Sr^o Claudi para
128 a comissão da CISTT, sendo aprovado por todos. A coordenadora do Cerest Sr^a
129 Ana inicia a apresentação explicando o que é o cerest, diz que Centros de
130 Referências Especializados em Saúde do Trabalhador, voltados à Assistência e
131 a Vigilância, é um programa federal. O cerest de Indaiatuba foi cadastrado em
132 2004 e atua como apoio técnico nas cidades Monte Mor, Cabreúva, Itupeva e
133 Santa Barbara d’Oeste, o cerest é vinculado a Secretaria Municipal de Saúde e
134 a Rede Nacional de atenção à Saúde do Trabalhador (RENAST), do Ministério
135 da Saúde. Sr^a Ana diz que a resolução 603 é usada como normativa e informa
136 ainda que em nenhuma hipótese a RENAST, incluindo o CEREST, pode assumir
137 atividades caracterizadas como de Saúde Ocupacional, como exames clínicos
138 pré-admissionais, periódicos e demissionais, exames complementares para fins
139 ocupacionais, dentre outros. Sr^a Ana apresenta o quadro mínimo para a
140 composição do cerest sendo: 10 profissionais técnicos NM e NS, 4 profissionais
141 de nível médio e 6 profissionais com ensino superior. A equipe do Cerest de
142 Indaiatuba é composta por 02 profissionais de nível médio, 05 de nível superior
143 e déficit de 03 funcionais sendo 02 profissionais médios e 01 de nível superior.
144 Sr^a Ana apresenta as áreas de atuação/vigilância que são Inspeções para
145 Investigação de Acidente de Trabalho com Óbito (100%), diz ainda que essas
146 investigações são feitas no município de Indaiatuba e nas cidades referenciadas;
147 Inspeções para Investigação de Acidente de Trabalho Grave (meta 50%);
148 Inspeções para apuração de denúncias de condições inseguras de trabalho e
149 apoio técnico Ministério Público do Trabalho (MPT) 15^o Região / Sindicatos;
150 Inspeções de intervenção e avaliação do cumprimento de recomendações;
151 Mapeamento de Risco / Tabulação de dados / Monitoramento. Sr^a Ana informa
152 que qualquer trabalhadora, seja autônomo ou empregado de empresa pública
153 ou privada poderá ser atendido no Cerest tenha ele sofrido Acidente de trabalho



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

154 Típico / Trajeto; Agravos relacionados ao trabalho (físico ou mental) e também
155 são tiradas dúvidas referente a benefícios previdenciários, afastamentos,
156 abertura de CAT. Sr^a Ana apresenta como é feito o acolhimento no cerest, Todos
157 os trabalhadores que procuram o CEREST são acolhidos através de uma escuta
158 ativa pela enfermeira, psicóloga ou fisioterapeuta, a fim de: Passar orientações
159 relacionadas a saúde do trabalhador, fazer encaminhamentos internos (médico
160 do trabalho, psicóloga, enfermeira ou fisioterapeuta), encaminhamentos
161 externos para rede saúde município e Avaliação da necessidade de abertura de
162 notificação SINAN (9 Agravos da Saúde do Trabalhador: Acidente de Trabalho;
163 Acidente com exposição a material biológico; Dermatoses Ocupacionais;
164 Intoxicações exógenas; LER/DORT Lesão por Esforço Repetitivo / Doença
165 Ocupacional Relacionada ao Trabalho; Pneumoconioses; Perda Auditiva
166 Induzida por ruído (PAIR); Transtornos Mentais Relacionados ao Trabalho;
167 Câncer relacionado ao trabalho). Sr^a Ana apresenta os atendimentos clínicos,
168 sendo o médico de trabalho faz a assinatura do CAT, Relatórios Periciais;
169 Trabalho compatível, Caracterização de Nexo-Causal, Solicitação de exames,
170 Laudo PCD e Encaminhamentos para especialidades. Fisioterapeutas realizam
171 Atendimentos individuais e em grupos de pacientes crônicos relacionados ao
172 trabalho, Encaminhamento do Médico do trabalho, Encaminhamentos através do
173 DEREFIM por fluxo pré-estabelecido (coluna e ombro) e a Psicóloga realiza
174 Atendimentos individuais e em grupo, Demanda espontânea relacionada ao
175 trabalho, Encaminhamento médico do trabalho, Encaminhamento via CAPS –
176 fluxo pré-estabelecido com as unidades. E por fim a promoção em saúde do
177 trabalhador que são as capacitações, palestras, educação em saúde e apoio
178 matricial. Sr^a Ana inicia a apresentação do Cerest na pandemia covid-19, relata
179 que no início do ano de 2020 existiam vários projetos onde foram suspensos, Sr^a
180 Ana informa ainda que em nenhum momento foram suspensos 100% dos
181 atendimentos, em março realizamos 06 (seis) treinamentos para a equipe;
182 equipe DEREFIM, Central ambulância sobre o novo Coronavírus, transmissão,
183 EPI's, em abril solicitação da SESAU para visita nas unidades a fim de verificar
184 as medidas adotadas para enfrentamento do novo COVID-19; bem como EPI's
185 disponíveis, evidenciados devidos treinamentos, fichas de EPI's dos funcionários
186 dadas orientações e o motivo foi que a secretaria de saúde tem recebido e/ou
187 verificado por parte dos colaboradores das unidades, diversas denúncias ou
188 reclamações quanto ao possível adoecimento dos colaboradores em geral por
189 falta de EPIs, não utilização e/ou não fornecimento dos mesmos, principalmente
190 para os profissionais diretamente envolvidos no enfrentamento da pandemia do
191 Covid-19. Sr^a Ana informa que foram 31 unidades visitadas: Unidades Básicas
192 de Saúde (17 unidades); e posteriormente os Serviços Especializados (14
193 unidades), diz ainda que em agosto e setembro retornou as unidades visitadas



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

194 para uma reavaliação. Em outubro, por solicitação Secretaria de Departamento
195 de Pessoal e Secretaria da Saúde, iniciamos visitas em conjunto com o SEMST
196 (téc. Seg. trabalho Vanderlei) inspeções nas unidades de saúde do município
197 para verificar e/ou constatar nas mesmas, as condições de trabalho dos
198 servidores em função de recente pleito pelo deferimento de percepção do Grau
199 Máximo de Insalubridade (40%), em função da possível exposição e/ou alto risco
200 de contaminação de todos da unidade á Covid-19 (Risco Biológico) nessas
201 visitas gerou relatórios e o objetivo único e exclusivo de subsidiar o apoio técnico
202 para a análise do pleito, não podendo sob nenhuma hipótese ser utilizado como
203 base e/ou justificativa para o DEFERIMENTO e/ou INDEFERIMENTO –
204 responsabilidade SESMT, e até o presente momento foram visitadas 15
205 unidades de saúde. Srª Ana diz que desde o início da pandemia o CEREST ainda
206 recebeu denúncias sobre não cumprimento das ações do enfrentamento da
207 pandemia relacionados a SAUDE DO TRABALHADOR; bem como não
208 cumprimento do uso de máscara, distanciamento social, etc. Sendo do Ministério
209 Público do Trabalho ou Ouvidoria Geral do SUS, realizou inspeções in loco para
210 verificar denúncias e medidas cabíveis/orientações e até o presente momento
211 contamos com 30 inspeções realizadas em empresas, indústrias e
212 estabelecimentos diversos, diz ainda que tivemos em torno de 14 ocasiões como
213 videoconferências/Audiências e/ou eventos presenciais e on-line relacionadas
214 ao COVID-19. Aproximadamente 14 ocasiões como palestras, capacitações e
215 treinamentos, a equipe também está participando/participou de ações com
216 audiências no MPT sobre a “PROMO Ar Condicionado” e “Análise documental
217 frigoríficos” e etc. E foram realizados testagem rápida para o COVID em algumas
218 situações. Srª Ana diz que foram realizados atendimentos assistenciais onde o
219 CEREST passou atuar com fluxo de atendimento diante do emergencial da
220 Pandemia COVID-19, Dr. Thiago (Médico do Trabalho) realizou todos as
221 avaliações dos servidores que necessitaram ser afastados por comorbidades,
222 faz avaliação médica pós COVID positivo ou casos negativos sintomáticos, para
223 retorno as atividades habituais e foram em média 700 atendimentos. Em maio
224 Dr. Yara Aiello (médica da família) foi alocada no setor para a realização de
225 atendimento de todo servidor da secretaria de saúde (SESAU) com sintomas
226 respiratórios, prescrição de tratamento medicamentoso e encaminhamento para
227 coleta de exames Rt-PCR (quando necessário), monitoramento via telefone dos
228 pacientes atendidos pela unidade (pela equipe de saúde da unidade) e até o
229 momento foram cerca de 450 atendimentos. Em maio a Psicóloga Luciana
230 Sinézio iniciou um projeto em parceria da SESAU, focado na Saúde Mental dos
231 servidores (atuantes na linha de frente / afastados) da Secretaria de Saúde, foi
232 disponibilizado um celular com internet 5G para esse programa e a mesma
233 realiza consultas por videochamada com os servidores afetados



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

234 psicologicamente com a pandemia, além de encaminhá-los ao serviço
235 especializado em psiquiatria quando necessário. A técnica de segurança do
236 trabalho do Cerest Sr^a Gabriela diz que os atendimentos foram positivos tanto
237 com os servidores quanto para a visibilidade que o Cerest ganhou apesar do
238 momento de pandemia, diz ainda que o usuário ainda confunde as
239 competências, muita dúvidas e etc. A Conselheira Sr^a Amanda pergunta se caso
240 um funcionário receber o resultado do teste negativo para covid-19 ele já pode
241 retomar as funções, Sr^a Ana responde que não, diz ainda que o funcionários
242 precisa estar 72 horas assintomático. O conselheiro Sr^o Claudi pergunta como
243 são feitas as verificações de pessoas que após um laudo médico para troca de
244 função na empresa não esteja sendo cumprido, Sr^a Ana responde que neste
245 caso é somente na base de denúncias, e assim que receber a denúncia será
246 verificado e a equipe fará a avaliação, juntamente com o profissional médico. A
247 técnica de segurança do trabalho do Cerest Sr^a Gabriela diz que produção do
248 Cerest é diferenciada comparada as demais unidades, não tem o mesmo volume
249 que uma unidade de saúde e hospital, diz ainda que o Cerest faz muitos
250 relatórios e muito desses relatórios são extensos, com pesquisa legislativa e etc.
251 O Conselheiro Sr^o Luiz Medeiros informa que todas as reuniões da comissão
252 cistt serão realizadas no cerest, informa ainda que mensalmente serão
253 encaminhados relatórios sobre EPI ao ministério público do trabalho,
254 considerando o consenso da audiência com o Dr^o Paulo Crestana. **07)Extra**
255 **Pauta:** O Conselheiro Sr^o Luiz Medeiros inicia dizendo que o Conselho Nacional
256 realizou uma campanha chamada “Abraça a Vacina” e recomendou que todos
257 os conselhos adiram a referida campanha, o conselheiro pergunta ao pleno se
258 existe algum conselheiro que se opõe a vacina, e ninguém se opõe. O
259 conselheiro propõe para que o pleno faça um vídeo onde os conselheiros farão
260 um movimento simbólico “abraçando a vacina”. O Conselheiro Sr^o Luiz Medeiros
261 relata que foi encaminhado um memorando para a Secretaria de Saúde onde
262 solicitava esclarecimentos sobre os medicamentos faltantes de alto custo. Sr^o
263 Luiz Medeiros informa que o medicamento de alto custo é de competência do
264 estado e da união, diz ainda que a coordenadora da assistência farmacêutica Sr^a
265 Melina solicitou esclarecimentos ao estado sobre os medicamentos faltantes
266 onde ela nos encaminhou uma lista de mais de 50 medicamentos faltantes de
267 alto custo. Sr^o Luiz Medeiros sugere para que se encaminhe o documento para
268 a Secretaria de Estado e o Ministério de Saúde solicitando providências sobre
269 os medicamentos faltantes de alto custo. **Informes:** Sr^o Luiz Medeiros realiza a
270 leitura da moção que foi aprovada na última reunião ordinária. O Presidente do
271 Conselho Sr^o Rogerio Gottardi relata que o conselheiro Sr^o Jose Caldeira diz que
272 alguns profissionais não estão utilizando o crachá de identificação.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDAIATUBA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

273 **Encerramento:** Nada mais havendo a ser tratado, o Presidente do Conselho
274 Municipal de Saúde Srº Rogerio Gottardi, deu-se por encerrada a reunião.

27 de Janeiro de 2021

Rogério Gottardi de Moraes

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Luiz Carlos Medeiros

Secretário Geral do Conselho Municipal de Saúde

Anny Caroline Paiva

Secretaria/Relatora do Conselho Municipal de Saúde