

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINÓPOLIS/MG

ATA DE REUNIÃO

VIII Reunião Extraordinária do ano de 2023

Ata da reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde de Divinópolis realizada aos 26 dias do mês de julho de 2023, através da Plataforma Google Meet e whatsapp do Conselho Divinópolis/MG- Divinópolis/MG. Presentes os Conselheiros (as): Adílio de Castro, Warlon Carlos Elias, Marcos Antônio da Silva, Verlaine Barbosa, Marco Aurélio de Oliveira, Maria Rosa Pinto Amaral, Ana Laura Santos Lopes, Sabrina Brombin, Alan Rodrigo da Silva, Érika Camargos Ferreira, José Marcelo David, Kely Viviane da Silva, Elbert Eddy Costa, Geraldo Lucas Lamounier, Amarildo de Sousa, Maria Aparecida de Sousa, Irislaine Duarte Lopes Aquino, Henrique Meckler dos Santos, Soraia Mibeib Santos Oliveira, Richardson Miranda Machado, Matheus Elias Fernandes Silva, Adriano Guimarães Parreira, Juliano Gonçalves Resende, José Aparecido Leobalto de Jesus, Flávia de Oliveira e Guilherme Lacerda Teixeira. Os visitantes: André Ferreira, Anna Gabryela, Cristiane, Cristiane Silva Joaquim Daniela Dias Vasconcelos, Darly Salvador, Deborah Fonseca, Edu Sales, Elina Coelho, Fernanda Freitas, Fernanda Gregório, Geise Silva, Gerência de Regulação, Isa Santos, Isabel Soares, Isonia Barbosa, Jordânia Santos, José Braz, Jose Luiz de Sousa, Juliano, Júlio Barata, Laiane Nunes, Lívia Melo Nery, Lucrécia Gontijo, Marcos Túlio, Mariele Castro, Marine Tavares, Mayara Cristina, N G, Rafael Otaviano, Rita Mendonça, Ronaldo Maurício, Sidneia, Simone Cássia, Tércio Leão, Vanessa Machado, Vanessa Pereira, Vilânia, Vitor Gonçalves, Marlene Alves. Às 18hs 30 minutos o presidente do Conselho conferiu o quórum e deu início aos trabalhos passando os informes referentes à possível deliberação do Plano Municipal de Saúde vigência 2022/2025 e passa a palavra para Irislaine que é membro da Comissão de Análise do PMS 2022/2025 para apresentação da primeira parte do parecer emitido pela Comissão. Irislaine faz a leitura do parecer esclarecendo as adequações feitas após solicitações e sugestões feitas pelo Conselho, Usuários, Sintram, CSSJD, Cisi e Veradora Lohanna. PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 – 2025 - Parecer da Comissão Técnica do Conselho Municipal de Saúde: Kely Viviane da Silva, Irislaine Duarte Lopes Aquino e Maria Aparecida de Sousa. O Plano de Saúde (PMS), mais do que exigência formal, é um instrumento fundamental para a consolidação do (SUS). Após análise criteriosa e extremamente ética realizada pela comissão do conselho municipal de saúde de forma voluntária, incipiente e baseando-se em dados extremamente técnicos, este conselho apresenta parecer técnico do Plano Municipal de Saúde do município de Divinópolis/MG. É a expressão das Políticas Públicas e dos compromissos de saúde numa determinada esfera de gestão: É a base para: Execução; Monitoramento; Avaliação; Assistência Integrada; Estratificação e linhas de cuidado; Rede de suporte alinhada; Informações eletrônicas compartilhadas. Considerando que o dado estatístico tem um papel relevante na fase de diagnóstico de saúde e posterior planejamento das ações para se cumprir os objetivos propostos em um Plano Municipal de Saúde. Foi solicitado, que os dados apresentados no PMS anterior fossem atualizados: Solicitação atendida. A comissão técnica do conselho municipal de saúde observou que alguns dados apresentados no Plano Municipal de Saúde anterior estavam inconsistentes e

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINÓPOLIS/MG

desatualizados. Foi solicitado, que os dados apresentados no PMS anterior fossem atualizados: Solicitação atendida. 01 - Quanto à população: A descrição da referencia do município apresentada no PMS anterior foi baseada na população dos anos 2016, 2020 e 2021. Dados corrigidos e apresentado no Gráfico 1: População residente em Divinópolis, 1991 a 2021 (pag.28): Solicitação atendida. 02 – Demografia: A tabela apresentada no PMS anterior trouxe a população de 2020 segundo IBGE, mas o enunciado contextualiza dados do IBGE 2010. Foi solicitado, que atualizassem se baseassem em um determinado ano: Solicitação atendida. 3 - N°. de Nascidos Vivos de mães residentes em Divinópolis, 2010 a 2020: No PMS anterior foi apresentado total da população diferente do gráfico, com a uma população residente em Divinópolis entre 1991 a 2016. Dado corrigido e apresentado na Tabela 16: N°. de Nascidos Vivos de mães residentes em Divinópolis, 2010 a 2020 (pag.37): Solicitação atendida. 4 - Percentual da população residente, por área urbana e área rural de Divinópolis: população comparada entre 1950 e 2010. Dado corrigido e apresentado na Tabela 8: Taxa de crescimento geométrico anual da população urbana e rural, Divinópolis (Pag.29): Solicitação atendida. 5 - População residente e estimada por faixa etária e sexo com dados de 2012: Os dados apresentados no Plano Municipal de Saúde anterior não condiziam com a população descrita de 2016, 2020 e 2022. Dado corrigido e apresentado na Tabela 10: População residente estimada por Faixa Etária e Sexo, Divinópolis, 2021 (pag. 30): Solicitação atendida. 6 - Pirâmides Populacionais do município de Divinópolis - 1980, 2002, 2012: Os dados apresentados no PMS anterior estava com informações de 2012. Dado corrigido e apresentado na Figura 1: Pirâmide populacional etária 1980, 2002, 2012 e 2021 (pag. 32): Solicitação atendida. 7 - Taxa de fecundidade total, taxa bruta de natalidade e índice de envelhecimento, Divinópolis 2002 a 2021: O PMS anterior apresentou série histórica de natalidade de 2010 a 2021, mas não apresentou o índice de envelhecimento da população. Dado corrigido e apresentado na Tabela 13: Taxa de fecundidade total, taxa de natalidade, 2010-2021 e na Tabela 14: Índice de envelhecimento em Divinópolis, 2020-2021 (pag. 36) Solicitação atendida. 8 - Esperança de vida ao nascer: Os dados apresentados no PMS anterior foram de 2005 a 2015, ou seja, desatualizado. Dado corrigido e apresentado no Gráfico 2: Esperança de Vida ao Nascer (em anos), Brasil, 2005 a 2016 (pag. 38) Disponível somente até o ano de 2016)SIC. Solicitação atendida. 9 - Números de nascidos vivos: a comparação foi entre 2005 e 2020, ou seja, desatualizado. Dados corrigidos e apresentados na Tabela 16: N° de Nascidos Vivos de mães residentes em Divinópolis, 2010 a 2020 (pag. 38) Solicitação atendida. 10 - Índice de Desenvolvimento Humano e renda percapita: No PMS anterior a contextualização apresentada foi colada copiada do PMS 2018 e a tabela utilizada de 1991 a 2010. Dados apresentados nas Tabelas 20 e 21 foram retirados da Fonte: Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2013/Pesquisa na Internet <http://atlasbrasil.org.br> em 19/10/2016. (Último dado disponível de 2010) (pag. 42 e 42) Solicitação atendida. 11 - EDUCAÇÃO: Os dados apresentados no PMS anterior foram de 2015 e aparentemente foram colados e copiados do Plano Municipal de Saúde de 2018. Dados corrigidos e apresentados nas Tabelas 22, 23, 24, 25, 26 (Págs. 42, 43, 44,45) Solicitação atendida. 12 - Habitação, esgoto sanitário e índice de vulnerabilidade social: Os dados apresentados no PMS anterior foram do ano de 2010 (aparentemente foram colados e copiados do PMS 2018). Dados corrigidos e apresentados nas Tabelas 27 e 28 (Págs. 45 e 46). Solicitação atendida. 13 - SAÚDE SUPLEMENTAR: O PMS anterior apresentou contextualização com dados

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINÓPOLIS/MG

de 2015 e também supostamente colado e copiado do PMS 2018. Dados corrigidos e apresentados nas Tabelas 31, 32,33 e 34(Págs. 47,48,49,50 e 51). Solicitação atendida. 3.3.1 REGIONALIZAÇÃO: No PMS anterior atualizaram informações sobre a regionalização, mas deixaram a tabela de 2017. Dados corrigidos e apresentados na Tabela 42: População de Minas Gerais em 2021, segundo estimativa do IBGE (pag. 76). Solicitação atendida. 4.4: Regulação: No PMS anterior apresentaram toda descrição da portaria de consolidação, mas não descreveram especificamente o papel da regulação no município e não apresentou como o processo de trabalho é organizado. A gestão deve seguir o instrumento de gestão e monitoramento. Sugestões a seguir pactuadas no PMS apresentadas 2022/2025. 4 - Instrumentos de gestão e monitoramento do SUS/Divinópolis (págs. 85 e 86). A Constituição Federal, em seu art. 165, determina que o processo de planejamento governamental seja realizado por meio de três instrumentos: Plano Plurianual de Ação (PPA); Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO); Relatório de Gestão (RAG). Proposta do controle Social: A gestão deve seguir o instrumento de gestão e monitoramento. 4.4. Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria (pag. 88). Conforme prevê a Política Nacional de Atenção Básica, o ordenamento da Rede de Atenção à Saúde (RAS) deverá ser realizada pela **ATENÇÃO BÁSICA** a qual deverá acompanhar todo o percurso do usuário na RAS. A descentralização de algumas ofertas assistências para a gestão da atenção básica possibilita uma responsabilização dos atores (profissionais) e uma melhor resposta ao usuário referente ao cuidado adequado em tempo oportuno. Proposta do controle social: A gestão deve seguir a Política Nacional da Atenção Básica. Criação e Organização do Processo de Trabalho da Regulação Municipal (pag.90). O PMS apresentado colocou que algumas diretrizes precisam ser alcançadas (pag. 91) Exemplos: estruturar e institucionalizar o serviço de avaliação; melhorar o fluxo das internações; aperfeiçoar a supervisão hospitalar; aperfeiçoar a rotina de regulação, controle, avaliação e auditoria dos serviços próprios, incluindo a atenção primária;... A gestão tem alguma proposta para garantir que essas diretrizes sejam efetivadas? Proposta do Controle social: A gestão deve seguir as propostas das diretrizes. 4.4.1 A regulação intermunicipal com toda sua complexidade deverá ser pactuada nas Comissões Intergestores correspondente (CIR e/ou CIB), conforme previsto no Decreto 7.508/2011. A gestão acrescentou o Decreto 11.161/2022 e outros que vierem a substituí-los. Solicitação atendida. 4.5 - Gestão do trabalho e da educação na saúde: O item apresentado no PMS anterior parece mais uma vez ser supostamente plagiada e sem formatação. Dados corrigidos e apresentados no item 4.5 Gestão do trabalho e da educação na saúde nas (Págs. 95 e 96). Solicitação atendida. 4.7 - Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação em Saúde e Gestão: O PMS anterior não apresentou nada a respeito do tema, não descreveu a respeito das diretrizes, prioridades, objetivos, estimativa de metas a serem atingidas e estimativas de recursos e gastos. Dados corrigidos e apresentados no item 4.7 CIÊNCIA, TECNOLOGIA, PRODUÇÃO E INOVAÇÃO EM SAÚDE E GESTÃO nas (Págs. 97) Solicitação atendida. 4.9 RECURSOS FINANCEIROS: O item a respeito do investimento em saúde do PMS anterior deve ser refeito, pois considerou portaria revogada e modelo que não existe mais. Dados corrigidos e apresentados no item 4.8 RECURSOS FINANCEIROS (Págs. 98, 99,100 e 101). Solicitação atendida. Capítulo 5 - Análise da situação de saúde do município: O capítulo apresentado no PMS anterior não relacionava análise, só dados apresentados em tabelas e gráficos. Dados corrigidos e apresentados no Capítulo 5:

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINÓPOLIS/MG

Análise da situação de saúde do município. (Págs. 109 a 147). Solicitação atendida. Capítulo 6 - Análise da situação das ações e serviços de saúde Igual ao anterior: O PMS anterior não apresentou nenhuma análise. Dados corrigidos e apresentados no Capítulo 6 Análise situacional em relação à atenção à saúde no município (págs.147). Solicitação atendida. 6.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE. Divinópolis conta com 38 Unidades de Atenção Primária à Saúde (UAPS), distribuídas nas regiões sanitárias, das quais são 10 regiões de saúde, sendo 51 equipes de Saúde da Família (ESF), 04 equipes de Atenção Primária (EAP) e 05 equipes do Programa Saúde na Hora, 01 equipe de consultório na rua (e-CR), totalizando 61 equipes de saúde credenciadas. Dados corrigidos e apresentados no Capítulo 6.1 Atenção Primária a Saúde (págs.147 a 157). Solicitação atendida. 6.2. Análise da assistência em função das ações e serviços relacionados na RENASES: No PMS anterior foi solicitado atualização da carteira de serviço devido introdução de equipe multiprofissional. Dados corrigidos e apresentados no Capítulo 6.2 Análise da assistência em função das ações e serviços relacionados na RENASES. (nos quadros de 01 a 12 nas págs.155 a 172). Solicitação atendida. No PMS anterior nos Procedimentos realizados na atenção primária à saúde: Faltaram informações a respeito das práticas integrativas complementares. (O PMS apresentado contempla as ações das PICS no capítulo 6.2 Análise da assistência em função das ações e serviços relacionados na RENASES, quadros 01 pag. 155, 02 pag. 158, 11 pag.171). (Na página 176) cita o relatório geral do pelo E-gestor, que em 2022, foram realizados 1.284 grupos/atendimentos relacionados às PICS sendo 25.117 pessoas beneficiadas. Atenção à saúde de pessoas privadas de liberdade. O PMS anterior não contemplava nenhum planejamento em relação o que tange população privada de liberdade; O PMS apresentado contempla à saúde de pessoas privadas de liberdade no capítulo 6.3 na pág. 177. Solicitação atendida. 6.4 Atenção Secundária a Saúde. Foi solicitado no PMS anterior os tipos de exames que são ofertados pela Atenção secundária. Dados corrigidos e apresentados nº 6.4 Atenção Secundária a Saúde, nas págs.177 a 198). Solicitação atendida. Regulação em saúde. Foi solicitado no PMS anterior apresentar protocolo de acesso e proposta para processos gerenciais. Dados corrigidos e apresentados na Regulação em saúde, nas págs.198 a 234). Solicitação atendida. 6.9. Assistência farmacêutica: O PMS anterior trouxe informações desatualizadas em reação ao número de farmácia diferente descrita no início, sendo possível cópia do plano da gestão anterior e não tem análise. Dados corrigidos e apresentados no item 6.9 Assistência farmacêutica, nas págs.279 a 291). Solicitação atendida. Diretoria de regulação em saúde /urgência e emergência O controle social questionou qual o plano do governo citado no PMS anterior, qual planejamento estratégico e qual a responsabilidade do município já que a UPA é terceirizada pela IBRAP? Dados apresentados na Regulação em saúde responderam a primeira questão, apresentaram o fluxo, deram sugestões. (págs. 241 a 279). Não esclareceram qual a participação no gerenciamento da UPA. Solicitação parcialmente atendida.

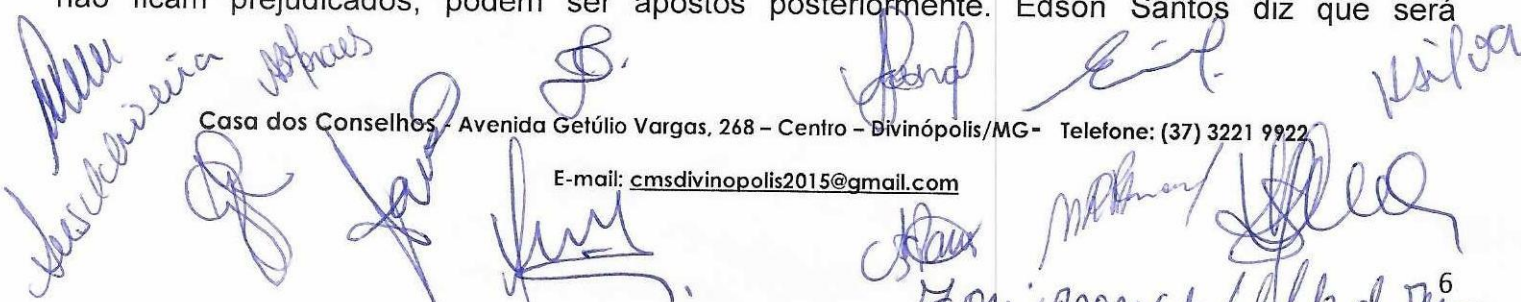
CONSIDERAÇÕES DO CONTROLE SOCIAL: Diretoria de Regulação em Saúde /Urgência e Emergência. O município de Divinópolis dispõe de 01 (uma) Unidade de Pronto Atendimento que funcionam 24 horas, todos os dias da semana e tem capacidade de resolver grande parte das urgências e emergências, atendendo a demanda espontânea advinda da população de Divinópolis e de municípios da Microrregião de Saúde de Divinópolis (São Sebastião do Oeste, São Gonçalo do Pará, Araújo, Perdigoão e Carmo do Cajuru). VI- DEFINIÇÃO DE PRIORIDADES.

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINÓPOLIS/MG

PROPOSTAS ELEITAS NA IX CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADA EM 2019. EIXO I: SAÚDE COMO DIREITO; EIXO II: CONSOLIDAÇÃO DO SUS; EIXO III: FINANCIAMENTO DO SUS. Dados corrigidos e apresentados no Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025 (a partir da pag. 331). Solicitação atendida. EIXO 1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA: Transformar 100% em Estratégia de Saúde da Família a partir de 2022. Qual parâmetro para se colocar 100% em cima de qual cobertura? Dados corrigidos e apresentados no Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025 (a partir da pag. 331). Solicitação atendida. EIXO 1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA: Nas metas, todas as propostas de construções e implantações foram para o próximo governo – 2025. EX: Unidade de saúde do bairro Copacabana. Dados corrigidos e apresentados no Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025 (Item 16.3.15 – pag. 410). Solicitação atendida. EIXO 1 - ATENÇÃO PRIMÁRIA: Estipularam aumento de 50% da frota de veículos, mas não colocaram em relação à qual número de veículos e ano de referência! Solicitação atendida. Dados corrigidos e apresentados no Plano Municipal de Saúde 2022 – 2025 (Item 16.3.15 – pag. 410). Solicitação atendida. Item 4.9. A parte do investimento em saúde: Deve ser refeita, pois considerou portaria revogada, modelo que não existe mais, conforme nota técnica CONASEMS - portaria 828/2020. Explicado corretamente como será captado recurso para Atenção Primária à Saúde. Dados corrigidos e apresentados no PMS 2022/2025 Cap. 09 Utilização dos recursos dos blocos de financiamento (a partir da pag. 412). Solicitação atendida. Item 4.9. A parte do investimento em saúde: Deve ser refeita, pois considerou portaria revogada, modelo que não existe mais, conforme nota técnica CONASEMS - portaria 828/2020. Explicado corretamente como será captado recurso para Atenção Primária à Saúde. Dados corrigidos e apresentados no PMS 2022/2025 Cap. 09 Utilização dos recursos dos blocos de financiamento (a partir da pag. 412). Solicitação atendida. Em síntese, o Controle social observou que todas as considerações foram atendidas no PMS apresentado, restando somente dúvidas em relação ao papel da gestão na administração da UPA Padre Roberto, já que a mesma é terceirizada. Diante do exposto esclarecido as dúvidas em relação à UPA está comissão conclui e orienta aos demais conselheiros aprove o Plano municipal de saúde. O controle social renova o compromisso de juntos, construirmos um serviço de saúde em Divinópolis equânime e de qualidade. “Só não entendo por que todos os políticos e celebridades insistem em se tratarem no Albert Einstein de Sampa? É muito absurdo pedir um sistema de saúde top em todos os lugares desse país?” Luiz Guilherme Todeschi. Irislaine finalizou a apresentação do parecer da Comissão de Análise do Plano Municipal de Saúde e se colocou a disposição dos participantes para as dúvidas existentes. Maria Aparecida e Kely informaram que estão em Belo Horizonte e a conexão não está muito boa. Alan sugere que considerando a importância dessa pauta, que nas próximas reuniões sejam híbridas, porque parece que diversas pessoas estão com problemas, então a forma híbrida amplia o acesso e agradece à Irislaine e demais pela tecnicidade e foco, o Conselho Municipal de Saúde está evoluindo e de fato sendo um farol para a Macro. Maria Rosa diz que a apresentação está ótima, mas que os Conselheiros deverão fiscalizar se as metas apresentadas estão sendo cumpridas pela gestão e eu gostaria saber sobre as diretrizes e as metas a serem alcançadas. Ronaldo questiona se o Conselho não tem uma comissão de políticas públicas para estudar todo o plano e apresentar um relatório detalhado ao Conselho? Warlon responde que sim, tem a Comissão para analisar o Plano Municipal de Saúde e que o PMS é público, quem tiver interesse

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIVINÓPOLIS/MG

pode solicitar por e-mail. Maria Aparecida sugere um estudo melhor na parte que tange sobre gastos, principalmente na alta complexidade e contratações e informa que a Kely tem pontuações para fazer sobre saúde mental e que talvez possa ser na próxima reunião. André Ferreira assessor da Deputada Lohanna França diz que é muito importante a participação da população na construção do Plano Municipal de Saúde e cobra da gestão para que a população participe. O Secretário de Saúde Alan diz que houve um equívoco na fala de André porque aconteceram conferências distritais com a participação da população, com sugestões para serem acrescentadas no Plano e as conferências são o que estão preconizadas. Júlio Barata sugere ao presidente do Conselho que organize as falas por temas para ficar mais fácil acompanhar. Ítalo Soares diz que quem está acompanhando as reuniões do Conselho Municipal de Saúde sabe que está tendo a participação popular e o que acontece é que mobilizar a população está cada vez mais difícil, mas que o Conselho fez várias visitas às Unidades de Saúde e conseqüentemente fez escutas dos usuários. Rafael diretor da regulação diz que houve sim ampla divulgação da construção do Plano, inclusive pelo Conselho e líderes de bairros. Lucrécia Gontijo diz que observou que tem vários participantes da população, inclusive a Sidnéia do Copacabana, Danilo Passos e Ermida. Ítalo Soares diz também que tem muitas pessoas participando da reunião que não são conselheiros e que são representantes dos seus bairros. Rita Mendonça informa ao André que trabalha na ponta e, na Unidade do Terra Azul e fazem muitos projetos e reuniões onde escutam a população e levam para a gestão as demandas. Porque muita pessoa não tem condição de participação. Esse trabalho é diário e contínuo para que a gestão construa as estratégias. Ítalo Soares informa que começou a sua militância e aprendizado nos conselhos regionais juntamente com outros que estão nesta reunião e diz ainda que reestruturar estes conselhos distritais é fundamental para ampliar a participação popular. Maria Aparecida diz que ela e a Kely estão em Belo Horizonte justamente na oficina para otimizar distritais e locais, para tal precisamos rever o regimento interno do Conselho Municipal de Saúde e vi que isto está no Plano Municipal de Saúde. Alan concorda e diz que venham as Distritais. Maria Rosa informa que o Alan já havia se manifestado sobre Conselhos Distritais e locais na reunião que tiveram. Alan diz que foi desrespeitado pelo cidadão Warlon e diz também que como ele condena e culpou o SMS de Divinópolis, pessoaliza e prejudica a Saúde de Divinópolis há seis anos e concorda em absoluto com o vereador Zé Braz, é momento de avançar e construir ponderou muito bem. Warlon solicita que a fala do senhor Secretário de Saúde que está no chat seja acrescida na íntegra na ATA. Dilma diz que para avançar e construir é preciso ter pessoas que somam e diz também que o vereador Zé Braz foi brilhante. Júlio Barata pergunta: considerando as instâncias de representatividade devidamente atendidas, o parecer de atendimento de todas as questões emitidas pela Comissão, tem algo que dificulte a votação ainda nesta reunião? Maria Aparecida diz ao presidente que enquanto Comissão solicita que a deliberação do Plano Municipal de Saúde seja feita na última reunião. O advogado assessor de Deputado Eduardo Azevedo N. G, diz que além de confirmar o comparecimento na próxima reunião, em nome do Deputado ratificam que o gabinete a disposição da sociedade de Divinópolis. E de fato, a deliberação é fundamental e importante ser propositiva. E sempre seguir em frente, não pode ser um fim em si mesmo. Por isso é fundamental votar na próxima reunião, inclusive porque os aprimoramentos dos debates não ficam prejudicados, podem ser apostos posteriormente. Edson Santos diz que será



VIII REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DE 26/07/2023

ADÍLIO DE CASTRO

ANA LAURA SANTOS LOPES

ADRIANO GUIMARÃES PARREIRA

AMARILDO DE SOUSA

ALAN RODRIGO DA SILVA

ERIKA CAMARGOS FERREIRA

ELBERT EDDY COSTA

FLÁVIA DE OLIVEIRA

GERALDO LUCAS LAMOUNIER

GUILHERMINE LACERDA TEIXEIRA

HENRIQUE MECKLER DOS SANTOS

IRISLAINE DUARTE LOPES AQUINO

JOSE APARECIDO LEOBALTO DE JESUS

JOSE MARCELO DAVID

JULIANO GOÇALVES RESENDE

KELY VIVIANE DA SILVA

MARCO AURELIO DE OLIVEIRA

MARCOS ANTONIO DA SILVA

MARIA APARECIDA DE SOUSA

MARIA ROSA PINTO AMARAL

MATHEUS ELIAS FERNANDES SILVA

RICHARDSON MIRANDA MACHADO

SABRINA BROMBIN

SORAIA MILEIB SANTOS OLIVEIRA

VERLAINE BARBOSA

WARLON CARLOS ELIAS