

1 Ata da segunda reunião ordinária da Comissão Intergestores Regional Garças
2 Araguaia, realizada aos vinte dias do mês de abril do anos de dois mil e dezesseis, no
3 Auditório da Secretaria Municipal de Saúde Barra do Garças. Após conferência de
4 quorum, a reunião foi aberta às quatorze horas e vinte minutos e presidida pela
5 Diretora do Escritório Regional de Saúde de Barra do Garças, a senhora Mirian
6 Sanchez Lacerda Golembiowski. Na mesa de condução estiveram presentes a
7 Secretária Municipal de Saúde de Araguaiana e Vice Regional do Conselho de
8 Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, a senhora Vera Lúcia Dantas; o
9 secretário executivo da CIR GA, senhor Franco Danny Manciolli Oliveira; e a relatora
10 Rosângela Cristina da Silva Oliveira Moraes. No plenário estiveram presentes os
11 seguintes membros: Dinomar S. C. Mota (SMS Barra do Garças), Lindinalva Maria de
12 Souza Silva (SMS Barra do Garças), Nayara Beatriz A. Lara Souza (SMS Barra do
13 Garças), Nilvacy Rodrigues Gonçalves (SMS Barra do Garças), Zenilce Oliveira dos
14 Santos Napolis (SMS Barra do Garças), Luiz Soares (SMS General Carneiro), Wander
15 da Silva Guerreiro (SMS Nova Xavantina), Zenia Gonçalves Barros (SMS Nova
16 Xavantina), Thiago de Macedo Figueira (SMS Novo São Joaquim), Clayton Chaves de
17 Oliveira (SMS Pontal do Araguaia), Gabrielle Silva Jacó (SMS Pontal do Araguaia),
18 Neidiane S. R. de Freitas (SMS Ribeirãozinho), Meiri Eveline Carvalho Werner (SMS
19 Ribeirãozinho), Magno S. M. Vieira (SMS Torixoréu), Aline Adiers Xavier (ERS
20 BG), Auxiliadora M. Gidrão Dantas (ERS BG), Christiane Leão Rufino (ERS BG),
21 Claudinete Mota Mesquita Silva (ERS BG), Erli Cândida da Cruz (ERS BG), Jane
22 Ramos Varjão (ERS BG), Márcio Meirelles Ferreira (ERS BG), Patrícia de Sousa
23 Freitas (ERS BG), Reginaldo Gomes de Souza Neto (ERS BG), Rodrigo Vargas
24 Soares (ERS BG), Paulicéia Bento Rodrigues (Apoiadora COSEMS MT), Cristiane
25 Lanzarin (CISRGABG), Virgínia Patrícia S. R. Oliveira (CISRGABG), Tarlianne
26 Silva Torres (DSEI Xavante). A diretora Mirian Lacerda inicia a reunião, agradecendo
27 a presença de todos. Dá as boas-vindas a senhora Vera Lúcia como Vice Regional do
28 COSEMS na Região de Saúde Garças Araguaia e comunica que o Secretário
29 Executivo da CIR Garças Araguaia é o servidor Franco Danny Manciolli Oliveira, em
30 substituição a Diógenes Marcondes. Franco agradece a recepção e diz esperar
31 contribuir decisivamente com a Região de Saúde no desempenho desta nova função.
32 Abre a sessão de **INFORMES**, e passa a palavra a senhora Vera Lúcia. Ela também
33 agradece a recepção de todos, e diz estar sentindo-se desafiada neste novo cargo, no
34 qual espera poder também contribuir para a Região. Ela começa a falar sobre os
35 assuntos tratados na última reunião da CIB Estadual, convidando a todos os gestores a
36 participarem dessas reuniões de CIB, juntamente com o Vice Regional, para que a
37 Região esteja sempre mais fortalecida. Lembra que na data de dez a doze de maio
38 acontecerá o XIX Encontro de Secretarias Municipais de Saúde, em Cuiabá. O
39 COSEMS está enviando o convite e a ficha de inscrição para todos participarem do
40 evento. No ensejo, ela fala que o COSEMS está criando uma página em rede social,
41 para que várias informações sejam socializadas também em Rede Web. A respeito da

42 Oficina sobre o SIOPS, foi informado que está agendada para o próximo mês de junho,
43 sem definição precisa de data e local. Informa que há um questionário do Tribunal de
44 Contas da União, que deve ter sido encaminhado via email a todos os gestores e cujo
45 prazo para resposta foi prorrogado. Também foi feita uma apresentação sobre o Projeto
46 CER, na qual foi falada que enquanto não existir uma pactuação, com revisão de metas
47 e objetivos, atendendo a toda população da Macro Região, não poderá existir uma
48 Resolução CIB. Comunica que foi publicada a Portaria Interministerial 405, de 15 de
49 março de 2016, que *institui, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e do Sistema*
50 *Único de Assistência Social (SUAS), a Estratégia de Ação Rápida para o*
51 *Fortalecimento da Atenção à Saúde e da Proteção Social de Crianças com*
52 *Microcefalia*. Ela explica que essa Portaria estipula esclarecer em âmbito nacional e
53 num curto prazo o diagnóstico de todos os casos suspeitos de microcefalia. Em Mato
54 Grosso, ainda estão sendo definidos como será feita a triagem dos casos e o
55 atendimento das crianças e suas respectivas famílias, respeitando o preconizado pela
56 Portaria em questão. Continua, lembrando a todos da realização do III Simpósio de
57 Hepatologia do Centro Oeste, programado para acontecer de nove a onze de junho, em
58 Cuiabá. O convite, a programação do evento e as orientações para participação dos
59 profissionais já foram encaminhados a todos via email. Fala sobre a homologação da
60 Resolução CIB/MT nº 013, de 07 de abril de 2016, que *dispõe sobre a homologação*
61 *da Resolução ad referendum nº 004 de 04 de abril de 2016 que versa sobre o Plano de*
62 *Investimentos para Apoio as Ações de controle de Malária Falciparum no Estado de*
63 *Mato Grosso 2016-2019*. Ela elenca os municípios da Região de Saúde Garças
64 Araguaia que estão contemplados e se enquadram no rol de municípios que receberão
65 os recursos "para que possam promover ações de prevenção a reintrodução de casos de
66 malária no município". Também comunica sobre o teor da Resolução CIB MT nº 022,
67 de 07 de abril de 2016, que trata da ampliação de prazo de contratação dos
68 profissionais da Equipes de Atenção Básica de sessenta (60) para noventa (90) dias e
69 os critérios que continuam sendo utilizados para essas contratações. Ela relata também
70 que, na reunião da CIB, foi apresentada pela técnica Claudinete, a experiência exitosa
71 da CIES Regional Garças Araguaia, sobre a construção do Plano Regional de
72 Educação Permanente. E que o município de Araguaiana foi convidado a participar do
73 evento do COSEMS expondo a experiência da Sala de Situação. Ela também diz que
74 houve uma apresentação sobre projetos em CTA/SAE/DST/Aids (Centro de Testagem
75 e Aconselhamento / Serviço de Assistência Especializada / Doenças Sexualmente
76 Transmissíveis / Aids) e que gostaria de entender melhor como o Programa funciona.
77 A técnica da Vigilância Epidemiológica ERS BG, Auxiliadora, explica que existe um
78 CTA/SAE/DST/Aids em Barra do Garças e que o Programa já está funcionando há
79 alguns anos e com uma equipe completa realizando os atendimentos. Geralmente, o
80 provável paciente passa por uma consulta no CERMAC, em Cuiabá, com a realização
81 de alguns exames específicos e o tratamento só se inicia com todos os exames em dia.
82 Somente depois da realização dos exames, é que o paciente retorna para Barra do



83 Garças, de acordo com sua decisão pessoal de onde deseja se tratar. Ela lembra que é
84 de responsabilidade do município garantir o trânsito desse paciente, buscando respeitar
85 as decisões pessoais de cada pessoa quanto ao próprio tratamento. Sobre a questão dos
86 projetos destinados à ampliação e reforma de Serviço de Assistência e Especializada –
87 SAE - de Mato Grosso, ela informa que o município de Barra do Garças não participou
88 da seleção, uma vez que não aproveitou o prazo previsto para se inscrever. Concluindo
89 sua fala, Vera informa que na próxima semana fará a abertura da conta para o
90 recebimento dos recursos de financiamento das atividades de CIR pelo município de
91 Araguaia da qual ela é a gestora de saúde. E apresenta a senhora Paulicéia Bento
92 Rodrigues, presente nesta reunião, que assumiu o cargo de Apoiadora do COSEMS na
93 Região de Saúde Garças Araguaia. Na sequência, Mirian Lacerda complementa a fala
94 de Vera, comentando que na reunião de CIB também foi tratado novamente sobre a
95 Saúde Mental, especificamente região por região. Este ainda parece ser um problema
96 em todo o Estado. Algumas apresentações foram feitas e denotaram um cenário
97 impreciso e ainda em construção. No final, houve a formação de grupos, que
98 discutiram o assunto e elencaram sugestões que, por sua vez, concretizariam um
99 projeto para ser encaminhado ao Gabinete. Ela fala sobre a campanha contra a
100 Influenza, comunicando que os insumos e os materiais estão chegando aos poucos e
101 que a campanha só inicia mesmo em maio, direcionada primeiramente aos grupos
102 prioritários. Ela alerta os gestores que estejam atentos e promovam um verdadeiro
103 esclarecimento a população, lembrando que algumas doses remanescentes da vacina
104 do ano passado chegaram a ser aplicadas e que está havendo uma certa confusão com a
105 campanha deste ano. Ela comunica que houve a Capacitação para Médicos
106 Reguladores em Cuiabá, da qual ela participou com os médicos da Região. Para
107 multiplicar essa capacitação e socializar algumas discussões sobre o assunto
108 (problemas na regulação; falhas no protocolo da regulação; reclamações de
109 profissionais médicos, de gestores e de usuários etc), ela pede para que todos
110 consensuem uma data para um encontro com os profissionais médicos da Região.
111 Após algum debate sobre como melhor proceder a essa reunião, ficou acordado que
112 haverá um primeiro encontro no próximo dia vinte e três de maio, do qual participarão
113 também os secretários municipais de saúde; e um segundo momento no dia vinte e
114 quatro de maio, possibilitando, então a participação de um maior número possível de
115 todos os profissionais médicos da Região. Por fim, ela ressalta mais uma vez a
116 importância do Telessaúde, por ser este um valioso instrumento na solução de alguns
117 problemas, apenas com uma teleconsulta, por exemplo. Continuando a reunião, a
118 técnica Auxiliadora reforça o comunicado sobre a Campanha de Vacinação contra
119 Influenza, cujo dia D está marcado para o próximo dia trinta de abril. Ela fala sobre a
120 gama de dificuldades que está envolvendo esta campanha, desde a dificuldade para a
121 retirada de notas, a falta de material para divulgação e quantidade de insumos
122 suficiente apenas para cobrir cinquenta por cento da meta. Ela enfatiza que os gestores
123 procurem apoiar suas equipes de maneira estratégica, cumprindo a vacinação dos

124 grupos prioritários, que é o objetivo estabelecido pelo Ministério de Saúde neste
125 momento. Ela informa ainda que as doses de vacina dos municípios com áreas
126 indígenas chegarão em momento posterior e que os indígenas municipalizados podem
127 receber a vacina durante esse início de campanha. Na sequência, o técnico da Atenção
128 Básica, Márcio, fala que o ERS BG está enfrentando alguns problemas de acesso a
129 internet. Por isso, ele solicita aos gestores que fiquem atentos às comunicações na
130 internet sobre o Programa Mais Médicos, uma vez que ele é conhecedor da existência
131 da publicação de Editais, para adesão e renovação dos municípios ao referido
132 Programa; e quais seriam os municípios elegíveis. Assim que ele conseguir conhecer o
133 teor desses documentos, ele entrará em contato com os gestores para melhores
134 esclarecimentos e encaminhamentos necessários. Continuando a reunião, a técnica da
135 Farmácia, Patrícia, fala acerca de um material encaminhado pelo Ministério da Saúde,
136 sobre a área de alimentação. Ela explica que é um material que deve ser trabalhado e
137 levado a concretude nas ações, juntamente com as equipes de saúde nos municípios.
138 Ela solicita que peguem este material com ela e comuniquem a necessidade ou não de
139 assessoria por parte do ERS BG na execução das ações propostas. Na sequência, é
140 apresentada a Ata da Primeira Reunião Ordinária da CIR Garças Araguaia de dezessete
141 de março de dois mil e dezesseis; encaminhada anteriormente a todos os membros para
142 conhecimento e análise e, nesta instância, aprovada sem ressalvas. Seguiu-se para a
143 sessão **PACTUAÇÕES. Proposição Operacional CIR Garças Araguaia Nº 002 de**
144 **20 de Abril de 2016** – Propõe aprovar a “Proposta de Construção do Centro
145 Especializado em Reabilitação – CER II Auditiva e Física - do município de Barra do
146 Garças de Nº 11930883000116001/2016 no valor de R\$ 2.500.000,00 (Dois milhões e
147 quinhentos mil reais)”, como ação prioritária para o ano de 2016, dentro do Plano de
148 Ação da Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência para o Estado de Mato Grosso.
149 **Resolução CIR Garças Araguaia Nº. 015 de 20 de abril de 2016** - Dispõe sobre
150 aprovação da composição dos membros da Comissão Intergestores Regional Garças
151 Araguaia - CIR-GA. **Resolução CIR Garças Araguaia Nº 016 de 20 de abril 2016.**
152 Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Aplicação de Recursos financeiros referente as
153 ações de Vigilância e controle do vetor *Aedes aegypti*, do município de Araguaiana,
154 situado na Região de Saúde Garças Araguaia do Estado de Mato Grosso. **Resolução**
155 **CIR Garças Araguaia Nº 017 de 20 de abril 2016** - Dispõe sobre a Aprovação do
156 Plano de Aplicação de Recursos financeiros referente as ações de Vigilância e controle
157 do vetor *Aedes aegypti*, do município de Novo São Joaquim, situado na Região de
158 Saúde Garças Araguaia do estado de Mato Grosso. **Resolução CIR Garças Araguaia**
159 **Nº 018 de 20 de abril 2016** - Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Aplicação de
160 Recursos financeiros referente as ações de Vigilância e controle do vetor *Aedes*
161 *aegypti*, do município de Torixoréu, situado na Região de Saúde Garças Araguaia do
162 Estado de Mato Grosso. A respeito das Resoluções aprovando o Plano de Aplicação de
163 Recursos Financeiros referentes às ações de Vigilância e Controle do Vetor *Aedes*
164 *aegypti* nos municípios, a técnica da Vigilância Epidemiológica, Aline, parabeniza o

165 empenho de todos na elaboração e aprovação dos planos e espera que nas próximas
166 visitas aos municípios o acompanhamento da aplicação desse recurso específico traga
167 boas e exitosas notícias para todos. A Proposição Operacional CIR GA de número dois
168 e as Resoluções CIR GA de número quinze a número dezoito foram pactuadas por
169 consenso. Passou-se para a sessão **TEMAS PARA APRESENTAÇÃO E**
170 **DISCUSSÃO.** A técnica da Assistência Farmacêutica de Barra do Garças, Nayara,
171 informa que foi realizado um levantamento de medicamentos existentes na Secretaria e
172 foi constatado um estoque, que pode ser utilizado para permuta ou doação com outros
173 municípios. Ela solicita aos presentes preencherem uma lista com e-mails de contato,
174 para que ela possa encaminhar os documentos e o elenco desses medicamentos, com as
175 orientações para se proceder à permuta. Ela também informa que ainda há falta de
176 medicamentos da Farmácia de Alto Custo, uma vez que o Estado não fez a
177 regularização do fornecimento destes. O bioquímico Clayton, de Pontal do Araguaia,
178 pede para discutir novamente sobre as análises de água, serviço ofertado e realizado
179 pelo Laboratório Municipal de Análise de Água de Pontal do Araguaia. Ele explica
180 que os gestores de Campinópolis, Charley, e de Pontal do Araguaia, Jamal, se
181 reuniram, juntamente com a diretora do ERS BG, Mirian Lacerda, e um novo acordo
182 foi realizado, de maneira que o atraso de pagamento por parte de Campinópolis fosse
183 finalmente sanado. Contudo, apesar de mais essa tentativa de acordo, o município de
184 Campinópolis não honrou com o compromisso. Dessa forma, Clayton sugere que o
185 referido município esteja "suspense" do elenco dos municípios atendidos pelo
186 Laboratório, de forma que os outros municípios estejam liberados para assinarem o
187 Termo de Cooperação Técnica. Com a suspensão do município de Campinópolis,
188 Clayton informa que o novo valor das amostras fica em cinquenta e cinco reais e
189 quarenta centavos (R\$ 55,40). Assim, entendendo-se que houve várias tentativas de
190 negociação, sem resultado efetivo, todos concordam em assinar o Termo de
191 Cooperação Técnica, com o novo valor, sem a presença de Campinópolis. Clayton
192 afirma que esse termo já foi encaminhando a todos os outros gestores, aguardando
193 apenas que retornem assinados, para que o Laboratório continue com a prestação do
194 serviço de análise de água. Continuando a reunião, Vera fala sobre a problemática em
195 relação à Saúde mental. Ela comenta sobre as imensas dificuldades que tem, uma vez
196 que a demanda tem aumentado significativamente no município de Araguaiana e ela,
197 Vera, não consegue ter os seus pacientes devidamente atendidos nessa questão. Não há
198 novas pactuações com o município de Rondonópolis nem atendimentos de referência
199 por parte de Barra do Garças. Ela se diz angustiada e, ao trazer esse assunto novamente
200 para reunião, ela espera poder discutir com todos e encontrar uma solução plausível
201 para o problema. A senhora Cristiane Lanzarin explica que já houve abertura do
202 processo licitatório por parte do Consórcio Intermunicipal, mas que não existiu
203 interesse de nenhum profissional psiquiatra na adesão de oferecer serviços de
204 atendimento em saúde mental pelo Consórcio. Vera questiona, então, como é possível
205 conseguir acesso à atendimento em saúde mental para os municípios da Região. A



206 técnica Nilvacy (SMS BG) responde que não há uma pactuação definida, porém todos
207 os pacientes que chegam ao CAPS são acolhidos, mesmo não havendo essa pactuação
208 ou agendamento. No ensejo, a técnica Lindinalva (SMS BG) comenta sobre a
209 possibilidade de se buscar e concretizar a regionalização do CAPS, inserindo o
210 atendimento em saúde mental na PPI, de maneira que exista um protocolo para a
211 regulação de atendimentos, o que poderia auxiliar bastante no acolhimento dessa
212 demanda de pacientes dos outros municípios da Região. Vera também questiona sobre
213 a realização de exames em pacientes hospitalizados no Hospital de Referência, e que
214 estão sendo cobrados. Ela lembra que há uma cota de exames e procedimentos que são
215 inerentes à hospitalização e, portanto, não deveriam ser cobrados, desde que o paciente
216 esteja devidamente internado. Nilvacy, explica que houve alguns problemas
217 relacionados à realização de exames, principalmente no Hospital, mas que já está se
218 buscando soluções. E solicita que Vera lhe forneça mais informações sobre essa
219 questão apresentada, para que possa ser definitivamente resolvida. Por fim, Vera pede
220 que seja definido o suplente para o cargo de Vice Regional do COSEMS para a
221 Região. O secretário municipal de saúde de Nova Xavantina, senhor Wander da Silva
222 Guerreiro, é eleito por todos como suplente de Vice Regional do COSEMS para a
223 Região de Saúde Garças Araguaia. No ensejo, todos acordam que a próxima reunião
224 ordinária da CIR Garças Araguaia aconteça no dia vinte de maio, uma vez que haverá
225 outros eventos exigindo a presença dos gestores no dia dezenove, e que
226 impossibilitarão a realização da reunião. Na sequência, a técnica Patrícia faz a
227 apresentação sobre a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
228 Ela apresenta o cenário atual sobre doenças crônicas na Região e como deveria estar
229 acontecendo a organização da Rede. Ela lembra que foi enviado um material aos
230 gestores, o qual solicitava um levantamento do que é disponibilizado pela Referência e
231 por cada município relativo a esse tipo de atendimento. Ela explica que essas
232 informações são necessárias para compor o cenário da Região, de maneira que essa
233 Rede possa ser construída atendendo a verdadeira demanda de necessidades da
234 população. Contudo, ela mostra que apenas os municípios de Ponte Branca,
235 Ribeirãozinho e Torixoréu responderam a esse levantamento. Face a essa situação, e
236 alertando sobre os prazos disponíveis para a consolidação e aprovação de documentos,
237 ela informa que o questionário será enviado novamente e pede para que todos os
238 outros gestores o devolvam preenchido até o próximo dia dez de maio, propiciando
239 assim, a aprovação do Projeto na próxima reunião de CIR. Prosseguindo, a técnica
240 Auxiliadora faz uma apresentação sobre Casos de Tuberculose em População Indígena
241 no Município de Campinápolis. Ela explica o objetivo de mostrar algumas situações
242 que ocorrem especificamente em populações indígenas e que, nesta Região de Saúde,
243 dos quatro municípios com população indígena, Campinápolis é o que possui este tipo
244 de população em maior número. Informa que existe um Programa Nacional de
245 Controle de Tuberculose, cujas ações são desenvolvidas pelas três esferas, mostrando
246 como se faz o diagnóstico da doença e todo o tratamento, até se chegar a cura. Define



também o que é a tuberculose, como se dá a transmissão, os sintomas e quais as populações consideradas mais vulneráveis para essa patologia. Apresenta o quadro de pactuação e as metas estipuladas dentro do Estado de Mato Grosso. Ela narra uma situação em que o DSEI Xavante procurou o ERS BG, preocupado com o número significativamente aumentado de casos e uma alta incidência de tuberculose, em especial no município de Campinópolis. Buscou-se entender o porquê desse aumento e de como poderia existir uma intervenção efetiva para se compreender a situação e de como se reverter esse quadro. Ela mostra o número de casos, sua evolução, inclusive os que chegaram a óbito. Mostra, também, o número de casos novos, alertando que a maioria dos casos foi diagnosticado apenas por análise clínica ou por exame de Raio X, quando o padrão mais apropriado para esse para um correto diagnóstico é o exame de baciloscopia de escarro. Assim, pode haver uma notificação maior nos casos ou, até mesmo, erros de diagnóstico. Esse tipo de exame de baciloscopia encontra-se devidamente pactuado, mas o Laboratório de Análise de Campinópolis continua sem realiza-lo, mesmo com a pactuação e após várias tentativas de diálogo com o gestor e com algumas intervenções já realizadas em campo, inclusive com a oferta de capacitação aos médicos, que estavam com dificuldades para acompanhar os casos e seu grande aumento. A partir do cenário apresentado, ela vai explicando os encaminhamentos realizados, a partir de dois mil e quinze, incluindo também, a elaboração de uma agenda cujas atividades propostas (compreendendo capacitações a médicos e bioquímicos) viriam ao encontro de melhorar todo o panorama que existe atualmente. Por fim, ela apresenta o diagnóstico situacional de Campinópolis, e lamenta a ausência do gestor nesta reunião, enfatizando que o problema realmente é muito sério, e a maior parte das pactuações firmadas continuaram sendo descumpridas neste ano de dois mil e dezesseis por parte do município supracitado. Enfim, esta é uma apresentação para que essa situação possa chegar ao conhecimento de todos, que as discussões possam ser partilhadas e que todos possam contribuir com as atitudes necessárias a um trabalho efetivo, beneficiando a população de toda a Região de Saúde. Neste momento, Tarllianne, representante do DSEI Xavante, comenta que surgiram algumas notícias na mídia que falavam dessa situação em Campinópolis e que teciam críticas quanto à ausência de trabalho realizado para atender a população. Contudo, ela diz estar bastante indignada quanto a essas notícias, uma vez que são enganosas e não condizem com a verdadeira situação. Ela agradece imensamente o apoio do ERS BG na condução de vários trabalhos junto à população indígena e em toda assessoria e parceria firmadas junto ao DSEI Xavante. Conclui dizendo que, infelizmente, ainda há muita conversa e muita discussão sem fundamentos e que o certo seria todos se unirem para a efetivação de um trabalho concreto em favor da saúde da população. Nada mais havendo para ser tratado e a pauta estando cumprida, a reunião foi encerrada às dezesseis horas e cinquenta minutos. Eu, Rosangela Cristina da Silva Oliveira Moraes, secretariei esta reunião e lavrei a presente ata que contém oito páginas com duzentas e noventa e quatro linhas, sem rasuras, que vai assinada por

Rosangela



288 por mim, pela coordenadora desta reunião, a senhora Mirian Sanchez Lacerda
289 Golembiouski e pela Secretária Municipal de Saúde de Araguaiana e Vice Regional do
290 Conselho de Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, senhora Vera Lúcia
291 Dantas.
292 Mirian Sanchez Lacerda Golembiouski Mirian Sanchez Lacerda Golembiouski
293 Vera Lúcia Dantas Vera Lucia Dantas
294 Rosangela Cristina da Silva Oliveira Moraes Rosangela C. S. Moraes

