



1. **ATA DE 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL**
2. **DE SAÚDE DE MACAPÁ – CMS/MCP, REALIZADA ATRAVÉS DO**
3. **GOOGLE MEET NA MANHÃ DE 05 DE AGOSTO DE 2021 (5ª**
4. **FEIRA).**

5.
6. Aos cinco dias do mês de agosto do ano de dois mil e vinte e um, às nove horas
7. e quinze minutos, em segunda e última chamada virtual, através da plataforma
8. Google Meet, reuniram-se os membros do Conselho Municipal de Saúde de
9. Macapá – CMS/MCP, no momento estavam presentes: Sra. Nádia Costa da Silva
10. Souto – **Presidente do CMS/MCP e Conselheira Titular da Associação**
11. **Brasileira dos Clubes da Melhor Idade – ABCMI;** Sra. Leila Viana do Carmo
12. – **Vice-Presidente do CMS/MCP e Titular da Associação de Mulheres do**
13. **Bairro Renascer – AMBRE;** Sr. César Costa Souza – **Conselheiro Titular do**
14. **Conselho Regional de Farmácia – CRF;** Sra. Florentina Ferreira Araújo –
15. **Conselheira Titular da Associação Grupo Teatral Marco Zero do Equador**
16. **– AGRUTAMZE;** Sr. Gleiser Ruan Souza dos Santos e Sr. Mauricio Menezes da
17. **Silveira – Conselheiros Titular e Suplente do ROTARY CLUB;** Sra. Ranira
18. **dos Santos Pontes – Conselheira Suplente do Conselho Regional de**
19. **Serviço Social – CRESS;** Sra. Cléide Maria Dias de Oliveira – **Conselheira**
20. **Titular do Sindicato dos Servidores Públicos Federais Civis no Estado**
21. **do Amapá – SINDSEP;** Sr. Danielson Rodrigo Cavalcante da Silva –
22. **Conselheiro Titular da Coordenação da Atenção Básica – CAB/SEMSA;**
23. **Sr. Edivaldo Leão da Gama – Conselheiro Suplente da Rede de**
24. **Associações e Ong's do Estado do Amapá – REDE FORTE e Sra. Marina lva**
25. **Menezes de S. Silva – Conselheira Titular do Fórum Permanente de**
26. **Defesa da Mulher – FOPEMAP. Expediente: Item 1. Apresentação da pauta**
27. **da reunião; Item 2. Apreciação e aprovação das atas da Sétima Reunião**
28. **Ordinária e da Sexta Reunião Extraordinária. Ordem do dia: Item 1.**
29. **Informes; Item 2. Apresentação da Atenção Básica e Seus**
30. **Departamentos/SEMSA; Item 3. Infraestrutura do CMS/MCP; Item 4.**
31. **Apresentação das Atividades das Comissões para posterior encaminhamentos**
32. **aos Órgãos de Controle; Item 5. O que houver. A Secretária Executiva Aline**
33. **Bueno realiza a chamada e após confirmado quórum com a presença de dez**
34. **representantes de entidades passa a palavra a Presidente Nádia Souto,**
35. **que socializa sobre a ata da reunião Extraordinária, que foi apenas informativa,**
36. **devido à falta de quórum e solicita que seja colocada para apreciação**
37. **juntamente com a Ata da Sétima Reunião Ordinária para que os conselheiros**
38. **fizessem suas considerações, onde não houve pronunciamento e foi colocada**
39. **para aprovação, sendo aprovada por unanimidade. Com a palavra a**
40. **Presidente Nádia Souto pede ao pleno a inversão de pauta solicitando que**
41. **os informes fiquem para o final da Reunião, e o Item 3 sobre a Infraestrutura**
42. **do Conselho, visto que os mesmos terão um momento de socialização de**
43. **informações referentes ao Conselho. Ainda com a palavra a Presidente Nádia**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ



44. **Souto** passa para o Item Dois da Ordem do dia sobre a Apresentação da
45. Atenção Básica e seus Departamentos, passando a palavra ao **Conselheiro**
46. **Titular Danielson Cavalcante** que procede apresentação informando sobre
47. Atenção Básica de Saúde, que é composta por diversos departamentos onde
48. cada um deles tem seu papel relevante dentro da estrutura da atenção básica,
49. e inicia falando sobre o Departamento de Acompanhamento dos Ciclos de Vida
50. que faz o acompanhamento em diversas vertentes dentro do cuidado, e
51. agregado aos Ciclos de Vida temos diversos outros departamentos como de
52. saúde da criança e do adolescente, saúde do adulto e do idoso, saúde do
53. homem. Tem o Departamento de Atenção à Saúde que tem como foco levar
54. melhoria nos atendimentos à saúde, o Departamento de Equidade no Cuidado
55. que se empenha no cuidado ou assistência de forma igualitária a todos que
56. acessam o SUS pelas portas de entrada que são as UBS's; tem o Departamento
57. de Educação Permanente do qual o Conselheiro Danielson faz parte, que é
58. responsável por realizar capacitações, treinamentos aos profissionais da rede
59. municipal de saúde; o Departamento de Promoção da Saúde tem o papel de
60. desenvolver ações que levam à promoção e prevenção da saúde; o
61. Departamento de Saúde da Família que tem em sua estrutura a ESF (Equipe
62. de Saúde da Família) que dá o devido suporte à Atenção Básica dentro de suas
63. demandas; o Departamento de Saúde Mental que realiza triagem, avaliação de
64. agravos psíquicos como atentados suicidas, depressão, ansiedade, esse
65. departamento faz o gerenciamento dentro da rede de Atenção Básica, hoje a
66. UBS Marabaixo realiza esses atendimentos na unidade e seu atendimento é até
67. as zero horas; a Coordenação do Sistema E-SUS que tem a responsabilidade
68. de lançar no sistema todas as atividades realizadas pelos profissionais de saúde
69. da Atenção Básica, onde o ganho das unidades está relacionada à produção das
70. equipes, significa que toda ação ou atividade precisa ser informada para que
71. isso gere arrecadamento para aquela Unidade, caso isso não ocorra não há
72. ganho e aquela Unidade deixa de receber mais recurso e automaticamente não
73. terá melhorias nos serviços ofertados aos usuários; sobre as atribuições da
74. Coordenação de Atenção Básica, que atualmente é chefiada pela Dra. Joelma
75. Ribeiro, compete avaliar se estão sendo colocadas em prática as ações pelas
76. equipes e se estão surtindo efeito; a essa coordenação cabe também deliberar
77. sobre as liberações, portarias e/ou pareceres, fiscalizar se o que foi proposto
78. pelos Departamentos estão sendo realizados; sobre Planejamento Estratégico,
79. os departamentos realizam levantamento das necessidades onde precisam
80. intervir para melhoria das condições e o planejamento é feito junto com a
81. Coordenação; a Promoção e Prevenção trabalha sobre as campanhas de
82. imunização, varredura do sarampo e outras; a Supervisão tem seu papel de
83. supervisionar as atividades dos Departamentos para que tudo saia dentro do
84. planejado; esclarece que a Coordenadora de Atenção não é ordenadora de
85. despesa, que não tem autonomia para executar pagamento de despesas, que
86. tudo que a Coordenação necessita é feito um Termo de Referência, o setor de

[Handwritten signature and notes on the right margin]



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ



87 Planejamento avalia as condições e libera de acordo com as mesmas. Ainda
88 com a palavra informa sobre o Departamento de Acompanhamento dos Ciclos
89 de Vida que tem em sua composição a Divisão de Saúde da Mulher que oferece
90 os serviços de PGCU, pré-natal e outros; a Coordenação de Saúde da Criança
91 que vai acompanhar o desenvolvimento da criança desde recém-nascida até a
92 idade de doze anos; a Coordenação de Saúde do Adolescente que está
93 relacionado ao desenvolvimento de direitos do ECA (Estatuto da Criança e do
94 Adolescente); a Coordenação da Saúde do Adulto e do Idoso tem como diretriz
95 garantir políticas públicas que são voltadas ao bem-estar da população adulta
96 e/ou idosa. Enfatiza as atribuições de cada diretor desses departamentos onde
97 todos têm o papel de avaliar, capacitar, coordenar, deliberar, fiscalizar,
98 planejar, supervisionar, monitorar ações envolvendo seus setores
99 subordinados. Então tudo o que a chefia imediata propõe aos seus
100 Departamentos, os seus Coordenadores têm autonomia para planejar a melhor
101 forma de executar as ações. Neste momento informa sobre o Departamento de
102 Atenção à Saúde, que existem situações que requerem um tipo de assistência
103 específica, por isso conta com a Divisão de Atenção Domiciliar e dentro dessa
104 divisão haverá ações de cuidados domiciliares, ações essas acionadas quando
105 o paciente não tem nenhuma condição de ir até a UBS; a Divisão de
106 Acompanhamento do NASF possui ações de cuidados multiprofissionais e oferta
107 atendimentos que geralmente não tem na Unidade Básica de Saúde como
108 fisioterapeuta, psicólogo, assistente social, farmacêutico, nutricionista e cita
109 que em caso de necessidade de outros profissionais é preciso que a Unidade
110 justifique a solicitação pois cada profissional que atua naquela área é feito um
111 cálculo baseado na demanda daquela unidade. Com a palavra a **Conselheira**
112 **Titular Cleide Dias** pergunta sobre o atendimento e cita como exemplo quem
113 precisa de atendimento com o psicólogo, onde o paciente mora na zona norte
114 e o atendimento é na zona central e o mesmo não tem condições de ir até essa
115 unidade, e isso acaba acarretando em agravamento do problema deste
116 paciente, cita também outro exemplo onde, caso ela adoecesse e precisasse de
117 atendimento, ela possui carro porém é a única que dirige na sua casa, e se
118 existe o serviço de atendimento domiciliar acredita que tenha que ser feito o
119 atendimento, pois se fosse o caso dela estaria desassistida nessa situação, e
120 assim como existem muitas outras situações adversas. Com a palavra o
121 **Conselheiro Titular Danielson Cavalcante** informa que, sabendo de tais
122 obstáculos a gestão em parceria com a ESF verifica se aquela unidade tem o
123 atendimento que é necessário; e não havendo, ela direciona à Equipe de
124 Atendimento Domiciliar mais próxima, não deixando aquele paciente
125 desassistido. Com a palavra o **Conselheiro Titular César Souza** pergunta se
126 em determinada UBS não tem, obrigatoriamente, atendimento de ESF, se
127 nesse caso ela precisa ter uma Equipe de Atendimento Domiciliar. Com a
128 palavra o **Conselheiro Titular Danielson Cavalcante** responde que a Equipe
129 de Atendimento Domiciliar pode ser implantada em todas as Unidades Básicas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ



130 de Saúde, mas não há equipe em todas, informa ainda que, conforme preconiza
131 a Lei, na falta de ESF ou de uma equipe de EMAD quem assume o cuidado
132 domiciliar é a Atenção Básica, dessa forma tem a prerrogativa de solicitar a
133 Atenção Básica o atendimento domiciliar. A Lei garante o atendimento
134 domiciliar, mesmo não havendo Equipe de ESF ou EMAD naquela Unidade,
135 pelos profissionais ali lotados. Com a palavra o **Conselheiro Titular César**
136 **Souza** pergunta a quem deve se dirigir nesse caso, se ao Diretor daquela
137 Unidade Básica ou ao Departamento de Atenção Básica. O **Conselheiro Titular**
138 **Danielson Cavalcante** esclarece que o primeiro contato deve ser feito com o
139 Responsável Técnico - RT ou com o Diretor da Unidade e se não for resolvido,
140 deve encaminhar a demanda ao Departamento de Atenção Básica da SEMSA.
141 Com a palavra o **Conselheiro Titular Ruan dos Santos** pergunta se as
142 equipes têm veículo de apoio para realizar os atendimentos domiciliares. O
143 **Conselheiro Titular Danielson Cavalcante** responde que desconhece que
144 alguma equipe tenha esse suporte de veículo, que geralmente a equipe faz o
145 planejamento e dá parte para os atendimentos em domicílio e esse
146 deslocamento deve ser garantido pela Unidade de Saúde. O **Conselheiro**
147 **Titular Ruan dos Santos** complementa informando que sua preocupação é
148 que não havendo esse suporte, seja acionado o serviço de atendimento do
149 SAMU para realizar o transporte do paciente acamado até a Unidade, como tem
150 ocorrido com frequência de paciente precisar trocar a sonda, ou precisar ir a
151 uma consulta e o SAMU está fazendo o transporte desse paciente, sendo que
152 na Unidade tem uma equipe de multiprofissionais pagos para realizar esse
153 atendimento em domicílio e isso deve ser garantido ao usuário. O **Conselheiro**
154 **Titular Danielson Cavalcante** esclarece que pode se dirigir ao Departamento
155 de Atenção à Saúde onde está lotado o SAD (Serviço de Atendimento
156 Domiciliar), que algumas equipes estavam em processo de aquisição de
157 transporte para dar o devido suporte, mas a realidade é que as equipes não
158 têm transporte e as mesmas atuam de acordo com as condições que a Unidade
159 oferece, que o ideal seria que a Unidade tivesse ambulância. Informa ainda que
160 existe uma portaria que estabelece que a Unidade pode ter ambulância para
161 esses atendimentos de urgência, mas enfatiza que é direito do usuário garantir
162 seu atendimento seja pela Equipe de ESF, Equipe de SAD ou, em último caso,
163 pela própria Equipe de Atenção Básica. O **Conselheiro Titular Ruan dos**
164 **Santos** pede esclarecimento quanto as Unidades de Saúde, se todas têm
165 Equipes que realizam atendimento em domicílio. O **Conselheiro Titular**
166 **Danielson Cavalcante** informa que as Equipes de ESF são uma extensão da
167 Unidade Básica de Saúde, para os atendimentos básicos como consulta de pré-
168 natal, curativo, mas quando se trata de atendimento específico esses estão
169 direcionados ao SAD, e que o mesmo está em fase de implantação e por esse
170 motivo nem todas as Unidades de Saúde possuem esses serviços. Que
171 necessita ser observado se naquela área onde precisa de atendimento tem o
172 SAD implantado ou se o mesmo está em fase de implantação, que esses

Operatório



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ



173 serviços estão em fase de ampliação, e que já possui 12 equipes SAD. O
174 **Conselheiro Titular Danielson Cavalcante** continua a apresentação e
175 socializa sobre o Departamento de Equidade no Cuidado, que tem em sua
176 estrutura as Coordenações de População de Vulneráveis que irão garantir
177 Políticas Públicas e ações de saúde e são voltadas ao público LGBTQI+; Divisão
178 de Saúde da Pessoa com Deficiência e Portador de Doenças Raras e cita o
179 exemplo de pessoas com anemia falciforme; Coordenação de Doenças Crônicas
180 que garante políticas públicas e ações em saúde como ações em tabagismo,
181 pessoas com câncer, outras; Departamento de Educação Permanente que é
182 responsável por atualizações, capacitações, cursos, planejamentos
183 estratégicos, promoção e prevenção à saúde; Departamento de Promoção à
184 Saúde tem a Divisão de Humanização que está voltada para o atendimento
185 humanizado ao usuário do nosso sistema único de saúde - SUS; Departamento
186 de Saúde da Família; Departamento de Saúde Mental que visa garantir
187 acolhimento psicológico na atenção básica aos usuários, informa que foi
188 inaugurado um atendimento voltado ao público infanto-juvenil localizado no
189 Bairro Pedrinhas, para os jovens com desvio de comportamento, ideação
190 suicida, e em casos emergenciais como tentativa de suicídio não consumado,
191 surtos, esse jovem pode ser encaminhado a Unidade do Bairro Marabaixo que
192 realiza atendimento no horário das 8 da manhã até meia noite, que atende a
193 esse público, onde é realizada uma avaliação psicológica no paciente e se
194 constatada a necessidade de internação psiquiátrica ou atendimento
195 especializado, a UBS faz os encaminhamentos. Finaliza a sua apresentação
196 falando sobre a Coordenação do Sistema E-SUS complementando o que havia
197 colocado anteriormente, onde toda ação realizada pela Unidade deve ser
198 lançada no sistema para que continuem recebendo os recursos financeiros para
199 desenvolvimento e melhoria das demandas do SUS. Com a palavra o
200 **Conselheiro Titular César Souza** pergunta se o atendimento na UBS do
201 Marabaixo é apenas para acompanhamento psicológico. O **Conselheiro**
202 **Titular Danielson Cavalcante** informa que mais de cinquenta por cento das
203 Unidades de Saúde possuem atendimentos psicológicos e na UBS Marabaixo
204 são atendimentos de emergência, para os casos mais extremos como surtos,
205 tentativas de suicídio, onde após avaliado pelo psicólogo, dependendo da
206 situação pode ser encaminhado para as UBS (tratamento ambulatorial) e não
207 tendo melhoria no resultado são encaminhados para tratamento psiquiátrico no
208 ambulatório do Hospital de Clínicas Alberto Lima - HCAL. O **Conselheiro**
209 **Titular César Souza** pede informações de como está funcionando o
210 tratamento contra tabagismo, que era centralizado na SEMSA para ter acesso
211 aos medicamentos, adesivos. O **Conselheiro Titular Danielson Cavalcante**
212 informa que atualmente estão realizando treinamento as equipes, que vão ter
213 Unidades Polos para que seja feita essa descentralização e um dessas Unidades
214 será a do Bairro Brasil Novo. Com a palavra o **Conselheiro Titular Ruan dos**
215 **Santos** pergunta se dentro da pasta da saúde tem algum recurso destinado a



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ



216 saúde mental. O **Conselheiro Titular Danielson Cavalcante** informa que
217 dentro do Plano Plurianual (PPA) é previsto recurso para cada um desses
218 departamentos criados, e que esse recurso já está sendo executado para
219 compra de materiais, de equipamentos e cita como exemplo o Centro de
220 Triagem Infância Juvenil. Com a palavra a **Conselheira Titular Cleide Dias**
221 pergunta sobre o Programa Saúde na Escola. O **Conselheiro Titular**
222 **Danielson Cavalcante** informa que foi pactuado um Programa junto com a
223 Secretaria Municipal de Saúde com 69 escolas, tanto da zona rural quanto da
224 zona urbana, com ações já em tratativas com os Ministérios da Saúde e da
225 Educação, para colocar em prática junto com a flexibilização do ensino híbrido
226 e encerra sua apresentação agradecendo a todos. Com a palavra a **Presidente**
227 **Nádia Souto** passa para o quarto ponto de pauta, sobre a Apresentação das
228 Atividades das Comissões e passa a palavra a presidente da Comissão de
229 Educação Continuada. A **Conselheira Titular Florentina Araújo**, Presidente
230 da Comissão de Educação Continuada, socializa sobre a Capacitação realizada
231 pela Comissão ocorrida no dia 22 de junho no auditório do Colégio Amapaense,
232 onde o Sr. Idelfonso Silva realizou palestra sobre o Papel do Conselho de
233 Saúde; e o Sr. Danielson Cavalcante realizou palestra sobre a Atenção Básica
234 e seus Departamentos, procedeu informando que mesmo tendo a presença de
235 cinco conselheiros/as, foi muito produtiva e esclarecedora. Informa ainda que
236 estão sendo feitas adaptações no planejamento da comissão para o segundo
237 semestre deste ano. Ainda com a palavra a **Conselheira Titular Florentina**
238 **Araújo** informa que a comissão irá fazer um acompanhamento dos
239 atendimentos aos usuários realizados diariamente nas UBS's. A **Conselheira**
240 **Titular Cleide Dias** complementa que a comissão irá fazer os reajustes no
241 Planejamento, e dentro do mesmo deve conter as ações previstas como o caso
242 das doenças que estavam erradicadas e voltaram a preocupar; aproveita o
243 ensejo para solicitar a substituição da Conselheira Cristiane Cássia da
244 Comunicação da SEMSA pois a mesma participou de apenas uma reunião da
245 comissão, no início do ano e nunca participou nem sequer das reuniões
246 Ordinárias e/ou Extraordinárias deste CMS/MCP. A **Conselheira Titular**
247 **Florentina Araújo** informa que se preocupa com as outras patologias, visto
248 que atualmente o foco tem sido o COVID-19, e que a Comissão quer realizar
249 um trabalho de informação a prevenção das outras patologias como dengue,
250 sarampo, tuberculose e outros, e que por isso estará coletando informações
251 nas UBS's de como estão fazendo os cuidados para realizar essa parceria entre
252 este Conselho e as Unidades Básicas de Saúde. Com a palavra o **Conselheiro**
253 **Titular Ruan dos Santos** propõe que seja realizada uma reunião
254 extraordinária para tratar sobre a continuidade dessa pauta devido a problemas
255 de conexão dos conselheiros. A **Presidente Nádia Souto** sugere que seja
256 realizado de forma presencial, no próximo dia nove do corrente mês, às quinze
257 horas, sendo uma reunião extraordinária, para que as Comissões prossigam
258 com suas apresentações, no que o pleno concordou imediatamente. Ainda com

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ



259 a palavra a **Presidente Nádia Souto** passa para os informes, enfatizando que
260 foi recebido neste Conselho Municipal uma documentação de notificação
261 enviado pelo Ministério Público Estadual -MPE, requerendo vários documentos
262 referentes ao Processo Eleitoral realizado para o biênio 2020/2021, onde foi
263 feita coleta de tudo o que tínhamos de documentações e posteriormente foi
264 encaminhado no dia 20 de julho ao MPE. Prossegue informando ainda
265 que atualmente são 22 UBS's visto que inauguraram duas novas, uma no Bairro
266 Pantanal e outra no Bairro Marco Zero; socializa também sobre a situação da
267 nova sede deste CMS/MCP, onde necessitam ser realizados limpeza e pintura
268 para que se possa fazer a mudança, posteriormente e foi pactuado com a chefe
269 de Gabinete da SEMSA, Dra. Roseana, com a presença do Sr. Marcelo, sobre a
270 necessidade de alguns ajustes a serem realizados no Imóvel como pintura,
271 limpeza e outros, pela equipe da própria SEMSA e esse acompanhamento de
272 todo o processo fiscalizatório da nova sede será feito por um Grupo de Trabalho
273 (GT) dos membros deste CMS/MCP que deverá ter em sua composição dois
274 componentes de cada Comissão permanente deste colegiado, ficando pactuado
275 dessa forma: da Comissão de Orçamento e Finanças, o presidente e o
276 secretário (Sr. Maurício da Silveira e Sr. César Souza), da Comissão de
277 Saneamento e Meio Ambiente (Sr. Cleiser Ruan e Sra. Marinalva Silva), da
278 Comissão de Educação Continuada (Sra. Florentina Araújo e Sra. Cleide Maria
279 Dias) e da Comissão de Legislação e Ética (Sra. Leila Viana e Sra. Nádia Silva)
280 Com a palavra o **Conselheiro Titular Ruan dos Santos** questiona quando
281 serão apresentados os demais componentes da Comissão de Saneamento e
282 Meio Ambiente, a qual ele preside visto que atualmente somente ele e a
283 Conselheira Marinalva e sua suplente estão efetivamente compondo a mesma.
284 Com a palavra a **Presidente Nádia Souto** informa que quanto a formação da
285 comissão irá considerar o que está em Resolução e que hoje está composta
286 pelas entidades FOPEMAP, ROTARY e CREFITO, que estará apresentando
287 posteriormente seus novos representantes (titular e suplente). Após todos os
288 esclarecimentos prestados e não havendo nada mais a ser informado, a
289 **Presidente Nádia Souto** agradeceu a presença de todas/os e deu por
290 encerrada a Oitava Reunião Ordinária às doze horas, e para constar, eu Aline
291 Graziela Bueno Souza de Andrade, Secretária Executiva deste Conselho
292 Municipal de Saúde de Macapá - CMS/MCP, lavrei a presente ata que após
293 achada em conforme, será assinada pelos presentes.

294

| | |
|---|--|
| Nádia Costa da Silva Souto Presidente do CMS/MCP Titular da ABCMI | |
| Leila Viana do Carmo Vice-Presidente CMS/MCP Titular da AMBRE | |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPÁ



| | |
|--|-------------------------------|
| Ranira dos Santos Pontes Conselheira Suplente do CRESS | Ranira dos Santos Pontes |
| Florentina Ferreira Araújo Conselheira Titular da AGRUTAMZE | Florentina Ferreira Araújo |
| Cleide Maria Dias de Oliveira Conselheira Titular do SINDSEP | Cleide Maria Dias de Oliveira |
| Danielson Rodrigo Cavalcante da Silva Conselheiro Titular do CAB/SEMSA | |
| Marinalva Menezes de S. Silva Conselheira Titular do FOPEMAP | Marinalva m de s-silva |
| César Costa Souza Conselheiro Titular do CRF | César Costa Souza |
| Edivaldo Leão da Gama Conselheiro Suplente da REDE FORTE | Edivaldo Leão da Gama |
| Cleiser Ruan S. dos Santos Conselheiro Titular do Rotary | Cleiser Ruan S. dos Santos |
| Maurício Menezes da Silveira Conselheiro Suplente do Rotary | |

295

296

297

Macapá - AP, 05 de agosto de 2021.