



RELATÓRIO FINAL

4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (CNGTES)

Relatório da Atividade Municipal

Identificação:

Município	ALFREDO CHAVES/ES
Atividade Realizada	Etapa Municipal da 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (CNGTES).
Data	29 de abril de 2024
Local	Plenário Brasilito Pilon – Câmara Municipal - Rua Cais Costa Pinto, n.62, Bairro Geovane Breda - Alfredo Chaves/ES

Propostas:

Tema: “Democracia, Trabalho e Educação na Saúde para o Desenvolvimento: Gente que faz o SUS acontecer”

Eixo 1 - Democracia, Controle Social e o desafio da equidade na gestão participativa do trabalho e da educação em saúde	
01	Implantar a Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) municipal, e através dela solicitar e dispor de orçamento para fortalecer como espaço que assegura a implementação de ações da Política de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde;
02	Criar leis municipais que garantam a proteção dos trabalhadores da saúde em qualquer regime\ vínculo de trabalho contra os atos que impeçam ou dificultem a garantia de condições de labor saudáveis, humanizadas e dignas;
03	Ampliar o debate sobre o trabalho em saúde, garantindo a participação de diferentes atores sociais na busca de respostas e estratégias criativas que zelem pelos profissionais que fazem o SUS acontecer;
04	Apoiar a regulamentação da profissão de técnico de agente de saúde e agentes de endemias por meio de lei, possibilitando a sua inserção nos sistemas de saúde;

05	Adotar e fomentar ações de incentivo ao piso nacional da enfermagem e técnico em enfermagem, independente do tipo de vínculo de trabalho.
Eixo 2 - Trabalho digno, decente, seguro, humanizado, equânime e democrático no SUS: Uma agenda estratégica para o futuro do Brasil	
06	Desenvolver e fomentar estudos que subsidiem a implantação de sistemas de carreiras do SUS como forma de valorizar o trabalhador da saúde, reverter a precarização dos vínculos e assegurar direitos trabalhistas para tornar o trabalho no SUS uma opção profissional atrativa;
07	Adotar instrumentos de valorização do trabalho e dos trabalhadores, assegurando: melhores condições de trabalho, correspondência entre as demandas de serviço e o quadro de pessoal em toda rede de atenção à saúde, e processos de educação permanente e de cuidados à saúde do trabalhador que contemplem a saúde mental;
08	Garantir recursos financeiros para ações de saúde e segurança dos trabalhadores, com ênfase na vigilância, promoção e proteção da saúde dos trabalhadores(as), redução da morbimortalidade e dos processos produtivos de trabalho;
09	Criar o sindicato dos servidores públicos municipais nos municípios que estes inexistem para preservação e garantia dos direitos dos trabalhadores da saúde;
10	Atualização e melhoria do Plano de Cargos e salários e plano de carreira dos profissionais da saúde dos municípios;
Eixo 3 - Educação para o desenvolvimento do trabalho na produção da saúde e do cuidado das pessoas que fazem o SUS acontecer: A saúde da democracia para a democracia da Saúde	
11	Estimular a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde e das ações descentralizadas de formação no cotidiano do trabalho que possibilitem as práticas profissionais;
12	Elaborar políticas de abertura de cursos de capacitação na área da saúde e programas de residências, a partir de estudos de escassez;
13	Implementar a escola de saúde pública e as escolas técnicas do SUS enquanto espaços de formação e valorização do trabalhador;
14	Fomentar a criação de políticas públicas de cuidados com a saúde dos trabalhadores da saúde;

Delegados eleitos:

Usuários:

NOME	E-MAIL	Nº CELULAR	REP
DURVAL DADALTO	durvaldadalto06@gmail.com	(27)99610-0559	TITULAR
SILAS NUNES BATISTA	silasagroverrj@yahoo.com.br	(27)996426575	TITULAR
ARLETE MARIA MOCELIM NATAL	cmsalfredochaves@gmail.com	(27)99807-2342	SUPLEN TE
JOSIMAR BERTOLDO MARTINS	josimarmartins@gmail.com	(27)99994-9559	SUPLEN TE

Trabalhadores da saúde:

NOME	E-MAIL	Nº CELULAR	REP.
CELENE DE OLIVEIRA JAVARINI	celenejavarini@gmail.com	(27)99723-1924	TITULAR
OTAVIO VANELI SAVERGNINI	otaviovaneli@gmail.com	(27)99760-9283	SUPLEN TE

Gestores/Prestadores de serviço:

NOME	E-MAIL	Nº CELULAR	REP.
SILVIA PINTO FERREIRA	silviaferreira1408@hotmail.com	(27)99747-1761	TITULAR
VIRGINIA JUNQUEIRA MOREIRA	virginiaventurin@yahoo.com.br	(27)99904-2938	SUPLEN TE

Comissão Organizadora da IV CNGTES - Etapa Municipal

Breve relato do evento:

A Atividade Municipal em preparação a **4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde** de Alfredo Chaves teve início às 12 horas com o credenciamento no local do evento de todos os participantes, o Regimento Interno foi lido e após aprovado por todos. Em seguida foi composta a mesa principal com as seguintes representações:, Presidente do Conselho



Municipal de Saúde Luciano Luis Grasse, Secretária de Saúde Silvia Ferreira, Vereador Adilson Roveta representando a Câmara de Vereadores, Conselheiros Municipais de Saúde Durval Dadalto e Lucineia Marques Ferreira De Nadai, houve ainda pronunciamento das representações. Logo após iniciou-se a explanação da palestrante Regina Lucia da Silva – Graduada em Economia/UFES; Especialista em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde/ENSP; Atuando na área de gestão do trabalho na SESA/ES há 30 anos, sendo que 10, na saúde do trabalhador (saúde ocupacional/medicina do trabalho); Servidora efetiva da SESA, atualmente Chefe do Núcleo de Medicina do Trabalho e Serviço Social.

Em seguida aconteceu o debate. Após o debate, elaborou-se as propostas e aconteceu a eleição dos delegados para a etapa seguinte.

Este relatório foi elaborado por, Simoni Magri Cominotti, Secretária Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Alfredo Chaves.

Simoni Magri Cominotti

Secretária Executiva CMS

Luciano Luis Grasse

Presidente do CMS

Alfredo Chaves/ES, 29 de abril de 2024



CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL
ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: ☒ Usuário () Trabalhador da Saúde () Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: Durval Wadalter

CPF Nº: 743.009.707-34 R.G: 576.102

DATA DE NASCIMENTO: 10 / 09 / 1960

ESCOLARIDADE: () Fundamental ☒ Médio () Superior () Pós Graduação

PROFISSÃO: Cirurgião

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Estrela Zona Rural,

BAIRRO: Rua Estrela CIDADE: Alfredo Chaves CEP: 29240-000

TELEFONE: 27 99610-0559

E-MAIL: durvalwadalter06@gmail.com

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim ☒ Não

SE SIM, QUAL? _____

NECESSITA: () Interprete de libras () Acompanhante () Outro (Qual?) _____

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

☒ SIM
() NÃO



Faça a sua inscrição aqui

Obs.: Todos itens devem ser preenchidos obrigatoriamente

4CN GATES

CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: ☒ Usuário () Trabalhador da Saúde () Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: SILAS NUNES BATISTA

CPF Nº: 105 471 607-20 R.G: 13252560-1

DATA DE NASCIMENTO: 02/01/1982

ESCOLARIDADE: () Fundamental () Médio ☒ Superior ☒ Pós Graduação

PROFISSÃO: AGRÔNOMO / PROFESSOR

ENDEREÇO COMPLETO: RUA NELSON JOSÉ SIMÕES

BAIRRO: PO RESIDENCIAL CIDADE: A. CHAVES CEP: 29.240-000

TELEFONE: 27996426575

E-MAIL: SILASAGROVERRJ@YAHOO.COM.BR

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim ☒ Não

SE SIM, QUAL? _____

NECESSITA: () Interpretador de libras () Acompanhante () Outro (Qual?) _____

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

☒ SIM
() NÃO



Faça a sua inscrição aqui

Obs.: Todos itens devem ser preenchidos obrigatoriamente



CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL
ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: ☒ Usuário () Trabalhador da Saúde () Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: Carla Maria Mafelino Neta

CPF Nº: 074.473.677-37 R.G: 3.402.915

DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1961

ESCOLARIDADE: () Fundamental () Médio () Superior () Pós Graduação

PROFISSÃO: apagantada

ENDEREÇO COMPLETO: Rua São João nº 100 - bairro Malhada

BAIRRO: Bairro Branco CIDADE: Alfredo Chaves CEP: 29940-000

TELEFONE: 999 99 8072342

E-MAIL: _____

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim ☒ Não

SE SIM, QUAL? _____

NECESSITA: () Interprete de libras () Acompanhante () Outro (Qual?) _____

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

☒ SIM

() NÃO



Faça a sua inscrição aqui

Obs.: Todos itens devem ser preenchidos obrigatoriamente

4CN GATES

CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: ☒ Usuário () Trabalhador da Saúde () Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: JOSIMAR BERTOLDO MARTINS

CPF Nº: 107 895 247 75 R.G: 1797 144

DATA DE NASCIMENTO: 13 / 06 / 1986

ESCOLARIDADE: () Fundamental () Médio ☒ Superior () Pós Graduação

PROFISSÃO: TEC em enfermagem

ENDEREÇO COMPLETO: RUA Luiz Villa 241 apto 302

BAIRRO: CENTRO CIDADE: ALFREDO CHAVES CEP: 29240-000

TELEFONE: 77 99994 9550

E-MAIL: josimar.martins@gmail.com

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim ☒ Não

SE SIM, QUAL? _____

NECESSITA: () Interprete de libras () Acompanhante () Outro (Qual?) _____

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

☒ SIM

() NÃO



Faça a sua inscrição aqui

4+CN GATES

CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: () Usuário (X) Trabalhador da Saúde () Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: Celene de Oliveira Jovariani

CPF Nº: 09375952762 R.G.: 1819488

DATA DE NASCIMENTO: 09/09/1981

ESCOLARIDADE: () Fundamental (X) Médio () Superior () Pós Graduação

PROFISSÃO: tec Enfermagem

ENDEREÇO COMPLETO: Zona Rural

BAIRRO: Rio Verde CIDADE: Alfredópolis CEP: 29240-000

TELEFONE: 24997231924

E-MAIL: celenejovariani@gmail.com

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim (X) Não

SE SIM, QUAL? _____

NECESSITA: () Interprete de libras () Acompanhante () Outro (Qual?) _____

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

(X) SIM

() NÃO



4+CN GATES

CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: () Usuário ☒ Trabalhador da Saúde () Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: Otávio Vandi Szejnmann

CPF Nº: 159 049 287 00 R.G.: 35 38 108

DATA DE NASCIMENTO: 04 / 05 / 1997

ESCOLARIDADE: () Fundamental () Médio ☒ Superior () Pós Graduação

PROFISSÃO: Agente comunitário de Saúde

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Alcides Varneli

BAIRRO: Sagrada Família CIDADE: Alfredo Chaves CEP: 29.240-000

TELEFONE: 27 99760 9283

E-MAIL: otaviavarneli@gmail.com

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim ☒ Não

SE SIM, QUAL?

NECESSITA: () Interprete de libras () Acompanhante () Outro (Qual?)

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

☒ SIM

() NÃO



4+CN GATES

CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: () Usuário () Trabalhador da Saúde ☒ Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: Silvia Pinto Ferreira

CPF Nº: 093.315.357-08 R.G.: 2.146.815

DATA DE NASCIMENTO: 14 / 08 / 1981

ESCOLARIDADE: () Fundamental () Médio ☒ Superior () Pós Graduação

PROFISSÃO: Secretária municipal de Saúde

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Pedro Bonacossa, 48

BAIRRO: Quilômetro CIDADE: Alfredo Chaves CEP: 29.240-000

TELEFONE: (27) 99747-1761

E-MAIL: silvia.pereira1408@hotmail.com

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim ☒ Não

SE SIM, QUAL? _____

NECESSITA: () Interprete de libras () Acompanhante () Outro (Qual?) _____

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

☒ SIM

☐ NÃO



Faça a sua inscrição aqui

4+CN GATES

CONFERÊNCIA NACIONAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
29 de Abril de 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ETAPA MUNICIPAL ALFREDO CHAVES

SEGMENTO: () Usuário () Trabalhador da Saúde (x) Gestor/Prestador de Serviços

NOME COMPLETO: Virginia Junqueira Moreira

CPF Nº: 095.900.447-51 R.G: 1.153.1013

DATA DE NASCIMENTO: 17/02/1984

ESCOLARIDADE: () Fundamental () Médio () Superior (x) Pós Graduação

PROFISSÃO: Enfermeira Coordenadora Pronto Atendimento Municipal

ENDEREÇO COMPLETO: R. Miguel Ant. Maciel, 365

BAIRRO: Aracaju CIDADE: Alf. Chaves CEP: 29.240-000

TELEFONE: (73) 99904-2938

E-MAIL: virginia.moreira@yahoo.com.br

PESSOA COM DEFICIÊNCIA? () Sim (x) Não

SE SIM, QUAL? _____

NECESSITA: () Interprete de libras () Acompanhante () Outro (Qual?) _____

DECLARO QUE SOU CANDIDATO A DELEGADO(A) À ETAPA REGIONAL DA
CONFERÊNCIA, REPRESENTANDO A MINHA REGIÃO DE SAÚDE:

(x) SIM

() NÃO



Faça a sua inscrição aqui







Prefeitura Municipal de Alfredo Chaves

Secretaria Municipal de Saúde
Conselho Municipal de Saúde



REUNIÃO AMPLIADA - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALFREDO CHAVES

Etapa Municipal em preparação a 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

DIA: 29/04/2024 - 12 horas - Plenário Brasilito Pilon - Câmara Municipal

Nº.	Nome	Assinatura	ENTIDADE QUE REPRESENTA
01	LAYSSA G. ALVES LUALO		SEMUS
02	Claudineia Terezanin		A. adm. casa
03	Somália Aparecida Medola		ACS
04	Rosely Aparecida da Silva		Tec. enfermagem
05	Lorena Marques Alves		Secretaria Estadual de Saúde - SESA
06	ERIKA BARISTA SILVA		REGULADOR
07	Bruno SEDINI LAMOS		ACS
08	DURVAL DADALTO		ASSOCIAÇÃO AGRÍCOLA
09	ADRIANA BELLAMINHO B.		ACS
10	Paulo F. Paulo		farmácia
11	Tamara Teixeira Uliama		SEDEI / Casa
12	Otávio Vandi Saverio Gomes		ACS
13	Estel F. Fonseca		Recepcionista casa
14	Josiane Gestoao Martins		MAGNATA
15	Roberto da Silva		Câmara
16	Quelma Fátima Bianchi		Nutricionista
17	Paula Camila Almeida Simão		SEMUS



Prefeitura Municipal de Alfredo Chaves

Secretaria Municipal de Saúde

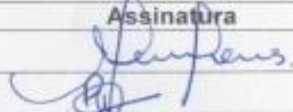
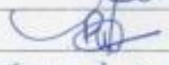
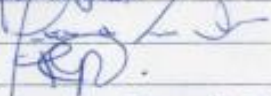
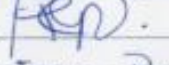
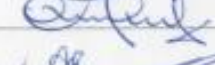
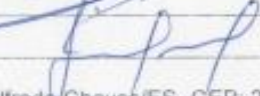
Conselho Municipal de Saúde



REUNIÃO AMPLIADA - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALFREDO CHAVES

Etapas Municipais em preparação a 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

DIA: 29/04/2024 - 12 horas - Plenário Brasilito Pilon - Câmara Municipal

Nº.	Nome	Assinatura	ENTIDADE QUE REPRESENTA
01	Glaucimar Maria Gomes		SEMUS - Alfredo Chaves.
02	Ruth Gonçalves		Estagiária Saúde.
03	Isabel Cristina Rodrigues da Silva	Fabio R Silva	ESF Ipiratimirim (enfermeiro)
04	Dulcineia Maria de Jesus Dameli	Dameli	ESF Sagrada Família
05	Wanda de Jesus Bastos	Wanda Bastos	Regulação.
06	Maristela de Lima Winck		SESA -
07	Thayssa Grassi Rodrigues		Psicóloga - (copi)
08	Cristiana Rangel	Cristiana Rangel Rosa	Estagiária Regulação
09	Javon Frangelo	Javon F. santana	ACS.
10	Rosa Ferreira	Rosa Ferreira	Enfermeira
11	Giovani Gouveia		Médico
12	Maris Elena Ferreir		Médica
13	Lidiane Aparecida de F. Guatelli		Tec. de enfermagem
14	Alene de Oliveira Sartini		Tec. de enfermagem
15	Wanda de F. Guatelli		Coord. Saúde Bucal
16	Roberto Botelho		CHL
17	João Pedro Abreu de F.		Dentista.



Prefeitura Municipal de Alfredo Chaves

Secretaria Municipal de Saúde

Conselho Municipal de Saúde



REUNIÃO AMPLIADA - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALFREDO CHAVES

Etapa Municipal em preparação a 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

DIA: 29/04/2024 – 12 horas – Plenário Brasilito Pilon – Câmara Municipal

Nº.	Nome	Assinatura	ENTIDADE QUE REPRESENTA
01	Carine Vidal Rapul	Carine Vidal	SEMUS - Alfredo Chaves
02	Poliane Teixeira da Silva	Poliane Teixeira da Silva	ACS
03	Adriete Maria Maciel Natal	Adriete Maria Maciel Natal	3ª Etade
04	Jaqueline Souza	Jaqueline Souza	Médico - ESF
05	Valquiria Porteli Dominotti	Valquiria Porteli	Jic - ESF
06	Rafaela Rêgo da Silva	Rafaela Rêgo	SESA/GERH/CES
07	Priscila Gabriela Carneiro Andrade	Priscila Gabriela	UNIDADE MISTA 2
08	Lucas Caiofari	Lucas Caiofari	CHAC
09	Juliana Aparecida Castello	Juliana Castello	ACS
10	Marlene Reis	Marlene Reis	Dentista - ESF
11	Mauro Amaral	Mauro Amaral	Recepção - ESF
12	Rizanda S. M. Garcia	Rizanda Garcia	Registadora sanitária
13	Silvia P. Ferreira	Silvia P. Ferreira	SEMUS
14	Dalila Nunes da Fonseca	Dalila Nunes	ACS
15	Elisandra Maria Pereira	Elisandra Maria	Enfermeira ESF
16	João Victor Santos de Jesus	João Victor Santos	MEPES
17	Ruan Natal Santos	Ruan Natal Santos	MEPES



Prefeitura Municipal de Alfredo Chaves

Secretaria Municipal de Saúde

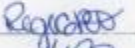
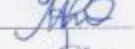
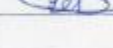
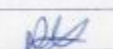
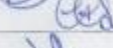
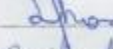
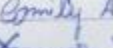
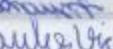
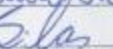
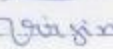
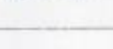
Conselho Municipal de Saúde



REUNIÃO AMPLIADA - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALFREDO CHAVES

Etapa Municipal em preparação a 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

DIA: 29/04/2024 - 12 horas - Plenário Brasilito Pilon - Câmara Municipal

Nº.	Nome	Assinatura	ENTIDADE QUE REPRESENTA
1	Vanuzza Giacomini B. Nolasco		SEMUS
2	Patricia Costa Gomes		ESF Sagrada Família
3	Regina Maria Rosa Teixeira		SEMUS
4	Juliana Rosa de Nolasco		ACE
5	Guineira Marques S. de Nolasco		CLAC
6	Guilherme Luis Gomes		
7	Roberto Silva		
8	Ruteleia Costa Natali		Vigilância sanitária
9	Maria dos S. Lourenço de Oliveira		ESF João
10	Calvinello R. de Paes		ESF
11	Carla Annunziata Costa dos Santos		ESF S.F.
12	Dani Thompson		MEPES
13	Emily Alexandra Gerafin Batista		MEPES
14	Thaissa Fonseca Sandrini		MEPES
	Raulo Victor G. Domingues		MEPES
	Silas Nunes Batista		MEPES
	Simone Mapi Paminatti		SEMUS/Regulação
	Virginia Junqueira Moreira		PA Alfredo Chaves



Prefeitura Municipal de Alfredo Chaves

Secretaria Municipal de Saúde

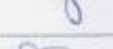
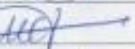
Conselho Municipal de Saúde

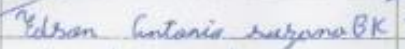
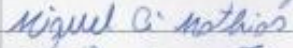
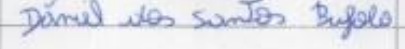


REUNIÃO AMPLIADA - CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALFREDO CHAVES

Etapa Municipal em preparação a 4ª Conferência Nacional de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

DIA: 29/04/2024 - 12 horas - Plenário Brasilito Pilon - Câmara Municipal

Nº.	Nome	Assinatura	ENTIDADE QUE REPRESENTA
18	Eliskia Rangel		ESF São João
19	Bruna Grane Lodalio Belmonte		ACS
20	Pauline M. Rizoni		ESF ego
21	Raímondo M. Guimarães		Auxiliar Saúde Bucal (capi)
22	Gina de Nader		Médica
23	Vitor Guterres dos Santos		ACS
24	Sueli Costa Tronco Bytker		ESF Sede
25	Marwa Claudiana Furlan		Espaco Dr Plinio
26	João José Bandeira Neto		MEPES
27	Pedro Bissolatto		MEPES
28	Arthur Alves de Oliveira Petrole		MEPES
29	Geulim da Silva Cavanelli		MEPES

Nº.	Nome	Assinatura	ENTIDADE QUE REPRESENTA
18	Ana Caroline N. M. Buzette		Médica
19	Marcelo do Rosário Barbosa		Enfermeira
20	Edson Antonio Luzgama Belmonte		Militer
21	Miguel de Lima e Silva Mathias		MEPES
22	Daniel dos Santos Bufalo		MEPES
23			