



Conselho de Saúde do Distrito Federal

ATA DA TRECENTÉSIMA QUINQUAGÉSIMA NONA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

1 Aos dezoito dias do mês de agosto do ano de dois mil e quinze, no Plenário do Conselho de Saúde
2 do Distrito Federal – CSDF, SIG, Quadra 01 – Centro Empresarial Brasília, salas 316 a 322, realizou-se
3 a Trecentésima Quinquagésima Nona Reunião Extraordinária do Conselho de Saúde do Distrito
4 Federal – CSDF. A Reunião contou com a presença do Presidente do CSDF e Conselheiro Gestor,
5 **Helvécio Ferreira da Silva**, da Secretária Executiva do Conselho de Saúde do DF, **Sandra de**
6 **Lourdes Gomes Mendes Pinto**, dos *Conselheiros de Saúde do DF*, **segmento gestor**: *Fábio*
7 *Gondim Pereira da Costa*, *Tiago Araújo Coelho de Souza*, *Maria Amália Dorsh Ferreira*, *Leila*
8 *Bernarda Donato Gottens*, *Rodolfo Duarte Firmino*, *Carlos Guilherme Alvarenga Reis*, *Leonardo*
9 *Mendes Pinto*, *Jorge Bruno Rosário de Sousa*; **segmento trabalhador**: *Bruno Metre Fernandes*,
10 *José Arnaldo Pereira Diniz*, *Lucilene Úrsula Loriato Morelo*, *Maria Cristina Guedes de Souza*,
11 *Rosylane Nascimento das M. Rocha*, *João Cardoso da Silva*, *Verlúcia Alves de Lima Rodrigues*,
12 *Edmar Carrusca de Oliveira*, *Margô Gomes de O. Karnikowski*, *Tiago Sousa Neiva*, *Maria Goreti de*
13 *Lima*; **segmento usuário**: *Rui Perpétuo Gomes*, *Darly Dalva Silva Máximo*, *Afonso Carlos Vieira*
14 *Magalhães*, *Kerolyn Ramos Garcia*, *Joaquim Trajano Pinto S. Lima*, *Rômulo Bezerra Marques*,
15 *Adriana Carrijo de Medeiros*, *Raimundo Nonato Lima*, *Luiz Carlos Macedo Fonseca*, *João Florêncio*
16 *Pimenta*, *Maria Thereza Simões Falcão*, *Vera Lúcia Bezerra da Silva*, *Domingos de Brito Filho*,
17 *Edileuza Aparecida Gomes da Silva*, *Denise Lúcia Braga Melo*, *Luís Maurício Alves dos Santos*,
18 *Regina Lúcia Pinto Cohen*, *Lourdes Cabral Piantino*. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**,
19 Presidente do CSDF, iniciou a RE com a inversão da pauta, até instalação do quórum para
20 deliberação. Secretária Executiva do CSDF, **Sandra Mendes Pinto**, realizou a leitura dos Termos de
21 posse dos novos conselheiros Leonardo Mendes Pinto e Leila Bernarda Donato Gottens, e
22 assinatura dos respectivos termos de posse. **Informes** – Secretária Executiva do CSDF, **Sandra**
23 **Mendes Pinto**, informou que: **1)** Foi solicitado pela Secretaria Executiva o fornecimento de 01 foto
24 3x4 para confecção das carteirinhas de identificação dos conselheiros de saúde do DF, as quais
25 serão confeccionadas pela SUGEPAR/SES-DF; **2)** Nos dias 03 e 04 de setembro de 2015
26 acontecerá o workshop “Projeto: Brasília 2060” para estabelecimento das “opções estratégicas” em
27 saúde. Foram escolhidos em reunião anterior os conselheiros Luís Maurício, Helvécio Ferreira, João
28 Cardoso, Armando Raggio, Luís Carlos e Maria Cristina, e os nomes foram passados para o Instituto
29 Brasileiro de Informação em Ciências e Tecnologias, por *e-mail*, com as fichas de inscrição sendo
30 encaminhadas aos conselheiros para preenchimento; **3)** Divulgou aos conselheiros o *facebook* do
31 Conselho de Saúde do DF e informou a criação do grupo do *WhatsApp* dos conselheiros de saúde;
32 **4)** Divulgou a realização, nos dias 05 e 06 de outubro de 2015, do seminário nacional “A Política
33 Nacional de educação Permanente para o Controle Social”. Foram escolhidos para participação os
34 conselheiros Domingos de Brito e Tiago Neiva. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente
35 do CSDF, informou o andamento do processo referente à ESCS/FEPECS no quesito a
36 transformação em Universidade do SUS, ressaltando que é necessário se apropriar do assunto.
37 Conselheira **Leila Gottens** complementou as informações prestadas, frisando a importância da
38 pauta apresentada. Conselheiro **Edmar Carrusca** informou que existe uma área de cerca de 32
39 hectares no Riacho Fundo I, onde se localiza o Instituto de Saúde Mental, que pode ser objeto de
40 parceria com a FEPECS. **Item 01 – Aprovação da pauta da 359ª RE do CSDF** -Foram sugeridas,
41 pelos conselheiros, inclusões de pauta referentes à radioterapia, hemodiálise e situação e
42 acolhimento do idoso na rede SES, além da psiquiatria do GAMA. Conselheiro **Bruno Metre** cobrou
43 a efetivação das deliberações do CSDF referentes a reposição no quadro de pessoal da SES.
44 Conselheiro **Tiago Neiva** informou que foi encaminhada proposta ao Dr. Berardo com relação à
45 Câmara Técnica da Atenção Primária. A pauta foi colocada em votação e foi aprovada com as

46 inclusões das propostas. **Aprovação das atas 357ª RE e 358ª RO do CSDF** – Conselheiro **Luís**
47 **Carlos** disse que não foi colocada na ata da 357ª RE e 358ª RE a informação de que o RAG havia
48 sido rejeitado. Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, informou que, há
49 época, a 357ª RE foi suspensa justamente para análise do RAG e ele não foi votado, por falta de
50 quorum com prosseguimento da reunião uma semana depois, ocasião em que o RAG foi aprovado
51 com ressalvas. Conselheiro **Tiago Neiva** sugeriu que a observação de alteração de ata quando
52 solicitada pelo Conselheiro Luís Carlos fosse feita formalmente, por escrito, e encaminhada, via e-
53 *mail*, ao CSDF. Aprovada a sugestão. As atas ficaram sobrestadas para deliberação na próxima
54 reunião. **Apresentação/Discussão e Deliberação: Item 05 –Acolhimento da pessoa idosa na**
55 **rede SUS** – Conforme inclusão de pauta aprovada e inversão, o tema foi apresentado em primeiro
56 lugar. Conselheiro **Luís Carlos** efetuou a apresentação do tema, cobrando atenção especial e
57 preferencial à pessoa idosa na rede SUS, destacando um caso ocorrido com um senhor de 92 anos
58 que não conseguiu a marcação de uma consulta de retorno na rede, apesar de apresentar
59 necessidade urgente. Conselheiro **Tiago Neiva** observou que sempre, em idosos e crianças de
60 maneira mais incisiva, a medicação tem efeitos colaterais. Conselheiro **Bruno Metre** propôs que seja
61 criado um grupo de trabalho para tratar do assunto no CSDF. Conselheira **Margô Gomes** relatou que
62 existe uma lista de medicamentos potencialmente perigosos para pessoas idosas e às vezes não se
63 tem o devido cuidado na receita. Apoiou a proposta do Conselheiro Bruno Metre. Conselheiro
64 **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, chamou a atenção que as metas estruturantes
65 foram aprovadas e que o desafio agora é de implementá-las. Conselheiro **Afonso Carlos** apoiou a
66 criação do grupo de trabalho e questionou se o problema específico foi devidamente encaminhado às
67 áreas responsáveis nas regionais. Conselheira **Lourdes Piantino** frisou que a questão do idoso deve
68 ser priorizada. Conselheiro **Luís Maurício** questionou acerca da regulamentação da gestão para o
69 atendimento aos idosos. Sugeriu o acréscimo dos PCD's na comissão a ser criada. Conselheiro **Luís**
70 **Carlos** citou a inversão da pirâmide etária no Brasil e o estado não possui políticas públicas para o
71 idoso. Concordeu com a criação do grupo de trabalho para tratar a questão. Conselheiro **Bruno**
72 **Metre** justificou a proposta e solicitou para análise o Plano Distrital de Política do Idoso no DF.
73 Questionou como a regulação lida com a interface e quais os processos na hierarquia de atenção ao
74 idoso, pois existe uma política nacional que não está contemplada de forma adequada no
75 DF. Conselheiro **Tiago Neiva** apresentou as propostas feitas: 1) Criação do grupo de trabalho; 2)
76 Apresentação da regulação pela área técnica da SES; 3) Apresentação das políticas da SES.
77 Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, sugeriu a criação de uma pauta única
78 que abrangeria todos os assuntos apresentados. Colocadas em votação, foram aprovadas a
79 proposta do Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF e a do Conselheiro Bruno
80 Metre. Conselheiro **Bruno Metre** sublinhou a necessidade de atenção especial para o Centro de
81 Testagem de AIDS da rodoviária. **Item 01 – Apresentação: “Proposta do Plano de Saúde do DF**
82 **2016/2019: Diretrizes e Objetivos”**. – Expositora: Leila Bernarda Donato Gottems – SUPRAC/SES-
83 DF. Coordenação: Presidência e Mesa Diretora do CSDF. Secretaria: Secretária Executiva do CSDF.
84 Conselheira **Leila Gottems** apresentou o tema ao pleno, a proposta preliminar do Plano de Saúde do
85 DF 2016/2019, eixo, diretrizes, objetivos e indicadores. Sr.^a Cristiane, Diretora de Planejamento,
86 complementou a apresentação. Solicitou que as sugestões para indicadores para o Plano de Saúde
87 sejam feitas até o dia 28 de agosto. Conselheiro **Tiago Neiva** disse que, no parecer do RAG 2014,
88 apresentou a proposta das Câmaras Técnicas, e uma de suas funções é a análise dos indicadores
89 por pessoas com conhecimento, e criticou o tempo exíguo para apreciação das mesmas. Observou
90 que as diretrizes do CSDF e o parecer do RAG devem ser também levados em consideração. Propôs
91 que o Plano de Saúde contemple indicadores para o fortalecimento da SUPRAC, além de
92 indicadores que contemplem a gestão e a saúde da família. Propôs também a reunião de uma
93 comissão para discussão dos indicadores de atenção primária e outras questões, como vigilância e
94 saúde do trabalhador. Conselheiro **Luís Carlos** disse que PPA e LOA não passam pelo CSDF
95 cumprindo prazos corretos. Disse ser difícil a análise em um prazo exíguo como o apresentado.
96 Disse que foi feito um termo de cooperação técnica da saúde no DF e as metas devem estar
97 contidas no Plano, como as metas estruturantes. Disse ter que trabalhar a distribuição na execução
98 orçamentária. Destacou a necessidade de se observar os Recursos Humanos da SES para
99 execução do Plano de Saúde. Sugeriu que o Governo enxugue a máquina administrativa e contrate
100 recursos humanos. Conselheiro **Joaquim Trajano** comentou sobre a cobertura da saúde da família,
101 que deve melhorar no DF. Disse que é preciso rever o modelo de gestão, que é centrado no médico.
102 Conselheiro **Bruno Metre** citou a resolução do CSDF de prorrogação dos concursos vigentes e, com

103 relação à apresentação efetuada, opinou que é um alinhamento de políticas públicas e chamou a
104 atenção para a saúde do trabalhador, questionando a SVS, haja vista que houve reuniões no CSDF
105 nos dias 26 de junho de 2015, 12 e 13 de julho de 2015, e na última que houve uma proposta de
106 criação de núcleos de melhor estruturação da SVS e uma possível alteração na área de abrangência
107 do CEREST Norte para o Sudoeste. Questionou acerca das práticas integrativas, que existe uma
108 Resolução do CSDF nº 429, que faz uma série de recomendações inclusive no alinhamento com
109 relação às práticas integrativas com o nome, práticas integrativas e complementares, e também
110 alinhamento com o que está definido em Portaria específica. Questionou se é possível fazer interface
111 com as equipes e leitos na SES. Conselheira **Leila Gottens**, respondendo ao Conselheiro Tiago
112 Neiva, disse que essa é uma apresentação preliminar, sujeita a ajustes. Disse que tem que se ter as
113 metas que facilitem a compreensão dos indicadores do relatório. Disse não concordar que se traga
114 de última hora os assuntos ao CSDF, pois eles são uma consequência das Conferências e Reuniões
115 já realizadas. Respondeu ao Conselheiro Bruno Metre que foram colocados alguns indicadores para
116 melhor análise. Conselheiro **Fábio Gondim** citou os convênios existentes na SES, que ordenou o
117 levantamento de todos eles para negociação e verificação de sua viabilidade. Conselheiro
118 **Raimundo Nonato** manifestou preocupação com a regionalização da SES, com a questão do
119 COAP, como o DF irá trabalhar com as comissões, também referente ao mapa das regiões que foi
120 apresentado. Citou também o Decreto 7508, a Lei 12401, que altera a 8080, e a Lei 12466, como irá
121 se trabalhar isso na SES. Conselheira **Denise Lúcia** efetuou questionamento referente à medicação
122 de uso individual e coletivo. Questionou também a respeito da saúde do atleta, que tem que se dar a
123 devida atenção. Conselheiro **Fábio Gondim** disse ser complicada a compatibilização do
124 planejamento estadual com o federal. Disse que se deve ter o cuidado de se definir metas
125 alcançáveis no planejamento, que não sejam nem tão ousadas a ponto de se correr o risco de se
126 parecer incompetentes ou ineficientes, e nem tão abertas a ponto de que não sejam desafiados.
127 Conselheira **Leila Gottens** respondeu ao Conselheiro Trajano a respeito da adequação do número
128 de leitos na rede, que existe um indicador no plano, porém não se tem como fazer uma meta no
129 momento. Disse que o planejamento implica em certa adaptabilidade do mesmo. Respondeu ao
130 Conselheiro Raimundo Nonato que o Ministério da Saúde considera o DF como uma região de
131 saúde, não regionalizado, e também comentou acerca da RIDE. Disse ainda que existe a
132 necessidade de uma discussão a respeito e não se tem previsão de se fazer isso agora. Afirmou que,
133 com essa proposta apresentada, será gerada a corresponsabilidade das regionais. Disse ser
134 importante que a dose individualizada não seja fator limitante frente às necessidades de cada
135 paciente. Conselheiro **Edmar Carrusca** respondeu que o Instituto de Saúde Mental se sente honrado
136 em receber o CSDF no dia 08 de setembro. Conselheira **Lourdes Piantino** questionou o controle do
137 cumprimento da carga horária referente ao atendimento médico nas unidades de saúde, que não viu
138 isso no Plano de Saúde. Questionou o porquê não se criar uma política do câncer. Conselheiro **Luís**
139 **Maurício** manifestou-se preocupado com a não definição dos indicadores referentes aos PCD's.
140 Citou a Lei 13.146, de 2015, que contempla o estatuto das pessoas com deficiência, que deve ser
141 observado. Disse que é necessária atenção à questão da hanseníase. Conselheiro **Rômulo Bezerra**
142 citou a questão das doenças raras e de alta complexidade, que é necessária atenção a esse item.
143 Conselheira **Leila Gottens**, respondendo à Conselheira Lourdes, disse que os indicadores estão
144 sendo construídos e está se desenvolvendo ferramentas para a aferição da produção dos
145 profissionais de saúde. Conselheiro **Fábio Gondim** disse que há uma não conformidade no
146 cumprimento das escalas, em todas as regionais, em torno de 30 a 40 por cento, e que o tema está
147 sendo verificado. Conselheira **Leila Gottens** respondeu ao Conselheiro Luís Maurício informando
148 que a consolidação da rede de atendimento ao PCD é um objetivo, que já está especificado. Disse
149 ser possível incluir as doenças raras em pelo menos dois eixos. Conselheiro **Helvécio Ferreira da**
150 **Silva**, Presidente do CSDF, citou as Resoluções nº 445 e nº 446, que se constituem hoje nas novas
151 diretrizes da saúde pública no DF. Disse ser imprescindível a aferição do processo de trabalho pelas
152 chefias, além do FORPONTO. Destacou que em menos de 30 dias da realização de uma conferência
153 o Governador editou um decreto resultante disso. Conselheiro **João Cardoso** chamou a atenção
154 para o índice elevado de adoecimento dos servidores da saúde. Conselheiro **Bruno Metre**
155 questionou, referente ao COAP, qual a personalidade jurídica adotada. Lembrou ainda que existe a
156 responsabilidade dos gestores na questão do ponto. Conselheiro **Luís Carlos** disse que não se quer
157 assumir o COAP pelo CONASS e CONASEM. Disse também que a RIDE tem verbas, porém o
158 Governo do DF não vai atrás delas. Opinou que a saúde só vai melhorar quando se contratar
159 profissionais múltiplos para todas as áreas deficitárias no DF. Disse que os profissionais que burlam

160 o ponto devem ser penalizados. Conselheiro **Tiago Neiva** citou a discussão do prontuário eletrônico
161 na SES. Propôs a inclusão do ciclo PDCA para indicadores do plano. Conselheira **Leila Gottens**
162 disse, em resposta ao Conselheiro Bruno, que o grupo de trabalho para definição ainda será criado,
163 tendo-se que aguardar. Respondeu ao Conselheiro **Luís Carlos** que, em relação ao COAP, outros
164 recursos serão buscados para atendimento ao programa e região. Respondeu ao Conselheiro **Tiago**
165 **Neiva** que o trabalho é melhorar a interface com as áreas para melhora no fluxo de trabalho.
166 Conselheiro **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, sugeriu uma RE na próxima semana,
167 no dia 25, para a finalização da pauta. Sugeriu também a realização da próxima RO, dia 08 de
168 setembro, no Instituto de Saúde Mental, no Riacho Fundo. Aprovadas as sugestões. Secretária
169 Executiva do CSDF, **Sandra Mendes Pinto**, repassou convite, referente à apresentação, na Câmara
170 dos Deputados, do tema Parkinson, a ser realizar no dia 27 de agosto. Conselheiro **Tiago Neiva**
171 encaminhou a realização de uma reunião na próxima terça-feira, à tarde, para a apresentação dos
172 indicadores por eixo temático, para o plano de saúde do DF. Aprovado. Conselheiro **Helvécio**
173 **Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, informou da realização de cerimônia de entrega das
174 cadeiras de rodas esportivas aos medalhistas paralímpicos, que se realizará no Clube da Saúde, no
175 dia 13 de agosto, e convidou a todos para participar do evento. **Item 06 – Radioterapia (inclusão de**
176 **pauta)** – Conselheira **Lourdes Piantino** apresentou o parecer do processo de contratação de
177 serviços de radioterapia, que recomenda a contratação dos serviços de radioterapia da rede Santa
178 Lúcia. Conselheira **Úrsula Loriato** teceu comentários acerca da referida contratação dos serviços
179 esclarecendo que existe todo um protocolo a ser observado. Conselheiro **Bruno Metre** sugeriu que
180 se faça uma moção para que a SES realize todos os esforços necessários para atendimento à
181 demanda, dentro da legalidade de procedimentos. Conselheira **Lourdes Piantino** disse que foi
182 entregue um documento na SES, oriundo do HBDF, com propostas de solução para a questão.
183 Conselheira **Leila Gottens** esclareceu que já se tem um plano de enfrentamento da crise da
184 radioterapia. Sugeriu a aprovação de uma recomendação para que se apresse o rito para resolução
185 do problema pela SES. Conselheiro **João Cardoso** disse que não se pode direcionar o objeto.
186 Conselheiro **Luís Carlos** opinou que ser necessária urgência na resolução da questão. Conselheiro
187 **Helvécio Ferreira da Silva**, Presidente do CSDF, disse que, há época, o plano de radioterapia foi
188 aprovado sem condições de execução. Solicitou vistas do processo para análise conjunta com a
189 Conselheira Leila Gottens. Referente à radioterapia, disse que os meses de abril, maio e junho não
190 foram pagos aos prestadores, e a questão é conjunta com a radioterapia. Reforçou o convite aos
191 conselheiros para comparecerem à cerimônia de entrega das cadeiras de rodas no Clube da Saúde,
192 dia 19 de agosto às 10h00. A 359ª RE foi suspensa para prosseguimento no dia 25 de agosto de
193 2015. Foi lavrada a presente ata por mim, Ítalo de Araújo Verlangieri, secretário*ad-hoc*, para posterior
194 apreciação e assinatura dos Conselheiros. Brasília, 18 de agosto de 2015.

HELVÉCIO FERREIRA DA SILVA
Presidente do CSDF

SANDRA DE LOURDES GOMES MENDES PINTO
Secretária Executiva do CSDF

FÁBIO GONDIM PEREIRA DA COSTA
Conselheiro titular – Secretário de Estado de Saúde do DF

TIAGO ARAÚJO COELHO DE SOUZA
Conselheiro titular – Subsecretário de Gestão Estratégica e Participativa - SUGEPAR

RODOLFO DUARTE FIRMINO

Conselheiro suplente – Fundação Hemocentro de Brasília

CARLOS GUILHERME ALVARENGA REIS

Conselheiro suplente – Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciência da Saúde do DF/SES-DF

LEONARDO MENDES PINTO

Conselheiro titular – Hospital das Forças Armadas - HFA

JORGE BRUNO ROSÁRIO DE SOUSA

Conselheiro titular – Instituto de Cardiologia

BRUNO METRE FERNANDES

Conselheiro suplente - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – 11ª região DF / GO

LUCILENE ÚRSULA LORIATO MORELO

Conselheiratitular – Sindicato dos Enfermeiros do Distrito Federal - SEDF

ROSYLANE NASCIMENTO DAS M. ROCHA

Conselheira titular – Associação Médica de Brasília - AMBr

JOÃO CARDOSO DA SILVA

Conselheiro titular – Sindicato dos Auxiliares e Técnicos de Enfermagem do Distrito Federal – SINDATE/DF

EDMAR CARRUSCA DE OLIVEIRA

Conselheiro suplente – Conselho Regional de Psicologia do Distrito Federal – 01 - CRPDF

MARGÔ GOMES DE OLIVEIRA KARNIKOWISKI

Conselheira titular – Conselho regional de Farmácia do DF – CRF/DF

TIAGO SOUSA NEIVA

Conselheiro titular – Sindicato dos Médicos do DF

RUI PERPÉTUO GOMES

Conselheiro titular – Movimento Afrodescendente de Brasília - MADEB

DARLY DALVA SILVA MÁXIMO

Conselheira titular – Central de Movimentos Populares do Distrito Federal – CMP/DF

KEROLYN RAMOS GARCIA

Conselheira titular – Centro Acadêmico de Saúde Coletiva da Universidade de Brasília –
CASCO/UnB Ceilândia

RÔMULO BEZERRA MARQUES

Conselheiro titular – Associação dos Voluntários, Pesquisadores e Portadores de Coagulopatias –
Ajude-C

ADRIANA CARRIJO DE MEDEIROS

Conselheira titular – Associação Cultural Recreativa Esportiva Farmacêutica do Distrito Federal -
ASCOFARMA

RAIMUNDO NONATO LIMA

Conselheiro titular – Movimento Integrado de Saúde Comunitária do Distrito Federal – MISMEC/DF

LUÍS CARLOS MACEDO FONSECA

Conselheiro titular – Associação de Aposentados Pensionistas e Idosos da Previdência Social do
Distrito Federal – ASAPREV/DF

MARIA THEREZA SIMÕES FALCÃO

Conselheira titular – Rede Feminina de Combate ao Câncer de Brasília

DOMINGOS DE BRITO FILHO

Conselheiro titular – Pastoral da Saúde da Arquidiocese de Brasília

DENISE LÚCIA BRAGA MELO

Conselheira titular – Associação Brasileira de Deficientes Visuais - ABDV

LUÍS MAURÍCIO ALVES DOS SANTOS

Conselheiro titular – Grupo de Apoio às Mulheres Atingidas pela Hanseníase - GAMAH

REGINA LÚCIA PINTO COHEN

Conselheira suplente - Associação Brasileira de Combate à AIDS - Grupo Arco-Íris

LOURDES CABRAL PIANTINO

Conselheira titular – Associação “Mães” em Movimento - AMEM