



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ



Agência Nacional
de Vigilância Sanitária



Curso Básico em **Vigilância Sanitária**

UNIDADE 05

Regulação: Caminhos da
Normatização à Sanção

Fortaleza
2015



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

Reitor – Prof. Jesualdo Pereira Farias
Vice-Reitor – Prof. Henry de Holanda Campos
Pró-Reitora de Extensão – Profa. Márcia Maria Tavares Machado

Faculdade de Medicina - UFC

Diretora – Profa. Valéria Goes Ferreira Pinheiro
Vice Diretor – Prof. Francisco das Chagas Medeiros

Núcleo de Tecnologia e Educação a Distância em Saúde - NUTEDS/UFC

Coordenação Geral e Pedagógica - Luiz Roberto de Oliveira
Gerência de TI e Coordenação de Produção Didática - Diego Rodrigues Tavares

Esta obra foi elaborado em parceria com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária





Apresentação

As ações de Vigilância Sanitária são desenvolvidas com o propósito de proteger a saúde dos cidadãos, cujo direito é garantido constitucionalmente e posto como dever do Estado. Dessa forma, para atuar na proteção da saúde os profissionais de vigilância sanitária, além dos conhecimentos específicos relativos a seu campo de abrangência, necessitam fundamentar suas ações nos princípios da administração pública e do Direito Sanitário para a execução correta dos procedimentos necessários à regulação sanitária.

Nesta unidade serão discutidos os aspectos conceituais da regulação em saúde com enfoque nas atividades de Vigilância sanitária, bem como os elementos básicos do Direito Sanitário, com enfoque nas fases do Processo Administrativo Sanitário. Os elementos aqui discutidos tem a intenção de instrumentalizá-lo para o aprimoramento da prática profissional com base no princípio da segurança sanitária, cujo alcance é permeado pelo desenvolvimento das ações de Vigilância Sanitária.

Objetivos de aprendizagem desta unidade:

- Analisar o papel da vigilância sanitária na garantia da saúde como direito constitucional.
- Compreender os aspectos conceituais da regulação em saúde.
- Apreender as bases do direito administrativo sanitário e sua relação com a vigilância sanitária.
- Aplicar os procedimentos técnicos na instauração do processo administrativo sanitário.

Desejamos-lhes uma excelente aprendizagem!

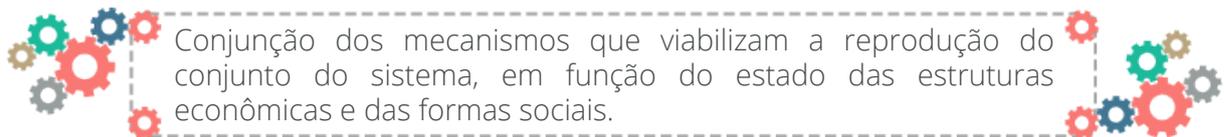


Sumário

Tópico 1 - Aspectos Conceituais da Regulação em Saúde.....	5
Tópico 2 - A Regulação e Controle Sanitário em VISA.....	7
Tópico 3 - Vigilância Sanitária, Direito à Saúde e Direito Sanitário	8
Tópico 4 - Vigilância Sanitária, o Poder de Polícia e o Princípio da Precaução	10
Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário	13
Conclusão	26
Referências	27
Créditos	29

Tópico 1 - Aspectos Conceituais da Regulação em Saúde

De acordo com Santos; Merhy (2006), a categoria regulação tem sido amplamente utilizada na Administração Pública, nas Ciências Sociais e na Economia. Segundo Boyer (1990, p.181 apud Santos; Merhy (2006), seria:



No setor saúde, este termo, além de se referir aos macroprocessos de regulamentação, também define os mecanismos utilizados na formatação e no direcionamento da assistência à saúde propriamente dita (ANDREAZZI, 2004 apud SANTOS; MERHY (2006). Dessa forma entende-se que o ato de regular em saúde é constitutivo do campo de prestação de serviços, sendo exercido pelos diversos atores ou instituições que provêm ou contratam serviços de saúde. O conceito, as práticas e finalidades da regulação em saúde ainda são objeto de debate, existindo compreensões distintas do tema, além de sofrerem variações ao longo dos anos e conforme o entendimento dos atores sociais em foco.

De acordo com o referido conceito entende-se que a regulação controla não só o cumprimento das leis para a proteção dos indivíduos e das comunidades carentes, como também controla a qualidade dos serviços. Claramente, a regulação tem um papel importante na proteção da população, impedindo fraudes e garantindo padrões mínimos de qualidade dos serviços de saúde (SCRIVEN, 2007 apud VILARINS, SHIMIZU; GUTIERREZ, 2012). Então, trata-se de um processo pelo qual a atividade do setor público e as forças de mercado são direcionadas para o bem público (JEWEL; WILKINSON, 2008 apud VILARINS; SHIMIZU; GUTIERREZ, 2012).

No sentido de inaugurar o processo regulatório, no final dos anos 1990, por meio da Lei nº 9.782/99, criou-se a primeira agência reguladora social no Brasil: a Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA (BRASIL, 1999).

Veja abaixo o campo de atuação e a característica principal do setor regulado:

Campo de Atuação

Seu campo de atuação não se destina a um setor específico da economia, mas em todos os setores relacionados a produtos e serviços que podem afetar a saúde da população brasileira (VILARINS; SHIMIZU; GUTIERREZ, 2012). É necessário pautar que uma das singularidades dessa Agência é a sua competência tanto na regulação econômica do mercado (definição de preços e monitoramento do mercado) quanto na regulação sanitária (registros de medicamentos, cosméticos, alimentos, entre outros).

Característica

Tópico 1 - Aspectos Conceituais da Regulação em Saúde

Uma importante característica do setor regulado pela Anvisa, portanto, deve-se ao fato de a agência atuar tanto na regulação econômica do mercado quanto na regulação social para a proteção do interesse público da saúde. Desempenha, assim, uma função mediadora entre os interesses dos diversos segmentos sociais, caracterizando-se como verdadeiro espaço e exercício da cidadania e do controle social (LUCCHESI, 2008).

Ao ser realizada em mercado abrangente e complexo, com múltiplas fontes de falhas (concorrência imperfeita; assimetria de informação; abundância de externalidades negativas; e caracterizado pela essencialidade e relevância dos bens e serviços de interesse à saúde), a regulação no campo da vigilância sanitária se apresenta com inúmeras singularidades e desafios, dentre os quais se destaca o de compatibilizar o direito à saúde com a economia de mercado em face da correlação entre Estado, mercado e sociedade concebida pela ordem econômica e social brasileira (CHAGAS; VILELA, 2014).



Importante!

A regulação no campo da vigilância sanitária – em razão do papel que exerce na sociedade por meio da regulamentação, controle e fiscalização das relações de produção e consumo de bens e serviços relacionados com a saúde – pode ser compreendida como o modo de intervenção do Estado destinado a impedir que comportamentos no sistema de produção e acesso a bens, serviços e produtos causem danos ou riscos à saúde da população, contribuindo para o adequado funcionamento do mercado, suprimindo suas falhas, dando cada vez mais previsibilidade, transparência e estabilidade ao processo e à atuação regulatória a fim de propiciar um ambiente digno e seguro para a população e favorável ao desenvolvimento social e econômico do país (SILVA, 2009).

Desta forma, contribui para o adequado funcionamento do mercado, suprimindo suas falhas, dando cada vez mais previsibilidade, transparência e estabilidade ao processo e à atuação regulatória a fim de propiciar um ambiente digno e seguro para a população e favorável ao desenvolvimento social e econômico do país (SILVA, 2009).

Podemos visitar o conceito de “Vigilância Sanitária” e verificar que os termos “eliminar, diminuir, prevenir, intervir”, expressam a atuação da Vigilância Sanitária naquilo que é mais rotineiro: regulação e controle. É necessário ressaltar que essas palavras, na maioria das vezes, remetem à ação de inspeção ou fiscalização sanitária, nem sempre entendida pela população como uma estratégia de prevenção de riscos e proteção da vida.

Tópico 2 - A Regulação e Controle Sanitário em VISA

As múltiplas faces da regulação em vigilância sanitária: vigiar para não punir

Sabemos, como profissionais atuantes nessa área, que as ações da VISA operacionalizadas por meio da inspeção ou fiscalização sanitária, predominantemente devem ter um caráter preventivo, mas em função do risco sanitário, podem também necessitar de uma intervenção mais imediata, o que se dá pela expressão do poder de polícia, próprio da autoridade sanitária.

Conforme afirma Campos (2001):

“Em muitos casos, não há como fugir da responsabilidade: a Vigilância Sanitária está obrigada a exercer controle sobre a sociedade. impor limites aos produtores. Multar. Fiscalizar. Fechar estabelecimentos etc.: o problema estaria em reduzir a Vigilância a apenas esta dimensão.”

Diante das transformações que caracterizam a sociedade moderna, as ações de controle incluem a fiscalização para o correto cumprimento das normas, mas também um conjunto maior de estratégias voltadas para a redução das taxas de algumas doenças, de alguns agravos e de seus agentes causais (CHAGAS; VILELA, 2014).

Em nossa prática profissional, sabemos que durante uma inspeção/fiscalização verifica-se o cumprimento das normas estabelecidas em um dado estabelecimento quando se atesta que o mesmo atende ou não os padrões definidos para o seu funcionamento, considerando que este não deve causar riscos à saúde, fato que é expresso segundo Chagas; Vilela (2014):

- Se está em condições sanitárias adequadas e se possui a devida licença;
- Se um produto se encontra em conformidade com os padrões de identidade e qualidade, tendo sido fabricado conforme as características aprovadas no registro.

Além disso, sabemos que a fiscalização sanitária também busca identificar possíveis fraudes ou falhas técnicas no processo de produção de insumos, que podem alterar suas características ou provocar danos aos usuários.

Considerando as questões acima relacionadas, vimos que na atuação da Vigilância Sanitária, o controle e fiscalização se confundem, embora “controle” inclua desde a atividade regulamentadora até noções educativas e de informação ao consumidor, enquanto fiscalização se refere especificamente ao conjunto de ações de controle sanitário (CHAGAS; VILELA, 2014).

Tópico 3 - Vigilância Sanitária, Direito à Saúde e Direito Sanitário

Sabemos que no Brasil, onde a saúde é um direito social assegurado na Constituição Federal de 1988, é da competência do Sistema Único de Saúde – SUS, o **controle** e a **fiscalização** de procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e a inspeção de alimentos, bebidas e águas para consumo humano, ações estas de responsabilidade da Vigilância Sanitária (BRASIL, 1988).

Tendo como ideal a promoção da saúde por meio da priorização das ações preventivas, o SUS objetiva apresentar à população relevantes informações acerca dos riscos e agravos à saúde, prestando, ainda, amplo rol de serviços de saúde à coletividade. Dentro do conjunto de ações de competência do SUS, a Vigilância Sanitária é um de seus órgãos, cuja responsabilidade é a do monitoramento e controle da qualidade de produtos e serviços de interesse à saúde (FERREIRA, 2007).



Importante!

Em todas as esferas de governo existe competência para se legislar em matéria relacionada à saúde pública. Observa-se a existência de códigos de saúde estaduais e municipais que vêm a disciplinar as questões relacionadas à saúde pública, considerando-se, especificamente, as peculiaridades regionais ou municipais. Além dos códigos de saúde há menção expressa no Código Penal brasileiro a respeito dos crimes contra a saúde pública e as respectivas penalidades aplicáveis. Dentro deste campo de aplicação, o direito público que abrange a matéria relacionada como o direito fundamental à saúde é o Direito Sanitário (FERREIRA, 2007).

Assim é necessário destacar a diferença entre Direito Sanitário e direito à saúde.

Direito Sanitário

O Direito Sanitário é um ramo autônomo do direito positivo, o direito à saúde é um direito fundamental, por isso, com aplicabilidade mais ampla. Neste contexto segundo Ferreira (2007), em Direito Sanitário está contido no campo de abrangência do direito à saúde. O Direito Sanitário se consubstancia na atividade legal de controle e monitoramento das atividades públicas e privadas de interesse da saúde. Este controle é exercido, em regra, pela fiscalização sanitária que, em outras palavras, refere-se ao poder de polícia administrativa do Estado.



Tópico 3 - Vigilância Sanitária, Direito à Saúde e Direito Sanitário

Direito à saúde

Por outra perspectiva, quando se fala em direito fundamental à saúde, tal expressão insere-se na amplitude do garantismo estatal na atuação de prestador do serviço público de saúde; no exercício do poder de polícia fiscalizador, primeiramente ao nível de prevenção de riscos de interesse à saúde em relação aos bens e serviços oferecidos à coletividade e, em última análise ao nível repressivo, a fim de se eliminar, controlar ou minimizar os fatores de agravo à saúde (FERREIRA, 2007).

Dessa forma, as ações da Vigilância Sanitária estão atreladas à aplicação da legislação sanitária que estão inseridas no campo de estudo do Direito Sanitário, cujo objetivo é o garantismo estatal do direito fundamental à saúde.

Tópico 4 - Vigilância Sanitária, o Poder de Polícia e o Princípio da Precaução

O exercício do poder de polícia se efetiva na produção normativa e na fiscalização sanitária da VISA, que obriga os sujeitos a se submeterem a preceitos jurídico-administrativos, elaborados na perspectiva de interesses coletivos e em imposições estabelecidas na lei.

A fiscalização sanitária é um dos modos de exercício do poder do Estado, concretizado na aceitação ou recusa de produtos e serviços definidos como de interesse da saúde, cuja responsabilidade, no âmbito coletivo, cabe ao Estado. Ou seja, a Vigilância Sanitária é um instrumento de intervenção do Estado, com a finalidade de compatibilizar o sistema produtivo de bens e serviços aos ambientes e necessidades de saúde identificadas (CHAGAS, VILELA, 2014).



Sabemos que para a realização de determinados atos administrativos pela Vigilância Sanitária é parte da rotina dos profissionais, tais como: fiscalização, autuação, interdição, alvará, entre outros. Tais atos se efetivam em razão de um atributo específico que a Administração possui e que é exercido por seus agentes públicos. Trata-se do que é denominado Poder de Polícia, que significa o conjunto das atribuições concedidas à Administração Pública para disciplinar e restringir, em favor do interesse público, direitos e liberdades individuais (PORTO ALEGRE, 2010).

Podemos então afirmar que a atividade da Vigilância Sanitária é uma das que mais caracteriza o Poder de Polícia, principalmente para deter a atividade dos administrados que se revelar contrária, nociva ou inconveniente ao bem-estar e à saúde da coletividade.

Neste contexto, é importante ressaltar que os atos administrativos da Vigilância são dotados de auto-executoriedade (pode ela mesma executar seus próprios atos ainda que sem concordância dos administrados ou de autorização de outro Poder Estatal), como o Poder Judiciário. No entanto, para sua execução, devem ser adotadas todas as providências previstas na legislação, principalmente permitindo aos administrados o exercício dos princípios previstos no direito administrativo, como o contraditório e a ampla defesa (PORTO ALEGRE, 2010).

As sanções do Poder de Polícia são aplicáveis aos atos ou condutas individuais que, embora possam não constituir crimes, sejam inconvenientes ou nocivos à coletividade, como previstos na norma legal.

Tópico 4 - Vigilância Sanitária, o Poder de Polícia e o Princípio da Precaução



Importante!

Portanto, o Poder de Polícia é a faculdade de que dispõe a Administração Pública para condicionar e restringir o uso e gozo de bens, atividades e direitos individuais, em benefício da coletividade. Em linguagem menos técnica, pode-se dizer que o Poder de Polícia é um mecanismo de controle de que dispõe a Administração Pública para conter os abusos de direito individual (PORTO ALEGRE, 2010).

A Vigilância Sanitária é um desses mecanismos utilizados pelo Estado para deter a atividade dos administrados que se revelar contrária, nociva ou inconveniente ao bem-estar e à saúde da coletividade. Isso significa dizer que o Estado, ao realizar ações de Vigilância Sanitária, está agindo como Polícia Administrativa, devendo sempre observar as condições de validade do ato de polícia, como a competência para realizar o ato, a proporcionalidade da sanção e a legalidade dos meios empregados pela Administração (PORTO ALEGRE, 2010).

De acordo com Brasil (2015), o Princípio da Precaução:

“É a garantia contra os riscos potenciais que, de acordo com o estado atual do conhecimento, não podem ser ainda identificados. Este Princípio afirma que a ausência da certeza científica formal, a existência de um risco de um dano sério ou irreversível requer a implementação de medidas que possam prevenir este dano.”

Dessa forma, segundo Brasil (2015), o princípio de precaução pode ser invocado sempre que seja necessária uma intervenção urgente em face a um possível risco para a saúde humana, ou quando necessário para a proteção do ambiente, caso os dados científicos não permitam uma avaliação completa do risco. No entanto, este princípio não deve ser utilizado como pretexto para ações protecionistas e de favorecimentos, devendo ser aplicado para a proteção da saúde pública. Há que considerar, entretanto, que os novos padrões de produção e circulação de mercadorias implicam em possíveis efeitos sobre a saúde que exigem medidas de proteção ágeis e criativas por parte dos órgãos públicos e da sociedade em geral. Assim, a regulação sanitária deve buscar mecanismos eficazes de identificação, avaliação e redução de riscos, visando a segurança sanitária e a proteção da saúde da população.

Vale, portanto, ressaltar a importância do princípio da precaução para o trabalho da Vigilância Sanitária, segundo o qual os riscos potenciais de uma dada prática ou produto devem ser antecipados, visando o desenvolvimento, em paralelo,



Tópico 4 - Vigilância Sanitária, o Poder de Polícia e o Princípio da Precaução

de ações que busquem anular ou minimizar este risco (PORTO, 2004). A observância do princípio de precaução é o compromisso ético que a ViSA assume em prol da saúde e da equidade.

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

A ação da vigilância sanitária deve se pautar nos ritos estabelecidos pelo Direito Administrativo e nos princípios que regem a Administração Pública. Tendo em vista seu poder de impor penalidades e de restringir a atuação dos administrados, ela deve assegurar o amplo direito de defesa, daí a importância de sua estrutura e organização propiciar um processo de trabalho organizado e eficiente (BRASIL, 2011).



A Lei n. 6.437/77, que define as infrações à legislação sanitária federal, estabelece, em seu Artigo 12º, que as infrações sanitárias serão apuradas em processo administrativo próprio, iniciado com a lavratura do auto de infração, observados os ritos e prazos nela estabelecidos (BRASIL, 1977).

O processo administrativo constitui uma série ordenada de atos e formalidades praticadas pela Administração Pública que antecedem e preparam o ato administrativo. Ele propicia que a decisão final seja conveniente e oportuna para o Estado e, ao mesmo tempo, garante aos administrados o direito de defesa, a oportunidade para contestar a acusação, acompanhar os atos da instrução e utilizar-se dos recursos cabíveis que protejam contra possíveis arbítrios das autoridades administrativas. Cabe destacar que o processo administrativo sem oportunidade de defesa ou com defesa cerceada é nulo (BARRETO, 2000 apud BRASIL 2011).

A instauração do Processo Administrativo Sanitário ocorre mediante a lavratura do Auto de Infração Sanitária, que se constitui na peça inaugural do processo. Em consonância com a Lei Federal n. 6.437/77, serão apresentados dois ritos no Processo Administrativo Sanitário: o **Rito Sumaríssimo** e o **Rito da Análise Fiscal** (BRASIL, 1977).

Rito Sumaríssimo

Deverá ser utilizado para apurar as transgressões que independam de análises ou perícias, conforme dispõe o artigo 29 (Clique aqui) da Lei Federal n. 6.437/77 (PORTO ALEGRE, 2010).

Auto de Infração Sanitária

É o documento que dá início ao Processo Administrativo Sanitário, lavrado pela autoridade sanitária, fundamentado nas normas sanitárias, onde serão descritas as infrações constatadas (artigo 12 da Lei Federal n. 6.437/77). A observância de todos os requisitos legais para sua confecção é de extrema relevância, tendo em vista que, como peça inaugural do Processo Administrativo Sanitário, vincula todo o

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

procedimento subsequente (PORTO ALEGRE, 2010).



Lembre-se que:

A descrição do fato que caracteriza a infração, com todas as suas circunstâncias, é indispensável em observância aos princípios constitucionais do devido processo legal, do contraditório e da ampla defesa (CF, artigo 5º, LIV e LV), sob pena de nulidade do Auto por descrição genérica da infração, situação que dificulta ou até mesmo impossibilita a defesa do autuado.

- Ciência do autuado de que responderá pelo fato em Processo Administrativo Sanitário, a qual poderá ocorrer mediante sua assinatura no próprio Auto de Infração Sanitária, pelo correio, com aviso de recebimento, ou pela publicação de edital quando estiver em lugar incerto ou não sabido;
- Nome, data da lavratura e identificação funcional do servidor autuante;
- Assinatura do autuado em todas as vias do Auto de Infração Sanitária ou, na sua ausência ou recusa, de duas testemunhas;
- O prazo para o autuado apresentar defesa e/ou impugnação ao Auto de Infração Sanitária.

Notificação no Processo Administrativo Sanitário

A notificação dos atos praticados no Processo Administrativo Sanitário é de extrema relevância, pois é o meio pelo qual se dá ciência ao autuado das infrações que lhe estão sendo imputadas, das decisões posteriores, bem como dos prazos para efetuar sua defesa ou para recorrer (PORTO ALEGRE, 2010). A notificação pode ser feita de três maneiras:

- a) Pessoalmente:
- b) elo correio ou via postal: deverá ser efetuada por meio de aviso de recebimento (A.R.) com identificação do Auto de Infração Sanitária na descrição de conteúdo.
- c) Por edital: Publicação de edital, se o autuado estiver em lugar incerto ou não sabido:

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário



Lembre-se que:

A cópia da página de todas as publicações deverá ser juntada ao processo, não bastando apenas o recorte do edital, porque no processo deverá constar a data da publicação.

A perda de um prazo processual poderá trazer diferentes consequências jurídicas, impossibilitando a realização do ato ou mesmo o desenvolvimento válido do processo, podendo acarretar a sua nulidade (PORTO ALEGRE, 2010).

Defesa e/ou impugnação ao Auto de Infração Sanitária

Os direitos à ampla defesa e ao contraditório estão constitucionalmente assegurados no artigo 5º, LV, da Constituição Federal de 1988. No Processo Administrativo Sanitário o autuado deve ter estes direitos garantidos, os quais também estão previstos na Lei Federal n. 6.437/77, artigo 22, onde se lê:

Art. 22. O infrator poderá apresentar defesa ou impugnação do auto de infração no prazo de 15 (quinze) dias, contados de sua notificação.

A resposta do autuado poderá se apresentar como defesa ou impugnação (ou ambas).



Lembre-se que:

Mesmo que o autuado apresente sua manifestação antes dos 15 dias, é necessário aguardar o término do prazo, pois dentro deste lapso, poderá juntar aos autos outros elementos necessários à complementação da sua defesa e/ou impugnação.

A lei não obriga ao autuado a apresentação de defesa e/ou impugnação ao Auto de Infração Sanitária. Portanto, apesar de regularmente notificado, poderá optar por não se manifestar. Isto não caracteriza uma circunstância agravante no processo e nem exige a autoridade sanitária de examinar os fatos e provas constantes nos autos e emitir o seu julgamento, observando, desta forma, o princípio da verdade real (PORTO ALEGRE, 2010).

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

Portanto, mesmo ocorrendo ausência ou intempestividade da manifestação do autuado, o processo terá andamento com a elaboração do relatório do servidor autuante e julgamento, e caso conclua como sendo condenatório ensejará abertura de prazo para interposição de recurso (PORTO ALEGRE, 2010).

Manifestação do Servidor Autuante – Relatório

A manifestação do servidor que procedeu à autuação está prevista no artigo 22, § 1º, da Lei Federal n. 6.437/77, que diz:



Legislação:

Art. 22. [...]

§ 1º - Antes do julgamento da defesa ou da impugnação a que se refere este artigo deverá a autoridade julgadora ouvir o servidor autuante, que terá o prazo de 10 (dez) dias para se pronunciar a respeito.

Nesta fase processual o servidor deverá, no prazo de dez dias, apresentar sua manifestação escrita na forma de RELATÓRIO (PORTO ALEGRE, 2010).

Como se vê, embora a autoridade julgadora não fique vinculada ao Relatório, ele é peça fundamental do processo administrativo sanitário, pois contém elementos essenciais à decisão (julgamento), principalmente no que diz respeito a questões técnicas. Nesse sentido, é preciso que o Relatório contenha uma análise completa dos elementos constantes no processo, levando em consideração a autuação, as alegações do autuado, as provas apresentadas e o embasamento técnico e legal que o fundamenta.

O servidor deve mencionar no relatório a existência de circunstâncias atenuantes e agravantes, como, por exemplo, o fato do autuado ser reincidente (MEIRELLES, 2007).

Julgamento e aplicação das penalidades

A autoridade sanitária hierarquicamente superior ao servidor que procedeu a lavratura do Auto de Infração Sanitária fará o julgamento inicial, ou seja, julgará, apresentada ou não a defesa ou impugnação pelo autuado, conforme estabelecido no artigo 22, § 2º, da Lei Federal n. 6.437/77.

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

As penalidades previstas pela Lei Federal n. 6.437/77 estão listadas genericamente no artigo 2º. As penas poderão ser aplicadas alternativa ou cumulativamente, dependendo da infração cometida e de suas consequências para a saúde, de acordo com o caput do artigo 2º da Lei Federal n. 6.437/77.



Legislação:

Art. 6º Para a imposição da pena e sua graduação, a autoridade sanitária levará em conta:

I - as circunstâncias atenuantes;

II - a gravidade do fato, tendo em vista as suas consequências para a saúde pública;

III - os antecedentes do infrator quanto às normas sanitárias.

Entre as circunstâncias agravantes merece especial atenção a reincidência.

Devemos considerar que só é reincidente quem foi julgado e condenado por decisão definitiva e publicada nos meios oficiais. O simples fato de ter outras autuações sem que os processos tenham sido concluídos com a publicação da decisão não tornam o autuado reincidente.

Com relação às circunstâncias atenuantes, no artigo 7º, inciso III, está estabelecido:

[...] III - o infrator, por espontânea vontade, imediatamente, procurar reparar ou minorar as consequências do ato lesivo à saúde pública que lhe foi imputado.

Essa situação deve ser considerada como atenuante, inclusive porque a ação promovida pela Vigilância Sanitária atingiu também seu objetivo educativo, à medida que o autuado demonstrou interesse em reparar ou minorar o erro cometido. Para a caracterização desta circunstância atenuante, deverá haver a comprovação no processo das medidas adotadas pelo autuado, as quais deverão ter sido efetivadas imediatamente após a constatação da infração pela Vigilância Sanitária (PORTO ALEGRE, 2010).

Seja qual for a decisão da autoridade sanitária, o autuado deverá,

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

obrigatoriamente, ser notificado por um dos meios previstos pelo artigo 17 de Lei Federal n. 6.437/77, já citados no texto.

Recursos

Ao atuado é assegurado o direito de recorrer da decisão condenatória, conforme estabelecido no artigo 30 da Lei Federal n. 6.437/77, ou seja, o atuado terá o prazo de 15 (quinze) dias para recorrer quando inconformado com a decisão que lhe aplicou pena. Esse será o primeiro recurso e deverá ser dirigido à autoridade hierarquicamente superior à que realizou o primeiro julgamento.

Caso o atuado não apresente o primeiro recurso, o processo terá andamento e a primeira decisão será agora decisão final. Não será concedido prazo para o infrator apresentar um segundo recurso (PORTO ALEGRE, 2010).

Se houver apresentação de recurso, este será julgado e, sendo mantida a decisão condenatória, caberá um segundo recurso, conforme estabelece o parágrafo único do artigo 30:

Para apresentar o segundo recurso, dirigido à autoridade hierarquicamente superior da autoridade que julgou o primeiro recurso, o atuado terá prazo de 20 (vinte) dias. A ausência do segundo recurso torna o julgamento do primeiro recurso definitivo.

De todas as decisões e consequências da interposição ou não do(s) recurso(s), o atuado deverá ser notificado por um dos meios previstos pelo artigo 17 da Lei Federal n. 6.437/77, como já foi abordado.

Encerramento

Situações que ocorrerá o encerramento do Processo Administrativo Sanitário no rito sumaríssimo, conforme a Lei Federal nº. 6.437/77:

- a) O atuado não ter apresentado o primeiro recurso previsto no artigo 30, será definitivo o primeiro julgamento;
- b) O atuado não ter apresentado o segundo recurso previsto no artigo 30, será definitiva a decisão do primeiro recurso;
- c) Pagamento da multa no prazo do artigo 21, com redução de 20%: o atuado abre mão do recurso;
- d) Decisão final irrecorrível (artigo 37);

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

- e) Decisão que decrete a nulidade do processo: ocorrerá o encerramento.

Rito da Análise Fiscal

A análise fiscal é o rito utilizado para apurar os ilícitos relacionados aos produtos ou substâncias descritos no artigo 10, IV, da Lei Federal n. 6.437/77, conforme fixado pelo artigo 23 da mesma Lei, que diz que a apuração do ilícito, em se tratando de produto ou substância referidos no artigo 10, inciso IV, far-se-á mediante a apreensão de amostras para realização de análise fiscal e de interdição, se for o caso (PORTO ALEGRE, 2010).

Esses produtos e substâncias, previstos no artigo 10, inciso IV, são:

“Os alimentos, os produtos alimentícios, os medicamentos, as drogas, os insumos farmacêuticos, os produtos dietéticos, os de higiene, os cosméticos, os correlatos, as embalagens, os saneantes, os utensílios e os aparelhos que interessem à saúde pública ou individual.”

Assim, quando houver necessidade de prova pericial, o rito será especial e distinto do sumaríssimo.



Observação

Para apurar infrações, tais como, não possuir alvará sanitário, Autorização de Funcionamento de Empresa, registro/notificação de produtos, prazo de validade expirado, produto clandestino, alimento parcialmente consumido, embalagens violadas, amassadas, enferrujadas ou estufadas, alimento armazenado fora das condições recomendadas pelo fabricante, não é necessário nenhum tipo de análise laboratorial, basta apenas a prova documental, tornando-se dispensável o rito da análise fiscal nesses casos.

Na análise fiscal poderão ocorrer duas situações:

- a) Apreensão para análise sem interdição da substância e/ou produto, que deve ocorrer quando não existem flagrantes indícios de alteração ou adulteração do produto. Para a verificação do ilícito, é necessário exame prévio, conforme artigo 23, § 1º, da Lei Federal n. 6.437/77.

Neste caso, não será lavrado Auto de Infração Sanitária, mas sim o Termo de

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

Coleta de Amostras para Análise Fiscal.

O Auto de Infração Sanitária somente será lavrado se houver resultado condenatório (insatisfatório) da primeira análise, com instauração do processo administrativo sanitário (Porto Alegre, 2010).

b) Apreensão com interdição imediata da substância e/ou produto nos casos em que sejam flagrantes os indícios de alteração ou adulteração do produto, caracterizando o risco sanitário. Esta interdição não é penalidade, pois não é em decorrência de decisão condenatória e, sim, por precaução do Estado diante do risco que pode advir à saúde da população, nos termos do artigo 23, § 2º, da Lei Federal n. 6.437/77. Portanto, trata-se de interdição como medida cautelar.

Nesse caso, conforme previsto no artigo 24, deverá ser lavrado Auto de Infração Sanitária, Termo de Coleta de Amostras para Análise Fiscal e Termo de Interdição Cautelar de Produtos e Substâncias, instaurando-se o Processo Administrativo Sanitário com todos estes documentos.

Quando ocorrer a interdição cautelar de produto ou substância, recomenda-se que os mesmos fiquem em poder do autuado, constituindo-se em seu fiel depositário, não podendo assim vender, remover, dar ao consumo ou substituí-los até a deliberação da Autoridade Sanitária (Porto Alegre, 2010).



Lembre-se que:

A apreensão de amostras é um ato necessário para o exame laboratorial a ser realizado. Apesar de ser prova imediata e direta da necessidade de interdição, não dispensa, no entanto, a análise pericial.

Deve ser observado que a interdição cautelar terá duração de, no máximo, 90 dias, conforme prevê o Art. 23 § 4º da Lei Federal n. 6.437/77. Os procedimentos de análise, de prova e de outras providências requeridas deverão ocorrer neste prazo, sob pena da liberação automática do produto ou do estabelecimento interditado.

A Administração Pública deverá observar os prazos, pois quaisquer protelações no decorrer dos exames laboratoriais determinarão a liberação do produto ou substância e, caso este estejam em desacordo com a legislação, poderão causar risco à saúde da população (PORTO ALEGRE, 2010).

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

Observação: outras modalidades de análise realizadas pelo laboratório oficial (análise de orientação, de controle) embora não sejam realizadas para a apuração de infração sanitária, quando os resultados forem insatisfatórios, deve-se desencadear o processo de investigação de risco à saúde, com a inspeção e a realização de nova coleta para análise fiscal. Caso esses resultados caracterizem flagrantes indícios de alteração ou adulteração do produto ou da substância, os mesmos deverão ser interditados cautelarmente, lavrado o Auto de Infração Sanitária e instaurado o PAS (PORTO ALEGRE, 2010).

Auto de Infração Sanitária

No rito da análise fiscal, o Auto de Infração Sanitária será lavrado quando o resultado da primeira análise (prova) for condenatório (insatisfatório), com exceção dos casos em que for realizada a interdição cautelar de produto ou substância, conforme artigo 23,§ 2º c/c artigo 24.

Prazos no Processo Administrativo Sanitário

Serão utilizados os mesmos conceitos e a mesma forma de contagem dos prazos já detalhados no rito sumaríssimo.

Notificação no Processo Administrativo Sanitário

O autuado deverá ser notificado de todos os resultados das análises laboratoriais, sendo elas insatisfatórias ou não. Todos os documentos relativos às análises deverão ser juntados ao processo (agendamento, atas das perícias, entre outros).

Serão utilizados as mesmas formas de notificação já detalhadas no rito sumaríssimo.

Manifestação do Autuado e Recursos

O autuado discordando do resultado condenatório da primeira análise (prova) poderá apresentar defesa e/ou pedido de contraprova, com indicação do seu perito, perante a Vigilância Sanitária (§ 4º do artigo 27 da Lei Federal n. 6.437/77).

Sendo requerida a perícia de contraprova, o autuado e o seu perito deverão comparecer no dia e hora marcados pelo laboratório oficial, apresentando a unidade amostral que ficou em seu poder.

Ocorrendo a confirmação do resultado condenatório (insatisfatório) na perícia de contraprova, não caberá recurso, conforme artigo 31 da Lei Federal n. 6.437/77.

A realização da nova análise laboratorial (testemunho) ocorrerá no caso

Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

de resultados conflitantes entre a primeira análise (prova) e a segunda análise (contraprova), conforme § 8º do artigo 27 da Lei Federal n. 6.437/77.

Decisão da Autoridade Sanitária

A decisão da autoridade sanitária no rito da análise fiscal será norteada pelo resultado das análises laboratoriais, que tanto poderá determinar a liberação do produto ou estabelecimento como impor alternativa ou cumulativamente as penas previstas no artigo 10, inciso IV, da Lei Federal n. 6.437/77 (Brasil, 1977).

É importante salientar que se faz necessário, no processo, o despacho da autoridade sanitária declarando o laudo laboratorial definitivo. Não basta apenas a juntada do documento aos autos (Porto Alegre, 2010).

Rito da Análise Fiscal

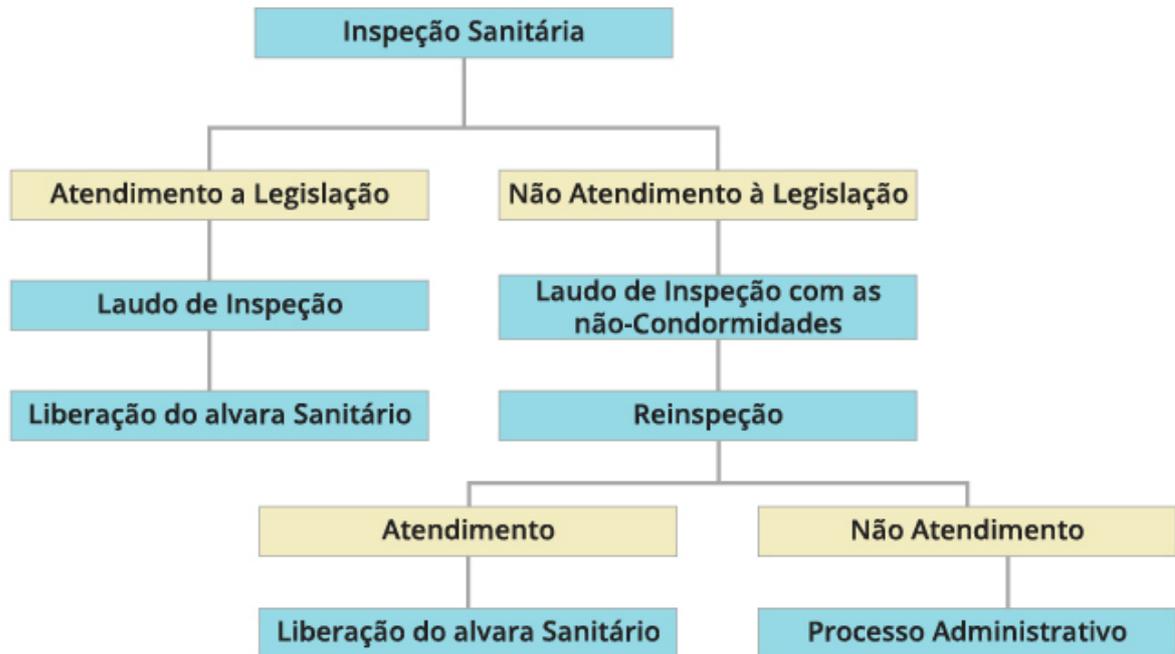
De forma resumida o fluxo do Processo Administrativo Sanitário está expresso no esquema abaixo:

A instauração do processo administrativo sanitário segue o seguinte fluxo:



Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

De forma resumida o fluxo do Processo Administrativo Sanitário está expresso no esquema abaixo:



Infrações constatadas no mesmo local a serem apuradas em ritos distintos

Em caso de constatação de diversas infrações sanitárias num mesmo estabelecimento, sendo algumas apuradas pelo rito sumaríssimo e outras pelo rito da análise fiscal, deverão ser abertos dois processos administrativos sanitários distintos (PORTO ALEGRE, 2010). Nestes casos, sugere-se que os processos tramitem apensados a fim de possibilitar um melhor acompanhamento pelas partes envolvidas.

Encerramento do processo administrativo sanitário: decisão final

O objetivo do processo administrativo sanitário, seja qual for o rito adotado (sumaríssimo ou análise fiscal), é a apuração da ocorrência da infração sanitária. Quando comprovada a infração, haverá a aplicação de medida punitiva ao infrator. O processo será considerado encerrado após prolatada a decisão final irrecorrível, ocorrido o cumprimento das formalidades processuais e a efetivação das medidas impostas pela decisão (PORTO ALEGRE, 2010).

Publicação da decisão final

Somente após a efetivação das medidas impostas (aplicação e execução da penalidade ou decisão não condenatória) e publicação da decisão, o processo estará apto a ser encerrado e poderá ser arquivado. Conforme o artigo 37 de Lei Federal n. 6.437/77, a publicação da decisão final será sempre nos meios oficiais, ou seja, no Diário Oficial do Estado, no caso do processo tramitar na esfera estadual.



Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

Interdição cautelar no processo administrativo sanitário

A Lei Federal n. 6.437/77 prevê a possibilidade de adoção de medidas cautelares (ou preventivas), que são: interdição cautelar de produto e interdição cautelar de estabelecimento. Tais medidas são adotadas preliminarmente ao processamento das infrações e possibilitam a autoridade sanitária competente aplicá-las de imediato, sem ouvir a parte contrária. Portanto, somente em casos excepcionais em que esteja caracterizado o risco iminente à saúde se admitirá a adoção de medidas acauteladoras no âmbito do Processo Administrativo Sanitário. A interdição cautelar de produto ou estabelecimento será obrigatoriamente acompanhada do respectivo Auto de Infração Sanitária, sendo que os documentos mencionados serão lavrados no momento da constatação da infração e de imediato entregues ao autuado, de acordo com o artigo 24 da Lei Federal n. 6437/77.

O Processo Administrativo Sanitário será instaurado com o Auto de Infração Sanitária acompanhado do termo de interdição cautelar e do termo de coleta de amostras, quando for o caso (PORTO ALEGRE, 2010). Quando ocorrer interdição de produtos como medida cautelar recomenda-se que os mesmos fiquem em poder do autuado, constituindo-se em seu fiel depositário, não podendo vender, remover, dar ao consumo ou substituí-los até deliberação da autoridade sanitária. Indiscutível, portanto, a existência de permissivo legal para a adoção das interdições cautelares da Vigilância Sanitária, tornando, desta forma obrigação constitucional e legal do fiscal sanitário, por exemplo, interditar cautelarmente um lote de medicamentos falsificados ou, ainda, um restaurante em péssimas condições de higiene que não cumpre minimamente as normas sanitárias pertinentes (PORTO ALEGRE, 2010).

Impossibilidade jurídica de renovação da interdição cautelar de produto ou de estabelecimento.

Não há previsão legal para a renovação da interdição cautelar de produto ou de estabelecimento. No caso, conforme já mencionado, o artigo 23, § 4º, determina que a interdição cautelar não poderá exceder 90 (noventa) dias, quando deverão ser realizadas as análises ou providências necessárias para que a autoridade julgadora emita decisão no Processo Administrativo Sanitário, sob pena de ocorrer a liberação automática do produto ou estabelecimento. Esclareça-se que a decisão referida não precisa ser necessariamente a decisão final do processo, uma vez que, de acordo com o artigo 32 da Lei Federal n. 6437/77, somente a pena de multa é que possui efeito suspensivo. Efeito suspensivo significa que a penalidade aplicada não terá efeitos práticos até a decisão definitiva do processo. Portanto, as demais penalidades podem ser aplicadas (executadas) quando houver a primeira decisão no Processo Administrativo Sanitário (PORTO ALEGRE, 2010).



Tópico 5 - Processo Administrativo Sanitário

Prescrição e interrupção

A prescrição é instituto processual com fundamento no princípio da segurança jurídica e significa a perda do direito de ação por inércia de seu titular. Dessa forma, a Lei 6.437/77, no artigo 38, prevê que as infrações de ordem sanitária prescrevem em cinco anos, o que significa dizer que a Administração dispõe de cinco anos, contados da ocorrência da infração, para instaurar o Processo Administrativo Sanitário com a devida notificação do autuado, interrompendo, assim, o prazo prescricional (PORTO ALEGRE, 2010).

Comunicação ao órgão de vigilância sanitária federal

Após a decisão definitiva, as providências elencadas no artigo 34, da Lei Federal n. 6.437/77 estão autorizadas. Se o processo não foi instaurado pelo órgão federal é necessário comunicá-lo, enviando, inclusive, cópia do Processo Administrativo Sanitário para que seja declarado o cancelamento do registro e determinada a apreensão e a inutilização do produto em todo território nacional, quando for o caso. No entanto, quando se tratar de medidas de urgência relativas a produtos de circulação nacional que ofereçam risco, o órgão federal deve ser comunicado de imediato, independentemente da conclusão do processo administrativo sanitário.

Comunicação ao ministério público

É importante salientar que, além de apurar as irregularidades em processo administrativo sanitário, a Vigilância Sanitária, quando verificar situações que não possam ser solucionadas pela esfera administrativa, poderá acionar o Ministério Público, a quem incumbe, entre outras funções, a defesa da ordem jurídica, conforme o artigo 127 da Constituição Federal.



Conclusão

A Vigilância Sanitária deve ser a expressão de políticas públicas, com ações respaldadas normativa, jurídica, técnica e cientificamente (CHAGAS; VILELA, 2014). Assim, deve atuar nas relações intersetoriais com o sentido operativo de promover a qualidade de vida da população, considerando as especificidades loco regionais, estaduais e nacionais, visto que os instrumentos que operam suas práticas são modificados pela realidade em transformação. Em sua dimensão político-ideológica, a Vigilância Sanitária deve priorizar os interesses sanitários em detrimento dos interesses econômicos, na perspectiva de promoção da equidade (BRASIL, 2007).

É nesta perspectiva ética que Lucchese (2008) afirma a necessidade da Vigilância Sanitária acoplar a dimensão educativa à possibilidade da ação punitiva formal. O desempenho da função educativa é essencial para a concretização do direito social à saúde, pois garante a sustentabilidade das suas ações voltadas para reduzir ou eliminar riscos sanitários envolvidos na produção, circulação e consumo de produtos, processos e serviços.

Assim, a intervenção da Vigilância Sanitária passa a se constituir também como um espaço de construção da cidadania e para a promoção da saúde (CHAGAS; VILELA, 2014). A valorização das ações educativas e de desenvolvimento da consciência sanitária realizadas pela Vigilância Sanitária são fundamentais como instrumento estratégico de consolidação do SUS, estendendo a compreensão da sua ação para além do seu aspecto coercitivo (BRASIL, 2007).



Referências

Brasil. Lei n. 6.437, de 20 de agosto de 1977. Configura infrações à legislação sanitária federal e estabelece as sanções respectivas. [Acesso em 30 nov. 2014]. Disponível em: < http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L6437.htm>

Brasil. Constituição da República Federativa do Brasil (1988). Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 5 out. 1988. [Acesso em 11 out. 2014]. Disponível em: <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicao.htm>

Brasil. Lei n. 9.782, de 26 de janeiro de 1999. Define o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, cria a Agência Nacional de Vigilância Sanitária, e dá outras providências. [Acesso em 16 jan 2015] Disponível em: < http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/L9782.htm>

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Plano Diretor de Vigilância Sanitária. Brasília: Anvisa, 2007. 26 p. Disponível em: <http://www.anvisa.gov.br/institucional/pdvisa/index.htm>. Acesso em: 20/01/2015.

BRASIL. Conselho Nacional de Secretários de Saúde. Vigilância em Saúde / Conselho Nacional de Secretários de Saúde. – Brasília : CONASS, 2011. 113 p. (COLEÇÃO PROGESTORES – PARA ENTENDER A GESTÃO DO SUS 2011, 6, II).

BRASIL. Agência nacional de Vigilância Sanitária. Disponível em: http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/664f2300430f68e282adaa4e9319b768/Manual_PASAL_Livro1_TE%C3%93RICO.pdf?MOD=AJPERES. Acesso em 30 jan 2015.

Campos G.WS. Vigilância sanitária: responsabilidade pública na proteção e promoção da saúde. in: Cadernos de texto da iConferência Nacional de Vigilância Sanitária; 26-30 nov 2001; Brasília, Brasil. Brasília: Agência Nacional de Vigilância Sanitária; 2001. p. 10.

Chagas, M.F; Villela, W.V. Vigilância Sanitária e promoção de saúde: apontamentos para além da regulação e controle. Vig Sanit Debate 2014;2(3):30-36.

Ferreira, R. O direito à saúde e a vigilância sanitária. Revista Direitos Fundamentais & Democracia, v.2. 2007 –Disponível em <http://apps.unibrasil.com.br/ojs235/index.php/rdfd/article/view/123>. Acesso em 27 jan 2015.

Lucchese, G. globalização e regulação sanitária: os rumos da vigilância sanitária no Brasil. Brasília: Anvisa; 2008.

PORTO ALEGRE. SECRETARIA DA SAÚDE. Manual de processo administrativo sanitário. 2ª Edição, revisada e atualizada. 2010. Disponível em http://www.saude.rs.gov.br/upload/20120417124501manual_de_processo_administrativo_sanitario.pdf.



Referências

Porto, M.F.S. riscos, incertezas e vulnerabilidades: transgênicos e os desafios para a ciência e a governança. In: Tecnologias, riscos e incertezas: desafios para uma democratização da ciência. III Seminário internacional de Estudos interdisciplinares; 15-17 abr 2004; Florianópolis, Brasil.. Florianópolis. Universidade Federal de Santa Catarina; 2004.

SANTOS, F. P.; MERHY, E. E. A regulação pública da saúde no Estado

Brasileiro – uma revisão. *Comunic, Saúde, Educ*, v.10, n.19, p.25-41, jan/jun 2006.

SILVA, G. H. T. da. Regulação Sanitária no Brasil: singularidades, avanços e desafios. In: PROENÇA, Jadir Dias; COSTA, Patrícia Vieira da & MONTAGNER, Paula (Org.). *Desafios da Regulação no Brasil*. Brasília: ENAP, 2009.

VILARINS, G.C.M.; SHIMIZUI, H.E.; GUTIERREZ, M.M.U. • A regulação em saúde: aspectos conceituais e operacionais. *Saúde em Debate* • Rio de Janeiro, v. 36, n. 95, p. 640-647, out./dez. 2012

LEITURA COMPLEMENTAR

Delgado, J.D. O processo administrativo-sanitário como instrumento de efetividade das ações de vigilância sanitária. Disponível em: <http://www.tempus.unb.br/index.php/tempus/article/viewFile/1290/1124>. Acesso em 14 jan 2015.

Lima, YY.O.R; Costa, E.A. Processo administrativo sanitário no âmbito da visa. In: Costa, E.A (Org) *Vigilância Sanitária: Temas para debate*. Salvador:EDUFBA, 2009. Disponível em:[http:// books.scielo.org/id/6bmrk/pdf/costa-9788523208813-11.pdf](http://books.scielo.org/id/6bmrk/pdf/costa-9788523208813-11.pdf).



Créditos

Autoria da Unidade V
Alice Maria Correia Pequeno Marinhos
Coordenação Geral e Pedagógica
Prof. Dr. Luiz Roberto de Oliveira
Coordenação Executiva
Esp. Raquel de Melo Rolim
Coordenação de Monitoramento e Avaliação
Profª. Drª. Lidia Eugenia Cavalcante
Coordenação de Tutoria
Profª. Drª. Andréa Soares Rocha da Silva
Gerência de TI e Produção Didática
Esp. Diego Rodrigues Tavares
Design Instrucional e Ciência da Informação
Esp. Ana Josiele Ferreira Coutinho Esp. Maria Lucijane Gomes de Oliveira Esp. Maria Mirislene Vasconcelos Ferreira Pablo Gomes
Colaboração na Área da Saúde
Gabriela Gomes Brandão Maria Eugenia de Camargo Julio
Supervisão de assuntos Educacionais
Alice Maria Correia Pequeno Marinhos
Supervisão de Monitoramento e Avaliação
Walezia Lopes Vasconcelos
Supervisão de Tutoria
Me. Ivana Cristina Lima

Design Gráfico
Alan Silva Oliveira dos Santos Gabriela Ferreira Coutinho Rafael Medeiros Campos
Programação Web
Luís Diego Pereira Cavalcante Luís Ednardo Façanha Wenceslau Michele Cacaís Nicolau Brasil
Edição de vídeo
André Luiz de Oliveira Lucas Rafael Pinheiro Lopes Milício Custódio
Assessoria de comunicação
Paulo Jefferson Barreto
Administração AVA – Moodle
Cleyson Carvalho Cândido
Analista de Sistema
Aníbal Cavalcante Thiago Segatto
Secretária Administrativa
Fabíola Narciso de Medeiros Nalu Andrade Regina Claudia Macedo Sheila Ferreira Barbosa
Apoio Técnico
Rafael Soares