

## Ata da 5ª Reunião Extraordinária de 2021

## CIB – Comissão Intergestores Bipartite

1  
2  
3 Aos vinte e quarto dias do mês de fevereiro do ano dois mil e vinte e um, na Sala de Reuniões do  
4 GASEC/SESAB, por vídeo conferência, durante a pandemia de Coronavírus, com as presenças dos  
5 membros da CIB, Fábio Vilas-Boas Pinto – Secretário de Saúde do estado da Bahia e Coordenador da  
6 CIB -, Stela dos Santos Souza – Presidente do COSEMS e Coordenadora Adjunta da CIB -, Ivonildo  
7 Dourado Bastos, Cássio André Garcia, Rivia Mary de Barros, Jacklene Mirne Gonçalves Santos,  
8 Cláudio Soares Feres e dos suplentes, Naia Neves de Lucena, Maria Alcina Romero Boullosa, José  
9 Cristiano Sóster e Raul Moreira Molina Barrios. Às 15 horas e 15 minutos a Coordenadora Adjunta  
10 declarou aberta a sessão da 5ª Reunião Extraordinária de 2021 da Comissão Intergestores Bipartite,  
11 tendo como pauta única a Vacinação COVID-19. Lembrou ter sido pactuado que, toda vez que  
12 chegasse vacina, fariam uma reunião e atualizariam as informações, discutiriam e pactuariam conforme  
13 as informações da SUVISA/DIVEP, encaminhadas pelo Ministério. Passou a palavra para Eleuzina  
14 Falcão, Técnica da DIVEP, e esta informou que hoje às 11h da manhã chegaram as vacinas da Oxford  
15 Astrazeneca e a partir das 21h receberiam uma remessa da vacina Coronavac. Pontuou a importância,  
16 pois inicialmente tinha uma previsão para as vacinas chegarem dia 23 e em seguida tinham sido  
17 informados pelo Ministério que houve um problema na produção e a partir do dia 23 somente o Butantã  
18 entregará a remessa de seiscentas mil doses e provavelmente só receberiam no dia três de março. Nas  
19 últimas 24 horas tinham sido informados da possibilidade de o Butantã adiantar a vacina Astrazeneca, e  
20 hoje já a tinham recebido. Ressaltou que isso é excelente, do ponto de vista da necessidade da  
21 população, mas do ponto de vista da organização do serviço exige de toda a equipe uma resposta  
22 rápida que felizmente a equipe tinha conseguido dar porque, neste momento, muito provavelmente às  
23 15 horas, os primeiros aviões já deviam ter decolado para levar estas vacinas às regiões de saúde.  
24 Colocou que não apresentaria os números globais, apenas a proposta para distribuição desta remessa  
25 que chegou hoje, dia 24, sendo assim, a proposta é manter a proporcionalidade de distribuição utilizada  
26 pelo Ministério da Saúde para os grupos prioritários, ou seja, trabalhadores de saúde e população  
27 idosa. Dentro desta remessa estavam repondo 65 mil primeiras doses da Coronavac referentes à faixa  
28 etária de 90 anos e mais, como o pactuado em reunião da CIB, de que a vacinação para este grupo  
29 seria antecipada. Então, repondo esta quantidade, a proposta hoje com a vacina que chegou: dispõem  
30 de 66% de vacina para os trabalhadores de saúde do estado da Bahia, o Ministério tem avançado nesta  
31 vacinação, já tem 73%, e com esta remessa o Ministério pretende a chegar aos 80%, e a Bahia chegar  
32 a 81%. Explicou como razão desta defasagem em relação ao Ministério da Saúde, a decisão, um tempo  
33 atrás, de retirarem o percentual e começarem a trabalhar antecipadamente com a faixa etária de 90  
34 anos e mais, por conta dos riscos deste grupo etário para casos graves e complicações. Apresentou a  
35 proposta de fazerem a recomposição neste momento e chegarem a 81% da população dos  
36 trabalhadores de saúde vacinados no estado. Informou que, com os 15% a mais, tinham conseguido  
37 chegar ao estrato 10 do plano de vacinação do estado, que é vacinar os trabalhadores da gestão e,  
38 assim, vacinariam os trabalhadores da vigilância em saúde, os que estão no nível central – do estado  
39 ou municípios – e ampliariam essa cobertura, avançariam no grupo de 86 e 85 anos, porque na última  
40 reunião haviam chegado a 87 anos, e claro que os municípios que têm uma população estimada a  
41 menor, seguirão progressivamente, 86, 85, 84,83, de forma decrescente, como já tinham discutido.  
42 Então, neste momento, a proposta é de ampliarem a vacinação para os trabalhadores de saúde e  
43 trabalharem todo o estrato 10, considerando principalmente que neste momento da pandemia, em que  
44 tem um aumento muito grande de casos e uma situação epidemiológica difícil, com uma alta taxa de  
45 ocupação, precisavam manter a equipe dos funcionários da rede trabalhando, porque estavam  
46 convivendo com uma situação muito difícil com os colegas que estão na condução deste processo, no  
47 nível central ou nível municipal, se afastando justamente por estarem testando positivo para Covid.  
48 Reforçou a necessidade desta força de trabalho ativo funcionando, agora mais do que nunca, para  
49 conseguirem superar esse momento. E passou a apresentar os slides a seguir, sobre o que foi exposto:  
50

### PROPOSTA PARA DISTRIBUIÇÃO DA REMESSA 24-02-2021:

- Manter a mesma proporção de distribuição de vacinas (conforme MS) para o grupo de idosos e trabalhadores de saúde, pois a diferença a menor do trabalhador de saúde foi utilizada para antecipar a faixa etária a partir de 90 anos;
- Repor 65 mil primeiras doses da vacina Coronavac referente a faixa etária de 90 anos e mais liberadas em 30 e 31/01;
- **Trabalhadores de saúde**  
Bahia 66%  
Ministério da Saúde 72%  
Proposta chegar a 81% (ampliar em 15% para trabalhadores da saúde)
- **Idosos**  
Bahia – 100% a partir de 87 anos  
Ministério da Saúde – 100% a partir de 90 anos  
Proposta igualar para 100% a partir de 85 anos (conforme quantitativo desta remessa), devendo os municípios ampliar o acesso por ordem decrescente de idade.



51  
52  
53  
54  
55

Ela informou que as primeiras doses de vacina Oxford Astrazeneca estão sendo encaminhadas com uma ampliação de 15% para o total de trabalhadores de saúde e para a população de 85 anos e mais. E as segundas doses de vacina estão sendo encaminhadas para a população com 90 anos e mais que tinha sido vacinada há vinte e oito dias.

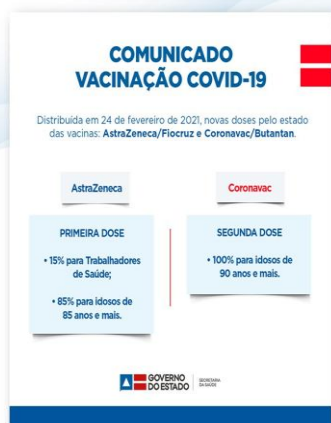
### DISTRIBUIÇÃO DE DOSES

- Estão sendo encaminhadas as primeiras doses da vacina Oxford/Astrazeneca para 15% dos trabalhadores de saúde e 100% da população de 85 e mais.
- Estão sendo encaminhada as segundas doses da vacina Coronavac para 100% da população de 90 anos e mais.



56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68

**Stela Souza**, Coordenadora Adjunta, disse estar clara a proposta da DIVEP perguntou quanto à Oxford Astrazeneca que está chegando hoje – sendo 15% para os trabalhadores de saúde e ampliando para o estrato 10, que atende aos trabalhadores do nível central, a exemplo das sedes das secretarias, SESAB e idosos 85 e mais –, se o município já tivesse alcançado a meta se poderia reduzir também neste momento a faixa etária do idoso, de acordo o que ele tivesse de vacina. E perguntou ainda se a vacina Coronavac chegaria hoje e perguntou também sobre a segunda dose da Coronavac se é nas 65 mil. **Eleuzina Falcão** confirmou que a vacina Coronavac chegaria hoje às 21h e seria encaminhada. Mostrou no slide seguinte como será a distribuição da vacina Astrazeneca, a primeira dose ampliando ao grupo de trabalhadores de saúde em 15%, e o restante trabalhariam com a população de idosos. E a Coronavac, que tinham recebido 79 mil, trabalhariam com a segunda dose. Abriu para discussão e apreciação dos membros da CIB.



69  
70 **Stela Souza**, manifestando ser para deixar claro para os secretários municipais, reforçou que a  
71 Astrazeneca chegou, já está seguindo, e a Coronavac ainda chegará à noite. **Rívia Barros**,  
72 **Superintendente da Suvisa**, informou que os municípios receberão as vacinas Astrazeneca e as  
73 segundas doses da Coronavac. Explicou que o envio das vacinas da segunda dose do outro grupo,  
74 enviadas pelo Ministério da Saúde tinha sido antecipado para os municípios a fim de aproveitarem o  
75 transporte da aeronave. **Stela Souza** explicou que a vacina Astrazeneca são para completar os 81%, e  
76 mais 15% do trabalhador de saúde, ampliando a vacinação para o estrato 10 da Resolução CIB  
77 016/2021, sendo 85% para idosos acima de 85 anos que poderia seguir de forma decrescente por faixa  
78 de idade, a depender do que o município tivesse de pessoas nesta faixa e de trabalhadores de saúde  
79 para vacinar. E falou que a segunda dose está vindo para 90 anos e mais, porque nem todos os  
80 municípios usaram a dose dos 65 mil para os 90 e mais. Esclareceu que as 65 mil doses que vieram  
81 para 90 anos e mais, essa remessa da Coronavac é para a segunda dose, fosse para quem fosse.  
82 **Rívia Barros** pontuou que chegarão a 81% dos trabalhadores de saúde e que entrarão na faixa etária  
83 dos trabalhadores de saúde que engloba todos aqueles outros. Assim, o Secretário pediu que fizessem  
84 uma estimativa para vacinarem o pessoal de nível central da SESAB, municípios ou núcleos, porque  
85 esse grupo, que trabalha todas as estratégias para o restante do grupo da saúde, está positivamente  
86 muito. Mostrou os casos positivos enviados pela DGETS, de 22 de fevereiro até hoje, da SESAB, junto  
87 com a DIVEP, DIVAST, DIVISA, e o pessoal do núcleo leste que fica em Salvador e da Central de  
88 Regulação, com 93 casos positivos, houve um crescimento muito grande no mês de fevereiro, estavam  
89 sentindo isso na pele, porque as pessoas estão tendo que ficar em casa dez dias a mais, e aí perdem a  
90 força de trabalho, e realmente faz a diferença em um momento como esse. **Stela Souza** colocou que  
91 desde o início da pandemia vários secretários têm sido contaminados pela COVID, ela inclusive já tinha  
92 tido Covid três vezes e na última vez tinha sido muito difícil, assim, é um prejuízo para a gestão e a  
93 organização dos serviços, um prejuízo muito grande para a saúde pública e tem as coordenadoras e os  
94 profissionais que estão adoecendo por não poderem vacinar. Ressaltou que todos os profissionais que  
95 atuam nas secretarias têm obrigatoriamente contato direto com a população, por circularem nos  
96 hospitais, gripários e UPA para acompanhamento, e não vacinar os profissionais é muito complicado, é  
97 necessária a vacinação dos profissionais de saúde. E abriu para discussão. **Rívia Barros** colocou que  
98 já estão na faixa dos 81%, significava que já estão mesmo na penúltima faixa, e quem sabe na próxima  
99 remessa chegassem a 100%, então não teriam mais por que não vacinar. **Raul Molina** ratificou a fala  
100 sobre os 15% para os trabalhadores de saúde, para atender os 81%, claro que precisavam chegar a  
101 100% dos trabalhadores de saúde, pelo momento e tudo que tinha sido relatado. Sugeriu colocarem a  
102 primeira dose neste momento, ao alcançar 81%, e em seguida a segunda meta seria vacinarem 100%  
103 dos trabalhadores de saúde. **Stela Souza** perguntou se esta dose que será enviada agora para alcance  
104 do estrato 10 consta em Resolução CIB 016/2021 e, conforme acordado em reunião, a cada remessa  
105 de vacina que chegasse seria pactuada em CIB. **Cássio Garcia** confirmou que, para toda remessa da  
106 vacina que chegasse, pactuariam a atualização na reunião da CIB e publicariam a resolução no DOE,  
107 porque estão sendo muito instrutivas para todos os municípios, dando respaldo aos gestores. **Stela**  
108 **Souza** mostrou preocupação quanto às publicações da resolução CIB referentes à vacinação da COVID  
109 e solicitou que, após aprovação, as resoluções CIB fossem publicadas imediatamente no DOE, ao que

110 **Cássio Garcia** ressaltou que acordaria com o pessoal da DIVEP e a Secretária Executiva da CIB para  
111 que as resoluções CIB referentes à vacinação fossem publicadas após o término da reunião e  
112 assegurou que publicariam as resoluções CIB em tempo hábil. **Raul Molina** sugeriu que ratificassem a  
113 resolução anterior e incluíssem a resolução que estivessem pactuando, com isso não estariam  
114 atrelando uma à outra e não criaria confusão, principalmente com os órgãos de controle. **Stela Souza**  
115 ressaltou que não podia ser como sugerido por Raul Molina, porque na reunião de hoje estavam  
116 aprovando o estrato 10, que não tinha sido aprovado na reunião anterior a 285ª reunião ordinária da  
117 CIB, então, a preocupação é que uma resolução não pode invalidar a outra e caso citassem a 285ª  
118 reunião, poderia haver um entendimento de que na 285ª reunião da CIB já tivessem aprovado. Pediu  
119 sugestões a Cássio Garcia e Raul Molina e Cássio Garcia disse que não é fácil. **Rívia Barros**  
120 argumentou que o que podiam fazer é publicarem a resolução com a pactuação da reunião passada,  
121 complementarem com a pactuação de hoje e publicarem no DOE, caso fosse possível, conforme o  
122 regimento. **Raul Molina** complementou que seria uma ratificação e ampliariam hoje na CIB. **Rívia**  
123 **Barros** explicou que o Ministério está mandando dose para 80% dos trabalhadores da saúde por todo o  
124 Brasil, já tendo atingido o estrato. Informou que tem município com a mesma quantidade da do idoso e  
125 que já avançou por ter diminuído os trabalhadores. Então, do mesmo jeito que é feito com o idoso, em  
126 que, chegando em 85 anos, continua a vacinação em ordem decrescente, com o trabalhador da saúde  
127 é a mesma ordem, conforme o estrato, até chegar a 100%. **Sela Souza** disse ter entendido toda  
128 explicação, mas achava que não tinha conseguido transmitir a sua preocupação e passou a palavra  
129 para a Secretária Executiva da CIB, **Nanci Salles, Secretária Executiva da CIB**, que sugeriu que  
130 publicassem a resolução CIB de hoje e que esta resolução referisse, logo no cabeçalho, que aprova o  
131 decidido na 284ª reunião e na 5ª reunião extraordinária, e colocasse todos os aspectos que devem  
132 constar, tanto o que tinha ficado acordado na reunião anterior, como nesta reunião de hoje. **Stela**  
133 **Souza** explicou que não é a mesma coisa, o que tinham aprovado na reunião passada não é agora que  
134 aprovariam e pediu que fizessem uma análise. **Nanci Salles** reforçou que a sugestão é de publicarem a  
135 resolução da reunião passada e a resolução da CIB de hoje acrescentasse à resolução da reunião  
136 passada esses aspectos colocados hoje por Rívia Barros e Eleuzina Falcão, ou seja, a Resolução CIB  
137 027, que sairá hoje, fazerem alteração e acrescentando 'aspectos que devem ser considerados abaixo',  
138 e aí trazer todos os aspectos que serão considerados, com isso não publicariam tudo novamente,  
139 referiria os 15% dos trabalhadores e os 85% para os idosos de 85 e mais, e outro artigo que  
140 estabelecesse que ampliaria também para os idosos de 90 anos e mais. **Sela Souza**, fez uma correção  
141 para os 85 anos a mais, dizendo que é possível fazer, mas não podiam incorrer no erro de deixarem  
142 atrasar e solicitou à equipe técnica do COSEMS que ajudassem a acompanhar a publicação de  
143 resolução CIB, já era um pedido seu no passado, de cobrarem quando a resolução CIB não saísse.  
144 **Nanci Salles** explicou sobre situações que às vezes atrapalham a agilidade da publicação da reunião e  
145 **Cássio Garcia** comentou que não podiam deixar isso acontecer e disse que hoje ele se encontrava  
146 também com COVID bem como outros gestores e por isso que deviam vacinar a turma, estava bem  
147 claro que chegou naquele momento que acabará refletindo no processo do trabalho, porque quando  
148 não estão presentes a coisa não anda da mesma maneira. Então resolveriam publicando hoje. **Stela**  
149 **Souza** sugeriu publicarem hoje a resolução da 284ª reunião ordinária da CIB e amanhã publicarem a da  
150 5ª reunião extraordinária, de hoje, e colocou em discussão. **Aprovado. Cássio Garcia** ressaltou que os  
151 núcleos e bases regionais de saúde também são contemplados nesta fase, porque recebem as vacinas  
152 e fazem a entrega aos municípios. **Raul Molina** concordou com a sugestão de Stela Souza, mas que  
153 colocassem na resolução CIB que está indo para 81%, porque tem alguns municípios que chegarão a  
154 mais de 81%, por alguns motivos já colocados. Então, que constasse que hoje entregariam uma parte  
155 das vacinas com a meta de chegarem a 100%, porque estaria contemplando todos, conforme o estrato  
156 10, como colocado por Stela Souza, e assim iriam avançando. Ressaltou que não seria necessário fazer  
157 reunião para avançarem na faixa etária da vacinação. **Cássio Garcia** salientou que constar essa  
158 observação dos 100% ficaria parecendo que estão enviando vacina para 100, por isso que para todas  
159 as remessas têm reunião da CIB, para deixar clara a meta de vacina do estado da Bahia. **Stela Souza**  
160 colocou que na resolução CIB que trata do estrato 10, a rigor o que está escrito é o que vale,  
161 trabalhadores da saúde dos serviços estratégicos de gestão e apoio para o combate à COVID-19, na  
162 discriminação do estrato 10 os trabalhadores são: trabalhadores da assistência – agentes comunitários  
163 de saúde, assistentes sociais, enfermeiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, médicos,  
164 nutricionistas, odontólogos, psicólogos, técnicos e auxiliares de enfermagem e de saúde bucal,

165 terapeutas ocupacionais; os trabalhadores da vigilância em saúde – profissionais da vigilância sanitária,  
166 epidemiológica, saúde ambiental, saúde do trabalhador; trabalhadores dos laboratórios; trabalhadores  
167 da gestão – secretários de saúde, diretores, coordenadores, gerentes, administradores, demais  
168 gestores; os trabalhadores do apoio – auxiliares administrativos, almoxarifes, trabalhadores da copa e  
169 fornecimento de alimentação; trabalhadores da conservação – trabalhadores da conservação predial e  
170 trabalhadores da limpeza. Colocou que, ao falarem em trabalhadores de núcleos, tinham que ler o  
171 estrato 10 com atenção e verem se são contemplados realmente, e citou uma secretaria de saúde em  
172 que constam no referido estrato os coordenadores que estão todos na sede, os auxiliares  
173 administrativos enquanto tem outros profissionais que não constam nessa relação. **Raul Molina**  
174 exemplificou com o auditor e **Stela Souza** acrescentou aos auditores, os coordenadores, área técnica, e  
175 sugeriu constarem no estrato 10 os demais trabalhadores das sedes ou dos níveis centrais. **Raul**  
176 **Molina** complementou com os demais trabalhadores submetidos a riscos, porque o auditor também  
177 está submetido a risco. **Rivia Barros** disse que tinham que entender a tabela, em que o estrato 10  
178 abrange os trabalhadores da saúde dos serviços estratégicos de gestão e apoio para o combate à  
179 COVID-19 e qual o risco. E que em seguida vem a observação que é o detalhamento porque é como se  
180 fosse um exemplo. E exemplificou com os trabalhadores dos serviços de hemodiálise no estrato 4, que  
181 atendem pacientes independentemente de suspeita ou confirmação de COVID-19. Assim, a observação  
182 é para terem uma ideia, como no estrato 10 trabalhadores da assistência, trabalhadores da vigilância  
183 em saúde e trabalhadores da gestão, sendo secretários de saúde e coordenadores dos núcleos. **Stela**  
184 **Souza** concordou com Rívia Barros, mas salientou que não tem só coordenadores de núcleo. **Rivia**  
185 **Barros** explicou que abrange coordenadores municipais, diretores, administradores, gerentes e demais  
186 gestores. **Stela Souza** ressaltou que tem profissionais técnicos que não são gestores. **Cássio Garcia**  
187 sugeriu fazerem uma avaliação. **Raul Molina** colocou o que já haviam discutido como **aprovado** e com  
188 a aplicação do rol de trabalhadores que consta no estrato 10. **Eleuzina Falcão** explicou que quando  
189 trabalham com estrato, sob o ponto de vista da ocupação e a partir do estrato 10 tinham tratado do  
190 trabalhador do ponto de vista do serviço e espaço. Ressaltou que estão no processo de transmissão  
191 comunitária, então, entendia que, dentro da estrutura de uma secretaria, o risco não é só para o  
192 secretário e o diretor, mas para todas as pessoas que estão naquele ambiente, logo, sob esse ponto de  
193 vista, estarão dentro desta estrutura do secretário à pessoa da manutenção e conservação, e essa é a  
194 leitura que precisavam ter e discutirem. **Raul Molina** complementou que são todos os trabalhadores  
195 que estão naquele ambiente. **Cláudio Feres, SMS de Brumado**, fez s ressalva de que todas as  
196 secretarias funcionam dentro do espaço municipal, prefeituras mais todas as secretarias, que é a sua  
197 situação, então como vacinar a secretaria de saúde e não vacinar os demais da prefeitura se todos  
198 estão no mesmo prédio, perguntou. **Raul Molina** mencionou que a situação colocada por Cláudio Feres  
199 é especial, porque tem uma estrutura administrativa centralizada e não tinham como atender aos  
200 trabalhadores das outras secretarias e se abrissem seria um perigo. **Eleuzina Falcão** informou que os  
201 trabalhos que não requerem contato com casos suspeitos, ou que podem vir a contrair o vírus, são os  
202 riscos baixos de exposição, são trabalhadores e trabalhadoras que não têm contato com o público ou  
203 têm contato mínimo com o público em geral e outros trabalhadores. Então, tinham avançado para o  
204 conceito de risco ambiental, considerando as relações e que agora estão no processo de transmissão  
205 comunitária. Achou que isso daria conta desta situação e do estrato. **Raul Molina** colocou como  
206 **aprovado**. **Rivia Barros** concordou com Raul Molina, com relação à vacinação para todos os  
207 funcionários públicos, mas infelizmente não tem uma quantidade de vacina para atender a todos,  
208 lembrava que o pessoal da saúde está trabalhando há um ano, não podem trabalhar em *home office*,  
209 todos em trabalho presencial na SESAB, em condições de estresse faz com que esse risco baixo se  
210 transforme em risco médio a alto, ficando muito mais suscetíveis a infecções e isso é um fator grande  
211 de risco. **Raul Molina** complementou que com isso podiam estrangular o acesso, porque todos os  
212 trabalhadores da saúde fazem a facilitação do acesso, sendo assim, não podiam ter mais baixa de  
213 trabalhador que restringisse o acesso das pessoas ao setor saúde. **Rívia Barros** ressaltou que a área  
214 de vacinação teve que ser desdobrada, porque tem alguns positivados, então foi feito um mutirão com o  
215 agrupamento aéreo da polícia militar da Bahia – GRAER a fim de arrumarem a vacina, porque estão  
216 com os profissionais positivados, inclusive os terceirizados que fazem a parte pesada de pegarem as  
217 vacinas. **Raul Molina** reforçou que estão pactuando o estrato 10, considerando o ambiente de trabalho  
218 e os riscos, inclusive o risco baixo dos trabalhadores, a fim de não estrangular o acesso da população  
219 aos serviços de saúde. Abriu para discussão. **Stela Souza** colocou que, se necessário, deixassem o

220 estrato 10 mais claro e transparente. **Cássio Garcia** propôs que Eleuzina Falcão, Marcia São Pedro e  
221 Rivia Barros fizessem uma proposta e apresentassem ao grupo. **Aprovado.** **Stela Souza** reiterou que  
222 publicariam hoje a resolução da 284ª reunião e amanhã publicariam a resolução da 5ª reunião  
223 extraordinária, com o detalhamento revogando a anterior e ficaria valendo a resolução mais nova.  
224 **Aprovado.** **Raul Molina** lembrou o que **Cássio Garcia** havia falado, de que possivelmente teria outra  
225 reunião extraordinária e nesta próxima reunião gostaria que fosse feito um relato da CIB sobre os leitos  
226 da ampliação e sobre as habilitações dos leitos de UTI e COVID. **Aprovado** para a próxima reunião da  
227 CIB. **Stela Souza** ressaltou que possivelmente chegariam vacinas e provavelmente teriam reunião da  
228 CIB. Em seguida **Stela Souza** agradeceu a presença de todos, declarando **encerrada a sessão** e  
229 confirmou a próxima reunião ordinária para o dia 18 de março de 2021, às 09 horas. Não havendo mais  
230 o que tratar, após revisão do registro da Ata feito pelo núcleo administrativo (Eliana Alves Souza) e  
231 corrigido por Maria de Fátima Valverde Dreyer, eu, Nanci Nunes Sampaio Salles, Secretária Executiva  
232 da CIB, lavrei a presente Ata, que será assinada pelos senhores membros, após lida e aprovada.  
233 Salvador, 24 de fevereiro de 2021.

234 Membros Titulares:

235 Stela dos Santos Souza \_\_\_\_\_

236 Ivonildo Dourado Bastos \_\_\_\_\_

237 Cássio André Garcia \_\_\_\_\_

238 Rivia Mary de Barros \_\_\_\_\_

239 Jacklene Mirne Gonçalves Santos \_\_\_\_\_

240 Cláudio Soares Feres \_\_\_\_\_

241 Membros Suplentes:

242 Naia Neves de Lucena \_\_\_\_\_

243 Maria Alcina Romero Boullosa \_\_\_\_\_

244 José Cristiano Sóster \_\_\_\_\_

245 Raul Moreira Molina Barrios \_\_\_\_\_