

"Global Adult Tobacco Survey – GATS": Relatório Final do Brasil

30 de agosto de 2010
Rio de Janeiro

Liz Maria de Almeida, MD, MPH, PhD
Divisão de Epidemiologia / CGTC
Instituto Nacional de Câncer
Brasil

Global Adult Tobacco Survey (GATS)

Lançado em Fevereiro de 2007:

Apoio técnico

Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS)

Organização Mundial da Saúde (OMS)

Centro de Controle de Doenças dos EUA (CDC/EUA)

Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health (JHSPH)

Apoio financeiro:

Bloomberg Philanthropies

Escritório de operações:

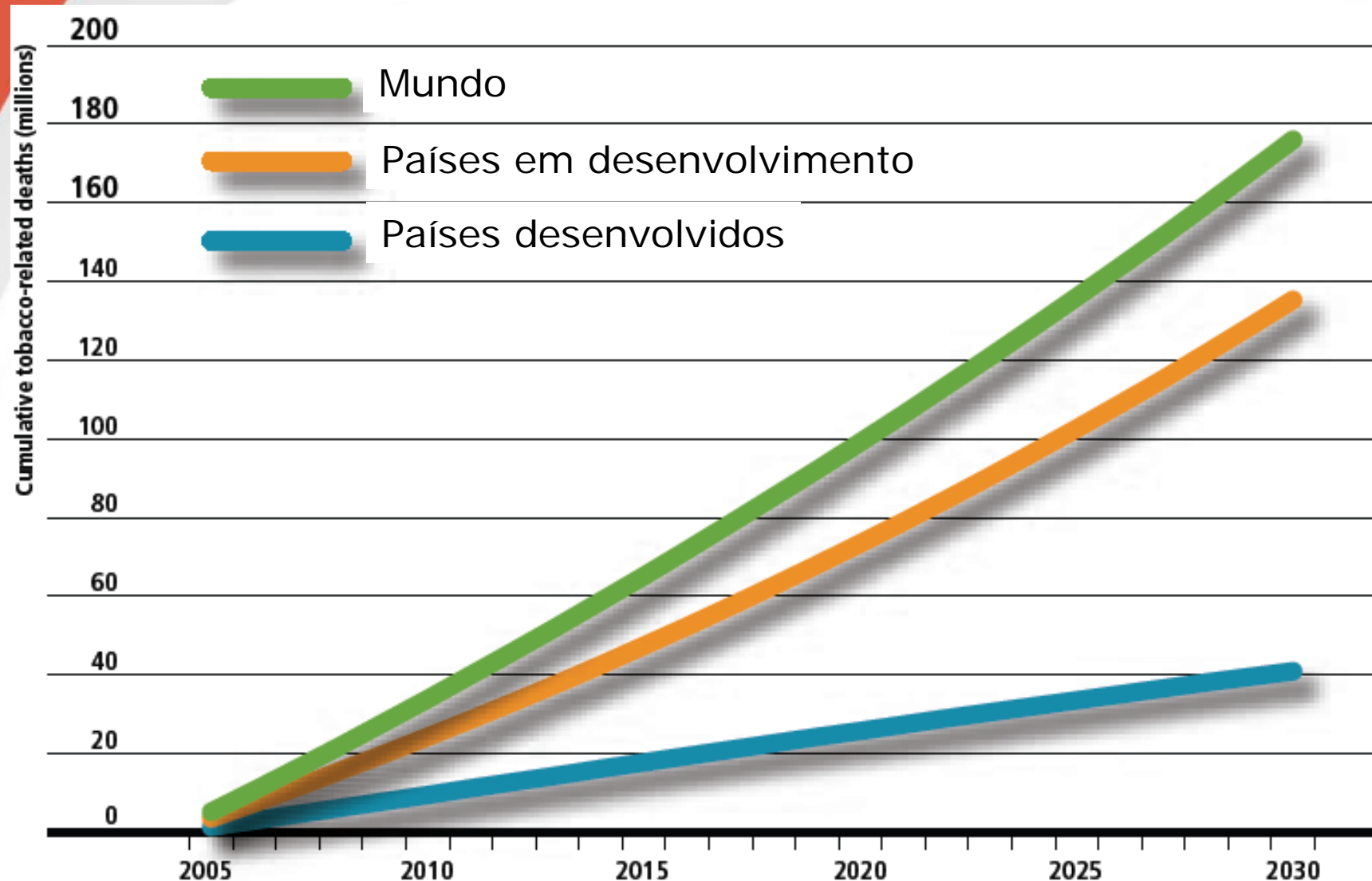
CDC Foundation

Estudo multicêntrico realizado, concomitantemente em **14 países** de média e baixa renda considerados “mega países” em termos de população: **Bangladesh, China, Egito, Filipinas, Índia, México, Polônia, Rússia, Tailândia, Turquia, Ucrânia, Uruguai e Vietnam.**

NEARLY TWO THIRDS OF THE WORLD'S SMOKERS LIVE IN 10 COUNTRIES

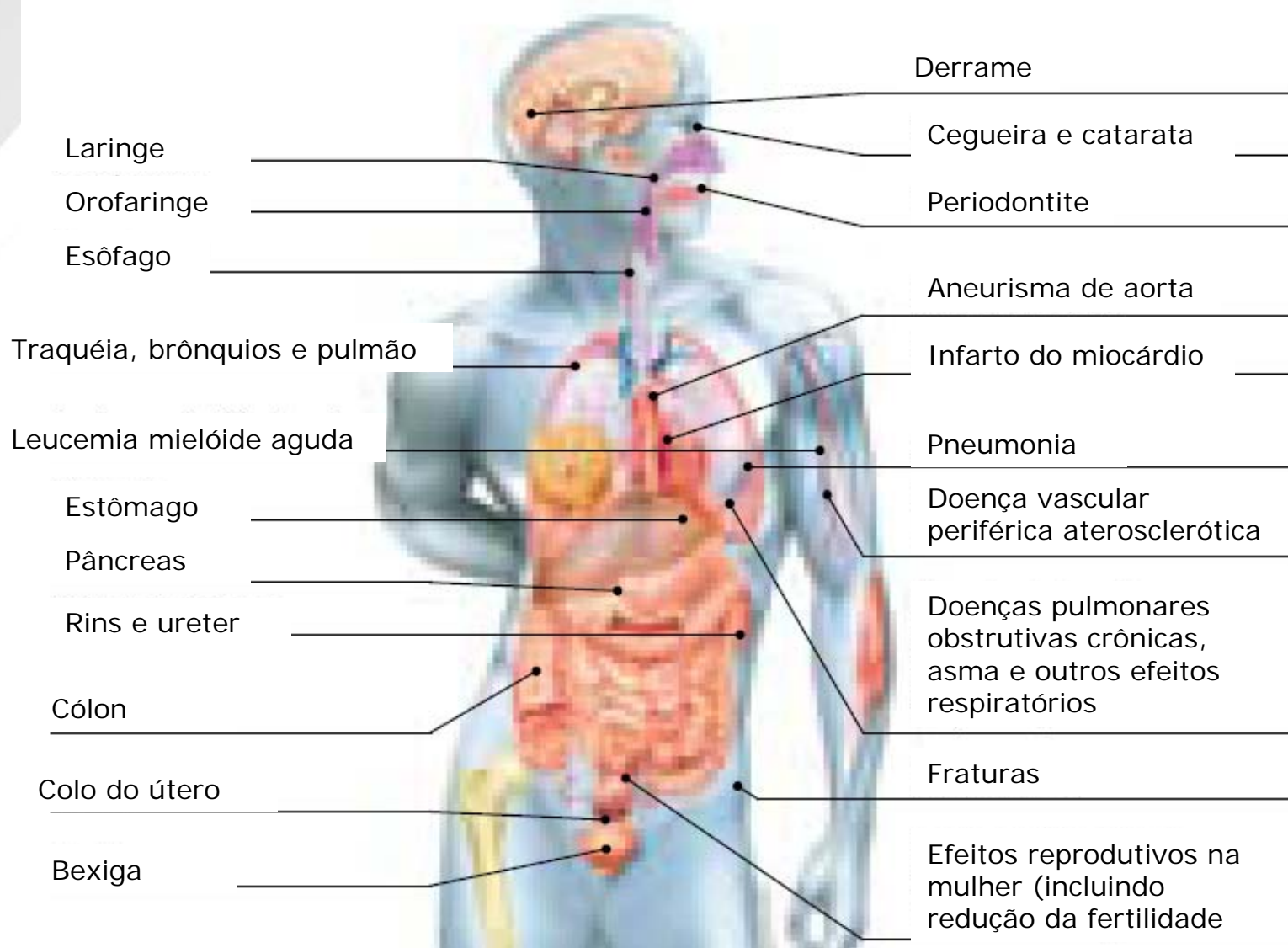


MORTES ACUMULADAS POR DOENÇAS RELACIONADAS AO TABACO NO MUNDO 2005-2030



DOENÇAS CAUSADAS PELO TABAGISMO ATIVO

C
Â
N
C
E
R
E
S



DOENÇAS CAUSADAS PELO TABAGISMO PASSIVO

C
R
I
A
N
Ç
A
S

Tumores cerebrais

Doença do ouvido médio

Linfoma

Sintomas respiratórios,
comprometimento da função
pulmonar

Asma

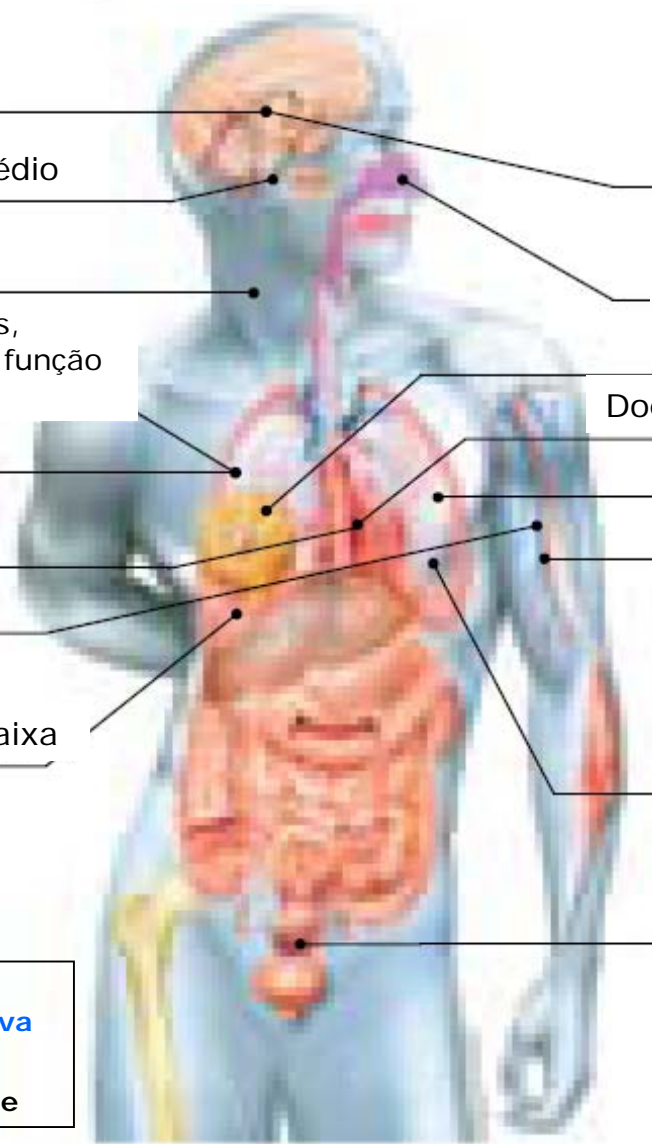
Síndrome de morte
súbita na infância

Leucemia

Doença respiratória baixa

Evidência de
causalidade: sugestiva

Evidência de
causalidade: suficiente



Derrame

Irritação nasal

Câncer de seios nasais

Câncer de mama

Doença coronariana do coração

Câncer de pulmão

Aterosclerose

Doença pulmonar obstrutiva
crônica, sintomas
respiratórios crônicos,
asma, comprometimento da
função pulmonar

Efeitos reprodutivos na
mulher: baixo peso da
criança ao nascer

Parto prematuro

A
D
U
L
T
O
S

Características do GATS

- **Tipo de desenho de estudo:** Transversal, de base populacional.
- **Universo amostral:** Pessoas com idade igual ou maior a 15 anos, residentes nas áreas urbanas e rurais do Brasil.
- **Instrumentos:** os mesmos questionários padronizados (domiciliar e individual) aplicados em entrevistas face-a-face nos 14 países, utilizando coletor de registro das informações eletrônico.

Objetivos gerais do GATS

- Produzir estimativas nacionais e regionais sobre o uso do tabaco, exposição ambiental à fumaça do tabaco e cessação;
- Avaliar o impacto do controle do tabagismo e as iniciativas de prevenção;
- Reforçar a capacidade dos países para projetar, implementar e avaliar os programas de controle e prevenção do uso do tabaco
- Permitir a comparabilidade internacional dos dados

Objetos específicos da pesquisa

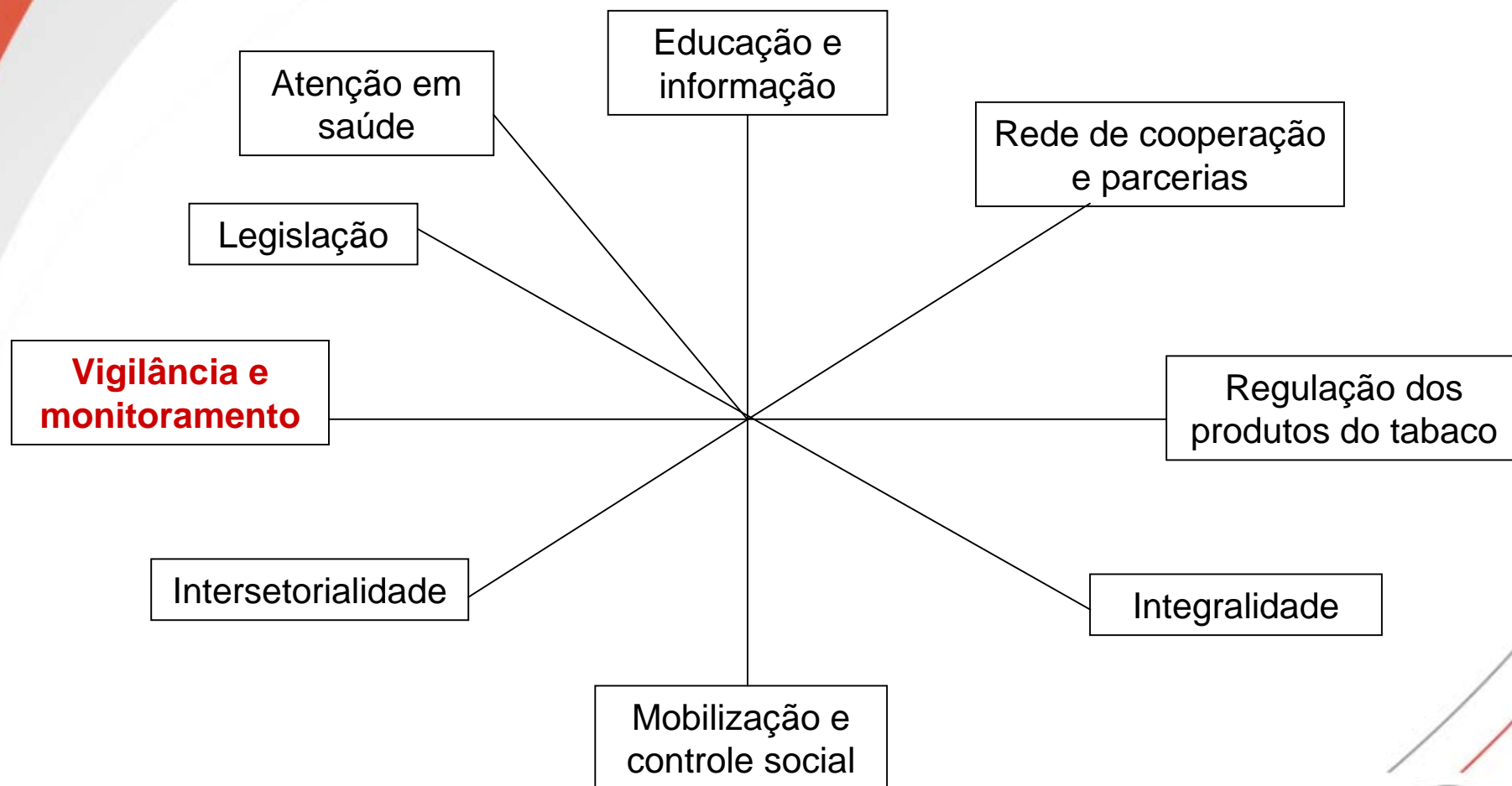
1. Prevalência de uso de produtos do tabaco fumado e não fumado
2. Exposição ambiental à fumaça do tabaco
3. Cessação
4. Exposição à propaganda pró e anti-tabaco
5. Conhecimento e atitudes
6. Preço médio e gasto médio mensal com cigarros industrializados

Controle do tabaco

Prevenção
da iniciação

Promoção da
Cessação

Proteção à exposição à
fumaça do tabaco



Produtos do tabaco fumado e não fumado



GATS Brazil – rebatizado como: “Pesquisa Especial de Tabagismo – PETab”

Comitê Nacional do GATS:

Ministério da Saúde representado por:

- Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS)
- Instituto Nacional de Câncer (INCA)
- Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa)
- Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz)

Agência Implementadora no Brasil:

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

Coordenação para Implementação do Projeto GATS no Brasil e Representação dos parceiros internacionais:

Organização Pan Americana da Saúde (OPAS Brasil)

Suporte financeiro:

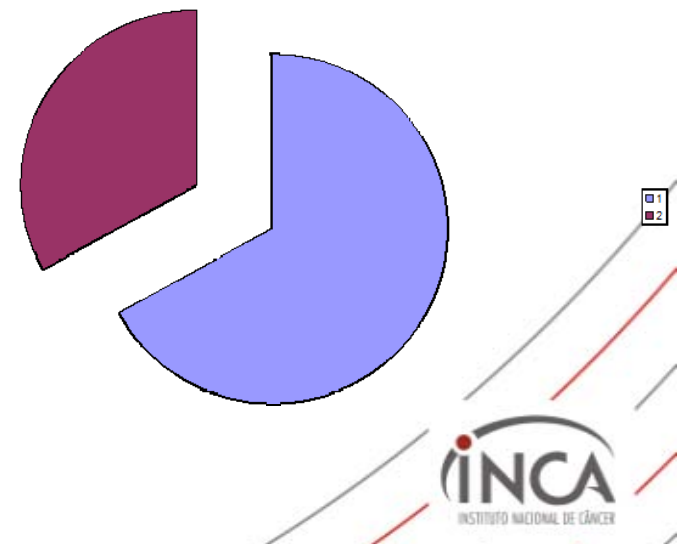
Bloomberg Philanthropies e o Ministério da Saúde



Metodologia

- No Brasil a PETab foi conduzida como um **Suplemento Especial da Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios 2008 (PNAD)**.
- A PNAD é uma pesquisa anual do IBGE que, desde 1967, fornece informações básicas para o estudo do desenvolvimento sócio-econômico do País.
- A PETab consistiu de uma sub-amostra da amostra da PNAD 2008: um terço do total de domicílios incluídos na PNAD (51.011 domicílios).
- Um indivíduo de 15 anos e mais foi aleatoriamente selecionado em cada domicílio para responder ao questionário completo da PETab.

51.011 domicílios



Metodologia

O tamanho da amostra do Brasil foi estimado de forma a obter estimativas nacionais para áreas urbanas e rurais estratificadas por gênero, assim como estimativas para as cinco regiões geográficas.

A informação foi coletada utilizando um coletor eletrônico (PDA).



O sistema de informação e o sistema de controle de qualidade de dados foi desenvolvido no Brasil pelo IBGE.

A taxa de resposta global foi de **94.0%**.

Foram realizadas **39.425** entrevistas completas.

Principais resultados

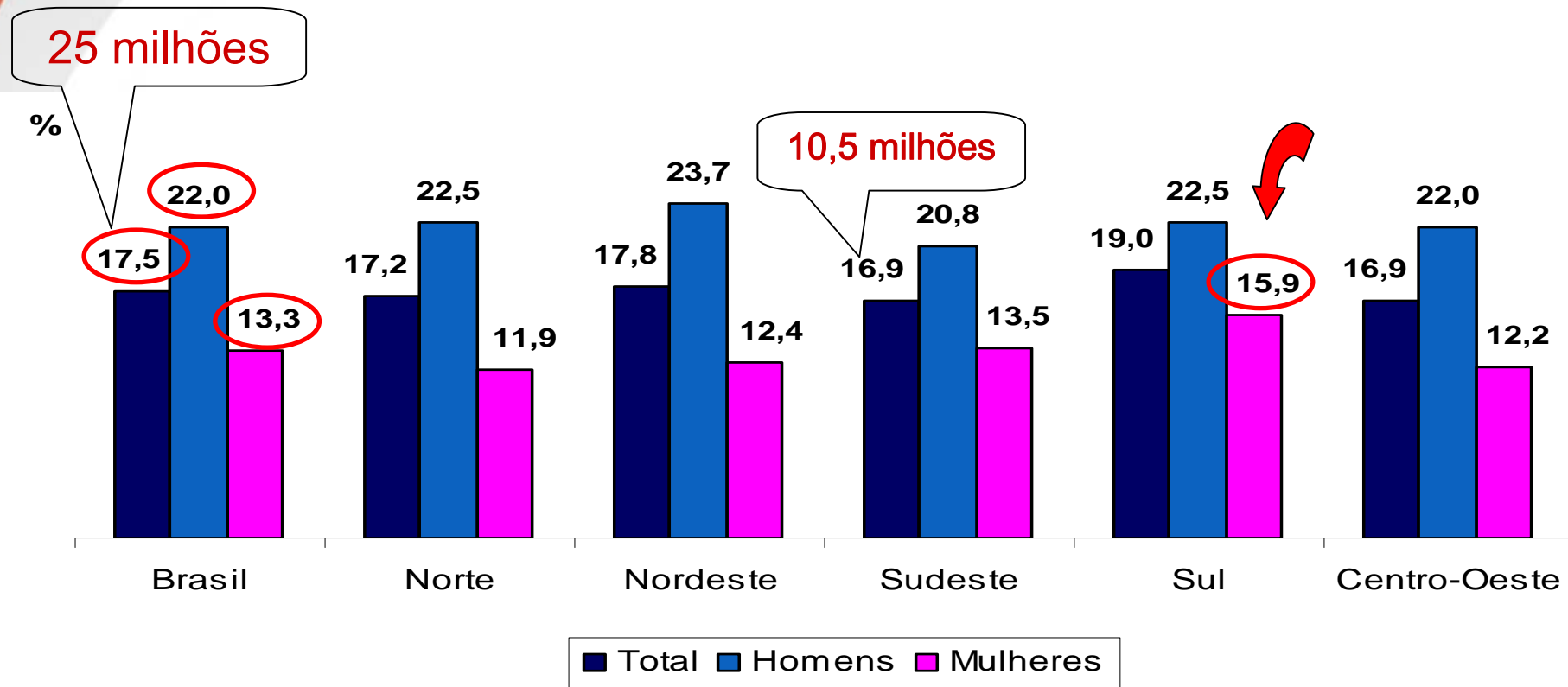
MPOWER – OMS 2008

- **M**onitor – monitoramento do uso do tabaco e políticas de prevenção
- **P**rotect – proteção ao tabagismo passivo
- **O**ffer – Oferta do tratamento para parar de fumar
- **W**arn – Advertências sobre os riscos de fumar
- **E**nforce – Reforço da proibição da propaganda, promoção e patrocínio
- **R**aise – Aumento de taxas sobre o tabaco

Prevalência do uso do tabaco fumado e não fumado no Brasil

Monitorar o uso do tabaco

USUÁRIOS DE TABACO FUMADO OU NÃO FUMADO, POR SEXO, SEGUNDO AS GRANDES REGIÕES - 2008



Monitorar o uso do tabaco

Usuários de **tabaco não fumado** – total e por sexo

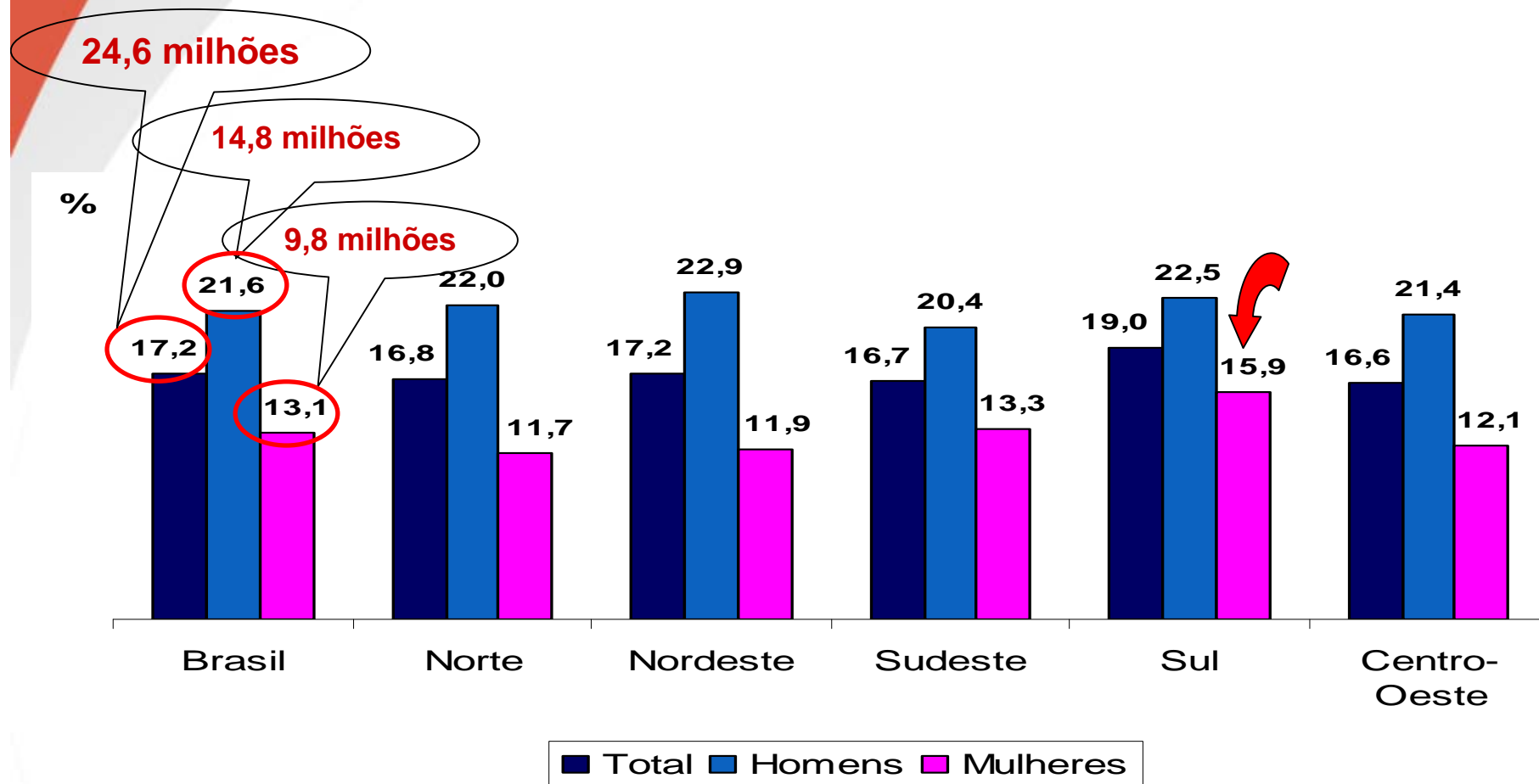
Total **0,4%** (620.000 indivíduos)

Homens **0,6%** (420.000 indivíduos)

Mulheres **0,3%** (200.000 indivíduos)

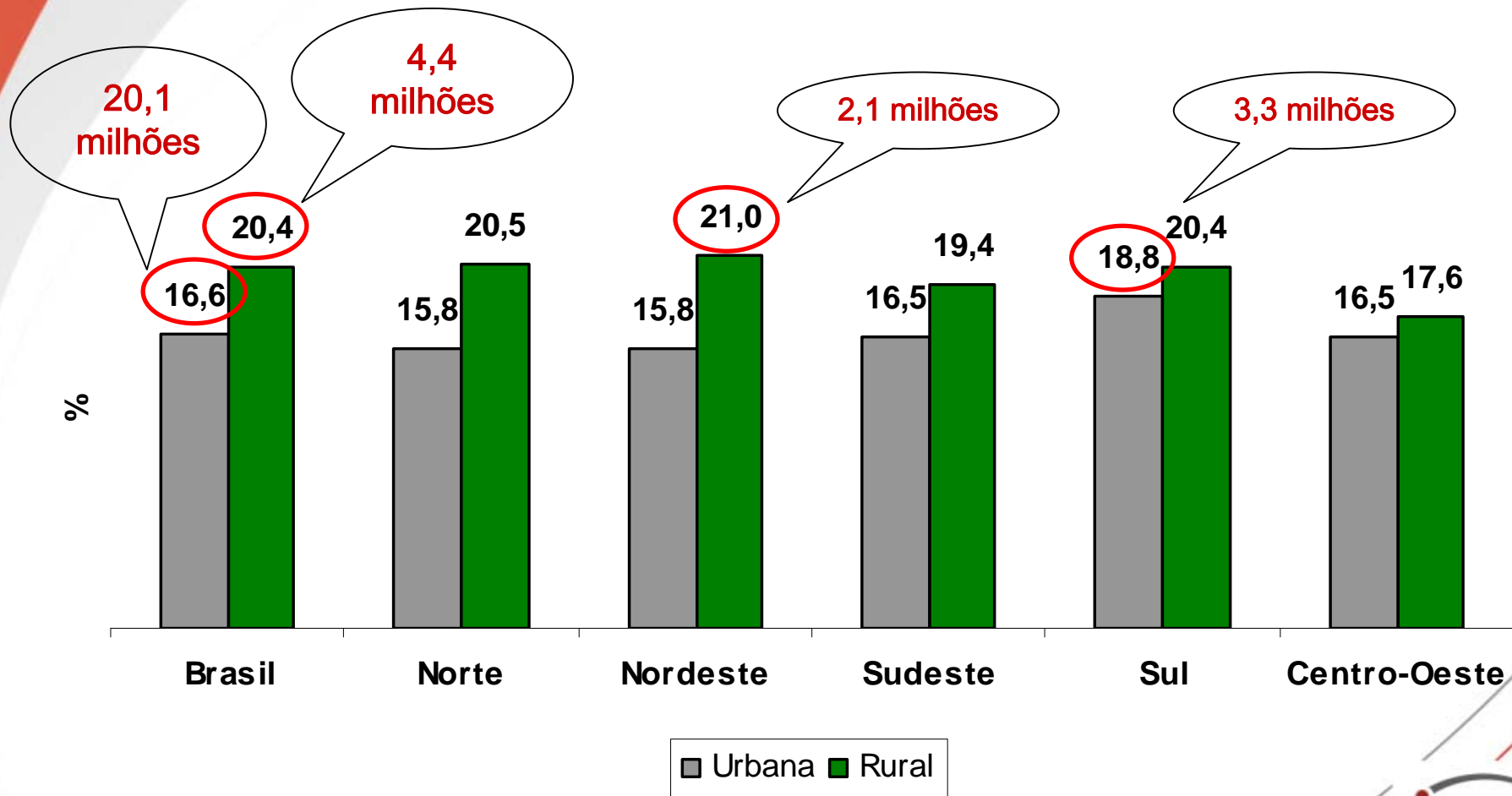
Monitorar o uso do tabaco

USUÁRIOS DE **TABACO FUMADO** POR SEXO, SEGUNDO AS GRANDES REGIÕES - 2008



Monitorar o uso do tabaco

USUÁRIOS DE TABACO FUMADO POR SITUAÇÃO DO DOMICÍLIO, SEGUNDO AS GRANDES REGIÕES - 2008

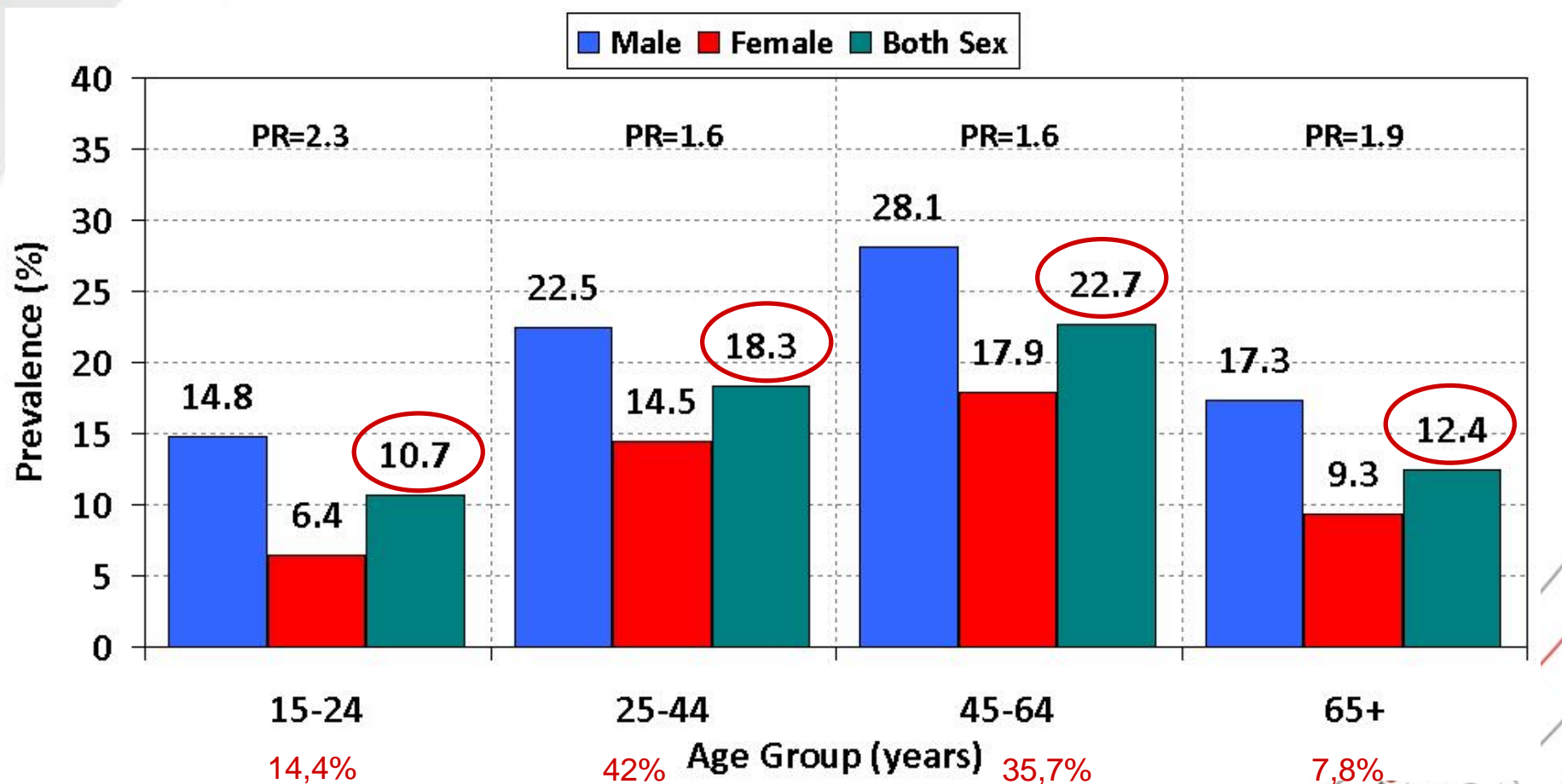


Características do uso de tabaco fumado nas áreas urbana e rural

- Na **área rural** o uso de **cigarro enrolado à mão** é mais frequente do que o uso de cigarro industrializado (13,8% x 11,9%).
- Os homens utilizam mais esse tipo de produto do que as mulheres (7,4% x 3,1%).
- A frequência do uso do cigarro enrolado à mão é maior nas regiões **Norte, Nordeste e Centro-Oeste**.

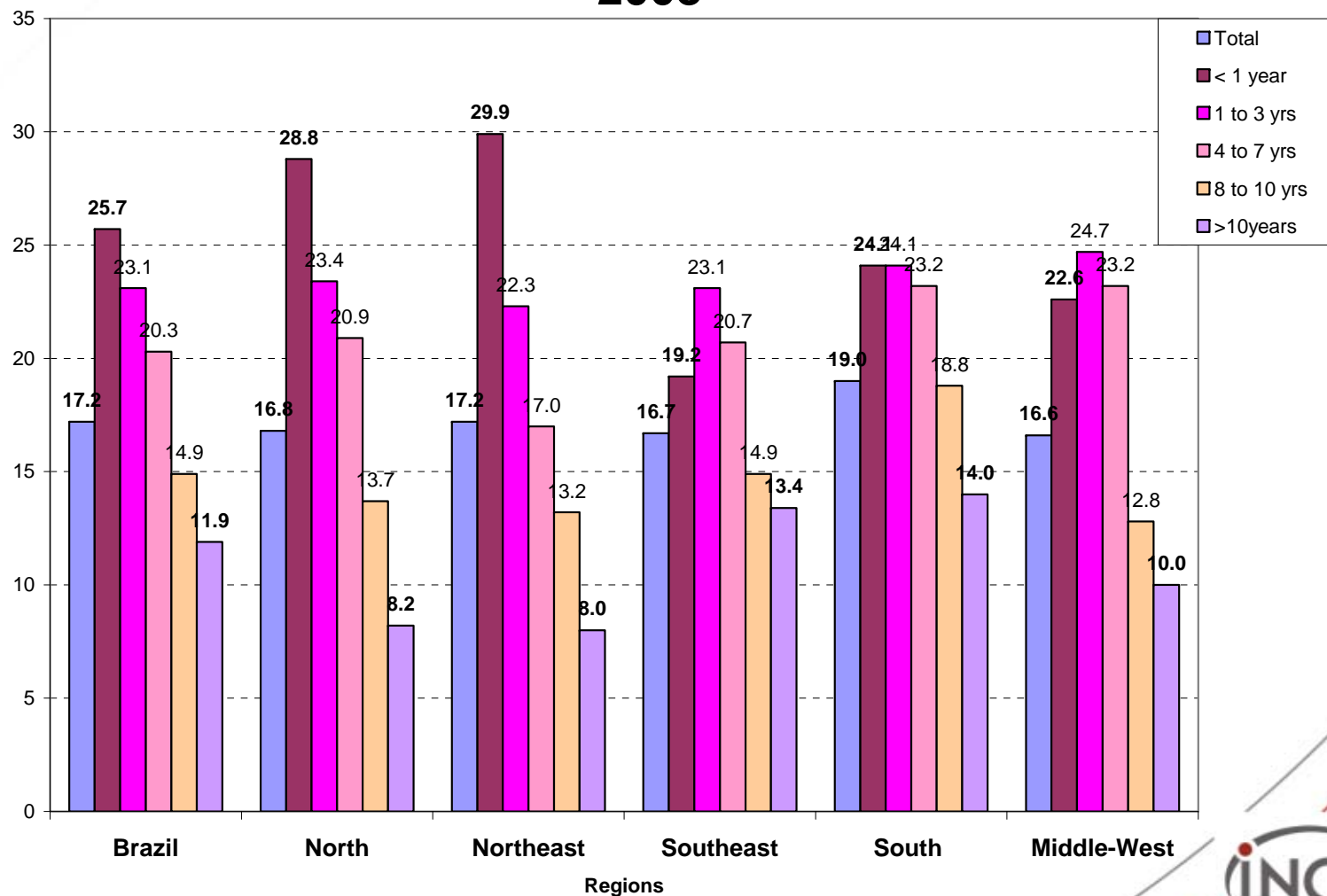
Monitorar o uso do tabaco

Usuários de tabaco fumado por sexo e grupos de idade e razão de prevalência por sexo (PR) em cada grupo de idade



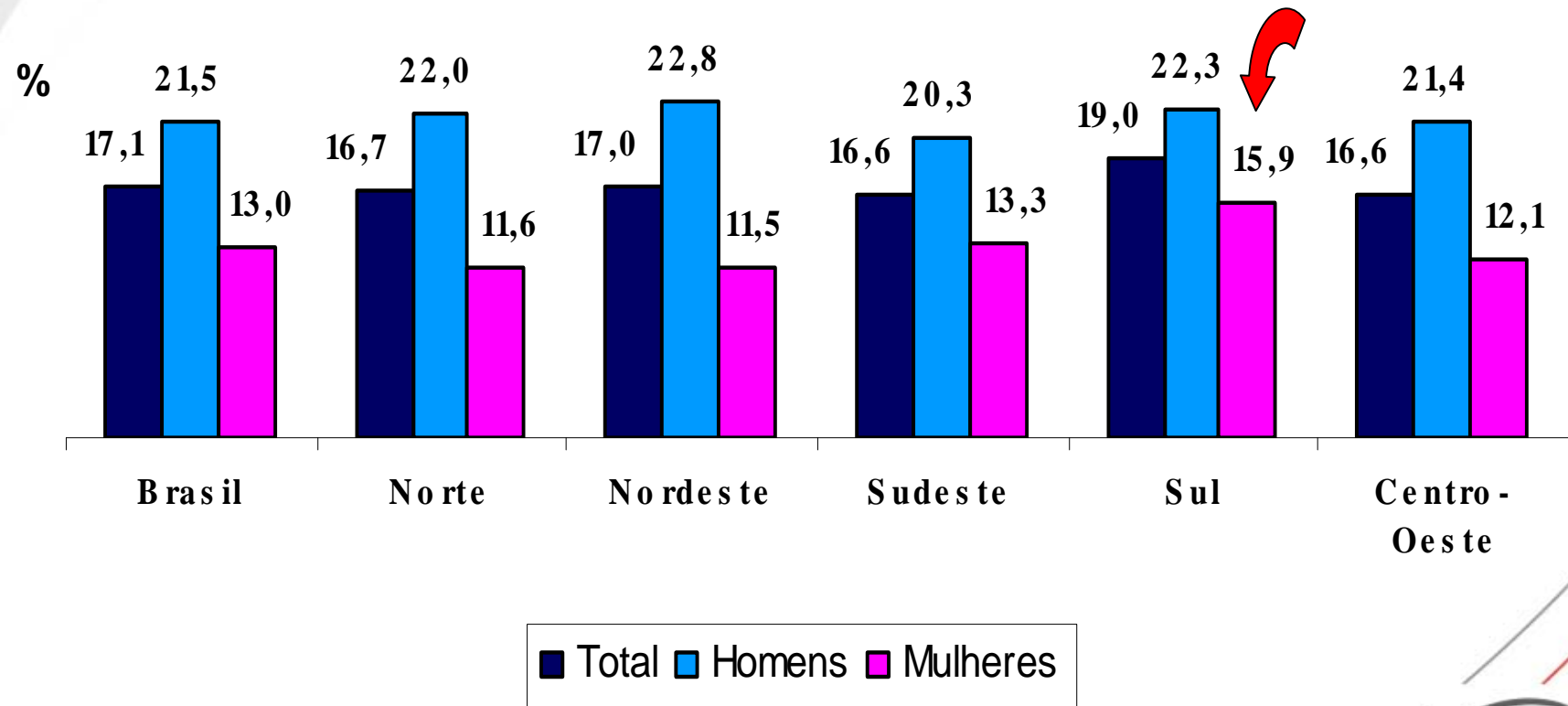
Monitorar o uso do tabaco

USUÁRIOS DE TABACO FUMADO POR NÚMERO DE ANOS DE ESTUDO COMPLETOS E REGIÕES GEOGRÁFICAS – PETAB 2008



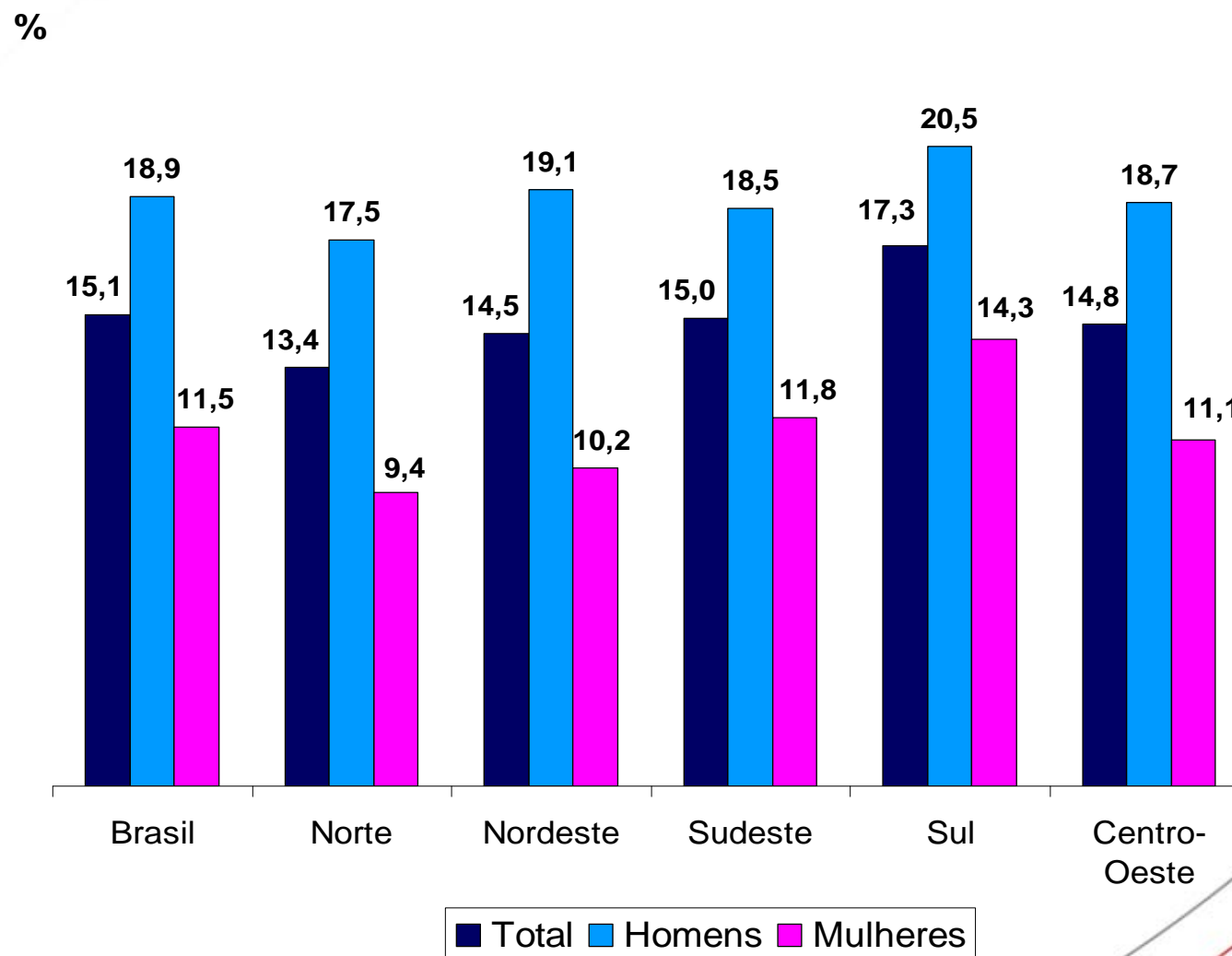
Monitorar o uso do tabaco

USUÁRIOS DE CIGARROS POR SEXO E REGIÃO GEOGRÁFICA PETAB 2008



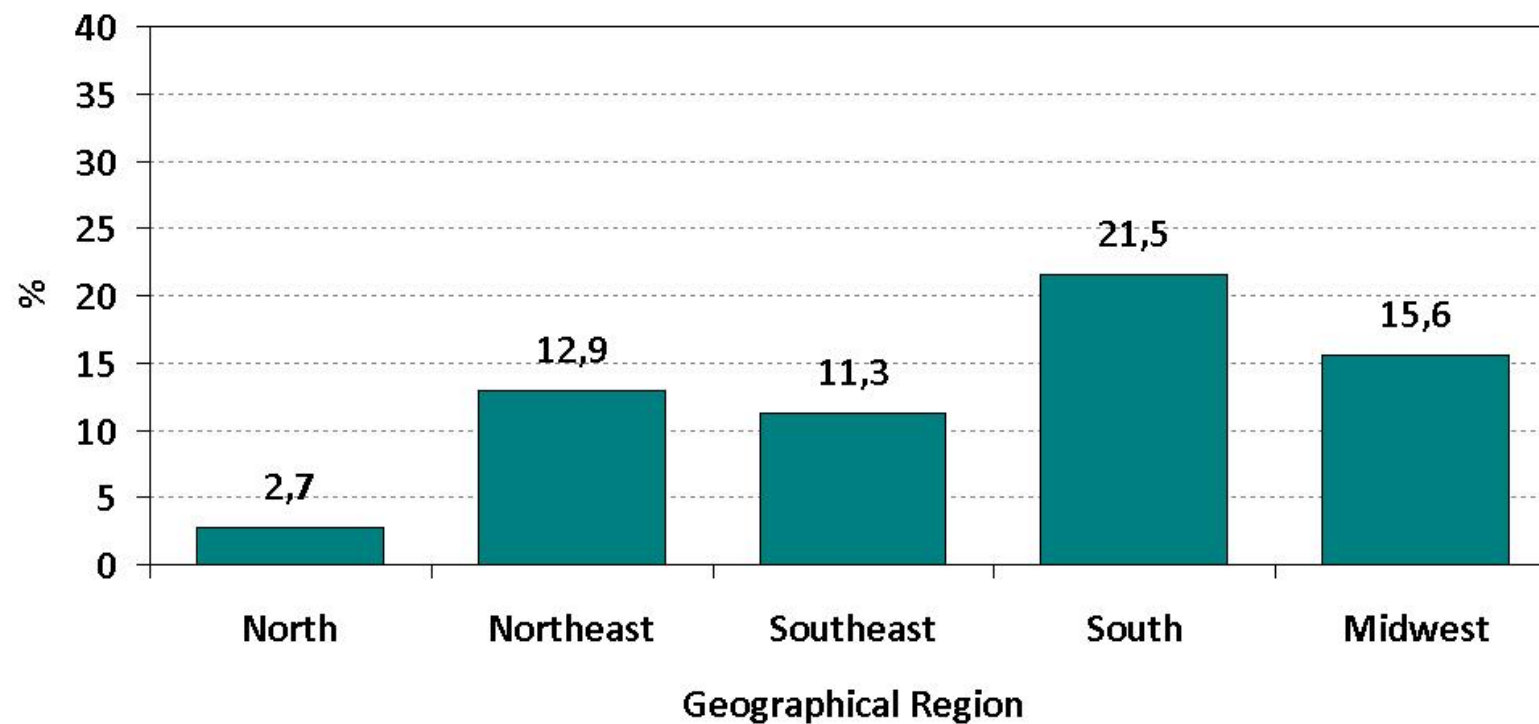
Monitorar o uso do tabaco

Usuários diários de cigarros por sexo e região geográfica. PETab, 2008



Monitorar o uso do tabaco

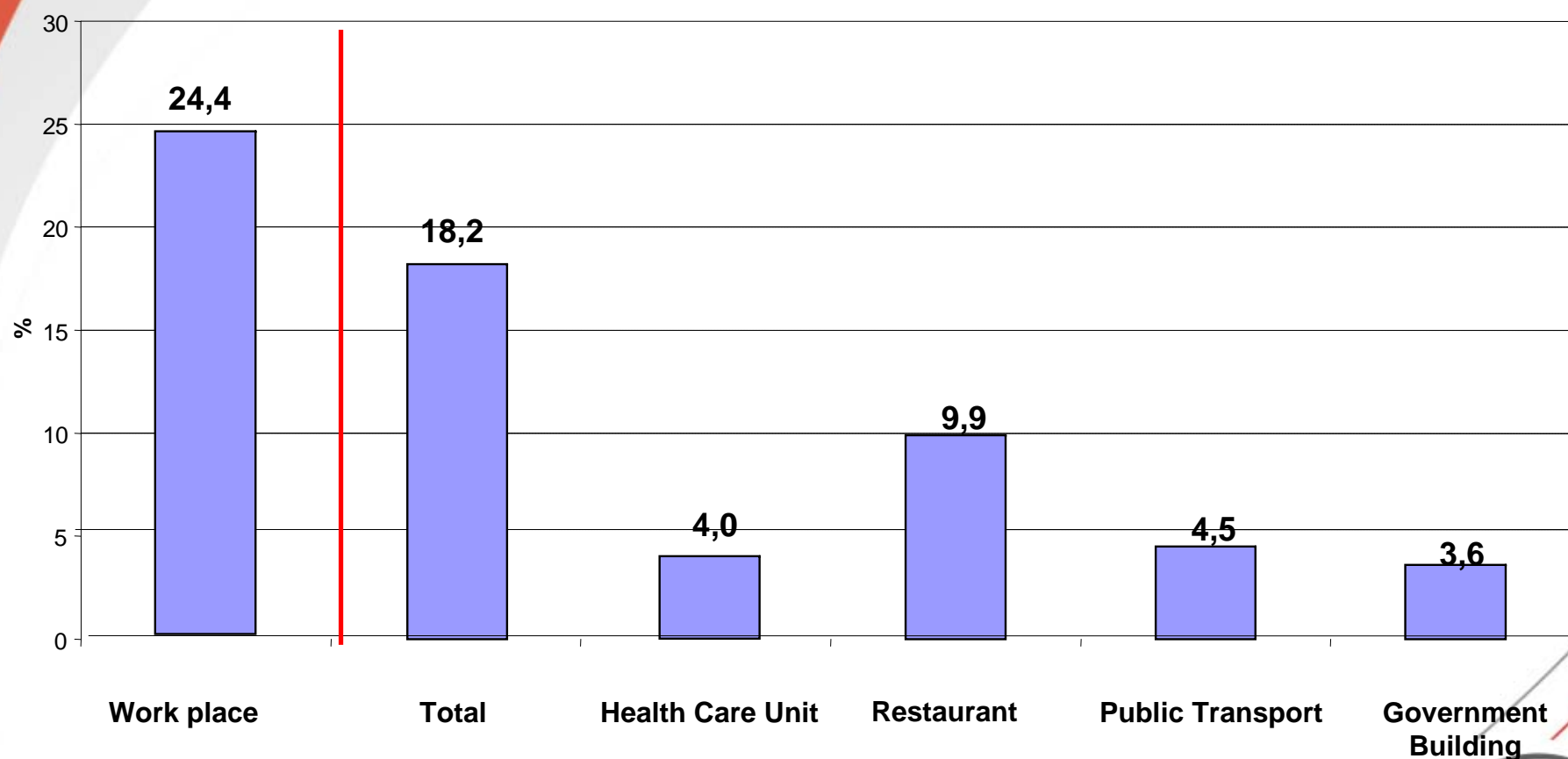
% de JOVENS DE 15 A 24 ANOS COM GRAU DE DEPENDÊNCIA
AO CIGARRO ELEVADO OU MUITO ELEVADO – PETAB 2008



Exposição à fumaça do tabaco

Proteção à fumaça do tabaco

EXPOSIÇÃO À FUMAÇA DE TABACO POR LOCAL PESQUISADO – PETAB 2008



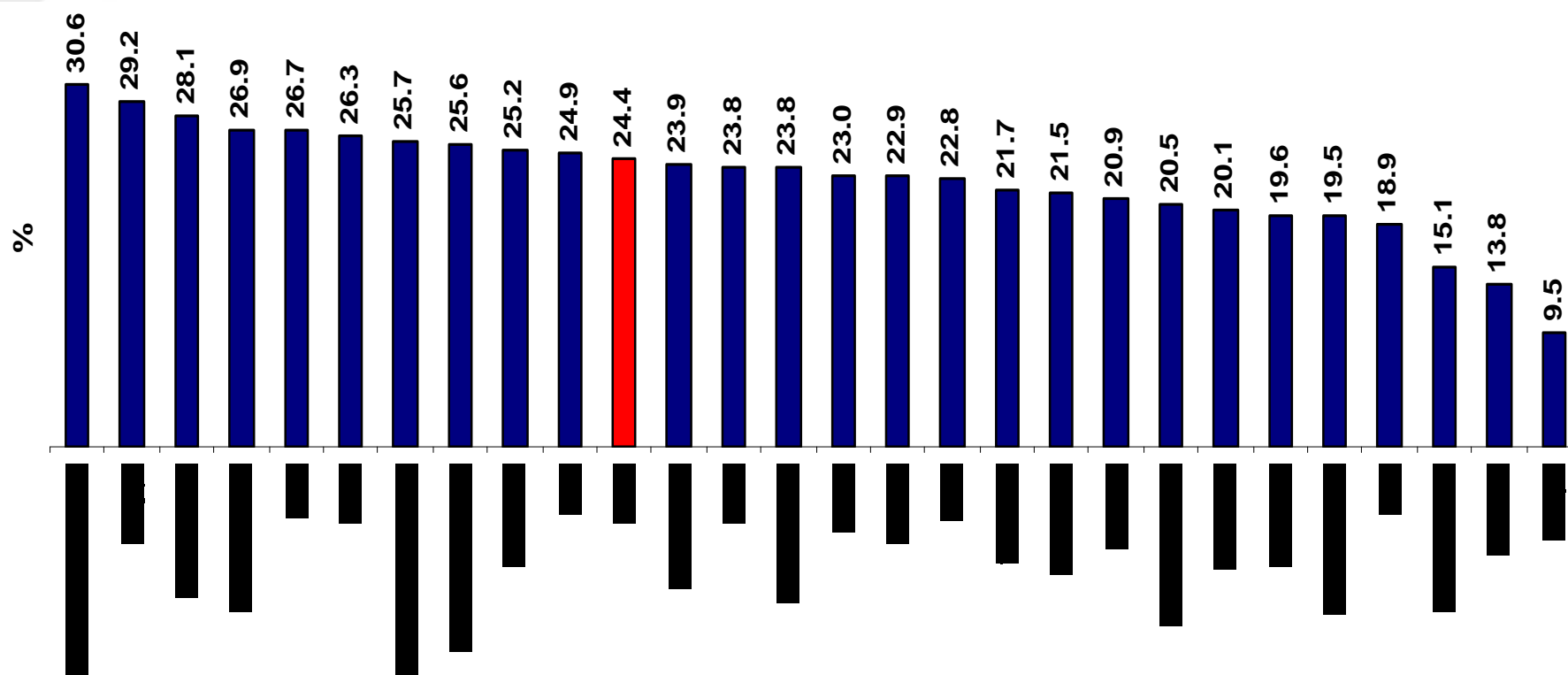
Proteção à fumaça do tabaco

Um em cada cinco indivíduos foram expostos à fumaça de tabaco em lugares públicos, o que representou, em 2008, 26 milhões de indivíduos, entre quais 22 milhões eram não-fumantes.

Em unidades de saúde, 4% dos entrevistados relataram que foram expostos à fumaça do tabaco, o que representou cerca de 6 milhões de indivíduos, dos quais 5 milhões eram não fumantes.

Proteção à fumaça do tabaco

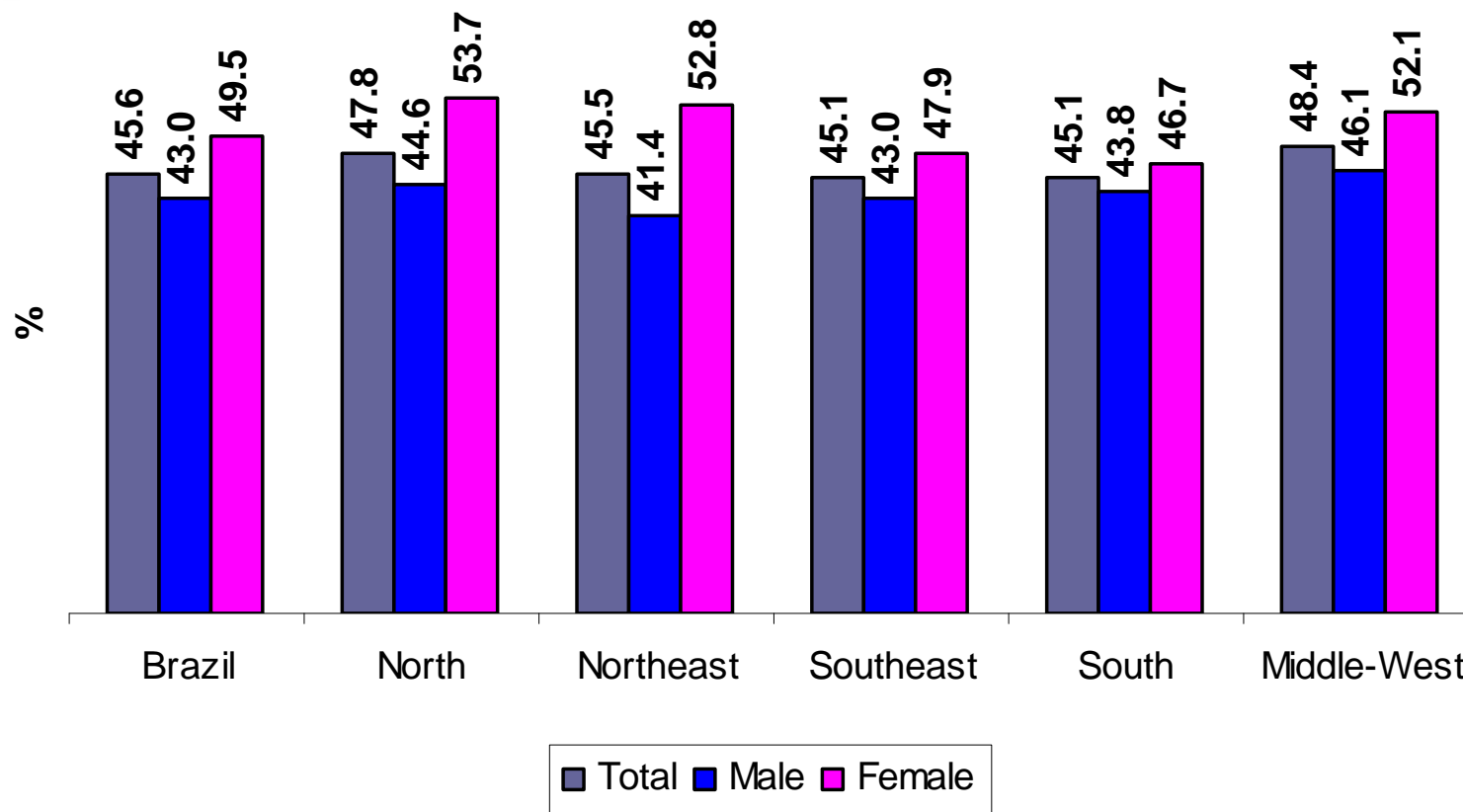
Exposição a fumaça do tabaco em locais de trabalho nos ultimos 30 dias entre pessoas que trabalham em locais com ou sem areas fechadas por estados brasileiros. PETab 2008



Cessação

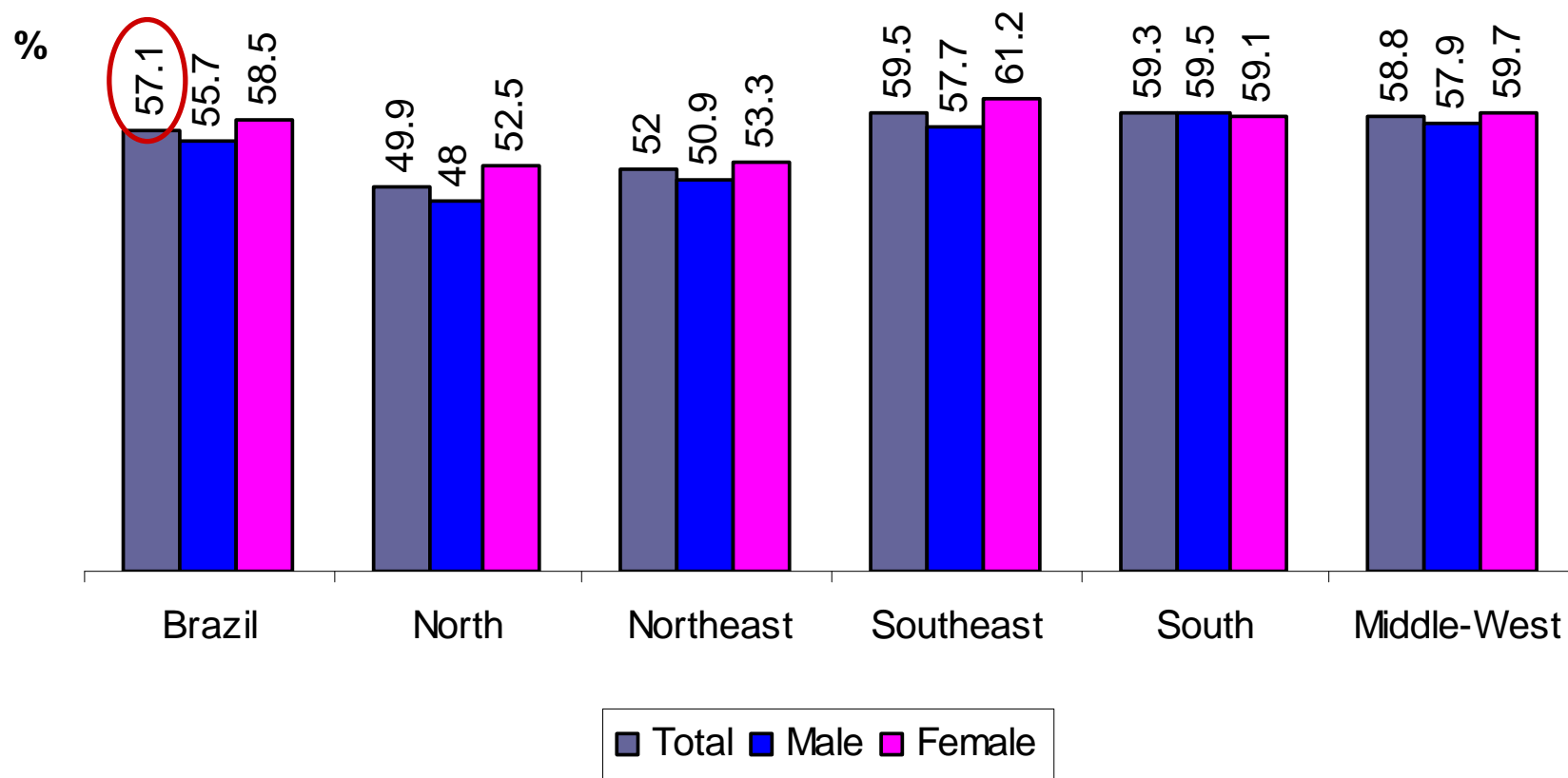
Oferta do tratamento para parar de fumar

Fumantes que fizeram pelo menos uma tentativa para parar de fumar nos últimos 12 meses por sexo e região geográfica – PETab 2008



Oferta do tratamento para parar de fumar

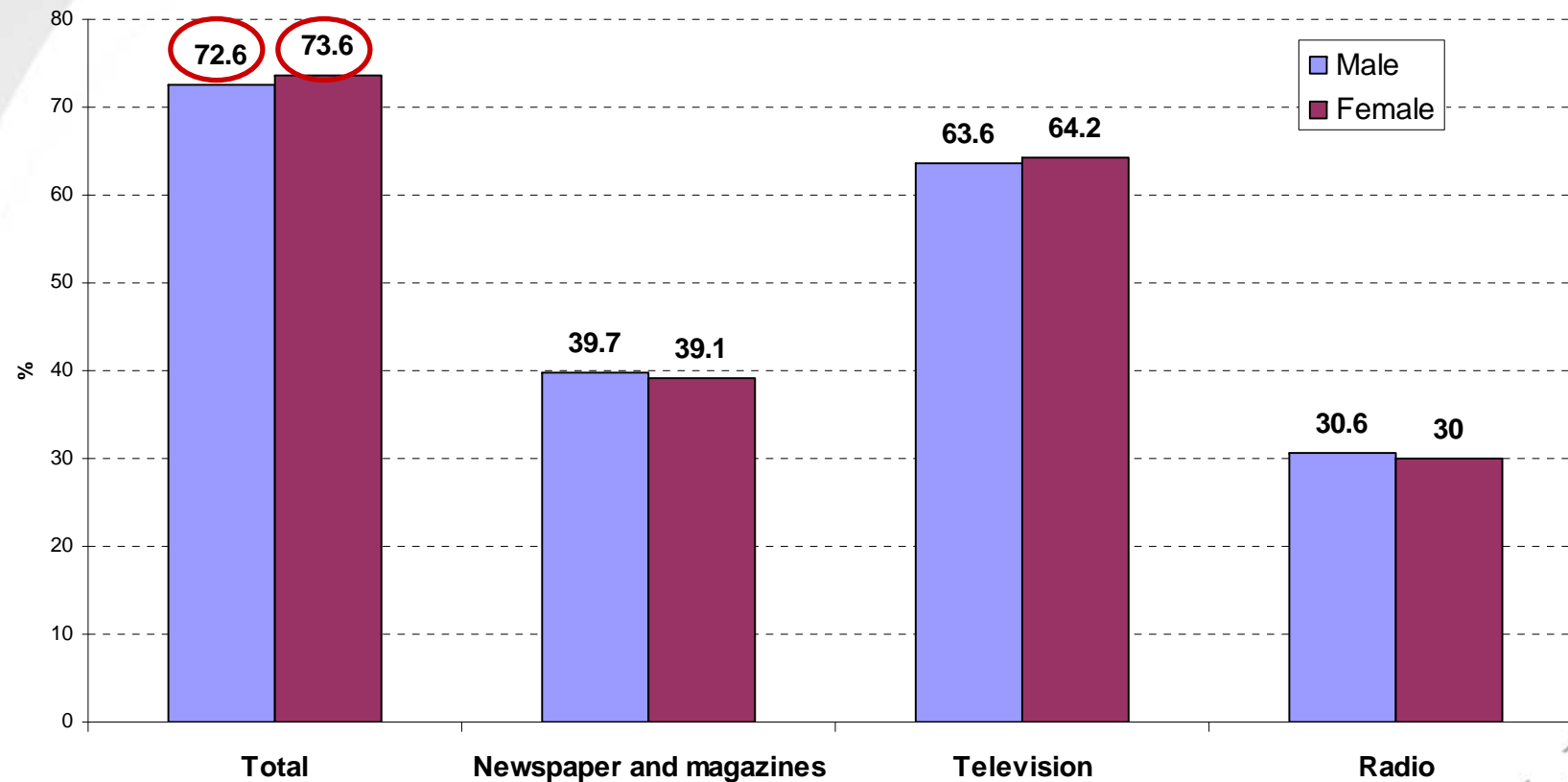
FUMANTES QUE FORAM ACONSELHADOS A PARAR DE FUMAR POR UM PROFISSIONAL DE SAÚDE NOS ÚLTIMOS 12 MESES POR SEXO E REGIÃO GEOGRÁFICA – PETAB 2008



Advertências sobre os riscos de fumar

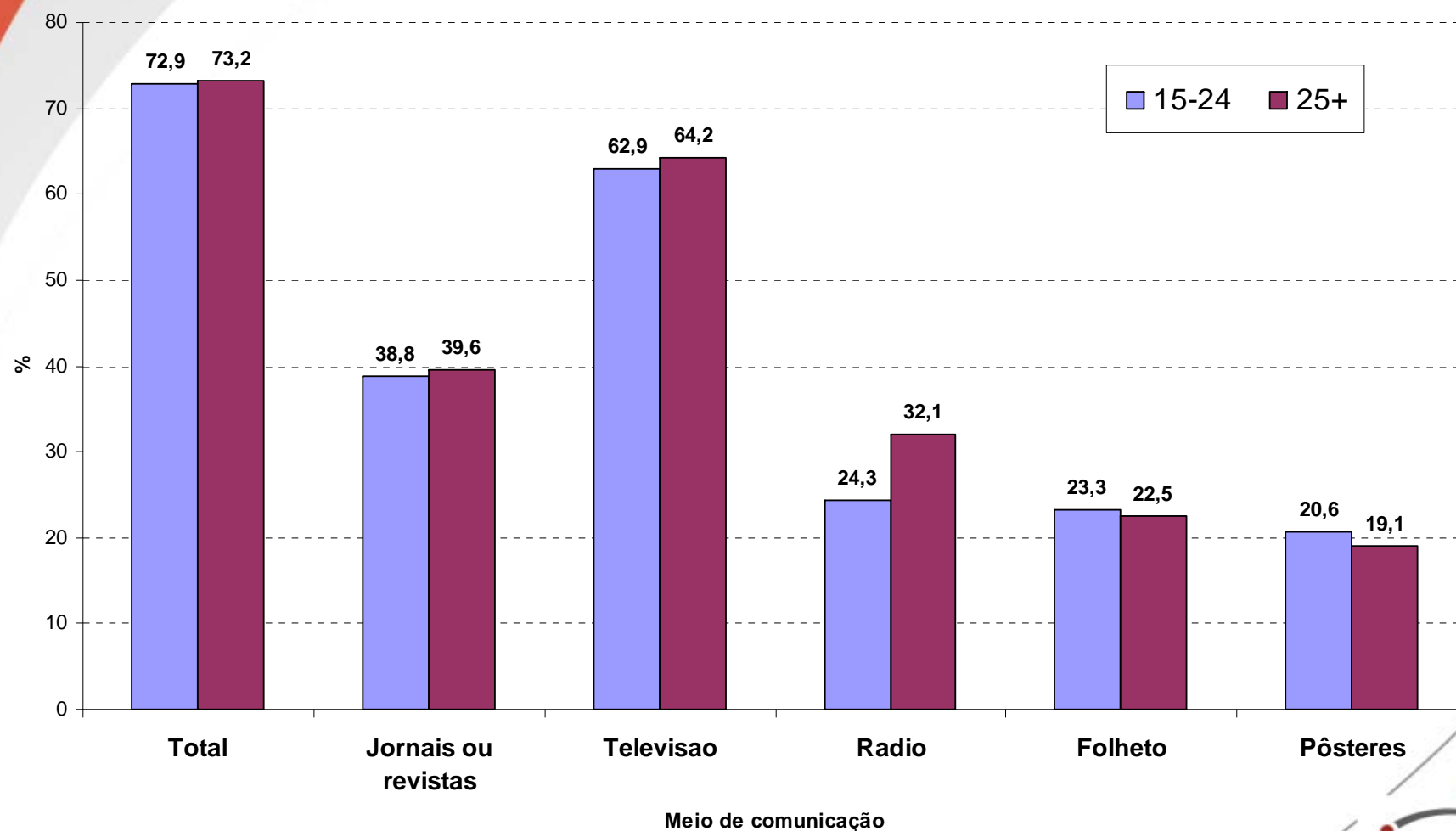
Advertências sobre os riscos de fumar

**INDIVÍDUOS QUE PERCEBERAM INFORMAÇÃO ANTI-TABACO
EM ALGUM DOS MEIOS DE COMUNICAÇÃO PESQUISADOS
POR SEXO E REGIÃO GEOGRÁFICA- PETAB 2008**



Advertências sobre os riscos de fumar

PERCEPÇÃO DE PROPAGANDA ANTI-TABACO POR MEIO DE COMUNICAÇÃO E IDADE. PETAB 2008

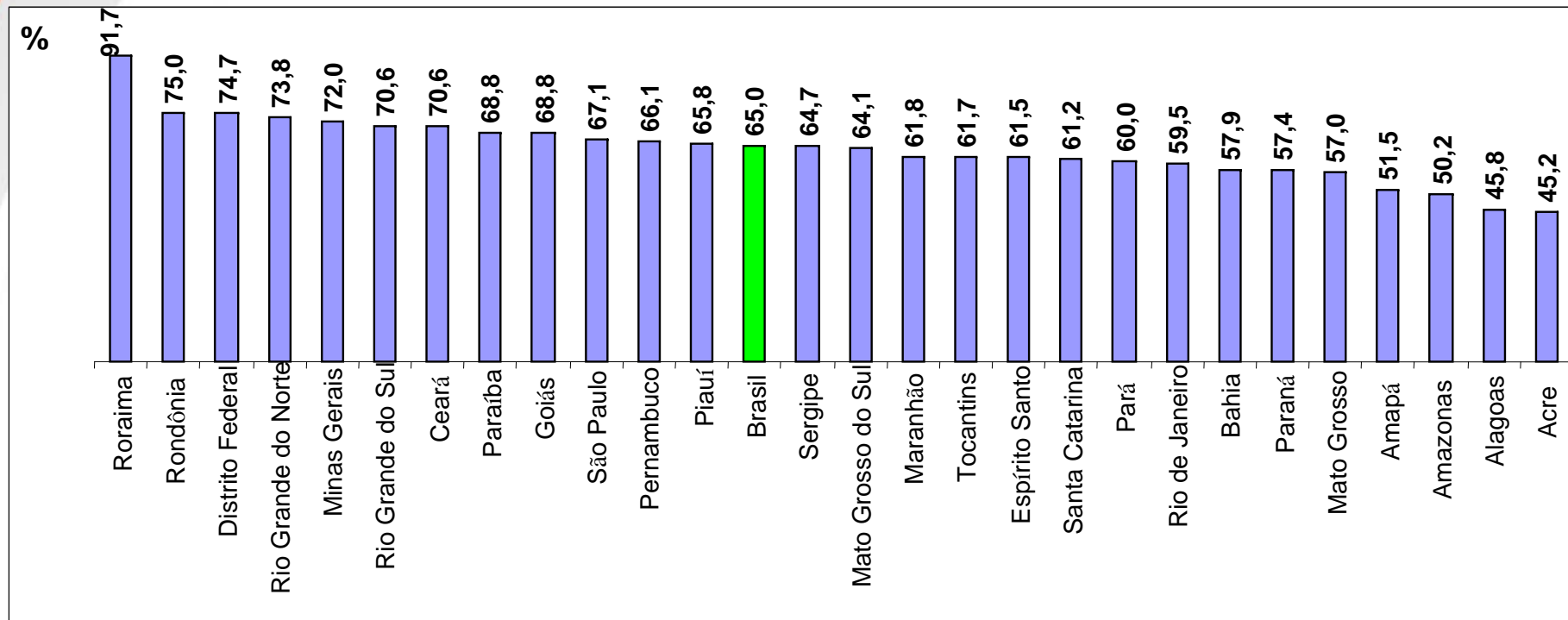


Advertências sobre os riscos de fumar

... 65% dos fumantes pensaram em parar de fumar depois de observar as advertências nos maços de cigarros mas ... Essa proporção variou entre os estados:

Advertências sobre os riscos de fumar

FUMANTES QUE PENSARAM EM PARAR DE FUMAR DEPOIS DE OBSERVAR AS ADVERTÊNCIAS NOS MAÇOS DE CIGARROS EM ESTADOS BRASILEIROS. PETAB, 2008



Conhecimentos, crenças e atitudes

96,1% dos adultos acreditam que fumar causa doenças graves

94,7% dos adultos acredita que fumar causa **câncer de pulmão**

85,6% dos adultos acredita que fumar causa **infarto do miocárdio**

73,1% dos adultos acredita que fumar causa **derrame**

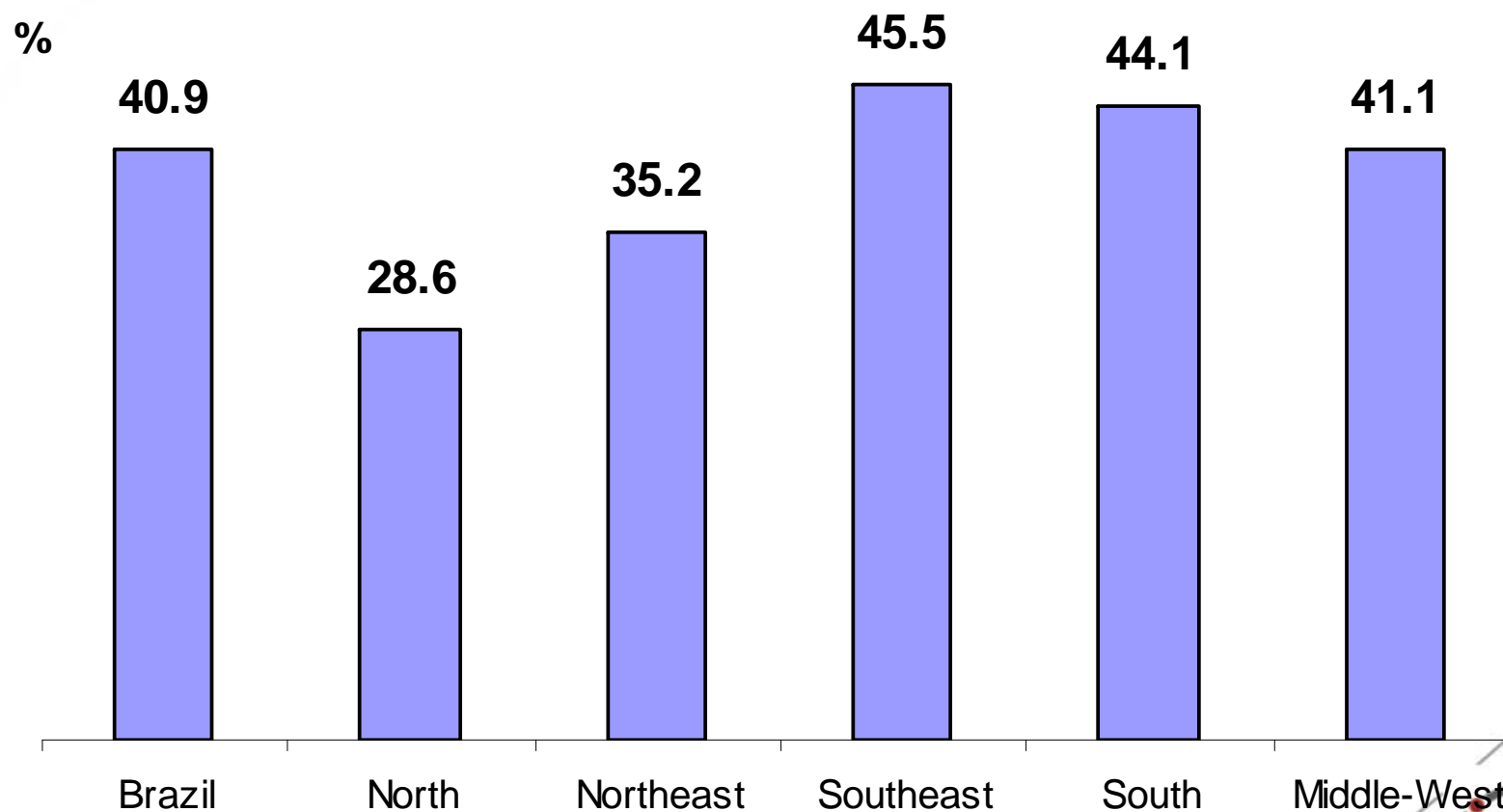
91,4% dos adultos acredita que fumar causa **doenças graves em não fumantes**

68,2% dos adultos acredita que usar **produtos de tabaco não fumados** (mascar fumo, aspirar rapé) causa doenças graves

Reforço da proibição da propaganda, promoção e patrocínio

Reforço da proibição da propaganda,
promoção e patrocínio

**INDIVÍDUOS QUE PERCEBERAM ALGUMA PROPAGANDA OU
PROMOÇÃO DE CIGARROS OU PATROCÍNIO EM EVENTOS
ESPORTIVOS POR REGIÃO GEOGRÁFICA. PETAB 2008**



Reforço da proibição da propaganda,
promoção e patrocínio

Os indivíduos residentes em **áreas urbanas**, os **jovens** e aqueles com **baixa escolaridade** foram os grupos que mais perceberam a propaganda, promoção ou patrocínio.

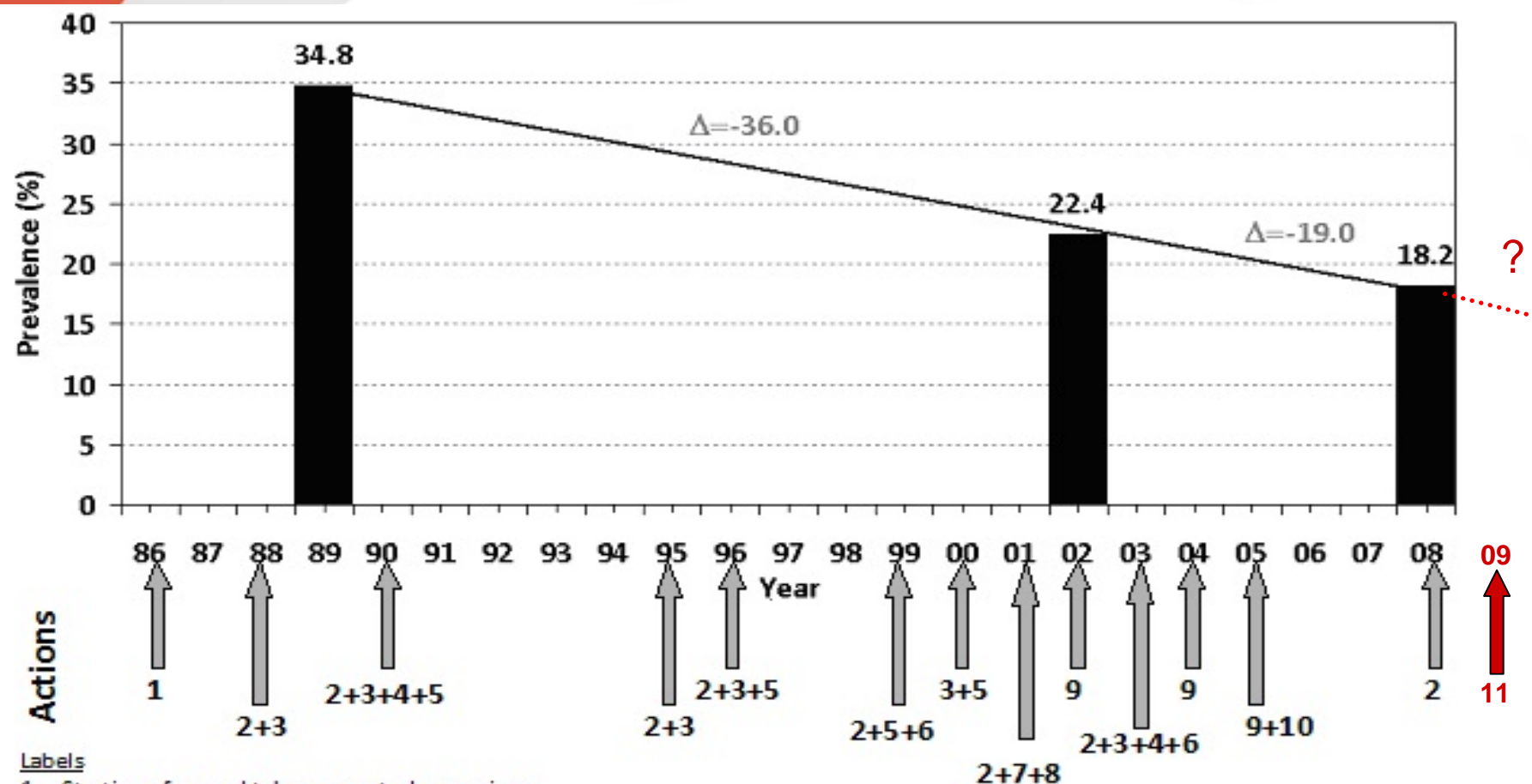
Economía

Aumento de taxas sobre os produtos do tabaco

Preço médio do maço de cigarros industrializados:
R\$ 2,56 (aproximadamente **US\$ 1.40**)

Gasto médio mensal individual e para o próprio uso
com cigarros industrializados no Brasil: **R\$ 55,50**
(aproximadamente **US\$ 31**)

Prevalência de uso do tabaco fumado entre adultos de 18 anos e mais e estratégias nacionais de controle do tabaco implementadas entre 1986 e 2008



Labels

- 1 Starting of annual tobacco control campaigns
- 2 Use of health warnings into tobacco products
- 3 Advertisement restrictions
- 4 Prohibition to sale tobacco products to minors
- 5 Prohibition to smoke in specific places
- 6 Creation of Interministerial commission on tobacco control
- 7 Prohibition of brand descriptors: light, ultralight, mild and similars
- 8 Quit line numbers on cigarette packs
- 9 Smoking cessation treatment
- 10 Brazil's Framework Convention on Tobacco Control ratification
- 11 100% Smoking Free Laws in Brazilian States

Últimos comentários

O Brasil dispõe agora de dados poderosos para avaliar o impacto da Política Nacional de Controle do Tabaco e suas respectivas atividades. Isso permitirá ao país analisar com mais detalhe estas atividades e verificar quais estão funcionando e aquelas que precisam ser melhor desenvolvidas.

Também permitirá identificar os sub-grupos mais vulneráveis e regiões a fim de planejar e priorizar as intervenções e estudos especiais.

Este relatório foi elaborado a partir de uma oficina de análise de dados com pesquisadores e aqueles que atuam nas ações de controle do tabaco.

No entanto, não basta gerar um relatório, ele tem de ser utilizado para planejamento e avaliação das ações.

Assim, o trabalho não termina quando a análise dos dados termina. Os pesquisadores têm a responsabilidade de traduzir, explicar e divulgar esses dados, apontando as lacunas de conhecimento existentes e propondo novos estudos.

O país tem um muito trabalho pela frente e esses dados certamente ajudarão a executar essa tarefa.

Essa pesquisa deverá ser repetida de 5 em 5 anos em nosso país para que possamos medir novamente o grau de avanço das nossas ações.

Publication contributors:

Aline Mesquita, INCA
Ana Claudia Bastos Andrade, ANVISA
Ana Lúcia Mendonça, INCA
André Luis Oliveira da Silva, ANVISA
André Salem Szklo, INCA
Anna Monteiro, ACTbr
Cimar Azeredo Pereira, IBGE
Cleide Carvalho, INCA
Cristina Perez, INCA
Felipe Lacerda, INCA
Franklin Rubinstein, ANVISA
Humberto José Coelho Martins, ANVISA
Liz Maria de Almeida, INCA
Márcia Maria Melo QuintsIr, IBGE
Márcia Pinto, FIOCRUZ
Maria Lucia Franca Pontes Vieira, IBGE
Mariana Miranda Autran Sampaio, INCA
Michael Maranhão Bodstein, INCA
Mirian Carvalho de Souza, INCA
Paula Jonhs, ACTbr
Ricardo Henrique Meirelles, INCA
Roberta Caixeta, PAHO, USA
Roberto Iglesias, ACTbr
Rosa Vargas, INCA
Tânia Maria Cavalcante, INCA
Tereza Feitosa, INCA
Valeska Carvalho Figueiredo, UFRJ
Vera Lucia Colombo, INCA

Technical and survey staff:**AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA (Anvisa)**

Ana Claudia Bastos Andrade
André Luis Oliveira da Silva
Franklin Rubinstein
Humberto José Coelho Martins
José Agenor Álvares da Silva
Kleber Henrique Silva
Michael Maranhão Bodstein
Vânia Regina Câmara Campelo

**ALIANÇA DE CONTROLE DO
TABAGISMO (ACTbr)**

Paula Jonhs
Roberto Iglesias

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ (Fiocruz)

Francisco Viacava
Claudia Travassos
Josué Laguardia
Márcia Pinto

**INSTITUTO DE MEDICINA SOCIAL
(IMS)**

Gulnar de Azevedo Mendonça

**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
(INCA)**

Aline Mesquita
Ana Lúcia Mendonça
André Salem Szklo
Antonio Negrão
Beatriz Jardim
Claudio Pompeiano Noronha
Cleide Carvalho
Cristina Perez
Cristiane Vianna
Elaine Masson Fernandes
Eliã Aguiar
Eduardo Franco
Evaneide Aquino
Felipe Lacerda
Letícia Casado
Liz Maria de Almeida
Luis Antonio Santini Rodrigues da Silva
Luís Felipe Leite Martins
Luiz Augusto Maltoni Junior
José de Azevedo Lozana
Mirian Carvalho de Souza
Ricardo Henrique Meirelles
Rosa Vargas
Sérgio Ricardo Araújo
Tânia Maria Cavalcante
Tereza Feitosa
Valeria Cunha
Vera Lucia Colombo

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA

(IBGE)

Andrea Moreira Torres
Angela Maria Broquá Mello.
Angela Maria Gomes de Albuquerque
Bruno Freitas Cortez
Carla Rodrigues Rocha
Cimar Azeredo Pereira
Claudio Dutra Crespo
Dilcar Almeida Silva
Edna Campello
Eduardo Pereira Nunes
Eric Alves Buhr
Fabiane Cirino de Oliveira Santos
Fernanda Siqueira Malta
Fernando Roberto P. de C. e Albuquerque
Genilda da Silva Rodrigues
Gisela Vargas Silveira
Giuseppe de Abreu Antonaci
Herben Rex Kally de Almeida
Hilton do Espírito Santo Amendoeira Filho
Humberto Lopes Chapouto
Iracema Castro de Lyra
Ivan Braga Lins
Janete Rodrigues da Silva
Joana D'arc Marques
Jorge Mendes Carneiro
José Masello
Juarez de Castro Oliveira

Luiz Antonio Gauziski de Araujo Figueredo
Luiz Antônio Pinto de Oliveira
Luiz Carlos Ferrer Cardoso
Márcia Barbosa de Almeida Vargas
Marcia Maria Melo Quintslr
Marcos Paulo Soares de Freitas
Marcus Marcello Gullo
Marcus Vinicius Moraes Fernandes
Maria Auxiliadora de Lima Teixeira
Maria Célia Pelisson Jacon
Maria da Glória Dias Freitas
Maria do Socorro Bento
Maria Lucia França Pontes Vieira
Maria Teresa Cristina Dalla Riva da Nobrega Bastos
Mário Serres da Silva
Miriam Nahas Frazão
Nilciléa Martins Moulin
Paulo Lincoln Ribeiro de Oliveira
Raphael Soares de Moraes
Ricardo da Silva Lopes
Robson da Silva Pereira
Ronaldo Mereson Wittitz
Rosângela Lago de Souza Barbosa
Rose Mary Rodrigues
Sandra Helena de Souza Barros
Sérgio da Costa Côrtes
Sonia Albieri
Taissa Abdalla Filgueiras de Sousa
Taurino de Vasconcelos Millen
Vania da Silva Boquimpanil
Vera Lúcia Manfredini
Wasmália Socorro Barata Bivar
Zélia Magalhães Bianchini

States coordinators:

Acre -Marco Fabio de Souza Esteves
Alagoas -Adalberto Ramos Cassio
Amapá - Haroldo Canto Ferreira
Amazonas - Carlos Alberto Araujo Simonaio
Bahia - Artur Ferreira da Silva Filho
Ceará - Francisco Jose Moreira Lopes
Distrito Federal - Walker Roberto Moura
Espírito Santo - Max Atayde Fraga
Goiás - Daniel Ribeiro de Oliveira
Maranhão - Marcelo Virginio de Melo
Mato Grosso - Delvaldo Benedito de Souza
Mato Grosso do Sul - Carlita Estevam de Souza
Minas Gerais - Maria Antonia Esteves
Pará - Antonio Jose Biffi
Paraíba - Aniberto Mendonca de Melo
Paraná - Sinval Dias dos Santos
Pernambuco - Nilton Luiz de Nadai
Piauí - Raimundo Nonato da Silva Filho
Rio de Janeiro - Romualdo Pereira Rezende
Rio Grande do Norte - Jose Aldemir Freire
Rio Grande do Sul - Jose Renato Braga de Almeida
Rondônia - Marcio Alekssander Granzotto Kuntze
Roraima - Vicente de Paulo Joaquim
Santa Catarina - Mauricio Batista
São Paulo - Francisco Garrido Barcia
Sergipe - Adriane Almeida do Sacramento
Tocantins - Francisco Soares Ferreira

States supervisors:

Acre - Felipe Ferreira Nery
Alagoas - Haroldo Alves de Farias
Amapá - Ananias do Carmo Picanço
Amazonas - Norma Maria Bentes de Sousa
Bahia - Sandoval Martins Manciola Filho
Ceará - Ana Eugênia Ribeiro Almeida
Distrito Federal - Isac Gomes de Oliveira
Espírito Santo - Sérgio Gago Amaro
Goiás - Valperino Gomes Oliveira Filho
Maranhão - Gustavo de Mello Pereira
Mato Grosso - Pedro Nessi Snizek Junior
Mato Grosso do Sul - Cecília de Fátima Argemon Ferreira
Minas Gerais - Regina das Graças Costas Gonçalves
Pará - Jeferson Antonio da S. Paiva
Paraíba - Francisco Eugenio do Nascimento Silva
Paraná - Estevão Generoso
Pernambuco - Normélia Lira
Piauí - Eurípedes Ferreira Sobrinho
Rio de Janeiro - Marcos Antônio da Silva Serrão
Rio Grande do Norte - Jose Aldemir Freire
Rio Grande do Sul - Carla Adriana Araújo da Costa
Rondônia - Jurandir Soares da Silva
Roraima - Angela Patricia Lima de Souza
Santa Catarina - Sergio José Silva
São Paulo - Selma Nunes Contador
Sergipe - Ewerton Fernando Santana Coelho
Tocantins - Raimundo Costa Barbosa

States IT Coordinators:

Acre - Evandro Cavalcante de Araújo
Alagoas - Milton José do Nascimento
Amazonas - Darlan Viana Cavalcante
Amapá - Haroldo Canto Ferreira
Bahia - Antônio Fernando Coppieters
Ceará - Júlio Marcus Vinícius Freire Coelho
Distrito Federal - Cilmar Ribeiro Mendonça
Espírito Santo - Sidney Henrique Dalmaso
Goiás - Sebastião Gonçalves Matos
Maranhão - Wellington Luis Mineiro Franca
Mato Grosso - Camilo Gonçalo Stabilito
Mato Grosso do Sul - Emílio Flavio Vieira
Minas Gerais - Carlos Cardoso Silva
Pará - Sílvio Costa de Souza
Paraíba - Haroldo Paulino de Medeiros

Paraná - Marcio Rogerio Kurz
Pernambuco - Edilson Bronzeado Quirino
Piauí - Pedro Ribeiro Soares
Rio de Janeiro - Carlos Eduardo Portela
Rio Grande do Norte - Edson Moreira de Aguiar
Rio Grande do Sul - Sérgio Murilo Pereira Gil
Rondônia - Ascle Brito de Souza
Roraima - Marcelo Luiz Babick
Santa Catarina - Luis Augusto de Souza Bevacqua
São Paulo - Wlamir Almeida Pinheiro
Sergipe - Muciano Menezes Junqueira
Tocantins - Valmir Laurentino Gouveia

**SECRETÁRIA DE VIGILÂNCIA EM
SAÚDE (SVS)**

Deborah Carvalho Malta
Eliane de Fátima Duarte
Gerson Penna
Lenildo de Moura
Otaliba Libanio de Moraes Neto

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE
JANEIRO (UFRJ)**

Valeska Carvalho Figueiredo

**PAN-AMERICAN HEALTH
ORGANIZATION (PAHO)**

Regional Office

Adriana Blanco
Roberta Caixeta

Country Office

Alfonso Tenório Gnecco
Diego Victoria Mejía
Enrique Antonio Gil Bellorin
Glauco José de Souza Oliveira

**UNITED STATES CENTERS FOR
DISEASE CONTROL AND
PREVENTION (CDC)**

Leo Morris
Linda Andes
Samira Asma
Sara Mirza

INTERNATIONAL CONSULTANTS

Benjamin J. Apelberg, JHSPH
William Kalsbeek, UNC

Agradecimentos:

Aline Biz, ACTbr
Ana Luiza Curi Hallal, SES-SC
Bill Parra, CDC Foundation
Denise Johnson, (former) CDC Foundation
Eric Nawar, (former) PAHO
Erika Avila Tang, JHSPH
Gustavo Bergonzoli, PAHO
Jusselen Alves de Almeida, PAHO
Micheline Marie Milward de Azevedo, PAHO
Vera Luiza da Costa e Silva, WHO

Muito obrigada