

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

1 **Nos dias 27 e 28 de Janeiro de 2020**, realizou-se a Reunião Ordinária 489º do Conselho
2 Estadual de Saúde (CESAU), das 08h30 às 17h00, no Auditório do Conselho Estadual de
3 Saúde do Ceará, situado na Avenida Almirante Barroso, 600, Praia de Iracema – Fortaleza
4 – CE. **A reunião contou com a presença dos Conselheiros:** Magda Moura de Almeida e
5 Cláudio Vasconcelos Frota (Representantes da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará –
6 SESA); Maria da Paz Andrade Monteiro (Representante do Ministério da Saúde – MS);
7 Reginaldo Alves das Chagas (Representante do Conselho Estadual de Secretários
8 Municipais de Saúde – COSEMS); Rebeca Santos Lima de Wilson (Representante da
9 Secretaria das Cidades do Estado do Ceará); Sônia Maria Araújo Gonçalves
10 (Representante da Secretaria de Educação do Estado do Ceará – SEDUC/CE); Jimilly
11 Mendonça Maciel (Representante das Misericórdias e Entidades Filantrópicas do Ceará –
12 FEMICE); José Wilson Meireles da Trindade (Representante das Instituições Privadas de
13 Saúde do Estado do Ceará – AHECE E/ SINDESECE); Leandro Alves Gonçalves
14 (Representante das Entidades Estaduais de Representação dos Médicos); Pedro Alves de
15 Araújo Filho e Benício Paiva Mesquita (Representantes das Entidades Estaduais dos
16 Odontólogos); Maria Rejane Magalhães Fonteles (Representante das Entidades Estaduais
17 dos Enfermeiros); Gerlene Castelo Branco Coelho, Arismênia Maria Lima Góis, Rosana
18 Iório Ferreira e Luzianne Feijó Alexandre Paiva Guimarães (Representantes das Entidades
19 Estaduais de Outros Profissionais de Saúde de Nível Superior); Nara Cristina Batista
20 Teixeira e Francisca Lourenço de Sousa (Representantes das Entidades Estaduais de
21 Representação dos Profissionais de Saúde de Nível Médio); José Teles dos Santos e
22 Marliza Martins Rodrigues (Representantes do Sindicato dos Técnicos de Segurança do
23 Trabalho); Isabel de Moura Pinto (Representante dos Agentes Comunitários de Saúde do
24 Estado do Ceará); Asevedo Quirino de Sousa (Representante dos Agentes de Endemias);
25 José Araújo Júnior (Representante de Profissionais de Nível Médio do Estado do Ceará –
26 FETRANCE/SINPAOCE); Francisca Claudia Pires de Sousa Nonato (Representante da
27 Federação de Entidades de Bairros e Favelas – FBFF e Central de Movimentos Populares
28 – CMP); Kílvia Maria Lima de Oliveira Teixeira (Representante das Comunidades Indígenas
29 do Estado do Ceará); José Cardoso Mendes (Representante da Federação dos
30 Trabalhadores Empregados e Empregadas do Comércio e Serviço do Estado do Ceará –
31 FETRACE); Daniele Pimentel de Oliveira (Representante da Ordem dos Advogados do
32 Brasil – OAB); Benedito Ricardo da Silva (Representante da Federação dos Trabalhadores
33 da Agricultura do Ceará – FETRAECE); Francisca Josilene Fernandes dos Santos
34 (Representante da Pastoral da Criança); Agnel Conde Neto (Representante das Entidades
35 de Portadores de Patologia); Paulo Sérgio Dias e José Euclides da Silva (Representantes
36 de Conselheiros Municipais de Saúde do Segmento de Usuários do Município de Grande
37 Porte – Fortaleza); Francisco Jacinto Araújo da Silva e Maria Irene Filha de Sousa
38 (Representantes de Conselheiros Municipais de Saúde do Segmento de Usuários na Área
39 Metropolitana de Fortaleza: Caucaia e/ou Maracanaú); Maria Simone Silva dos Santos e
40 Francisca Alexandre Saraiva (Representantes de Conselheiros Municipais de Saúde do
41 Segmento de Usuários dos Municípios de Grande Porte da Região Sul do Estado do
42 Ceará); Antônia Márcia da Silva Mesquita e Edilson de Sousa Machado (Representantes
43 de Conselheiros Municipais de Saúde, do Segmento de Usuários dos Municípios de
44 Grande Região Norte do Estado do Ceará); Cícero Anacleto de Andrade (Representante de
45 Conselheiros Municipais de Saúde do Segmento de Usuários dos Municípios de Médio
46 Porte do Estado do Ceará); Rafael Lima Falcão e Antônio de Sousa Sales (
47 Representantes de Conselheiros Municipais de Saúde do Segmento de Usuários dos
48 Municípios de Pequeno Porte do Estado do Ceará) e Lucinea Oliveira Pires de Freitas
49 (Representante da Associações Benéficas de Idosos e Aposentados do Estado do
50 Ceará). **Não justificaram ausência:** Ministério da Educação e Cultura – MEC – Hospital

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

51 Universitário Walter Cantídio, Representantes da Associação dos Prefeitos do Estado do
52 Ceará – APRECE, Representantes da Central Única dos Trabalhadores - CUT e Central
53 dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil – CTB, Representantes da Rede de
54 Catadores e Federação das Organizações Comunitárias e Pequenos Produtores do Ceará
55 – FECOMP, Representantes da Federação dos Trabalhadores na Indústria do Ceará –
56 FTIEC, Representantes das Entidades de Pessoas com Deficiência e Representantes dos
57 Órgãos da Defesa da Mulher. **Justificaram Ausência:** Sônia Maria Vieira de Sousa e
58 Davyane Farias Correia. **Participaram da Reunião, os Assessores Técnicos do**
59 **CESAU:** Joana D'Arc Taveira dos Santos Teixeira, José Hibiss Farias Ribeiro, Lucivaldo
60 Farias Maciel, Paulo César de Araújo, Rogena Weaver Noronha Brasil, Manoel Rodrigues
61 e Silva, Francisco Nathanyel Lima Rebouça, Maria Ozeniva de Melo Rodrigues e Lívia
62 Katheryne Cardoso Gonzaga. **Apoio:** Álvaro Mariane Neto, Ozenir Honório da Silva,
63 Manoel Geraldo Neto, Vitor Jorge Freitas Cavalcante, Francisco Rodrigues Soares Filho,
64 Luis Lucio de Sousa Neto e Raniere Marques Valente. **Estagiários:** Francisco Edson
65 Farias Lima. **A Pauta** constou com os seguintes pontos: **PROGRAMAÇÃO 1º DIA:** 8h às
66 08h30 – Acolhimento; 08h30 às 09h – Informes; 09h30h – Aprovação da Pauta; 09h30 às
67 12h – Pareceres Técnicos/Recomendações e ATAS; 12h às 13h – Almoço; 13h às 17h –
68 Consórcios Públicos de Saúde do Estado do Ceará – SESA; 17h – Encerramento.
69 **PROGRAMAÇÃO 2º DIA:** 8h às 09h – Acolhimento; 09h às 10h – Plano Plurianual/Ciclo
70 Orçamentário – Avilton/SEPLAG; 10h às 12h – Processo de Planejamento e Gestão no
71 SUS – Coordenadoria de Desenvolvimento Institucional e Planejamento; 12h às 13h –
72 Almoço; 13h às 17h – Planejamento do CESAU e Prestação de Contas do CESAU e 17h –
73 Encerramento. O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** saudou a todos e iniciou a
74 reunião com os informes. A Conselheira **Maria Irene Filha de Sousa** informou sobre o
75 relatório do Ministério Público do Ceará e as ações de mediadores de conflitos, solicitando
76 ponto de pauta para apresentação do assunto futuramente. Justificou que do dia 20 ao dia
77 24 de dezembro, estava doente e não pôde comparecer as reuniões. O Conselheiro **José**
78 **Teles dos Santos** informou sobre a 10º Encontro Nacional de Saúde do Trabalhador e
79 Trabalhadora nos dias 25 a 28 de Março, informou que deixou a coordenação das CTOF ,
80 CTVIG e CIST, repassando para outros Conselheiros. A Conselheira **Maria Kílvia Lima de**
81 **Oliveira Teixeira**, informou que deixou a Comissão Eleitoral e se dispôs a participar da
82 formação da próxima Mesa Diretora, solicitou ao Pleno um ponto de pauta para que a
83 Comissão da Diversidade – CDSUS apresente suas atribuições e importância. Solicitou
84 assento para a CESAU na Comissão Intersetorial de Saúde Mental. O Conselheiro **Agnel**
85 **Conde Neto**, informou sobre a reestruturação da SESA e de um novo Núcleo de
86 acompanhamento hospitalar, fazendo convite aos conselheiros para visitar o ambiente. A
87 conselheira **Lucinéa Oliveira Pires de Freitas**, informou sobre Ato Unificado com as
88 Centrais Sindicais, no INSS em Fortaleza. A conselheira **Antônia Márcia da Silva**
89 **Mesquita**, falou sobre pedido de vista a respeito do Instituto Praxis Sobral e da urgência
90 de apreciação do relatório do pedido de vistas. O **Presidente Pedro Alves de Araújo**
91 **Filho**, informou sobre o ofício circular do Conselho Nacional de Saúde, que propôs a
92 realização de seminários estaduais e municipais para debater a Portaria N° 2979/2019.
93 Informou sobre o Fórum Estratégico de Inovação na Saúde. O Conselheiro **Asevedo**
94 **Quirino de Sousa**, informou sobre Audiência Pública no Município de Juazeiro do Norte
95 que ocorreu no dia 26 de dezembro do 2019, onde se discutiu a situação dos hospitais da
96 região, lamentou pois o CESAU não recebeu convite oficial para participar deste momento.
97 O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho**, informou sobre a atualização do *Layout* do
98 *site* do CESAU, que está sendo compactuado com a SESA e Casa Civil. O Conselheiro
99 **Reginaldo Alves das Chagas** falou sobre a reunião Ampliada do COSEMS onde se
100 fizeram presentes 32 (trinta e dois) secretários de saúde, relatou que foram discutidos

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

101 assuntos a respeito da Regionalização da Saúde. Fez ainda um alerta para a necessidade
102 de debater mais incisivamente sobre as mudanças. O Presidente **Pedro Alves de Araújo**
103 **Filho** chamou atenção para análise da portaria que altera as regiões de saúde e sobre o
104 impacto no Plano Diretor de Regionalização. O Conselheiro **Reginaldo Alves das Chagas**
105 argumentou sobre a necessidade do Pleno ampliar o debate com a Assembleia Legislativa
106 acerca das pastas da Saúde, com intuito de cumprir o fim e objetivo de existência do
107 colegiado. Levantou a hipótese de junto a Comissão da Saúde da Assembleia, criar uma
108 lei para que só possa ser aprovado qualquer coisa de ordem do Executivo, na área da
109 saúde, mediante parecer do Cesau . O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**
110 reconduziu o mandato do Conselheiro **Reginaldo Alves das Chagas** como Representante
111 titular do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde – COSEMS – Ce. O
112 Conselheiro **Reginaldo Alves das Chagas** fez os agradecimentos, falou sobre a
113 construção de um debate político dentro do Conselho. O Presidente **Pedro Alves de**
114 **Araújo Filho** deu posse para o Conselheiro **Cícero Anacleto de Andrade** como
115 representante Titular de Conselheiros Municipais de Saúde, Do Segmento De Usuários
116 Dos Municípios De Médio Porte Do Estado Do Ceará. Como suplente a Conselheira
117 **Geônica Silvano da Silva**. O Conselheiro **Cícero Anacleto de Andrade** fez os
118 agradecimentos, falou que estaria aberto ao diálogo e que é de suma importância lutar
119 pelo SUS. A Conselheira **Geônica Silvano da Silva**, agradeceu a todos, que esta aberta
120 para contribuir com o colegiado. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** deu posse
121 para o Conselheiro Suplente **Antônio de Sousa Sales** representante de Conselheiros
122 Municipais de Saúde, do Segmento de Usuários dos Municípios de Pequeno Porte do
123 Estado do Ceará. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** deu posse para mandato
124 complementar, como Titular ao Conselheiro **Juliano Ragnini** Representante Da Federação
125 Das Misericórdias e Entidades Filantrópicas Do Ceará – FEMICE. O Conselheiro **Juliano**
126 **Ragnini** agradeceu a oportunidade e falou da responsabilidade de representar as
127 entidades. A secretaria Executiva **Maria Goretti Araújo Sousa** apresentou os funcionários
128 temporários, **Raniere Marques Valente** e **Livia Katherine**. O Presidente **Pedro Alves de**
129 **Araújo Filho** colocou para o Pleno a aprovação da pauta com a inclusão do ponto,
130 Discussão da Nova Regionalização da Saúde do Estado. A pauta foi APROVADA por
131 consenso. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** pediu para apresentar o Relatório
132 do pedido de vistas do Conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa**. O Conselheiro **Asevedo**
133 **Quirino de Sousa** fez leitura, projetada em tela, do **Parecer Técnico/Recomendação Nº**
134 **16/2019** da Câmara Técnica de Orçamento e Finanças CTOF/CESAU, Parecer de pedido
135 de vistas: Conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa**, após apresentação fez voto e
136 recomendação pela Aprovação do Relatório de Visita ao Hospital Doutor Estevam Pontes –
137 Instituto Praxis. Em consideração o conselheiro **José Teles dos Santos** falou que a
138 aprovação deste relatório deveria ter sido realizada no primeiro momento em que fora
139 discutido, argumentou sobre as denúncias de que o Hospital fechou a clínica maternidade.
140 A Conselheira **Antônia Márcia da Silva Mesquita** falou novamente sobre a questão do
141 hospital e solicitou um espaço de fala para a gestão do hospital esclarecer a respeito.
142 Disse ainda sobre a corresponsabilidade entre os municípios já que o hospital atende toda
143 uma região, além da importância e responsabilidade do assunto devido a urgência das
144 demandas. A Conselheira **Jimilly Mendonça Maciel Moreno** por questão de ordem, falou
145 que o assunto em questão a respeito do pedido de vista não se alinha com o exposto
146 anteriormente. O Conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa** reforçou a ideia que expôs no
147 relatório, de que não seria papel do Cesau exercer poder de polícia sobre uma unidade de
148 saúde, de forma que buscou elementos legais para sustentar sua afirmação. Disse que
149 sobre o outro caso apresentado é possível que o Cesau se articule e forme outra comissão
150 para analisar melhor a situação. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** ponderou que

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

151 no Cesau há uma Comissão de Saúde do Trabalhador e que por mais que não seja papel
152 do conselho fazer julgamentos, é importante fazer a fiscalização, das cobranças
153 relacionadas a saúde do trabalhador ou de outras matérias. O Presidente **Pedro Alves de**
154 **Araújo Filho**, colocou em regime de votação o relatório de pedido de vistas, **aprovado por**
155 **21 votos** a favor, nenhum contrário, **2 abstenções**. O conselheiro **José Teles dos Santos**
156 justificou sua abstenção dizendo que o relatório estava a desejar e que não seria
157 necessário todo o processo. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** fez um
158 encaminhamento de que o instrumento de visitas técnicas precisa passar por
159 readequações junto às câmaras CANOAS E CTOF. O Presidente **Pedro Alves de Araújo**
160 **Filho** registrou a presença dos alunos da UECE do Programa de Educação Pelo Trabalho
161 e Saúde. Dando continuidade o Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** colocou em
162 apreciação os Pareceres. **PARECER TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 01/2020** de
163 **CANOAS e CTOF**, com assunto: Solicitação de Análise do Plano Estadual de Saúde 2020
164 – 2023. O Conselheiro **Francisco Jacinto Araújo da Silva** fez apontamento de que seu
165 nome não constava no relatório do parecer em questão. O conselheiro **José Teles dos**
166 **Santos** solicitou informações mais explicativas. O presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**
167 afirmou que na reunião do dia seguinte (28) será apresentado a todos os conselheiros
168 toda a estrutura do Plano, para ser melhor debatido o processo de criação do Grupo de
169 Trabalho. **A Técnica Rogena Weaver Noronha Brasil** reforçou a ideia de que é
170 necessário o GT ser composto por atores diversos para embasar as análises do plano. O
171 presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** solicitou que a apreciação deste parecer fosse
172 adiada para o dia seguinte. **PARECER TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 02/2020**, com
173 assunto: Solicitação, análise e aprovação de transferência regular e automática de recurso
174 de contrapartida do Fundo Estadual de Saúde – FUNDES para os Fundos Municipais de
175 Saúde para custear as Unidades de Pronto Atendimento – (UPA 24H) como componente
176 da Rede de Atenção às Urgências. A Conselheira **Jimilly Mendonça Maciel Moreno**
177 solicitou esclarecimentos quanto a temporalidade dos repasses de recursos por parte da
178 SESA. O presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** se posicionou pelo trancamento da
179 pauta, por falta de informações e imprecisões acerca dos dados apresentados pela SESA.
180 Avançando a pauta o presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** leu o **PARECER**
181 **TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 01/2020 da Comissão Eleitoral do CESAU** com
182 assunto: Alterações e Ajustes em Mandatos de Conselheiros TITULARES e SUPLENTEs,
183 relatou problema quanto a divergências no tempo de mandato entre conselheiro suplente e
184 titulares. Em regime de votação o parecer foi **APROVADO por 22 votos**, nenhum voto
185 contrário ou abstenção. Dando Continuidade, **PARECER TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N°**
186 **06/2020** assunto – Judicialização de veículos para uso do Cesau. A visitante advogada
187 **Laciana Farias Lacerda**, argumentou que é direito do conselheiro não ter custos para
188 exercer o mandato, que é uma atividade de interesse social e portanto é dever do Estado
189 garantir o mínimo de estrutura para que estas sejam desempenhadas. Em regime de
190 votação, foi **APROVADA** por 25 votos com unanimidade. O presidente **Pedro Alves de**
191 **Araújo Filho** apresentou a Técnica **ANA MARCIA** da Coordenadoria da Atenção, e
192 questionou acerca dos dados apresentados no **PARECER TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO**
193 **N° 02/2020**. A Técnica **ANA MARCIA** argumentou que, O Ministério da saúde deu
194 oportunidade para que os municípios que não quisessem o tipo de clínica oferecido, estes
195 poderiam aproveitar o recurso com outro tipo de especialidade desejada, que foi o caso
196 dos municípios de Barbalha, Juazeiro do Norte, Boa Viagem e Crato. O apontamento do
197 presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**, foi de que na resolução a unidade conste na
198 Previsão Orçamentária, mas que sem repasse até o efetivo funcionamento. O Conselheiro
199 **José Araújo Júnior** explicou o que foi dito ao CMS de Icó é que a UPA de Icó passaria por
200 uma readequação para Hospital Regional. O conselheiro **José Cardoso Mendes**

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

201 questionou a respeito da UPA do CRATO. A assessora **Técnica ANA MÁRCIA** respondeu
202 que a UPA do Crato solicitou readequação, que foi encaminhada para o Ministério da
203 Saúde e que está aguardando portaria de aprovação. O conselheiro **Leandro Alves**
204 **Gonçalves** solicitou que fosse discriminado o cálculo de recursos destinados, previstos ou
205 repassados automaticamente. O presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** sugeriu como
206 encaminhamento que o Parecer retorne à Secretaria Executiva do Cesau para alterações
207 de texto, acrescentando o que foi discutido e acordado com o PLENO. A seguir tivemos a
208 apresentação **PARECER TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 03/2020**, assunto - Solicitação
209 de análise da proposta de transferência regular e automática de recursos de contrapartida
210 do Fundo Estadual de Saúde (FUNDES) para os Fundos Municipais de Saúde de
211 Fortaleza e Sobral para o ano de 2020, destinados ao custeio dos Serviços de Atendimento
212 Móvel de Urgência – SAMU 192. A Conselheira **Jimilly Mendonça Maciel Moreno** pediu
213 esclarecimento a respeito de que tipo de SAMU cada recurso se destinava. A Conselheira
214 **Maria Kílvia Lima de Oliveira Teixeira** respondeu que existem três categorias SAMU
215 Ceará, que tem repasses diretamente do Estado, SAMU Fortaleza, que tem repasses
216 municipais e SAMU Sobral, igualmente com repasses Municipais. O presidente **Pedro**
217 **Alves de Araújo Filho** colocou em regime de votação, **APROVADO** com 21 votos e
218 1(uma) abstenção. O Conselheiro **Agnel Conde Neto** fez consideração de que não sentiu
219 total esclarecimento sobre o assunto. Tivemos a seguir a apresentação do **PARECER**
220 **TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 04/2020**, assunto - Solicitação, análise e aprovação de
221 transferência regular e automática de recurso de contrapartida do Fundo Estadual de
222 Saúde – FUNDES para o Fundo Municipal de Saúde de Jaguaribe para custear a Unidade
223 de Pronto Atendimento – (UPA 24H) como componente da Rede de Atenção às Urgências.
224 A Conselheira **Maria Kílvia Lima de Oliveira Teixeira** colocou o parecer em regime de
225 votação, **APROVADO** por 21 votos. **PARECER TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 05/2020**
226 assunto - Aprovar acréscimo no valor de R\$ 16.571,72 (dezesseis mil quenhentos e
227 setenta um reais e setenta dois centavos) passando para o valor mensal de R\$
228 1.892.769,83 (Hum milhão, oitocentos e noventa e dois mil, setecentro e sessenta e nove
229 reais e oitenta e dois centavos) até a conclusão do processo de planejamento regional nas
230 cinco Regiões de Saúde do Estado, com recursos do Tesouro do Estado – FUNDES a ser
231 transferido para o Fundo Municipal de Saúde de Fortaleza, destinado ao Instituto Dr. Jose
232 Frota - IJF. A **Conselheira Jimilly Mendonça Maciel Moreno**, falou que o assunto
233 deveria ter sido encaminhado em primeira instância para o CMS de Fortaleza. O
234 Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** explicou que no caso o repasse do recurso é de
235 fonte Federal e que é uma compensação, por agora Fortaleza está atendendo uma
236 demanda maior. A **Conselheira Jimilly Mendonça Maciel Moreno** solicitou para que o
237 processo seja encaminhado para o CMS de Fortaleza, para que após apreciação deste,
238 volte para o Cesau. Após ampla discussão acerca da natureza dos recursos financeiros a
239 serem compensados e trâmites do processo decisório nas instâncias de Representação
240 Social o Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**, colocou em votação 2 (duas)
241 propostas , a primeira de que a pauta seja trancada e volte para o CMS de Fortaleza, a
242 segunda para que seja aprovado o repasse, foi **aprovado por 16 votos** a proposta de
243 manter a pauta. o Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**, colocou em votação o
244 **Parecer N° 05/2020**, foi aprovado por 19 (dezenove) votos, com 2 (duas) abstenções. O
245 conselheiro **Benicio Paiva Mesquita** fez apresentação em tela do **PARECER**
246 **TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 01/2020 CTOF ASSUNTO – Relatório do 2o.**
247 **Quadrimestre/2019 da Secretaria de Saúde do Estado do Ceará - SESA**, ressaltou ainda
248 que, era um levantamento resumido dos últimos 2 (dois) relatórios de prestação de conta.
249 A Técnica **Rogena Weaver Noronha Brasil** argumentou sobre a falta de informações
250 acerca da fonte de onde os recursos são destinados. O Presidente **Pedro Alves de Araújo**

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

251 **Filho** explicou acerca dos recursos que estão sendo negociados diretamente com o
252 Secretário da Saúde, que se tratava de um recurso que seria destinado a Secretaria
253 Especial de Política de Drogas, que agora integrava a rede SESA. O Conselheiro
254 **Francisco Jacinto Araújo da Silva** falou sobre os recursos das Órteses e Próteses e que
255 gostaria de ver uma explicação mais aprofundada. A **Conselheira Jimilly Mendonça**
256 **Maciel Moreno** sugeriu que os conselheiros dispusessem de mais tempo para analisar a
257 prestação de contas fazendo comparações com a Programação Anual da Saúde. O
258 conselheiro **Leandro Alves Gonçalves** questionou sobre os motivos dos recursos não
259 executados. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** respondeu que o período de
260 exercício financeiro ainda não foi finalizado e que portanto esses montantes ainda podem
261 ser utilizados, acrescentando sobre a precisão de análises qualitativas sobre a execução
262 financeira. Pausa para o almoço. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** deu
263 continuidade a reunião no período da tarde. O Conselheiro **Benício Paiva Mesquita**
264 continuou com a apresentação e salientou sobre os núcleos de auditorias, lembrou que o
265 número de 5 auditores no estado do Ceará não é suficiente levando em conta a demanda
266 que a transparência da auditoria proporciona. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**
267 sugeriu que a auditoria deveria ser independente dos cargos do concurso público mas
268 vinculada ao gabinete. O Conselheiro **Agnel Conde Neto** sugeriu solicitar da ouvidoria que
269 aquilo que fosse de competência do conselho, viesse para o colegiado. O Presidente
270 **Pedro Alves de Araújo Filho** como encaminhamento, remeter para a área técnica de que
271 toda informação que fosse divulgada via redes sociais, fosse oficializado pela auditoria. O
272 **Conselheiro Benício Paiva Mesquita** destacou alguns itens de atenção secundária e
273 terciária. Um deles foi a saúde bucal. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** informou
274 que ela passou para uma área prioritária. O **Conselheiro Agnel Conde Neto** relatou as
275 condições dos Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), com sua baixa quantidade
276 de funcionários e o defasado salário a eles oferecido. Foi recomendado verificar como está
277 a força de trabalho nos CEO's estaduais e aos seus absenteísmos nos agendamentos. O
278 **Conselheiro Benício Paiva Mesquita**, solicitou fazer uma auditoria nas Organizações
279 Sociais(OS's) para ter a transparência e saber para onde e como os investimentos estão
280 sendo utilizados. O Assessor Técnico **Paulo César Araújo** solicitou convidar o jurídico
281 para mais esclarecimentos sobre os trâmites dos aditivos relacionados ao prazo. O
282 **Conselheiro Benício Paiva Mesquita** destacou a Coordenadoria de Políticas de Atenção
283 à Saúde (COPAS) onde seus gastos orçamentários previstos na atenção primária
284 apresentaram diminuição do volume previsto, em contrapartida na secundária e terciária,
285 que tiveram aumento. O Presidente **Pedro Alves de Araújo** solicitou fazer um
286 levantamento das atividades do projeto Qualifica APSUS, pois um grande percentual da
287 verba prevista era destinada ao projeto, porém foi cancelado pela gestão de governo atual.
288 O **Conselheiro Benício Paiva Mesquita** informou o orçamento previsto e efetuado com as
289 justificativas das Coordenadorias. O **Conselheiro Reginaldo Alves das Chagas** discordou
290 da prestação de contas até que se tenha um esclarecimento da gestão do porque que os
291 índices foram tão baixos e para onde está indo o superávit orçamentário financeiro da
292 Secretaria de Saúde do Estado. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** e o
293 **Conselheiro José Cardoso Mendes** também concordaram com a opinião do Conselheiro
294 **Reginaldo Alves das Chagas**. O **Conselheiro Benício Paiva Mesquita** sugeriu que o
295 CESAU tivesse contribuição de advogados, contadores ou profissionais competentes para
296 se ter um melhor controle das verbas em geral que são repassadas e solicitou uma
297 participação mais presente da comissão. A Conselheira **Maria da Paz Andrade Monteiro**
298 solicitou que no próximo relatório de prestação de contas haja o detalhamento do que foi
299 realizado em cada quadrimestre. O Conselheiro **Leandro Alves Gonçalves** explicou que o
300 motivo da sua reprovação do parecer apresentado seria pelo não entendimento de como

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

301 as coordenadorias não estavam conseguindo executar o planejamento estabelecido. O
302 Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** abriu para votação o **PARECER**
303 **TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO N° 01/2020, Não APROVADO** por **12 (doze) votos** à favor
304 e **14 (quatorze) votos contrários**. Seguindo para o próximo ponto da pauta o presidente
305 **Pedro Alves de Araújo Filho** leu o **PROCESSO N° 00856483/2020** com assunto,
306 **Liberação de Veículos para o CESAU**. O Conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa**
307 lembrou que foi aprovado no período da manhã a entrada de uma ação judicial
308 solicitando os veículos e com a chegada desse processo essa ação passa a ser
309 desconsiderada. Destacou também um segundo ponto sobre a manutenção dos carros na
310 qual o Secretário Executivo Administrativo Financeiro **Cláudio Vasconcelos Frota** afirmou
311 que os custos de manutenção e combustível serão por conta da SESA. A Técnica **Rogena**
312 **Weaver Noronha Brasil** solicitou autorização para os motoristas levarem os carros para
313 suas residências em casos de viagens a fim de otimizar a logística. A Conselheira **Maria**
314 **Irene Filha de Sousa** falou que o CESAU não poderia arcar com as despesas da
315 manutenção dos carros. A Conselheira **Francisca Josilene Fernandes dos Santos**
316 complementou que os motoristas deveriam ter autorização para levarem os veículos às
317 residências em casos de viagens. **O Conselheiro José Cardoso Mendes** concordou com
318 o que foi dito sobre a pernoite dos veículos nas casas dos motoristas pois conseguiriam
319 chegar mais cedo nas rodoviárias para buscá-los e assim ter tempo de se preparar
320 adequadamente para as reuniões. O Secretário Executivo Administrativo Financeiro
321 **Cláudio Vasconcelos Frota** informou que existe uma regra de recolher os carros
322 diariamente às dependências da Secretaria, porém existem exceções. No caso das
323 viagens, que não acontecem no dia a dia, já fica previsto que quando ocorrerem, os
324 motoristas serão avisados para que assim se programem para melhor atender as
325 necessidades do conselho. O Conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa** perguntou como
326 ficaria nas exceções em que o Secretário não estivesse presente. Com isso, o Secretário
327 **Cláudio Vasconcelos Frota** repassou a delegação de controle para a Secretária
328 Executiva **Maria Goretti Araújo Sousa**. O conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa**
329 comentou também sobre a situação da Secretária Executiva que está atuando sem ter sido
330 nomeada. Solicitou aos gestores da SESA que no momento em que estiverem tratando
331 dessas questões, dar uma maior atenção em busca de regularizar esse caso. A Secretária
332 Executiva **Maria Goretti Araújo Sousa** se demonstrou grata aos conselheiros que
333 estavam em prol de sua pessoa e que tinha uma certa urgência em regularizar sua
334 situação, pois sua frequência era fornecida através de suas justificativas na SESA. O
335 Secretário Executivo **Cláudio Vasconcelos Frota** se comprometeu verificar juntamente ao
336 RH da SESA o real motivo da não nomeação da Secretária para poder fazer de fato o ato.
337 O Conselheiro **Agnel Conde Neto** solicitou a revisão do valor das diárias dos conselheiros.
338 O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** explicou que o valor das diárias foi um decreto
339 do próprio governador e que foge da governabilidade da SESA, porém solicitou que fizesse
340 uma proposta para que fosse discutida em assembleia com intuito do governador modificá-
341 lo. A Conselheira **Francisca Cláudia Pires de Sousa Nonato** repassou a justificativa da
342 conselheira **Davyane Farias Correia** onde não pôde comparecer às reuniões por estar
343 com uma forte crise alérgica e solicitou que retirasse seu nome da comissão eleitoral.
344 Dando continuidade, o **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** informou que seria
345 necessário fazer a recomposição da comissão eleitoral, porém o edital da eleição da Mesa
346 Diretora só estaria pronto no dia seguinte. A Conselheira **Maria Irene Filha de Sousa**
347 solicitou a retirada do seu nome junto ao Fundo Estadual de Combate à Pobreza - FECOP,
348 deixando como recomendação para que à conselheira **Daniele Pimentel de Oliveira** veja
349 a questão das reuniões virtuais abrindo vaga para os novos conselheiros entrantes para
350 que eles possam adquirir mais conhecimento no controle social. O **Presidente Pedro**

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

351 **Alves de Araújo Filho** ressaltou a importância dos conselheiros saberem da
352 recomposição do FECOP e da prática ter reuniões de um modo diferenciado, a pauta e o
353 processo são enviados via e-mail e se atingir 10 votos positivos, são aprovados, que na
354 próxima reunião presencial o referendo é feito. A Conselheira **Maria Irene Filha de Sousa**
355 ressaltou que sempre que esteve lá se absteve das votações, o que os outros conselheiros
356 não faziam. O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** sugeriu à Secretária Executiva
357 **Maria Goretti Araújo Sousa** que fizesse um ofício encaminhando tanto ao Ministério
358 Público como para Controladoria Geral do Estado da legalidade deste tipo de
359 procedimento. A Conselheira **Maria Irene Filha de Sousa** solicitou que constasse em ata
360 que não estava julgando o modo de funcionamento do FECOP porém achou interessante
361 expor para os conselheiros ficarem cientes. O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho**
362 lembrou da quantidade de discussões que tiveram no ano anterior a respeito dos
363 consórcios, com a imprensa detendo a maior parte dessas discussões e da recomendação
364 feita pelo CESAU, de efetuar auditorias dos consórcios que tiveram denúncias. Falou ainda
365 que, na semana anterior, o CESAU recebeu uma grande quantidade de consórcios e
366 solicitou fazer uma força tarefa para analisar esses relatórios ficando atento as mudanças
367 recentes. Em seguida abriu para as recomendações da Comissão Intersectorial de Saúde
368 Mental – CISM. a Conselheira **Luzianne Feijó Alexandre Paiva Guimarães** apresentou
369 **PARECER TÉCNICO/RECOMENDAÇÃO Nº 01/2020** assunto - Convocação do
370 cadastro reserva do Concurso Público (edital nº 77/2018). O **Presidente Pedro Alves de**
371 **Araújo Filho** interrompeu explicando que o CESAU não tem governabilidade sobre
372 convocação para concurso público. Porém o conselho pode apoiar através de uma nota de
373 apoio. Da mesma forma, o segundo parecer onde refuta o funcionamento simultâneo de
374 2(dois) CAPS no mesmo espaço físico deveria ser alterado como uma contextualização
375 explicando o que a legislação determina sobre o funcionamento dos CAPS e assim auxiliar
376 e orientar o Conselho Municipal de Aracati nesse processo de estruturação. O Conselheiro
377 **Rafael Lima Falcão** expôs a situação do conselho de Aracati, no qual não está
378 funcionando como deveria. O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** deixou registrado
379 que uma visita ao Conselho de Aracati entraria na programação. O **Assessor Técnico José**
380 **Hibiss Farias Ribeiro** informou do problema acontecido nas filmagens relacionada à
381 reunião 487 dificultando a transcrição dos pareceres da referida ata. O Colaborador
382 **Francisco Rodrigues** apresentou o levantamento das atas referente ao ano 2019 e
383 informou que será de fácil acesso no *site* do CESAU. O **Presidente Pedro Alves de**
384 **Araújo Filho** questionou sobre aprovação e correção da ata **Nº488**. A conselheira
385 **Francisca Josilene Fernandes dos Santos** fez uma correção em relação ao nome da
386 **Meireane Cristina Castro da Silva**. A Conselheira **Maria Irene Filha de Sousa** completou
387 sua fala onde havia dito sobre o FECOP, completando com a afirmação de sua legalidade,
388 após consultado o regimento. O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** colocou a ATA
389 nº 488 para aprovação. **Aprovada com 21 votos a favor.** O **Presidente Pedro Alves de**
390 **Araújo Filho** informou que o Conselho Nacional não quer reconhecer a 10ª plenária e está
391 recomendando que seja feita outra. O CESAU está recorrendo, pois não chegou ao
392 plenário do conselho nacional, chegou apenas à mesa diretora, que por sua vez fez a
393 avaliação e recomendou que fosse refeita. Alegaram que o número de participantes não
394 tinha uma representação estadual. No turno da tarde quando foi feita a eleição dos
395 representantes não havia quórum, tendo em vista que existe um total de 184 municípios,
396 só obteve-se pouco mais de 40 votos. Explicou que tudo foi justificado e a lista dos
397 presentes enviada, além de toda a documentação que foi feita em organização da plenária.
398 Disse que o CesaU aguarda a Mesa Diretora do Conselho Nacional se reunir e que no
399 decorrer da semana, na reunião do Pleno do Conselho Nacional serão chamados os
400 conselheiros nacionais do Ceará para que seja feita a defesa solicitando o reconhecimento

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

401 da plenária do Ceará. Caso não consiga resolver vai ser pedido ao Cesau que faça uma
402 nova reunião. A Coordenadora da Coordenadoria das regionais de saúde – CORES
403 **Joseana Lima dos Santos Soares**, apresentou em tela o relatório feito pelo Secretário da
404 Saúde **Carlos Roberto Martins Rodrigues Sobrinho** a respeito da visita ao CARIRI onde
405 reuniu os consórcios de todas as regiões de saúde, que contou com os assuntos: Decreto
406 publicado sobre os consórcios de saúde regulamentando a entrada do estado para fazer
407 parte dos consórcios, revisão dos estatutos dos regimentos internos, a seleção para os
408 cargos da diretoria, o índice de desenvolvimento global o sistema de informação gerencial -
409 SIGIS, pauta da regulação e o programa de avaliação do monitoramento dos consórcios do
410 ceará. O Conselheiro **Rafael Lima Falcão** perguntou qual será a participação do controle
411 social na gestão das novas policlínicas, sugeriu também a criação de conselhos na nova
412 legislação. A **Sr^a.Joseana Lima dos Santos Soares** acatou a sugestão para discussão e
413 respondeu que na lei está posto que o conselho construtivo é formado por secretários e o
414 representante do estado na região, porém, por conta da regionalização, existirão comitês
415 de governança regional em que os conselhos terão assento para discutir as pautas sobre
416 policlínicas, CEO's e consórcios. **O Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** falou que
417 além da regionalização foram instituídas as comissões regionais de saúde vinculadas ao
418 CESAU. Questionou a forma de configuração nesse novo sistema de governança, pois na
419 portaria em relação às regiões de saúde, as comissões, participações e a sociedade ainda
420 não estão contempladas. Ressaltou ainda da dificuldade de fazer o monitoramento dos
421 consórcios de forma eficaz a ponto de medir a produção. O Conselheiro **Asevedo Quirino**
422 **de Sousa** parabenizou o Secretário da Saúde **Carlos Roberto Martins Rodrigues**
423 **Sobrinho** por não ceder às pressões políticas dos prefeitos e abrir seleção para gestão
424 dos consórcios ressaltando a importância dessa atitude. Falou também que a lei contempla
425 a questão de representação via comissão do conselho estadual de saúde e tendo que
426 estudar como funcionará nas 5 regiões de saúde, contando com a participação do CESAU
427 e levando em consideração a paridade. Propôs que o CESAU saia com uma nota de apoio
428 ao Secretário da Saúde do Estado em relação ao processo seletivo dos consórcios. O
429 Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** solicitou que a conselheira **Magda Moura de**
430 **Almeida** fizesse a redação da nota para ser apresentada no dia seguinte. **O Conselheiro**
431 **José Cardoso Mendes** perguntou se apesar dos consórcios serem formatados em cima
432 de lei esses poderiam sofrer mudanças. O Conselheiro **Francisco Jacinto Araújo da**
433 **Silva** comentou que a autonomia dos conselhos municipais está sendo tirada por não
434 estarem participando das reuniões e isso tem que ser feito em conjunto. O segundo ponto
435 é que não conseguiu observar como o CESAU fiscalizará os consórcios e não concorda
436 em aprovar algo que não se pode controlar. O Conselheiro **José Araújo Júnior** questionou
437 a respeito do processo de seleção dos superintendentes das regiões. Em resposta a
438 **Sr^a.Joseana Lima dos Santos Soares** disse que o processo de seleção está acontecendo
439 e que as demoras são referentes a próprios critérios de seleção. O Presidente **Pedro**
440 **Alves de Araújo Filho** deu seguimento ao debate. O Técnico **José Xavier de Oliveira**
441 dirigente da AUDITORIA da SESA, falou sobre os consórcios, como se dava o processo de
442 auditoria e análise através dos relatórios, fez apontamento de que os erros mais
443 recorrentes estavam relacionados com a questão do Pessoal/Servidores que já tinham
444 contratos expirados ou com documentações que precisavam ser atualizadas. Outro ponto
445 foi com relação à regimento de contratos, opinou que é de fundamental importância que a
446 SESA acompanhe de perto os novos consórcios, pois cada região replica os modelos para
447 os municípios que a integram, ressaltou que seria imprescindível a participação dos CMS.
448 O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** argumentou sobre o percentual de
449 investimento de recursos do Estado nos consórcios, que podem variar de 60% a 78% que
450 não necessariamente vão para as contas dos municípios, concluindo que o Cesau que tem

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

451 a prerrogativa de fiscalizar o repasse. A conselheira **Magda Moura de Almeida** falou sobre
452 os indicadores que serão acompanhados na avaliação dos consórcios, além do processo
453 de construção destes, argumentou que a principal ferramenta utilizada atualmente é a
454 partir dos Sistemas de Prontuário eletrônico e de informação - SIGISS das policlínicas.
455 Explicou que a SESA faz o acompanhamento diretamente do sistema de informações das
456 policlínicas. Acrescentou que os dados serão utilizados junto a plataforma IntegraSUS. O
457 Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** deu segmento a pauta, lembrou da questão do
458 Plano Diretor Regional que a partir da nova portaria das Regiões de saúde, altera o que
459 está previsto no PDR, sem apreciação do Conselho. A conselheira **Magda Moura de**
460 **Almeida** explicou que as discussões do PDR não avançaram até o momento por motivos
461 de fluxos institucionais, mas que estão reavaliando as estratégias de pactuação dos
462 serviços de saúde, pensando em níveis de complexidade para que sejam resolutivas. O
463 Conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa** alertou sobre o modelo da Oficina sobre a
464 Regionalização que houve no Cariri, a qual contou apenas com a participação de Gestores
465 e não respeitou o princípio da participação. Acrescentou que só a assistência foi abordada,
466 faltando discutir a Gestão do Modelo e Prevenção. O Conselheiro **Francisco Jacinto**
467 **Araújo da Silva** indagou sobre a CIB em relação a construção de um documento sobre a
468 compactuação de recursos, destinado a análise dos Gestores, problematizou sobre a
469 autonomia do Conselho nessa situação. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** disse
470 que tal assunto entra na discussão dos PDR, acrescentando que deve ser alinhado toda a
471 regionalização junto ao Plano Estadual da Saúde. A conselheira **Magda Moura de**
472 **Almeida**, respondeu que compactua com a ideia de fortalecimento da atenção primária,
473 mas que ao se deparar com os dados sobre a judicialização, que vem da assistência
474 médica especializada de alta complexidade, percebe que em certos momentos a SESA
475 não consegue investir onde deveria. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**, não
476 tendo mais assuntos a tratar, encerrar o primeiro dia de reunião. Iniciou-se a reunião do
477 dia 28 de Janeiro de 2020 com o **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** informando
478 que faltou a apreciação dos pareceres da CISM, porém ficaria para o período da tarde a
479 discussão. Falou sobre a necessidade de discussão sobre o Plano Plurianual de Saúde e
480 deu início ao ponto de pauta: Plano Plurianual e Ciclo Orçamentário com o **Coordenador**
481 **de Planejamento da SEPLAG – Sr. Avilton Júnior**. O **Sr. Avilton Júnior** se apresentou,
482 agradeceu a oportunidade e iniciou a apresentação do Plano Plurianual e Ciclo
483 Orçamentário com apresentação em tela. Com foco nos seguintes tópicos: Conceito,
484 metodologia e estrutura do Plano Plurianual, Resultados estratégicos, PPA em grandes
485 números, Entendendo os Anexos da Lei do PPA 2020-2023, A Política de Saúde no PPA
486 2020-2023. O **Conselheiro Francisco Jacinto Araújo da Silva** questionou sobre o *site*
487 ser acessível, tanto em libras quanto para pessoas com deficiência visual, e sobre a
488 questão do monitoramento por parte do conselho. O **Assessor Técnico José Hibiss**
489 **Farias** Ribeiro questionou sobre o monitoramento da forma de avaliação, e a relação do
490 conselho no monitoramento. O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** informou que o
491 relatório quadrimestral detalhado serve de parâmetro para monitoramento. O **Conselheiro**
492 **Benício Paiva Mesquita** perguntou qual o comprometimento legal que o gestor tem para
493 cumprir o que está escrito. O **Conselheiro José Teles dos Santos** perguntou se o CESAU
494 teve alguma participação dentro da construção desse planejamento Plurianual, e sobre as
495 suas estratégias. Falou ainda que não chegou no Pleno para ser discutido. A **Conselheira**
496 **Maria Kílvia Lima de Oliveira Teixeira** questionou sobre a chegada das apresentações
497 com antecedência para que os conselheiros pudessem apreciar, e chegar preparado para
498 discutir. Perguntou sobre a questão das 14 (quatorze) regiões, e questionou sobre a base
499 e referências anteriores. A **Conselheira Jimilly Mendonça Maciel Moreno** questionou até
500 que ponto os instrumentos que foram aprovados na última conferência Estadual de Saúde

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

501 foram tomados como base para a elaboração do PPA, e se foram utilizados as diretrizes e
502 as decisões discutidas na Conferência. Argumentou a falta de referência dos indicadores,
503 se são percentuais ou valores. Falou sobre a mudança dos índices depois de passados 4
504 (quatro) anos. Perguntou quais são as penalidades ao Estado quando ele não consegue
505 cumprir as suas metas. **A Conselheira Maria da Paz Andrade Monteiro** falou da
506 importância de aprender sobre um instrumento tão importante, falou da necessidade de os
507 instrumentos estarem alinhados para serem melhores monitorados. Falou ainda sobre a
508 importância da capacitação para aprender a monitorar. Parabenizou a construção do PPA.
509 Questionou sobre a falta do saneamento básico. Falou da necessidade da população
510 saber que o planejamento não é apenas um documento, e sim um reflexo da saúde. **A**
511 **Conselheira Maria Rejane Magalhães Fonteles** questionou sobre a avaliação dos
512 hospitais, e que cada hospital tem suas peculiaridades. Com isso, como será essa
513 avaliação, pois não tem como ser generalizada ou padrão. Perguntou sobre as referências
514 e de onde seriam retirados os parâmetros. O **Sr. Avilton Júnior** respondeu que em
515 relação a acessibilidade está contido no *site* a participação cidadã, que é uma plataforma
516 que unificou tudo numa única plataforma e que a responsabilidade no tocante a
517 acessibilidade é da Controladoria do Estado – CGE. Falou que o desenho sempre foi com
518 a ótica da acessibilidade. Informou que se fosse possível, seria interessante que
519 compatibilizasse o “time” de prestação de contas junto ao CESAU, de forma trimestral.
520 Informou que posteriormente poderá ser mostrada essa plataforma e como a mesma
521 funciona no *site* da SEPLAG. Quanto a questão de participação e capacitação do Controle
522 Social, informou que sendo implantado uma estrutura chamada Integra GPR, em que os
523 dos seus eixos é a interface da sociedade civil através de conselhos. Informou que o Plano
524 Plurianual é uma lei ordinária, e que estando na lei o gestor tem o direcionamento, pois
525 não é de execução obrigatória. Existe a prestação de contas junto a sociedade, junto ao
526 Tribunal de Contas, e junto aos conselhos. Por esse motivo existe o acompanhamento
527 trimestral, que é uma forma de monitorar. Informou que foi orientado que os conselhos de
528 políticas participassem da construção da política, e que a SESA pode responder com maior
529 propriedade sobre a participação do Conselho nos temas transversais. Com relação a
530 regionalização, falou ainda sobre as correntes da regionalização, uma que aconselha que
531 seja única e outra que não. Prosseguiu com informações técnicas acerca das correntes de
532 regionalização. Sobre a questão de falta de referências em alguns indicadores, se dá ao
533 fato de alguns serem novos, e que alguns estão sendo criados as bases. Com relação a
534 Conferência Nacional e outros movimentos de participação social, foi orientado que fossem
535 utilizados os instrumentos específicos das políticas, que ficassem espelhados na política
536 do PPA. **A Conselheira Jimilly Mendonça Maciel Moreno** questionou sobre as
537 referências numéricas e não de dados. **A Conselheira Maria da Paz Andrade Monteiro**
538 sugeriu que a SEPLAG articule-se com as Secretarias de Planejamentos Municipais, na
539 questão do desenvolvimento dos instrumentos, e qualificar os instrumentos dos municípios.
540 O **Sr. Avilton Júnior** falou sobre projetos que estão sendo retomados para o
541 desenvolvimento dos instrumentos, e qualificar os instrumentos dos municípios. O
542 **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** prosseguiu com o ponto de pauta: Processo de
543 Planejamento e Gestão no SUS – Coordenadoria de Desenvolvimento Institucional e
544 Planejamento com o Assessor Técnico Washington. O **Sr. Washington** iniciou a
545 apresentação em tela. Dentre os pontos abordados: **Harmonização** do Planejamento do
546 **SUS** ao de **Governo Estadual**; **A função dos instrumentos** de Planejamento na
547 institucionalização e fortalecimento da gestão; **Legislação** (Decreto nº 7.508/2011; LC nº
548 141/2012; Resolução - CIT nº 8/2016, Port. Cons. 1/2017, Resolução CIT nº 37/2018 e Lei
549 nº 17.006/2019; **Regionalização** na descentralização do SUS e sua relação no
550 Planejamento; **A função dos Conselhos de Saúde** no Planejamento e Gestão no SUS.

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

551 Coordenar, formular e implementar o processo de **Planejamento Institucional** da SESA,
552 no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS/Ce, e do Planejamento Governamental em
553 conformidade com a legislação. Construir coletivamente, instrumentos de planejamento e
554 gestão nas dimensões, Estratégica, Tática operacional, monitoramento e avaliação.
555 Formulação de políticas que visem à melhoria da qualidade de vida, o bem estar e
556 felicidade da população Cearense. Direito à atenção a saúde, garantia de acesso e
557 atenção de qualidade. Prevenção de doenças e promoção da saúde do cidadão. Gestão
558 da rede de conhecimento, educação, tecnologia e inovação em saúde. Gestão e
559 governança do SUS com transparência e integridade. O Plano Plurianual – PPA20-23
560 Espelha as diretrizes, objetivos e metas da administração pública. Busca condições
561 efetivas para a formulação, a gestão e implantação de políticas públicas, objetivando a
562 atuação governamental, no nível tático, alinhado às diretrizes e ao planejamento
563 operacional. **Conteúdo:** 1. Resultado estratégico e temático com respectivos indicadores
564 2. Programas finalísticos com iniciativas, entregas e respectivas metas regionalizadas
565 **Sistema:** SIMA – Sistema Integrado de Monitoramento e Avaliação. **Plano Estadual de**
566 **Saúde – PS 20-23** Instrumento central de planejamento para definição e implementação
567 de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera de gestão do SUS. Reflete, a
568 partir da análise situacional, as necessidades de saúde da população. Contém os
569 compromissos e resultados de gestão e configura-se como base para a execução, o
570 acompanhamento e avaliação da gestão do SUS. **Conteúdo:** 1. Análise situacional de
571 saúde; 2. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores; 3. Metodologia de critérios de alocação
572 dos recursos transferidos do estado aos municípios; 4. Processo de monitoramento e
573 avaliação. **Sistema:** DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento. Planejamento Estratégico da
574 SESA 2019-2023.(I) 2.Plano Diretor de Regionalização – PDR.(R) 3.Indicadores das
575 prioridades nacionais da Pactuação Interfederativa. 4.Limites financeiros dos recursos da
576 média e alta complexidade(MAC).(R) **Art. 94** – Estabelece **diretrizes** para o processo de
577 Planejamento no âmbito do SUS (origem: Port. MS/GM – 2.135/2013). **Art. 95** – Os
578 **instrumentos** para o Planejamento no âmbito do SUS, são: Plano Estadual de Saúde,
579 com respectivas Programações anuais e relatório de gestão (origem: Port. Cons. MS/GM
580 2.135/2013). § 1º - Interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de
581 planejamento para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS. § 2º - O
582 Plano de Saúde norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante
583 a saúde. § 3º - Os prazos para elaboração do PPA, da LDO e da LOA observam o disposto
584 nas Constituições e Leis Orgânicas dos entes federados. **Instrumento central de**
585 **Planejamento**, para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde
586 de cada esfera de **Gestão do SUS** para o **período de quatro anos**, explicita os
587 compromissos de governo para o setor saúde e reflete, a partir da análise situacional, as
588 necessidades de saúde da população e as peculiaridades próprias de cada esfera.
589 Configura-se como **base para a execução, o acompanhamento, a avaliação de gestão**
590 do **sistema de saúde** e contempla todas as áreas de atenção à saúde, de modo a garantir
591 a integralidade dessa execução. A elaboração será orientada pelas necessidades de saúde
592 da população, considerando: **I-** Análise situacional; **II-** Definição das diretrizes, objetivos,
593 metas e indicadores; **III-** Metodologia de alocação dos recursos estaduais e a previsão
594 anual de repasse aos municípios, pactuada pelos gestores estaduais e municipais na CIB
595 e aprovadas pelo Conselho Estadual de Saúde e **IV-** Monitoramento e avaliação. A
596 transparência e a visibilidade serão também assegurados mediante incentivo e a
597 participação popular. Deverá considerar as diretrizes definidas pelos Conselhos e
598 conferências de saúde e deve ser submetido à apreciação e aprovação do Conselho de
599 Saúde respectivo e disponibilizado em meio eletrônico (**DigiSUS Gestor – Módulo**
600 **Planejamento**). Operacionalizar as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

601 objetivo anualizar as metas do PS e prever a alocação dos recursos orçamentários a
602 serem executados. Para estados e municípios, a PAS deverá conter: **I-** A definição das
603 ações do ano específico, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do
604 PS; **II-** A identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da PAS e
605 **III-** Previsão de alocações dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da
606 PAS. O prazo de vigência da PAS coincidirá com o ano do calendário. A elaboração e envio
607 para aprovação do respectivo Conselho de Saúde, antes da data de encaminhamento da
608 LDO do exercício correspondente - execução ao ano subsequente. Instrumento de gestão
609 com elaboração anual que permite ao gestor, apresentar os resultados com a execução da
610 PAS e orientar eventuais redirecionamentos quando necessários ao PS. Contempla: **I-** As
611 diretrizes, objetivos e indicadores do PS; **II-** As metas da PAS previstas e executadas; **III-**
612 Análise da execução orçamentária e **IV-** As reconduções necessárias, incluindo eventuais
613 redirecionamentos do PS. **Estrutura:** Identificação; introdução, dados demográficos e de
614 morbimortalidade, dados da produção de serviços no SUS; rede física prestadora de
615 serviços do SUS; profissionais de saúde - trabalhadores; PAS; diretrizes, objetivos, metas e
616 indicadores do PS; indicadores da pactuação interfederativa; execução orçamentária e
617 financeira; auditorias; análise e considerações gerais e recomendações para o próximo
618 exercício. Deve ser enviado ao respectivo Conselho de Saúde até o dia 30 de março do
619 ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao conselho emitir parecer conclusivo
620 por meio do sistema(DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento). Instrumento de
621 monitoramento e acompanhamento da execução da PAS. Deve ser apresentado pelo
622 gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro em audiência pública
623 na casa do legislativo do respectivo ente da federação. Observará o modelo padronizado
624 previsto na resolução da CNS Nº 459/2012 e contará no mínimo: **I-** Montante e fonte dos
625 recursos aplicados no período; **II-** Auditorias realizadas ou em fase de execução no
626 período, com recomendações e determinações e **III-** Oferta e produção de serviços
627 públicos na rede assistencial e própria, contratada e conveniada. **Plano Plurianual – PPA**
628 **Indicador Programático:** Conselhos de saúde em pleno funcionamento. Iniciativa:
629 Promoção da participação e controle social na política pública de saúde. Entrega: Eventos
630 realizados. **Plano Estadual de Saúde – PS. Diretriz:** Aprimorar a participação dos atores
631 sociais na governança do SUS, na formulação, fiscalização e monitoramento dos
632 instrumentos e mecanismos do processo de planejamento e gestão do SUS. **Objetivo:**
633 Promover a participação e controle social na política pública de saúde. **Metas/**
634 **indicadores.** O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** informou que após o almoço
635 será aberto um período para discussão acerca da apresentação. Prosseguiu reconduzindo
636 a Conselheira TITULAR - **REPRESENTANTE DA SECRETARIA DAS CIDADES DO**
637 **ESTADO DO CEARÁ a Conselheira** Rebeca Santos Lima de Wilsom. Encerrado os
638 trabalhos no período da manhã do dia 28 de janeiro de 2020, almoço. Retomando os
639 trabalhos no período da tarde do dia 28 de janeiro de 2020 com o **Presidente Pedro Alves**
640 **de Araújo Filho** abrindo para questionamentos. O **Conselheiro Agnel Conde Neto**
641 questionou a respeito das mudanças de um Governo para o outro e que se realmente se
642 fazia necessário a mudança de plano. O **Conselheiro José Araujo Júnior** parabenizou a
643 apresentação e o trabalho do Assessor Técnico Washington. Questionou sobre a
644 participação mais efetiva dos conselheiros Estaduais no momento de elaboração dos
645 planos e dos temas transversais. O **Conselheiro Francisco Jacinto Araújo da Silva**
646 questionou sobre a visualização e implementação das políticas transversais. O assessor
647 técnico **Sr. Washington** falou que a mudança está prevista em lei que a cada 4 anos
648 deverá ser impressa nos documentos. Explicou que o plano é quadrienal enquanto
649 instrumento de gestão, conforme consta na apresentação. Prosseguiu com explicações
650 técnicas ao longo da tarde de acordo com sua apresentação. O **Conselheiro Leandro**

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

651 **Alves Gonçalves** efetuou a leitura de uma nota de pesar prosseguindo com um minuto de
652 silêncio. A Conselheira Maria da Paz Andrade Monteiro lembrou de 2 funcionárias do
653 ministério da saúde – MS que faleceram. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**
654 retomou a RECOMENDAÇÃO Nº 01 – CANOAS e CTOF – Assunto: **ASSUNTO –**
655 Solicitação de Análise e aprovação do Plano Estadual de Saúde 2020 – 2023 .
656 **RECOMENDAR** Criar um Grupo de Trabalho - GT, afim de discutir e analisar o Plano
657 Estadual de Saúde 2020-2023; O Grupo de Trabalho será composto por 12 (doze)
658 Conselheiros entre Titulares e Suplentes respeitando a paridade com reuniões mensais um
659 dia após a Reunião Ordinária do Pleno. A Assessora **Técnica Rogena Weaver Noronha**
660 **Brasil** sugeriu que constassem também assessores(as) no referido grupo, os quais são os
661 responsáveis por executar o deliberado pelo Pleno. Defendeu que siga o princípio de
662 paridade e não se privilegie apenas uma câmara ou comissão no GT. Defendeu que seja
663 criada uma comissão por área temática e ressaltou que foram muito felizes na apreciação
664 do plano 2016-2019. Defendeu que CGTES tenha representantes, viabilizando assim a
665 transversalidade. O Conselheiro **Asevedo Quirino de Sousa** explicou sobre a
666 RECOMENDAÇÃO Nº 01 – CANOAS e CTOF, **ASSUNTO –** Solicitação de Análise e
667 aprovação do Plano Estadual de Saúde 2020 – 2023. Após discussões ficou decidido que
668 iriam compor o **GT**: Francisco Jacinto Araújo da Silva, Paulo Sérgio Dias, Lucineia Oliveira
669 Pires de Freitas, Francisca Josilene Fernandes dos Santos, Jose Cardoso Mendes, Maria
670 Simone Silva dos Santos Daniele Pimentel de Oliveira, Asevedo Quirino De Sousa, Benicio
671 Paiva Mesquita, Francisca Lourenço de Sousa, José Araújo Júnior , Luzianne Feijó
672 Alexandre Paiva Guimarães, Maria Da Paz Andrade Monteiro, Jimilly Mendonça Maciel
673 Moreno, Maria Goretti Araújo Sousa, Joana D Arc Taveira Dos Santos Teixeira, Rogena
674 Werver Noronha Brasil, Francisco Nathanayel Lima Rebouças, Lucivaldo Farias Maciel e
675 Luiz Neto de Sousa Neto. Prosseguiu-se com discussões acerca do GT de Análise e
676 aprovação do Plano Estadual de Saúde 2020 – 2023. O Conselheiro José Araújo Júnior
677 solicitou que fosse incluído seu nome na Câmara Técnica Gestão do Trabalho e Educação
678 em Saúde – CGTES. **A Conselheira Luzianne Feijó Alexandre Paiva Guimarães** leu a
679 nota de apoio da Comissão Intersetorial de Saúde Mental – CISM. **NOTA DE APOIO:** O
680 Conselho Estadual de Saúde – Cesau, em sua 489ª Reunião Ordinária, realizada nos dias
681 27 e 28 de janeiro de 2020, considerando a 1ª Reunião Extraordinária da Comissão
682 Intersetorial de Saúde Mental (CISM/CESAU/SESA), realizada em 22 de janeiro de 2020
683 emite Nota de Apoio aos profissionais de nível superior de diversas áreas da saúde
684 aprovados no Concurso Público (edital nº 77/2018) da Secretaria Municipal da Saúde de
685 Fortaleza (SMS) para atuar na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). **CONSIDERANDO**
686 1) Considerando o Termo de Compromisso de Ajustamento de Conduta - TAC Nº 01/2017
687 Inquérito Civil Público Nº 342221/2016 -PSP de 25 de julho de 2017, que tem como objeto
688 a reestruturação da Rede de Atenção Psicossocial do Município de Fortaleza visando
689 garantir atendimento extra-hospitalar adequado aos pacientes com transtorno mental; 2)
690 Considerando a Clausula Primeira do - TAC Nº 01/2017, item I.I. Recursos Humanos: a
691 proposta de contratação na forma do planejamento e realização do concurso público para
692 a rede de saúde mental para médico psiquiatra, enfermeiros, psicólogos, terapeutas
693 ocupacionais, assistentes sociais, dentre outros; 3) Considerando o edital Nº 26/2018, de
694 11 de abril de 2018 da Seleção Pública que selecionou candidatos para a contratação por
695 tempo determinado de Profissionais de Nível Superior na Área da Saúde na Secretaria
696 Municipal de Saúde de Fortaleza (SMS), cujo prazo de validade encontra-se no período
697 improrrogável até 28 de junho de 2020. 4) Considerando o edital nº 77/2018, de 27 de julho
698 de 2018 do Concurso Público, que selecionou candidatos para o provimento de cargos
699 efetivos de nível superior de diversas áreas da saúde para atuar em na Rede de Atenção
700 Psicossocial (RAPS), integrando o quadro de pessoal da Secretaria Municipal da Saúde de

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

701 Fortaleza (SMS). Vem prestar o seu irrestrito apoio aos concursados, porém não
702 convocados do edital nº 77/2018 para o provimento de cargos efetivos de nível superior de
703 diversas áreas da saúde para atuar na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), integrando
704 o quadro de pessoal da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza (SMS). Em virtude do
705 contrato do último processo seletivo, edital Nº 26/2018, realizado para a Secretaria
706 Municipal de Saúde de Fortaleza previsto para expirar em meados de 2020, a situação da
707 Assistência à Saúde Mental da população irá ser precarizada, devido à ausência dos
708 profissionais. Nesse sentido, se faz necessário que seja respeitado o direito da legalidade
709 e o compromisso da Assistência à Saúde Mental da população por meio da convocação do
710 cadastro reserva do Concurso Público (edital nº 77/2018), para suprir os cargos em
711 vacância e a necessidade de novos cargos devido a alta demanda a ser realizada em
712 tempo hábil de forma a prevenir o período descoberto da assistência adequada. A
713 Convidada **Sr^a. Ângelica – Enfermeira – Servidora do Estado** – questionou sobre a
714 prática de contratação pelo município de Fortaleza de servidores celetistas e essa prática
715 continua desde de 2012. Ressaltou duas questões: A Continuidade dos serviços de saúde
716 com contratações temporárias e sobre a questão do último concurso para a rede de
717 atenção da saúde mental. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** põe em votação a
718 nota de apoio: **APROVADA** por unanimidade. Encaminhou que a nota fosse enviada ao
719 CMS de Fortaleza e que seja publicizada viabilizado uma audiência pública resolucionando
720 a situação. O Conselheiro **José Euclides da Silva** falou que é solidário à fala da
721 convidada e que isso já vem a muito tempo sendo debatido. Informou da importância do
722 assunto e que será posto em pauta no CMS de Fortaleza. O Presidente **Pedro Alves de**
723 **Araújo Filho** põe em votação quem é a favor da realização da audiência pública para
724 tratar sobre o referido assunto da nota de apoio, **APROVADA** com 21 votos favoráveis,
725 nenhum voto contrário e 1 abstenção. O Conselheiro **Rafael Lima Falcão** solicitou a
726 participação na Comissão da Diversidade. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho**
727 efetuou a leitura das indicações: **Grupo Condutor de Política de Qualidade; Política de**
728 **Assistência Farmacêutica:** Agnel Conde Neto, **Política de Atenção Hospitalar da Rede**
729 **SESA:** Asevedo Quirino de Sousa. A Conselheira Jimilly Mendonça Maciel Moreno
730 questionou sobre a visita ao Instituto Práxis. Sugeriu que solicitasse via E-mail do CESAU
731 um relatório do referido instituto que possui contrato de 10 (dez) anos. O Presidente **Pedro**
732 **Alves de Araújo Filho** efetuou a leitura das indicações: **Comitê de Ética da IESO.**
733 **Comitê de Prevenção à Mortalidade Infantil e Fetal:** Francisca Josilene Fernandes dos
734 Santos e a Conselheira Jimilly Mendonça Maciel Moreno manifestou seu interesse no
735 referido comitê. A Conselheira **Maria da Paz Andrade Monteiro** informou que está saindo
736 da Câmara do Fórum e que estará disponibilizando sua vaga para ajudar na CGTES e na
737 CTVISA. O Presidente **Pedro Alves de Araújo Filho** informou que não foi trazido as
738 composições das câmaras e comissões do CESAU para serem debatidos e que o mesmo
739 estava retirando seu nome da Comissão Eleitoral. Falou sobre a questão dos mandatos
740 ligados aos municípios de Maracanaú e Caucaia para adequação conforme mudança no
741 regimento interno do CESAU. Informou ainda que essa comissão eleitoral seja recomposta
742 com a maior brevidade possível, já que a mesma se encarregará da eleição da Mesa
743 Diretora do CESAU. A Composição da Comissão Eleitoral: José Araújo Júnior, Asevedo
744 Quirino de Sousa, Maria Simone Silva dos Santos, Antônia Márcia da Silva Mesquita,
745 Francisca Josilene Fernandes dos Santos e Paulo Sérgio Dias. O Presidente **Pedro Alves**
746 **de Araújo Filho** iniciou o ponto de pauta: Planejamento do CESAU e Prestação de Contas
747 do CESAU. Informou que esse planejamento foi discutido em todas as câmaras e
748 comissões e que tem um planejamento geral do CESAU. O Presidente **Pedro Alves de**
749 **Araújo Filho** prosseguiu durante toda a tarde do dia 28 de janeiro de 2020 as leituras e
750 discussões acerca do Planejamento do CESAU e Prestação de Contas do CESAU

ATA DA 489 REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE – CESAU
27 e 28.01.2020

751 conforme apresentações em tela. O **Presidente Pedro Alves de Araújo Filho** põe em
752 votação a nota de apoio à gestão da SESA na iniciativa referente aos Consórcios Públicos
753 de Saúde, **APROVADA** por unanimidade dos presentes. Deu-se por encerrada a reunião
754 do dia 28 de janeiro de 2020. Nada mais havendo a tratar, deu-se por encerrada a
755 reunião a qual FOI GRAVADA e após submetida à Secretária Executiva para leitura,
756 análises, correções e à Plenária para aprovação onde ficará disponível nos arquivos do
757 Conselho Estadual de Saúde do Ceará – CESAU, para fins de provas, pesquisas e como
758 documento. Fortaleza, 28 de Janeiro de 2020.

759 Maria Goretti Araújo Sousa (Secretária Executiva) _____

760 Francisco Rodrigues Soares Filho (Apoio) _____

761 Francisco Edson Farias Lima (Estagiário) _____

762 Raniere Marques Valente (Substituto) _____