

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAU/CE**

**REUNIÃO**

**24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAU – 30/10/2023**

**Página 1 /13**

**1. INFORMAÇÕES DA REUNIÃO**

**DATA:** 30/10/2023

**HORA INÍCIO:** 14h

**HORA TÉRMINO:** 17H

**LOCAL:** PLATAFORMA GOOGLE MEET

**2. PAUTA DA REUNIÃO**

| HORÁRIO       | PROGRAMAÇÃO                                                                                                                                    |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14h           | <ul style="list-style-type: none"><li>Acolhimento;</li></ul>                                                                                   |
| 14h - 14h30   | <ul style="list-style-type: none"><li>Informes;</li></ul>                                                                                      |
| 14h30 - 15h30 | <ul style="list-style-type: none"><li>Alterações dos documentos do Processo Eleitoral do Cesau/CE após período de Consulta Pública;</li></ul>  |
| 15h30 - 17h   | <ul style="list-style-type: none"><li>Composição de Câmaras e Comissões do Cesau/CE e Grupos/Comissões externas ligadas ao Cesau/CE;</li></ul> |
| 17h           | <ul style="list-style-type: none"><li>Encerramento.</li></ul>                                                                                  |

**3. FREQUÊNCIA DE CONSELHEIROS(AS) ESTADUAIS DE SAÚDE**

| I – GOVERNO                                                                                                   |                                                            |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------|
| a) 1 (um) representante titular e suplente da Secretaria da Saúde – Sesa, designado pelo Secretário de Saúde; |                                                            | Presente/Falta/Justificado |
| ENTIDADE:                                                                                                     | Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA              |                            |
| TITULAR                                                                                                       | Maria Vaudelice Mota                                       | -                          |
| SUPLENTE                                                                                                      | Vera Maria Câmara Coelho                                   | PRESENTE                   |
| b) 1 (um) representante titular e suplente do Ministério da Saúde (MS);                                       |                                                            | Presente/Falta/Justificado |
| ENTIDADE:                                                                                                     | Superintendência do Ministério da Saúde no Estado do Ceará |                            |
| TITULAR                                                                                                       | Kelly Gonçalves Meira Arruda                               | -                          |
| SUPLENTE                                                                                                      | Maria Auxiliadora Rozendo Da Silva Tavares (SILA)          | -                          |
| c) 1 (um) representante titular e suplente da Secretaria da Educação – Seduc;                                 |                                                            | Presente/Falta/Justificado |
| ENTIDADE:                                                                                                     | Secretaria da Educação do Estado do Ceará – SEDUC          |                            |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAÚ/CE**

|                |                                                                 |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAÚ – 30/10/2023</b> | <b>Página 2 /13</b> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                                   |                                              |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                    |                                              |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                   |                                              |                            |
| d) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento gestor dos Conselhos Municipais de Saúde da Região de Fortaleza;               |                                              | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                  | Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza     |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                    |                                              |                            |
| <b>ENTIDADE</b>                                                                                                                                   | Conselho Municipal de Saúde de Guaiuba       |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                   | Maria Zuleide Amorim Muniz                   | -                          |
| e) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento gestor dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Cariri;                  |                                              | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                  | Conselho Municipal de Saúde de Varzea Alegre |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                    | Maria Angelita Ferreira da Silva             | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                  | Conselho Municipal de Saúde de Quixelô       |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                   |                                              |                            |
| f) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento gestor dos Conselhos Municipais de Saúde da Região Norte;                      |                                              | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                  | Conselho Municipal de Saúde de Varjota       |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                    | Ana Patrícia Sousa Ximenes                   | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                  | Conselho Municipal de Saúde de Sobral        |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                   | Diógenes Farias Gomes                        | -                          |
| g) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento gestor dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Litoral Leste/Jaguaribe; |                                              | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                  | Conselho Municipal de Saúde de Quixeré       |                            |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAÚ/CE**

|                |                                                                 |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAÚ – 30/10/2023</b> | <b>Página 3 /13</b> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                                | <b>João Urânio Nogueira Ferreira</b>                                    | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Morada Nova                              |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                               | <b>Aliny Cavalcante Nogueira</b>                                        | -                          |
| h) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento gestor dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Sertão Central;                                                      |                                                                         | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Ibicuitinga                              |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                                |                                                                         |                            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Quixeramobim                             |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                               | <b>Suelany Rodrigues Vieira</b>                                         | <b>PRESENTE</b>            |
| i) 1 (um) representante titular e suplente das Instituições de Ensino Superior Pública Estatal com curso na área de saúde;                                                                    |                                                                         | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                              | Universidade Estadual do Ceará - UECE                                   |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                                | <b>Ivelise Regina Canito Brasil</b>                                     | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                              | Universidade Estadual do Ceará - UECE                                   |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                               | <b>Samya Coutinho de Oliveira</b>                                       | -                          |
| <b>II – PRESTADORES DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                           |                                                                         |                            |
| a) 1 (um) representante titular e suplente das entidades estaduais dos prestadores dos serviços de saúde filantrópicos e privados conveniados com o SUS com atuação e representação estadual; |                                                                         | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                              | Federação das Misericórdias e Entidades Filantrópicas do Ceará – FEMICE |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                                | <b>Vinícius Belchior Linhares</b>                                       | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                              | Federação das Misericórdias e Entidades Filantrópicas do Ceará – FEMICE |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                               | <b>Antônio Adriano Alves de Souza</b>                                   | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>III – PROFISSIONAIS DE SAÚDE</b>                                                                                                                                                           |                                                                         |                            |
| a) 2 (dois) representantes titulares e suplentes das entidades                                                                                                                                |                                                                         | Presente/Falta/Justificado |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAÚ/CE**

|                |                                                                 |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAÚ – 30/10/2023</b> | <b>Página 4 /13</b> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| estaduais com atuação e representação estadual dos profissionais da saúde de nível superior;                                                                                        |                                                                                               |                            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Conselho Regional de Serviço Social do Ceará – CRESS                                          |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                      | <b>Ana Paula Silveira de Moraes Vasconcelos</b>                                               | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Conselho Regional de Enfermagem – COREN                                                       |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                     | <b>Alexsandro Batista de Alencar</b>                                                          | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Sindicato dos Odontologistas do Estado do Ceará – SINDIODONTO                                 |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                      | <b>Aldivan Dias de Oliveira Júnior</b>                                                        | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da Sexta Região – CREFITO-6           |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                               |                            |
| b) 2 (dois) representantes titulares e suplentes das entidades estaduais com atuação e representação estadual dos profissionais da saúde de nível médio;                            |                                                                                               | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Sindicato dos Trabalhadores do Serviço Público Federal no Estado do Ceará – SINTSEF           |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                      | <b>José de Assis</b>                                                                          | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Estadual do Ceará – MOVA-SE                    |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                               |                            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Federação dos Trabalhadores no Serviço Público Municipal do Estado Ceará – FETAMCE            |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                                      | <b>Regina Cláudia Neri de Paula</b>                                                           | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                                                    | Associação dos Servidores de Nível Médio da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – ASENMESC |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                                                     | <b>Iranyr Maria Soares</b>                                                                    | <b>PRESENTE</b>            |
| c) 1 (um) representante titular e suplente das entidades estaduais com atuação e representação estadual dos profissionais/trabalhadores não gestor da área administrativa da saúde; |                                                                                               | Presente/Falta/Justificado |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAÚ/CE**

|                |                                                                 |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAÚ – 30/10/2023</b> | <b>Página 5 /13</b> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                                         |                                                                                              |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Sindicato dos Técnicos de Segurança do Estado do Ceará – SINTEST                             |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                          | Hugo Victor Pereira de Sousa                                                                 | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Associação dos Servidores de Nível Médio da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – ASENMES |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                         | Vera Lúcia da Silva Paz                                                                      | <b>PRESENTE</b>            |
| d) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento dos profissionais de saúde dos Conselhos Municipais de Saúde da Região de Fortaleza; |                                                                                              | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Conselho Municipal de Saúde de Pentecoste                                                    |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                          | Francisco Adelano Barroso da Silva                                                           | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Conselho Municipal de Saúde de Maracanaú                                                     |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                         |                                                                                              |                            |
| e) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento dos profissionais de saúde dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Cariri;    |                                                                                              | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Conselho Municipal de Saúde de Icó                                                           |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                          | José Araújo Júnior                                                                           | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Conselho Municipal de Saúde do Crato                                                         |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                         | Marcos George Mendes da Costa                                                                | <b>PRESENTE</b>            |
| f) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento dos profissionais de saúde dos Conselhos Municipais de Saúde da Região Norte;        |                                                                                              | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Conselho Municipal de Saúde de Sobral                                                        |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                          | Maria do Socorro Ferreira                                                                    | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                        | Conselho Municipal de Saúde de Sobral                                                        |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                         | Leila Cristina Severiano Ágape                                                               | -                          |
| g) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento dos profissionais de saúde dos Conselhos Municipais de Saúde da                      |                                                                                              | Presente/Falta/Justificado |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAÚ/CE**

**REUNIÃO**

**24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAÚ – 30/10/2023**

**Página 6 /13**

|                                                                                                                                                              |                                                     |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|
| Região do Litoral Leste/Jaguaribe;                                                                                                                           |                                                     |                            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Conselho Municipal de Saúde de Aracati              |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                               | <b>Telianne Maria de Andrade Castro</b>             | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Conselho Municipal de Saúde de Aracati              |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                              | <b>Maria Edilza Andrade da Silva</b>                | <b>PRESENTE</b>            |
| h) 1 (um) conselheiro titular e suplente representante do segmento dos profissionais de saúde dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Sertão Central; |                                                     | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Conselho Municipal de Saúde de Itatira              |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                               | <b>Priscila Alves Ferreira Bernardo</b>             | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Conselho Municipal de Saúde de Paramoti             |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                              | <b>Francisco Clerton Alves Câmara</b>               | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>IV – USUÁRIOS</b>                                                                                                                                         |                                                     |                            |
| a) 1 (um) representante titular e suplente da Ordem dos Advogados do Brasil – OAB;                                                                           |                                                     | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Ordem dos Advogados do Brasil – OAB Secção do Ceará |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                               | <b>Nelcilene dos Santos Silva</b>                   | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Ordem dos Advogados do Brasil – OAB Secção do Ceará |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                              | <b>Christiane Pinheiro Diogo</b>                    | -                          |
| b) 1 (um) representante titular e suplente das entidades representativas das pessoas com deficiências e com patologias com atuação e representação estadual; |                                                     | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Centro de Convivência Mão Amiga                     |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                               | <b>Odair José de Queiroz Mendonça</b>               | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                             | Centro de Convivência Mão Amiga                     |                            |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAÚ/CE**

|                |                                                                 |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAÚ – 30/10/2023</b> | <b>Página 7 /13</b> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                              |                                                                                     |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                              | <b>Maria Elzivone de Magalhães Bezerra Costa</b>                                    | -                          |
| c) 1 (um) representante titular e suplente de entidades representativas dos indígenas com atuação e representação estadual;                  |                                                                                     | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | Distrito Sanitário Especial Indígena-CE                                             |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                               | <b>Carmelita Silva Rocha</b>                                                        | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | Distrito Sanitário Especial Indígena-CE                                             |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                              | <b>Renato Gomes da Costa</b>                                                        | -                          |
| d) 1 (um) representante titular e suplente da Pastoral da Criança com atuação e representação estadual;                                      |                                                                                     | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | Pastoral da Criança do Ceará                                                        |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                               | <b>Valentina de Souza Nogueira Alves</b>                                            | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | Pastoral da Criança do Ceará                                                        |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                              | <b>Célio Rocha de Lima</b>                                                          | <b>PRESENTE</b>            |
| e) 1 (um) representante titular e suplente de entidades de representação de aposentados e pensionistas com atuação e representação estadual; |                                                                                     | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | Associação dos Servidores do Ministério da Saúde no Estado do Ceará – ASMISA        |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                               | <b>Francisco Adriano Duarte Fernandes</b>                                           | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | Sindicato dos Trabalhadores do Serviço Público Federal no Estado do Ceará – SINTSEF |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                              | <b>Pedro Jorge Guedes Barroso</b>                                                   | -                          |
| f) 1 (um) representante titular e suplente dos movimentos organizados de mulheres com atuação e representação estadual;                      |                                                                                     | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | Central Única dos Trabalhadores - CUT /CE Mulher                                    |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                               | <b>Maria de Fátima Uchôa Sousa</b>                                                  | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                             | União Brasileira de Mulheres – UBM/CE                                               |                            |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAU/CE**

|                |                                                                 |                     |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAU – 30/10/2023</b> | <b>Página 8 /13</b> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                             | <b>Francileuda Rodrigues Soares</b>                                                                     | <b>PRESENTE</b>            |
| g) 1 (um) representante titular e suplente das centrais sindicais de não profissionais de saúde com atuação e representação estadual;                       |                                                                                                         | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Central Única dos Trabalhadores – CUT /CE                                                               |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                              | <b>Carmem Sílvia Ferreira Santiago</b>                                                                  | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Central dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil – CTB/CE                                            |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                             | <b>João Batista Fontenele</b>                                                                           | -                          |
| h) 2 (dois) representantes titular e suplente dos movimentos sociais e populares organizados com atuação e representação estadual;                          |                                                                                                         | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Associação de Cooperação Agrícola do Estado do Ceará – ACACE                                            |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                              | <b>João Paulo Pereira Alves</b>                                                                         | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Associação de Cooperação Agrícola do Estado do Ceará – ACACE                                            |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                             | <b>Antônia Fagna Pinto de Sousa</b>                                                                     | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Ação Cearense de Combate a Corrupção e a Impunidade – ACECCI                                            |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                              | <b>Cosme Costa Lima</b>                                                                                 | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Ação Cearense de Combate a Corrupção e a Impunidade – ACECCI                                            |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                             | <b>Wilssa Pereira Dantas</b>                                                                            | -                          |
| i) 1 (um) representante titular e suplente de entidades representativas de trabalhadores da agricultura e do comércio com atuação e representação estadual; |                                                                                                         | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Federação dos Trabalhadores Empregados e Empregadas no Comércio e Serviços do Estado do Ceará – FETRACE |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                              | <b>Marciano Pereira dos Santos</b>                                                                      | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                            | Federação dos Rurais Agricultores e Agricultoras Familiares do Ceará – FETRAECE                         |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                             | <b>Maria dos Navegantes dos Reis Silva</b>                                                              | -                          |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAÚ/CE**

**REUNIÃO**

**24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAÚ – 30/10/2023**

**Página 9 /13**

|                                                                                                                                                 |                                          |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|
| j) 2 (dois) conselheiros titulares e suplentes representantes do segmento de usuários dos Conselhos Municipais de Saúde da Região de Fortaleza; |                                          | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                  | Maria Luziana da Costa                   | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                 | Francisco Wladson Almeida da Silva       | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Caucaia   |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                  | Ambrósio Ferreira Lima                   | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Caucaia   |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                 | Joseline Dias de Moraes Santos           | -                          |
| k) 2 (dois) conselheiros titulares e suplentes representantes do segmento de usuários dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Cariri;    |                                          | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Iguatu    |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                  | Francisca Alexandre Saraiva              | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Crato     |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                 | Gabriel de França Silva                  | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Barbalha  |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                  | Cícero Anacleto de Andrade               | <b>PRESENTE</b>            |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                | Conselho Municipal de Saúde de Crato     |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                 | Elieuda Moreira da Silva                 | -                          |
| l) 2 (dois) conselheiros titulares e suplentes representantes do segmento de usuários dos Conselhos Municipais de Saúde da Região Norte;        |                                          | Presente/Falta/Justificado |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAUI/CE**

|                |                                                                  |                       |
|----------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAUI – 30/10/2023</b> | <b>Página 10 / 13</b> |
|----------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|

|                                                                                                                                                               |                                                  |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Sobral            |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                | <b>Antônia Márcia da Silva Mesquita</b>          | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Barroquinha       |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                               | <b>Orlando Ferreira dos Santos</b>               | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Sobral            |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                | <b>João Batista Silva Cruz</b>                   | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Marco             |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                               | <b>Ana Vlândia Nascimento Moraes</b>             | -                          |
| m) 2 (dois) conselheiros titulares e suplentes representantes do segmento de usuários dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Litoral Leste/Jaguaribe; |                                                  | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Itaiçaba          |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                | <b>Maíra Jaqueline Silva Batista</b>             | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Aracati           |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                               | <b>Maria do Socorro da Costa Nogueira</b>        | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Limoeiro do Norte |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                | <b>Nacélio Alves do Nascimento</b>               | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Jaguaretama       |                            |
| <b>SUPLENTE</b>                                                                                                                                               |                                                  |                            |
| n) 2 (dois) conselheiros titulares e suplentes representantes do segmento de usuários dos Conselhos Municipais de Saúde da Região do Sertão Central;          |                                                  | Presente/Falta/Justificado |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Quixeramobim      |                            |
| <b>TITULAR</b>                                                                                                                                                | <b>Alexandre Bandeira Barros</b>                 | -                          |
| <b>ENTIDADE:</b>                                                                                                                                              | Conselho Municipal de Saúde de Itatira           |                            |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAU/CE**

|                |                                                                 |                       |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>REUNIÃO</b> | <b>24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAU – 30/10/2023</b> | <b>Página 11 / 13</b> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|

|                  |                                             |   |
|------------------|---------------------------------------------|---|
| <b>SUPLENTE</b>  | <b>Antônio de Sousa Sales</b>               | - |
| <b>ENTIDADE:</b> | Conselho Municipal de Saúde de Tauá         |   |
| <b>TITULAR</b>   | <b>Luzitania Pedrosa de Oliveira Felix</b>  | - |
| <b>ENTIDADE:</b> | Conselho Municipal de Saúde de Quixeramobim |   |
| <b>SUPLENTE</b>  | <b>Cláudio Rodrigues de Lima</b>            | - |

#### 4. PARTICIPANTES

|          | <b>NOME</b>                 | <b>INSTITUIÇÃO</b>                                     |
|----------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>1</b> | Pedro Alves de Araújo Filho | Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza |

#### 5. RELATO DA REUNIÃO

1 No dia 30 de outubro de 2023, realizada na modalidade virtual, plataforma Google Meet, de 14h às 17 horas, deu-se  
2 início a 24ª Reunião Extraordinária Virtual do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, com os seguintes  
3 pontos de Pauta: Acolhimento; Informes; Alterações dos documentos do Processo Eleitoral do Cesau/CE, após período  
4 de Consulta Pública; Composição de Câmaras e Comissões do Cesau/CE e Grupos/Comissões externas ligadas ao  
5 Cesau/CE e Encerramento. **I. INFORME: O Presidente do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Sr. José**  
6 **Araújo Júnior**, iniciou a reunião saudando aos demais presentes. Fez sua audiodescrição em respeito a pessoa  
7 com perda total da visão ou com pouquíssima capacidade visual. Disse ter participado de uma audiência  
8 pública, sobre a questão da Rede de Oncologia no Estado do Ceará e comentou que foi apresentado um programa.  
9 Concluiu falando que cujo programa será enviado pelo e-mail dos Conselheiros e Conselheiras, para dar-lhes  
10 ciência sobre o assunto. **II. INFORME: A Secretária Executiva da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do**  
11 **Ceará – CIB/CE, além de Conselheira Estadual de Saúde de Saúde, Sra. Vera Coelho**, informou a respeito do  
12 Novo PAC - Programa de Aceleração do Crescimento, explanando a sua funcionalidade e a responsabilidade dos  
13 Conselhos, junto a importância do Decreto. **III. INFORME: O Conselheiro Estadual de Saúde, Sr. Francisco Adelano**  
14 **Barroso da Silva**, solicitou informações a respeito do processo de viagem para o Congresso da Abrasco (9º  
15 Congresso Brasileiro de Ciências Sociais e Humanas em Saúde), cuja resposta foi dada pelo Presidente do Conselho  
16 Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Sr. José Araújo Júnior. Manifestaram-se ainda os Conselheiros e  
17 Conselheiras Estaduais de Saúde: **Sr. Hugo Victor Pereira de Sousa, Odair José de Queiroz Mendonça, Aldivan**  
18 **Dias de Oliveira Júnior, Ambrósio Ferreira Lima**, e as Sras. **Nelcilene dos Santos Silva e Carmem Sílvia Ferreira**  
19 **Santiago**. Após os informes, **o Presidente do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Sr. José Araújo**  
20 **Júnior**, explicou aos demais sobre os documentos do Processo Eleitoral para o novo biênio. Falou que apartir do dia  
21 7 (sete) de novembro, começará o processo de eleição pelas Regiões de Saúde. Foi posto em tela os documentos  
22 do Processo Eleitoral para a plenária fazer as elucidações, observações e modificações, antes disso, explanou que  
23 os mencionados documentos foram para Consulta Pública, porém não houve alterações, no entanto, ao voltar para  
24 o Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, foi encontrado inconsistências pelo Edital, no que refere-se a  
25 alteração da data do dia 6 (seis) de dezembro e a explicitação da metodologia apresentada nas Regiões de Saúde  
26 em documentação, a qual precisa ser apreciada e aprovada, por isso o motivo do agendamento desta reunião

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESAUI/CE****REUNIÃO****24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESAUI – 30/10/2023**Página 12 /  
13

extraordinária. Depois das alterações dos devidos documentos, manifestaram-se os Conselheiros e Conselheiras Estaduais de Saúde, para tirar suas indagações, Srs: **Vinícius Belchior Linhares, Cicero Anacleto de Andrade, Célio Rocha de Lima, Francisco Adelano Barroso da Silva, José de Assis, Aldivan Dias de Oliveira Júnior, Marcos George Mendes da Costa e as Sras. Ana Paula Silveira de Moraes Vasconcelos, Iranyr Maria Soares, Francisca Alexandre Saraiva, Carmem Sílvia Ferreira Santiago, Maria Edilza Andrade da Silva, Regina Claudia Neri de Paula, Nelcilene dos Santos Silva, além do Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza, Sr. Pedro Alves de Araújo Filho e o Vice-presidente do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Sr. Francisco Adriano Duarte Fernandes.** Ao término das dilucidações, foi posto em votação o ponto de pauta: Alterações dos documentos do Processo Eleitoral do Cesau/CE, após período de Consulta Pública, na qual, foi aprovada, com 2 (duas) abstenções e sem votos contrários. Em seguida, o **Assessor Técnico do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Sr. Francisco Rodrigues Soares Filho**, falou que estes domentos já ratificados e aprovados serão expostos nas Redes Sociais: **REGIMENTO ELEITORAL PARA O MANDATO DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ (CESAU/CE) - BIÊNIO 2024/2026 - CAPÍTULO I DOS OBJETIVOS Art. 1º, CAPÍTULO II DA COMISSÃO ELEITORAL; CAPÍTULO III DAS VAGAS E DA COMPOSIÇÃO; CAPÍTULO IV DAS INSCRIÇÕES; CAPÍTULO V DA DOCUMENTAÇÃO; CAPÍTULO VI DAS DILIGÊNCIAS; CAPÍTULO VII DA HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES; CAPÍTULO VIII DA ELEIÇÃO; CAPÍTULO IX DA APURAÇÃO, DOS RECURSOS E DAS IMPUGNAÇÕES; CAPÍTULO X DAS DISPOSIÇÕES GERAIS** e, os encaminharão para os e-mails dos Conselheiros e Conselheiras Estaduais de Saúde. Explicou também a respeito dos banners que contém as informações do Processo de Eleição em cada Região de Saúde. Sobre o ponto de pauta: Composição de Câmaras e Comissões do Cesau/CE e Grupos/Comissões externas ligadas ao Cesau/CE, ficou para um outro momento, pelo motivo do horário ter excedido. Subsequentemente, o **Presidente do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Sr. José Araújo Júnior**, despediu-se com agradecimentos, sendo assim, deu-se por encerrado a 24ª Reunião Extraordinária Virtual do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE. A presente ATA foi lavrada por **Lucivania da Silva Paula, Técnica do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE**, a qual deverá ser apreciada pela Secretária Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Dra. Maria Goretti Araújo Sousa e submetida a aprovação do Pleno do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE.

**6. ENCAMINHAMENTOS**

| Atividade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrição                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>O Presidente do Conselho Estadual de Saúde do Ceará – Cesau/CE, Sr. José Araújo Júnior</b> , fez um encaminhamento à Câmara Técnica de Acompanhamento de Regionalização da Assistência do SUS – CANOAS: Emitir uma Nota Técnica, sobre as orientações do Novo PAC - Programa de Aceleração do Crescimento, para os Conselhos Municipais de Saúde. | Orientação do Novo PAC - Programa de Aceleração do Crescimento, para os Conselhos Municipais de Saúde. |

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ – SESA**  
**CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESA/CE**

**REUNIÃO**

**24ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA VIRTUAL DO CESA – 30/10/2023**

**Página 13 /**  
**13**

**7. PRESIDENTE DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESA**

| <b>NOME</b>        | <b>CARGO</b>          |
|--------------------|-----------------------|
| José Araújo Júnior | Presidente do Cesa/CE |

**8. VICE-PRESIDENTE DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESA**

| <b>NOME</b>                        | <b>CARGO</b>               |
|------------------------------------|----------------------------|
| Francisco Adriano Duarte Fernandes | Vice-presidente do Cesa/CE |

**9. SECRETÁRIA GERAL DA MESA DIRETORA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ - CESA**

| <b>NOME</b>                      | <b>CARGO</b>                                 |
|----------------------------------|----------------------------------------------|
| Antônia Marcia da Silva Mesquita | Secretária Geral da Mesa Diretora do Cesa/CE |

**10. SECRETÁRIA EXECUTIVA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ – CESA**

| <b>NOME</b>                | <b>CARGO</b>                    |
|----------------------------|---------------------------------|
| Maria Goretti Araújo Sousa | Secretária Executiva do Cesa/CE |

**11. RESPONSÁVEL PELA DIGITAÇÃO DA ATA DO PLENO DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO CEARÁ – CESA**

| <b>NOME</b>              | <b>CARGO</b>     |
|--------------------------|------------------|
| Lucivania da Silva Paula | Técnica do Cesa. |