

1 **ATA DA 295ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DE**
2 **SERGIPE REALIZADA EM 25 DE AGOSTO DE 2026.**

3 Aos vinte e cinco de agosto de 2026, às 9h18 foi realizada a 295ª Reunião Ordinária
4 do Conselho Estadual de Saúde, no auditório da Fundação Estadual de Saúde -
5 FUNESA, localizado na Tv. Manoel Aguiar Menezes, 33 - Getúlio Vargas, Aracaju -
6 SE, convocada por seu Presidente, **Jardel Mitermayer Góis**, para que fosse
7 discutida e deliberada a pauta do dia. O vice-presidente Ubiracy Ferreira Suassuna
8 presidiu a reunião. Convidou representantes dos segmentos trabalhador e gestor
9 para compôr a mesa. Realizou a leitura da pauta **1. Aprovação da 294ª ata reunião**
10 **ordinária; 2. Informes Gerais; 3. Informes da Coordenação de Comunicação -**
11 **Lohanna/CES; 4. Apresentação da Gestão do Hospital da Criança e do respectivo**
12 **Contrato de Gestão (Ofício circular nº 016/2026 – CES/SE) – DAEUS/SES; 5.**
13 **Apresentação da Rede Alyne e resultados da Auditoria nº 19.991; 6. Eleição de**
14 **representante para participar de atividades programadas para a efetivação do**
15 **projeto: Implementação das Diretrizes e Orientações para a Formação em**
16 **Enfermagem; 7. O que ocorrer.** Estando presentes os seguintes conselheiros:
17 **Titulares: Segmento Usuários** – VERA LÚCIA TAVARES FARIAS (Associação
18 Comunitária de Apoio às Mulheres de Aracaju/ASCAPAMA); LUCAS DOS SANTOS
19 (Associação Comunitária de Ensino e Cultura Paz e Bem); UBIRACY FERREIRA
20 SUASSUNA (Associação Comunitária Santo Antônio); NÚBIA SANTANA BISPO
21 (Centro Social Sérgio Arouca-CCSA); SIMONE RODRIGUES PEREIRA PEIXOTO
22 (Instituto Professora Liette Oliveira/RESSURGIR); ROBÍNSON BARROSO SOARES
23 (Movimento Comunitário do Estado de Sergipe/MOCESE); ADRIANA LOHANNA
24 DOS SANTOS (Movimento Popular de Saúde/MOPS-SE); e LUCIANO DA SILVA
25 OLIVEIRA (Rotary Club de Aracaju). **Segmento Trabalhadores:** ALISSON
26 AUGUSTO GOIS DE ALMEIDA (Conselho Regional de Odontologia); e FERNANDO
27 ANTÔNIO NASCIMENTO DA SILVA (Sindicato dos Psicólogos do Estado de
28 Sergipe). **Segmento Gestores/Prestador:** NATASHA EMANUELLY DE JESUS
29 CORDEIRO MILET (Associação Luz do Sol). **Suplentes: Segmento Usuários** –
30 ROSEMARY TELES SANTANA (Associação Sergipana de Pessoas com Doenças
31 Raras); DIOCLÉCIO FERREIRA FONSECA (Centro Social Sérgio Arouca/CSSA);
32 LEONILTON SILVA DA CRUZ (Instituto Brasileiro de Assistência e Soluções
33 Públicas/IBASP); EVANILDO PEREIRA OLIVEIRA (Movimento Internacional da
34 Paz/MINPA); e ANA CÁCIA FERNANDES DOS ANJOS. **Suplentes: Segmento**
35 **Trabalhadores** – DICLÉIA VITOR FERREIRA (Sindicato dos Cirurgiões Dentistas
36 de Sergipe); SHEILA MORGANA MOTA LIMA (Sindicato dos Enfermeiros do Estado
37 de Sergipe/SEESE); QUÊNIA GARCIA MORENO RESENDE (Sindicato dos
38 Farmacêuticos do Estado de Sergipe/SINDIFARMA) e MARCOS ANTÔNIO
39 MENEZES (Sindicato dos Trabalhadores na Área da Saúde do Estado de

Sergipe/SINTASA). **Suplentes: Segmento Gestor/Prestador:** NEUZICE OLIVEIRA LIMA. O Vice-Presidente, **Ubiracy**, iniciou os trabalhos do dia, solicitando ao Pleno que realizasse um momento de oração, em silêncio. Em seguida, passou ao **PRIMEIRO PONTO DE PAUTA. Apreciação da 294ª Ata da Reunião Ordinária.** Foi confirmado pelos presentes o recebimento prévio do documento por meio eletrônico. Submetida à votação, a ata foi aprovada por unanimidade. Dando continuidade, passou-se à apreciação do **SEGUNDO ITEM DA PAUTA. Informes Gerais.** A conselheira **Núbia** cumprimentou os presentes e informou que, na condição de Coordenadora da Comissão de Educação Permanente da Mesa Diretora, esteve acompanhando mais uma edição do projeto **Participa+**, realizada no município de **Indiaroba**, com a participação de representantes de 13 municípios. Destacou que o evento, promovido pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS), teve como objetivo capacitar os Conselhos Municipais de Saúde, proporcionando dois dias de intensa troca de conhecimentos e fortalecimento do controle social. Ressaltou que são realizadas três edições do projeto por ano e solicitou o apoio do Pleno na mobilização de um número maior de participantes para as próximas atividades. Destacou ainda que o Conselho Estadual de Saúde de Sergipe (CES/SE) busca acompanhar permanentemente as iniciativas promovidas pelo CNS. Na oportunidade, parabenizou o Vice-Presidente do CES/SE pela defesa firme e comprometida do controle social, reconhecendo seu empenho e dedicação na construção e fortalecimento das políticas públicas de saúde em benefício da população usuária do Sistema Único de Saúde. Em seguida, **Vera** parabenizou o CES/SE pelo trabalho desenvolvido em parceria com o CNS no âmbito do projeto Participa+. Também registrou congratulações ao Governo do Estado pela realização do evento **Criança Feliz**, que contou com a participação de representantes dos municípios sergipanos. Informou, ainda, a realização de atividade promovida no **CEMAR Siqueira Campos**, com foco no enfrentamento à violência contra a mulher. Em seguida, a Secretária Executiva, **Vandecy**, cumprimentou os presentes, comunicou o recebimento da justificativa de ausência da conselheira Willyanne, entidade ASCAPAMA. **TERCEIRO PONTO DE PAUTA. Informes da Coordenação de Comunicação.** **Adrianna Lohanna** salientou a dificuldade enfrentada pelo Conselho Estadual de Saúde em razão da ausência de uma equipe própria de comunicação, o que tem demandado a parceria da Secretaria de Estado da Saúde (SES) para a divulgação das matérias relacionadas às reuniões ordinárias e demais atividades do Conselho. Na oportunidade, solicitou o apoio dos conselheiros e conselheiras que participarem de eventos e atividades representando o CES, para que encaminhem à Coordenação de Comunicação um *release* com as principais informações, de modo a possibilitar a divulgação das ações em tempo oportuno e, sempre que possível, em tempo real. A conselheira Lohanna ressaltou que o CES tem participado ativamente de diversas agendas institucionais. Além das ações já

80 sinalizadas, destacou a presença do Colegiado em conferências, no Fórum
81 Estadual de Educação e nas discussões do Comitê Materno-Infantil, entre outros
82 espaços. Na sequência, apresentou o relato da visita de fiscalização realizada ao
83 Hospital da Criança, efetuada em conjunto com o conselheiro Adailton. Informou
84 que a comissão observou uma estrutura bastante organizada, tanto no que tange
85 às instalações destinadas aos trabalhadores quanto aos ambientes de atendimento
86 aos usuários. Durante a visita, foram dialogadas demandas com a equipe de
87 trabalhadores e com os usuários, representados pelas mães das crianças atendidas.
88 Como ponto de atenção, apontou unicamente a necessidade de adequação na
89 máquina autoclave, que apresenta inconsistências operacionais. No mais, registrou
90 que os serviços vêm sendo prestados regularmente, em um espaço
91 significativamente melhorado e com avaliações bastante positivas por parte da
92 comunidade. Por fim, destacou a boa organização das escalas de trabalho, a
93 adequada higienização dos ambientes e a satisfação manifestada pelas mães
94 quanto à assistência prestada aos seus filhos. **Ubiracy** informou que a Mesa
95 Diretora aguardará o relatório da visita para responder à denúncia recebida no e-
96 mail do CES. Contudo, ressaltou que o objetivo do controle social é realizar visita
97 direcionada às questões de atendimento a denúncia envolve questões trabalhistas
98 que foge do escopo do CES. **QUARTO ITEM DE PAUTA. Apresentação da Gestão**
99 **do Hospital da Criança e do respectivo Contrato de Gestão.** A apresentação foi
100 conduzida pela Senhora Sueli, superintendente da Irmandade Boituva, que
101 cumprimentou os conselheiros, apresentou os demais integrantes presentes no
102 Plenário, Sr Daivison e Srª Polyanna. **Sueli** realizou a apresentação acerca da
103 execução do Contrato de Gestão nº 001/2025, celebrado entre a Irmandade Boituva
104 de Saúde e Educação e a Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe, referente ao
105 período de julho de 2025 a junho de 2026. **Srª Sueli** apresentou ao Pleno
106 informações sobre a unidade hospitalar, sua capacidade instalada, os serviços
107 ofertados, os resultados assistenciais e os aspectos relacionados à economicidade
108 e ao acompanhamento contratual. Inicialmente, foi contextualizado o papel do
109 Hospital da Criança Dr. José Machado de Souza como unidade pediátrica de
110 referência, com atendimento integral pelo SUS, contemplando urgência e
111 emergência pediátrica 24 horas, atendimento ambulatorial, internação, assistência
112 cirúrgica, diagnóstico e cuidados intermediários, com acesso por meio da
113 Regulação Estadual, SAMU, Unidades Básicas de Saúde e demanda espontânea.
114 Em relação à capacidade instalada, foi informado que a unidade dispõe de 48 leitos
115 de internação e cuidados intermediários, sendo 40 leitos de enfermaria e 8 leitos de
116 UCI pediátrica, além de 8 posições de curta permanência na urgência e emergência,
117 sendo 6 para observação e 2 para estabilização. Foram apresentados, ainda, os
118 quantitativos de consultórios, salas de atendimento, salas cirúrgicas, sala de
119 recuperação pós-anestésica e equipamentos de diagnóstico. Na apresentação dos

resultados do primeiro ano contratual, destacaram-se 54.653 atendimentos médicos e 835 cirurgias realizadas no período de julho de 2025 a junho de 2026. Também foram apresentados indicadores de desempenho, incluindo o alcance de 118,12% do componente quantitativo das metas no primeiro trimestre de 2026, 100% dos exames de imagem realizados dentro do prazo avaliado, além de informações sobre ocupação hospitalar e média de permanência. No aspecto econômico, foram apresentados dados comparativos entre os 12 meses de gestão direta, de julho de 2024 a junho de 2025, e o primeiro ano do Contrato de Gestão, de julho de 2025 a junho de 2026. Segundo os dados apresentados, houve redução do custo global de R\$ 64.851.752,84 para R\$ 58.952.180,50, representando uma redução nominal de R\$ 5.899.572,34, equivalente a 9,10%. Foi informado ainda que a redução ocorreu nos quatro macrogrupos analisados: pessoal e serviços profissionais, material de consumo, serviços de terceiros e despesas gerais. Também foram apresentados dados relativos à classificação de risco e aos tempos de atendimento na urgência e emergência. A maior parte dos atendimentos foi classificada como verde (87,48%), sendo registrados 5.368 atendimentos na classificação amarela, 1.423 na azul e 50 na vermelha. Comparando-se o segundo semestre de 2025 com o primeiro semestre de 2026, foi demonstrada redução no tempo entre recepção e admissão médica e no tempo total entre entrada e admissão médica. Quanto às equipes, foram apresentadas as relações de profissionais médicos e não médicos, bem como as escalas correspondentes ao período analisado. Foi destacado ainda o reforço sazonal realizado entre maio e agosto de 2026, com acréscimo de profissionais de enfermagem e plantões pediátricos, formalizado por meio do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão. Por fim, foram apresentados os mecanismos de fiscalização e monitoramento da execução contratual, realizados pelos setores competentes da Secretaria de Estado da Saúde, com acompanhamento das metas físicas e quantitativas, continuidade da assistência, aplicação dos recursos vinculada ao objeto e economicidade, permanecendo sob monitoramento aspectos relacionados aos controles contábeis e patrimoniais, estoques, documentos comprobatórios, transparência, indicadores e infraestrutura. Como síntese, a apresentação destacou a manutenção da capacidade e do perfil assistencial da unidade, a produção realizada no primeiro ano contratual e a redução dos custos em comparação ao período anterior, ressaltando-se, contudo, a necessidade de continuidade do processo de fiscalização e monitoramento da execução do contrato. **Srª Sandra**, chefe de gabinete da SES e coordenação da unidade de acompanhamento e fiscalização dos contratos de gestão cumprimentou o Pleno. Complementou a explanação de Sueli quanto a economicidade dos contratos. Apresentou os valores comparativos, a redução global e aumento de qualidade assistencial. Ao final da apresentação, as Senhoras Sandra, Sueli e equipe do Boitua colocaram-se à disposição do Pleno do Conselho Estadual de Saúde para os esclarecimentos e

questionamentos que se fizessem necessários. Todos os integrantes agradeceram a oportunidade em apresentar o trabalho da Boituva, principalmente por entender que o CES é o espaço democrático, de participação e deliberação do pleno. Colocaram-se à disposição para disponibilizar quaisquer documentos solicitados pelo conselho e que estejam dentro da Lei de Proteção de Dados. Por fim, agradeceram a visita realizada pelo CES, em tempo ressaltaram que o Hospital está de portas abertas para atender em novas visitas. **Lohanna** pediu licença para ausentar-se em virtude de audiência no Ministério Público. Destacou a necessidade da BOITUVA com a SES discutir urgentemente a questão do equipamento de esterilização – autoclave. Houveram alguns questionamentos, e todos foram respondidos. **Ubiracy** agradeceu as explicações realizadas pelos representantes da Secretaria de Estado da Saúde (SES) e da Irmandade Boituva. Informou que o Conselho Estadual de Saúde aguardará o relatório referente à visita realizada pela conselheira Lohanna ao Hospital da Criança. Quanto às questões relacionadas à autoclave, esclareceu que, caso sejam identificadas demandas ou pendências, o CES as encaminhará oficialmente à Secretaria de Estado da Saúde para conhecimento e providências. No que se refere à prestação de contas, ressaltou que a execução dos recursos e as informações pertinentes serão acompanhadas e analisadas pelo Conselho por meio dos Relatórios Quadrimestrais e do Relatório Anual de Gestão. Por fim, informou que os conselheiros e conselheiras poderão realizar visitas ao Hospital, desde que em grupo e não individualmente, devendo a Mesa Diretora ser previamente comunicada. Após a realização da visita, deverá ser elaborado relatório contendo os registros e observações pertinentes, para posterior apresentação ao Pleno do Conselho Estadual de Saúde. **Passou-se ao QUINTO ITEM DA PAUTA. Apresentação da Rede Alyne e resultados da Auditoria nº 19.991.** **Ubiracy** deu conhecimento ao Pleno acerca do Relatório de Auditoria nº 19.991, realizado pelo Ministério da Saúde, por meio do DENASUS, no Estado de Sergipe, referente à implementação da Rede Alyne, cujo período avaliado compreendeu outubro de 2024 a setembro de 2025. Na sequência, a Mesa Diretora solicitou à Secretaria de Estado da Saúde (SES) que apresentasse os principais achados da auditoria, bem como os encaminhamentos adotados. A **Sra. Neuzice**, Diretora da Atenção Especializada da SES e conselheira estadual, cumprimentou o Pleno e realizou uma contextualização acerca da criação e implementação da Rede Alyne, ressaltando a importância do controle social na formulação, implementação, acompanhamento e avaliação das políticas públicas de saúde. Ao apresentar os resultados da auditoria, informou que o DENASUS identificou avanços na atuação da SES/SE, destacando a inclusão de informações sobre a Rede Alyne nos instrumentos de gestão, a publicidade dos dados no sítio oficial da SES, a elaboração do Plano Estadual de Enfrentamento da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal – 2022 a 2030, a adoção da estratégia “Vaga Sempre”, a utilização do

200 protocolo “Rota Materna e Vinculação da Gestante: da APS à Atenção
201 Especializada”, o monitoramento da ocupação dos leitos neonatais, a
202 contratualização de pontos de atenção da Rede Alyne e a realização de repasses
203 financeiros ao município de Itabaiana. Por outro lado, destacou os principais pontos
204 identificados pelo DENASUS que necessitam de aprimoramento, relacionados à
205 qualificação das equipes de transporte inter-hospitalar, à garantia de equipes
206 especializadas no Complexo Regulador em funcionamento permanente, à
207 pactuação do Plano de Regulação Assistencial com os municípios, ao
208 monitoramento da regulação assistencial e dos indicadores das maternidades sob
209 gestão municipal, à atuação do Grupo Condutor Estadual, à integração da Rede
210 Alyne ao Planejamento Regional Integrado e à participação do Conselho Estadual
211 de Saúde nas deliberações e no monitoramento da Rede. A Sra. **Neuzice** informou
212 que a SES vem adotando medidas para responder aos achados da auditoria e
213 aprimorar a execução do Plano de Ação da Rede Alyne, destacando, entre outras
214 iniciativas, a implantação da Central de Regulação do Transporte Inter-Hospitalar
215 (CRTIH) e do Serviço Estadual de Transporte Inter-Hospitalar (SETIH), em fevereiro
216 de 2026; a previsão, no Plano de Ação Regional (PAR), de implantação de uma
217 Unidade de Suporte Avançado (USA) exclusiva para atendimento de gestantes,
218 puérperas e recém-nascidos; a reativação do Grupo Condutor Estadual da Rede de
219 Atenção à Saúde; e os avanços na organização da regulação dos leitos neonatais.
220 Ressaltou que o Plano de Ação da Rede Alyne foi elaborado e encaminhado ao
221 Ministério da Saúde, sendo necessária a execução de ações estruturantes para a
222 efetiva implementação da Rede, algumas delas vinculadas à disponibilização de
223 recursos federais. Informou, ainda, que a SES vem buscando ampliar a participação
224 do Conselho Estadual de Saúde nas instâncias relacionadas à Rede Alyne,
225 mencionando a apresentação realizada ao CES em janeiro de 2026, a participação
226 do Conselho no Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e
227 Fetal e os convites encaminhados para participação em outros espaços de
228 discussão da Rede. Por fim, destacou a importância da participação do CES como
229 espaço de representação da população e de fortalecimento do controle social,
230 ressaltando que a contribuição dos conselheiros e conselheiras é fundamental para
231 o acompanhamento das ações, a identificação das necessidades da população e o
232 aprimoramento das políticas e serviços de saúde. Dando continuidade à pauta,
233 procedeu-se à apresentação do Plano de Ação Regional (PAR) da Rede Alyne em
234 Sergipe. A exposição foi conduzida pela Sra. Bianca, referência na Saúde da Mulher
235 da Diretoria de Atenção Especializada (DAE/SES), e pela Sra. Eline, referência na
236 Saúde da Mulher da Diretoria de Atenção Primária à Saúde (DAPS/SES). Destacou-
237 se a organização e o fortalecimento da linha de cuidado materno-infantil, visando à
238 redução da mortalidade materna, infantil e fetal. Foram apresentados aspectos da
239 regionalização da saúde no Estado, dados sobre gestantes, nascidos vivos e

população feminina em idade fértil, bem como informações sobre desigualdades relacionadas à mortalidade materna e perinatal, ressaltando-se a necessidade de qualificação da assistência e de atenção às populações negra, indígena e quilombola. Também foram abordados indicadores da Atenção Primária, especialmente relacionados ao acompanhamento pré-natal, além da organização da assistência às gestantes e puérperas de alto risco. Destacou-se a proposta de habilitação de Ambulatórios de Gestação e Puerpério de Alto Risco (AGPAR), incluindo serviços em Aracaju e Itabaiana, bem como a estruturação de novos serviços especializados. Foram ainda apresentados os objetivos, metas e indicadores do Plano, voltados à ampliação do acesso ao planejamento reprodutivo, pré-natal, parto e puerpério, ao fortalecimento da atenção à saúde da criança e à qualificação dos profissionais e serviços. Ao final, foram apresentados os principais encaminhamentos e metas do Plano de Ação Regional, ficando o documento à disposição do Pleno para conhecimento, análise e eventuais manifestações. Concluída a explanação, foram formulados questionamentos pelos membros presentes, sendo todos devidamente esclarecidos. **Ubiracy** agradeceu as técnicas da SES, informou que o CES encaminhará resposta ao DENASUS, tendo como fundamento as informações e os esclarecimentos apresentados pela Secretaria de Estado da Saúde durante a reunião. **Passou-se ao Sexto Item de Pauta. Eleição de representante para participar de atividades programadas para a efetivação do projeto: Implementação das Diretrizes e Orientações para a Formação em Enfermagem.** **Ubiracy** esclareceu que o ofício encaminhado pela Associação Brasileira de Enfermagem (ABEn) foi recebido pelo Conselho e incluído na pauta para a eleição do representante, visto que a Mesa Diretora optou por não realizar a indicação sem a devida deliberação do Plenário. Afirmou, ainda, ser adequado que a representação seja assumida por um profissional da área de Enfermagem, ressaltando que a eleição não pôde ser realizada anteriormente devido à ausência de quórum na sessão prévia. Na sequência, procedeu-se à leitura do referido ofício. A Conselheira **Núbia** explicou que a indicação do representante não assegura, por si só, o preenchimento da vaga, haja vista o encerramento do prazo para resposta à ABEn e a ocorrência de duas reuniões consecutivas sem quórum. Informou que a Secretaria Executiva tentou contato com a entidade, contudo não obteve retorno. Diante do questionamento sobre a restrição da vaga à área de Enfermagem, ressaltou que a Mesa Diretora debateu a matéria e deliberou que a escolha coubesse ao Plenário, devendo contemplar profissional da área, independentemente do segmento representado. O Conselheiro **Dioclécio** parabenizou a Mesa Diretora pela postura de submeter a decisão ao Plenário. A Conselheira **Sheila** ponderou que o indicado deverá possuir a aptidão necessária para integrar a Câmara Técnica responsável pelas discussões acerca da graduação em Enfermagem. O Conselheiro **Fernando** solicitou questão de ordem para obter

280 esclarecimentos sobre as propostas apresentadas pela Mesa Diretora e pela
281 Conselheira Sheila. Findas as explanações, submeteu-se a matéria à votação do
282 Plenário: **Proposta 1** para que a eleição seja realizada pelo Plenário: aprovada com
283 9 (nove) votos favoráveis; **Proposta 2** para que a escolha se dê estritamente pelo
284 segmento dos trabalhadores: obteve 7 (sete) votos. Aberto o prazo de candidatura,
285 apresentaram-se as conselheiras Ana Cácia e Sheila, as quais expuseram suas
286 motivações e justificativas para a postulação ao cargo. Submetidas as candidaturas
287 à votação, a Conselheira Sheila obteve 6 (seis) votos e a Conselheira Ana Cácia
288 obteve 7 (sete) votos, sendo declarada eleita a Conselheira **Ana Cácia**. No **SÉTIMO**
289 **ITEM DE PAUTA** destinado ao que Ocorrer. o Conselheiro **Leonilton** registrou
290 agradecimento ao psicólogo Fernando pela orientação dispensada ao seu filho, Dr.
291 Guilherme, destacando o trabalho de excelência, o profissionalismo e o
292 comprometimento com o Sistema Único de Saúde (SUS) prestados no município de
293 Indiaroba. Na sequência, o conselheiro informou sobre o andamento das etapas
294 estadual e nacional da Conferência de Saúde, ressaltando o engajamento dos
295 municípios e o envio regular dos relatórios à Relatoria da Comissão Organizadora
296 da 9ª Conferência. Não havendo mais inscritos nem outros assuntos a tratar,
297 Ubiracy deu a reunião foi encerrada às 12h23, ocasião em que os presentes foram
298 convidados para um *coffee break*. Para constar, foi realizado o arquivamento do
299 áudio da reunião. Eu, Vandecy Farias Bezerra, Secretária Executiva, lavrei a
300 presente ata que, após lida e aprovada, será assinada por mim e pelos demais
301 presentes.