

- 1 **Data: 24 de setembro de 2020.**
- 2 **Horário: 08h30 às 16h30.**
- 3 **Local: Auditório Anne Marie – Videoconferência pelo Cisco/Webex e transmissão via**
- 4 **YouTube**
- 5 **Conselheiros membros – Gestão Fev2020/Fev2024**

	Nome		Condição	Órgãos, Entidades e Instituições.
Gestores				
1	Nestor Werner Junior	Ausente	Titular	FUNSAUDE
	Maria Goretti David Lopes	Presente	Suplente	FUNSAUDE
2	Nathalia da Silveira Derengowski	Presente	Titular	Ministério da Saúde
	Benedito German Crespo Garcia	Justificativa	Suplente	Ministério da Saúde
3	Carlos Alberto Gebrim Preto	Presente	Titular	SESA
	Geraldo Gentil Biesek	Presente	Suplente	SESA
Prestadores de Serviços				
4	Luiz Fernando Zanon de Almeida	Ausente	Titular	ACISPAR
	Darci Martins Braga	Ausente	Suplente	ACISPAR
5	Diones Lupércio Monteiro	Presente	Titular	CEGEN
	Mara Rossival Fernandes	Presente	Suplente	HCL
6	Heracles Alencar Arrais	Presente	Titular	FEMIPA
	Rosita Marcia Wilner	Presente	Suplente	FEMIPA
7	Rangel da Silva	Presente	Titular	FEHOSPAR
	Mauricio Duarte Barcos	Presente	Suplente	FEHOSPAR
8	Maria Aparecida Ramalho de Oliveira	Presente	Titular	UEL
	Vivian Biazon El Reda Feijó	Presente	Suplente	UEL
9	Evaldo Pereira Lopes	Presente	Titular	UEM
	José Faria de Pinto	Justificativa	Suplente	UEM
Profissionais de Saúde				
10	João Maria de Oliveira Lima	Presente	Titular	ASSEF
	Roselia dos Santos Bressan	Presente	Suplente	ASSEF
11	Fabio Stahlschmidt	Presente	Titular	CRF
	Paulo Costa Santana	Presente	Suplente	CRF
12	João Eduardo de Azevedo Vieira	Presente	Titular	CREFITO-8
	Rodney Wenke	Justificativa	Suplente	CREFITO-8
13	Juliana Bertolin Gonçalves	Presente	Titular	CRN-8
	Marcelo Hagebock Guimarães	Presente	Suplente	CREF9
14	Christine Paschenda Pereira Pinto	Presente	Titular	CRO
	Mariângela de Assis Gomes Fortes	Presente	Suplente	ABO
15	Thiago Ohara	Ausente	Titular	CRP
	Mauricio Marinho Iwai	Presente	Suplente	CRP
16	Sueli Preidum de Almeida Coutinho	Presente	Titular	CRESS
	Elves Vieira Rocha	Presente	Suplente	ABEN

17	Eliel Joaquim dos Santos	Presente	Titular	SINDPREVS
	Osmar Batista	Justificativa	Suplente	SINDPREVS
18	Olga Estefania Duarte Gomes Pereira	Presente	Titular	SindSaude
	Ana Cristina de Carvalho Brito	Presente	Suplente	SindSaude
	Usuários			
19	Amauri Ferreira Lopes	Justificativa	Titular	ANEPS
	Carmen do Rocio Costa Silva	Presente	Suplente	ANEPS
20	Marines Bernardi	Ausente	Titular	ASSEMPA
	Maria Lucia Gomes	Presente	Suplente	ASSEMPA
21	Maria Elvira de Araujo	Presente	Titular	ASSEMPA
	Andréia Baltazar Dias	Justificativa	Suplente	DEFIPAR
22	Caroline Recalcatti	Ausente	Titular	CUT
	Irene Rodrigues dos Santos	Presente	Suplente	CUT
23	Angelo Barreiros	Presente	Titular	CONAM
	Marcos Aparecido Soares	Justificativa	Suplente	CONAM
24	Custodio Rodrigues do Amaral	Presente	Titular	FAMOPAR
	Joarez Camargo	Justificativa	Suplente	FAMOPAR
25	Amaury Cesar Alexandrino	Ausente	Titular	DEFIPAR
	Ricardo Vilarinho da Costa	Ausente	Suplente	DEFIPAR
26	Núncio Mannala	Presente	Titular	Força Sindical
	Luiz Carlos de Oliveira	Justificativa	Suplente	Força Sindical
27	Palmira Aparecida Soares Rangel	Presente	Titular	UGT
			Suplente	Rede de Mulheres Negras
28	Diego Souza da Silva	Justificativa	Titular	Fórum ONG/AIDS
	João Maria de Castro	Ausente	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Presente	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Justificativa	Suplente	MOPS
30	Clarice Siqueira dos Santos	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Ávila Maria Garret Savi de Andrade	Justificativa	Suplente	Pastoral da Criança
31	Maria Cristina Galacho de Souza	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Marcia Beghini Zambrim	Presente	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Gislaine Maria Palhano	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Edvaldo Viana	Presente	Suplente	FAMOPAR
33	Alaerte Leandro Martins	Presente	Titular	Rede de Mulheres Negras
	Claudia Maria Pereira	Justificativa	Suplente	Rede de Mulheres Negras
34	Maria Benvinda de Almeida	Presente	Titular	SINDEPOSPETRO
	Adriano Abdo	Justificativa	Suplente	SINDEPOSPETRO
35	Santo Batista de Aquino	Ausente	Titular	SINDNAPI
	Manoel Rodrigues do Amaral	Presente	Suplente	SINDNAPI
36	Antonio Vieira Martins	Presente	Titular	UGT

	Lidmar José de Araujo	Presente	Suplente	UGT
--	-----------------------	----------	----------	-----

6
7
8

1. Expediente Interno

2. Ordem do Dia

2.1 Aprovação da Pauta

2.1.1 Assuntos para Deliberação e Discussão Temática

Encaminhamentos Mesa Diretora:

Justificativas e substituições

Leitura de Expedientes

Informes da Mesa Diretora

1º Assunto: Deliberação da Ata da 275ª Reunião Ordinária de 30 de julho de 2020;

2º Assunto: Pedido de Vista Conselheiro Estadual de Saúde Senhor Edvaldo Viana: "Moção de Apoio Comissão de Acompanhamento das Condições de Trabalho nas Unidades da SESA Apresentação (10'), Discussão (20') e Votação;

3º Assunto: Apresentação do Relatório Quadrimestral de Gestão – 2º Quadrimestre 2020 Apresentação (30') Discussão (30');

4º Assunto: Apresentação da Programação Anual de Saúde – PAS 2021 Apresentação (30') Discussão (30');

5º Assunto: Apresentação do Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas FUNEAS Apresentação (30') Discussão (30');

6º Assunto: Diagnóstico Situacional de Saúde do(a) Trabalhador(a) Apresentação (30') Discussão (30');

7º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 Apresentação (30') Discussão (30');

8º Assunto: Setembro Amarelo Apresentação (30') Discussão (30');

9º Assunto: Saúde Mental e Atenção Psicossocial no Estado do Paraná e o Processo de Ampliação dos Leitos Psiquiátricos no Hospital São Camilo Apresentação (30') Discussão (30');

10º Assunto: Mulheres no mundo do trabalho no Paraná (proposição Conselheiro Estadual de Saúde Senhor Nuncio Mannala Apresentação (30') Discussão (30');

11º Assunto: Resolução SESA nº 855/2020: "Determina às indústrias de abate e processamento de carnes em todas as suas plantas frigoríficas a adoção de medidas de prevenção e controle da transmissão do SARS-CoV-2 no âmbito do Paraná" Discussão (30').

9

3. Informes

3.1 Informes Gerais.

10

11 **Marcelo (Cref9)** Bom dia, conselheiros e conselheiras. Hoje, dia vinte e quatro de setembro de dois
12 mil e vinte, estamos dando início à ducentésima septuagésima sétima reunião ordinária do Conselho
13 Estadual de Saúde. Peço que os conselheiros presentes virtualmente registrem sua presença no
14 bate papo, colocando seu nome e a sua entidade para verificarmos o quorum. Os conselheiros e
15 conselheiras presentes virtualmente, que ainda não se manifestaram no bate papo, por favor
16 confirmem seu nome e a sua entidade. Bom dia, pessoal. Agradecer a presença de todos para mais
17 uma reunião ordinária do Conselho. Temos quorum para dar início à reunião. Farei leitura dos
18 presentes pra registro do quorum. Caso alguém confirme enquanto eu falo, no final a gente faz a
19 leitura. Então, presentes hoje, Fundo Estadual de Saúde, conselheira Maria Goretti; Cegen,
20 conselheiro Diones Lupercio e o Hospital de Câncer de Londrina, conselheira Mara; Femipa,
21 conselheiro Heracles presente, a conselheira Rosita; Fehospar, conselheiro Rangel presente; UEL,
22 conselheira Maria Aparecida Ramalho e a conselheira Vivian estão presentes; UEM, conselheiro
23 Evaldo Lopes está presente; CRF, conselheiro Fabio Stahlschmidt e conselheiro Paulo Costa está
24 presente; Cref9, conselheiro Marcelo está presente; ABO, conselheira Mariângela Gomes está
25 presente; Cress, conselheira Sueli Coutinho está presente; Sindprevs, conselheiro Eliel dos Santos

26 está presente; Assempa, conselheira Maria Lucia Gomes está presente; CUT, conselheira Irene
27 Rodrigues está presente; Conam, conselheiro Angelo presente; Famopar, conselheiro Custodio
28 presente; UGT, conselheira Palmira Rangel presente; Mops, conselheiro Livaldo presente; Pastoral
29 da Criança, conselheira Clarice Siqueira está presente; Pastoral da Saúde, conselheira Maria
30 Cristina Galacho e a conselheira Marcia Zambrim presentes; Famopar, conselheiro Edvaldo Viana
31 está presente; Rede de Mulheres Negras, conselheira Alaerte Martins está presente. Então são
32 esses que a gente tem a confirmação de presença através do bate papo e temos quorum apropriado
33 para darmos início à reunião. Caso tenha alguém que ainda não confirmou presença. A Nathalia,
34 acho que eu li a Nathalia do Ministério da Saúde, se eu não li então peço perdão. Ministério da
35 Saúde, conselheira Nathalia está presente também. Caso tenha alguém que eu tenha pulado.
36 **Antonio (UGT)** Marcelo, Antonio Vieira e João já escrevemos aí. **Marcelo (Cref9)** No meu aqui não
37 apareceu, mas tranquilo Toninho, já registro aqui então. Conselheiro João Maria, Assef, está
38 presente e UGT, conselheiro Antonio Vieira está presente. Caso tenha mais alguém que esteja
39 presente, por favor se manifeste no bate papo. Então dando início à nossa ducentésima
40 septuagésima sétima reunião ordinária, iremos para a aprovação da nossa pauta com a ordem do
41 dia. Primeiro assunto, deliberação da ata da ducentésima septuagésima quinta reunião ordinária.
42 Segundo assunto, pedido de vista do conselheiro estadual de saúde senhor Edvaldo Viana, moção
43 de apoio comissão de acompanhamento das condições de trabalho nas unidades da Sesa. Terceiro
44 assunto, apresentação do relatório quadrimestral de gestão do segundo quadrimestre de dois mil e
45 vinte. Quarto assunto, apresentação da programação anual de saúde, PAS, dois mil e vinte e um.
46 Quinto assunto, apresentação do relatório quadrimestral de prestação de contas Funeas. Sexto
47 assunto, diagnóstico situacional de saúde do/da trabalhador/trabalhadora. Sétimo assunto,
48 atualização das ações da Sesa COVID-19. Oitavo assunto, setembro amarelo. Nono assunto, saúde
49 mental e atenção psicossocial no Estado do Paraná e o processo de ampliação dos leitos
50 psiquiátricos no Hospital São Camilo. Décimo assunto, mulheres no mundo do trabalho no Paraná.
51 Décimo primeiro assunto, resolução Sesa número oito cinco cinco de dois mil e vinte, determina às
52 indústrias de abate e processamento de carnes em todas as suas plantas frigoríficas a adoção de
53 medidas de prevenção e controle da transmissão de Sars-CoV-2 no âmbito do Paraná. Então, essa é
54 a nossa ordem do dia, em discussão. **Maria Goretti (Funsaude)** Presidente, cumprimentá-lo;
55 cumprimentar a toda Mesa Diretiva desse Conselho, todos os conselheiros e conselheiras presentes.
56 Bom dia de trabalho, a pauta está bastante extensa. Eu to preocupada aqui com o tempo, mas
57 enfim, estamos à disposição de todos. Eu só gostaria de pedir que a gente possa adiar o assunto
58 quatro, apresentação da programação anual de saúde, a PAS, dois mil e vinte e um. Nós estamos
59 aqui por parte da saúde com instrumento pronto, elaborado, mas precisamos agregar as informações
60 do orçamento. Então, por bem, pra que a gente traga o todo, toda programação, devida previsão
61 orçamentária; eu peço que a gente transfira, o Conselho transfira esse ponto de pauta para a reunião
62 de dezembro. **Marcelo (Cref9)** Mais alguém, conselheiro e conselheiras, queira se pronunciar?
63 Então acatamos a solicitação da conselheira Goretti. Então neste momento faremos a aprovação.
64 **Maria Goretti (Funsaude)** Obrigada, presidente. **Marcelo (Cref9)** De nada, conselheira. Faremos a
65 aprovação da pauta. Então, com a questão do quarto assunto, PAS dois mil e vinte e um, sendo
66 pautado para o mês de dezembro. Se o Pleno acatar, a gente então encaminhará o assunto pra
67 próxima reunião do mês de dezembro. Algum posicionamento mais? Então, em regime de votação,
68 conforme a gente já tem o hábito pra facilitar o andamento da reunião do Conselho, os favoráveis à
69 aprovação da pauta permaneçam como estão, não se manifestem, quem for contrário ou se abstém,
70 escreve no bate papo do nosso chat. Então, em votação. A gente vai dar o tempo de um minuto pra
71 que todo mundo se manifeste. Enquanto aguardamos as manifestações, vou fazer então o registro
72 das presenças. Nós estamos agora também com a presença do Sindsaude, a conselheira Olga
73 Estefania; Sindepospetro, conselheira Maria Benvinda; Crefito8, conselheiro João Eduardo; CRO,
74 conselheira Christine. Bom, dado o tempo então, aprovado a pauta da nossa ducentésima

75 septuagésima sétima reunião ordinária, ficando então o quarto assunto adiado para a reunião de
76 dezembro. Maria Aparecida Ramalho queria fazer uma observação, conselheira com a palavra.
77 **Maria Aparecida (HU-U-EL)** Bom dia, Mauricio. A observação que o meu nome ta escrito errado na
78 ata. Então eu gostaria que vocês fizessem essa correção, por favor. Está como Carvalho e é
79 Ramalho de Oliveira. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira. Eu li a sua manifestação ali no bate papo,
80 porém como esse assunto vai entrar na questão da ata, então eu deixei pra falar no primeiro
81 assunto, ok? Está registrado aqui, a gente vai repetir quando for aprovar a ata, deliberar sobre a ata.
82 Passo a palavra pro Mauricio, pros encaminhamentos e justificativas deste Conselho. **Mauricio**
83 **(Secretaria Executiva)** Bom dia, conselheiros e conselheiras. Procedendo então às justificativas
84 para esta reunião. Amauri Ferreira Lopes e Diogo Souza da Silva. Substituições. Recebemos o ofício
85 número vinte e sete dois mil e vinte, vinte e sete de agosto, da Rede de Mulheres Negras. Solicita a
86 substituição de representantes junto ao Conselho Estadual de Saúde do Paraná, titular Aline Oliveira
87 de Jesus em substituição a Alaerte Leandro Martins e suplente Miraci Paulina Xavier Lacerda em
88 substituição a Claudia Maria Pereira. Recebemos também o ofício número setenta e oito de vinte e
89 oito de agosto de dois mil e vinte do Sindicato dos Servidores Públicos Federais em Saúde e
90 Trabalho Previdência e Ação Social do Paraná, o qual vem solicitar o afastamento temporário do
91 período de quatorze de agosto de dois mil e vinte a dezesseis de novembro de dois mil e vinte do
92 conselheiro suplente senhor Osmar Batista em razão do registro de sua candidatura para concorrer
93 ao cargo eletivo de vice prefeito nas eleições municipais na cidade de Maringá. Procedendo então à
94 leitura de expedientes. Só um instante que estamos compartilhando as informações para vossas
95 senhorias. Acredito que agora todo mundo está vendo, procedendo então à leitura. Por gentileza, só
96 deixando um pouco maior pra visualização melhor de todos. Então procedendo, recebemos o ofício
97 mil novecentos e vinte e um dois mil e vinte gabinete do Secretário da Secretaria Estadual de Saúde,
98 resposta da Sesa ao ofício número setenta e quatro protocolo número dezesseis seiscentos quatro
99 meia três dois sobre recomendação número dois de quinze de maio de dois mil e vinte deliberada
100 pelo Pleno do Conselho Estadual de Saúde do Paraná em sua terceira reunião extraordinária, esse
101 expediente foi encaminhado para o e-mail dos conselheiros, conselheiras, em três de setembro para
102 conhecimento. Recebemos o ofício número vinte e quatro dois mil e vinte do Núcleo de
103 Descentralização do SUS da Sesa, que informa a décima segunda reunião de avaliação do
104 programa Comsus referentes aos meses de março, abril, maio e junho de dois mil e vinte, o qual foi
105 alterada esta reunião para o dia vinte de agosto às quatorze horas, esse expediente foi encaminhado
106 aos conselheiros Angelo e Custodio em dez de agosto para conhecimento e participação naquela
107 reunião. Recebemos o ofício número setenta e sete dois mil e vinte, Conselho Municipal de Saúde
108 Mesa Diretora, o Conselho Municipal de Saúde de Cascavel em resposta ao ofício circular número
109 trinta e quatro dois mil e dezenove da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do
110 Paraná encaminha o ofício Sesau/DVS/Visat número trezentos e dezessete dois mil e vinte, esse
111 expediente foi encaminhado para comissão intersetorial de saúde do trabalhador e intersetorial de
112 recursos humanos. Recebemos também a revista Fetaep e a revista Radis. Recebemos do Centro
113 de Educação e Assessoramento Popular, o Ceap, para o Conselho cento e três livros intitulados o
114 SUS e a efetivação do direito à saúde, esses exemplares serão distribuídos aos conselheiros quando
115 voltarem as reuniões presenciais. Recebemos o e-mail de Cesar Rosário Fernandes, CRP, ofício
116 DIR mil e oitenta e quatro traço vinte, o CRP solicita informações sobre a não inclusão do ponto de
117 pauta saúde mental e a atenção psicossocial no Estado do Paraná e o processo de ampliação dos
118 leitos psiquiátricos no Hospital São Camilo, essa solicitação já havia ocorrida e o ofício DIR
119 novecentos e setenta e um dois mil e vinte de quatro de agosto deste ano, este assunto então foi
120 pautado para esta reunião. Recebemos também o e-mail da coordenadoria de vigilância sanitária,
121 em resposta ao ofício número, aos ofícios número cento e quarenta e sete, cento e cinquenta e cinco
122 e cento e cinquenta e sete dois mil e vinte da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde,
123 este ofício de resposta foi encaminhada através do ofício número um meia um da Secretaria

124 Executiva do Conselho Estadual de Saúde enviado ao Sindsaude em três de setembro. Da mesma
125 forma o e-mail de Marcos Valério de Freitas Andersen, em resposta aos ofícios um quatro sete e um
126 cinco sete da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde e da mesma forma foi
127 encaminhado ao Sindsaude no dia três de setembro por meio do ofício número um meia um da
128 Secretaria Executiva. Recebemos o e-mail seção de ações estratégicas e redes de atenção, Scaera,
129 da décima quinta regional de saúde Maringá, a qual solicita informações referentes a conselheiro de
130 saúde versus candidatos a cargos políticos, encaminhamos em resposta à Scaera e-mail em três de
131 setembro. Recebemos o e-mail Funeas, o qual encaminha o ofício número cento e treze dois mil e
132 vinte DE/Funeas retificando as informações do ofício número zero noventa e cinco dois mil e vinte
133 DE/Funeas solicitando ainda a indicação dos membros do conselho curador da Funeas para o
134 mandato de dois mil e vinte a dois mil e vinte e dois, encaminhamos então o ofício número cento e
135 sessenta e dois da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde à Funeas no dia três de
136 setembro. Recebemos o e-mail Rede de Mulheres Negras que encaminha por sua vez o ofício
137 número vinte e sete dois mil e vinte de substituição de representantes da entidade, o qual foi lido
138 agora a pouco. Recebemos também o e-mail Sindprevs o qual encaminha os ofícios número setenta
139 e oito e setenta e nove requerendo afastamento temporário do conselheiro Osmar Batista junto ao
140 Pleno do Conselho Estadual de Saúde e a Menpsus, fizemos agora a divulgação tanto no Pleno
141 quanto na reunião realizada na Menpsus. Recebemos o e-mail Renata Comparini F. Domingues, que
142 encaminha ofício número cento e vinte e quatro dois mil e vinte Sesa/AJU solicitando a substituição
143 junto à Menpsus de Dandara Luisa Giedes Ronconi por Henrique Bonatti Barbosa, o qual da mesma
144 forma relatamos junto à reunião da Menpsus. Recebemos e-mail gabinete do Secretário e Nadine
145 Bissoni Narloch, a procuradora chefe doutora Margaret Matos de Carvalho solicita o e-mail dos
146 conselheiros/conselheiras para convocá-los para participarem de uma reunião virtual a respeito do
147 banimento ou não do herbicida Paraquat no dia vinte e três de setembro, este expediente foi
148 encaminhado por e-mail aos conselheiros/conselheiras em primeiro de setembro para conhecimento
149 e autorização da divulgação de seus e-mails pessoais. Recebemos o e-mail da Secretaria Executiva
150 do Conselho Nacional dos Direitos Humanos, o qual por sua vez prorrogou o prazo da consulta
151 pública para coletar contribuições para resolução de diretrizes para promoção, proteção e defesa dos
152 direitos humanos e pessoas em situação de rua de acordo com a política nacional para população
153 em situação de rua até o dia sete de setembro, esse expediente foi encaminhado aos
154 conselheiros/conselheiras no dia três para conhecimento e participação no dia três de setembro.
155 Recebemos também o ofício Pres número zero um zero cinco dois mil e vinte Simepar, o Sindicato
156 dos Médicos no Estado do Paraná, o Simepar, solicita que todas as informações debatidas nas
157 reuniões da Menpsus em que o Simepar faz parte no que diz respeito ao número atualizado de
158 médicos e demais profissionais de saúde contaminados e afastados por COVID-19 sejam
159 encaminhadas formalmente por e-mail, este ofício foi encaminhado através do ofício número um
160 meia três dois mil e vinte da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde ao grupo de
161 recursos humanos setorial, GRHS, da Sesa em três de setembro. E por fim, recebemos o e-mail do
162 conselheiro Angelo Barreiros, o qual informa que no dia quatorze de setembro foi publicado no diário
163 eletrônico do município de Nova Londrina o edital de convocação e o regulamento eleitoral da
164 conferência municipal de saúde de Nova Londrina, a conferência irá ocorrer nos dias trinta e trinta e
165 um de outubro deste ano. **Marcelo (Cref9)** E, com relação então à conferência de Nova Londrina,
166 também já está no *site* do Conselho Estadual de Saúde a divulgação desta conferência pra que seja
167 dada ampla divulgação também a nossa comissão organizadora. **Maurício (Secretaria Executiva)**
168 Então, senhor presidente, demais conselheiros e conselheiras, estes foram os expedientes recebidos
169 pela Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde. Muito obrigado. **Olga (Sindsaude)** Mesa,
170 eu gostaria de pedir uma informação, é possível? **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga, com a
171 palavra. **Olga (Sindsaude)** Eu gostaria Mesa que esse relato das atividades que foram realizadas
172 junto à Nova Londrina, o município de Nova Londrina, pra recomposição do conselho municipal de

173 saúde fosse repassado pra que a gente pudesse acompanhar o método, a forma e os resultados
174 dessa intervenção lá. É possível? **Marcelo (Cref9)** Perfeitamente. A gente vai pedir então que a
175 comissão que está responsável encaminhe toda documentação das atas e toda discussão que foi
176 feita e a gente encaminha para os conselheiros e conselheiras, sem problema nenhum. Só então
177 fazendo o registro dos presentes, a Aline da Rede de Mulheres Negras está presente. A Aline que
178 vai estar substituindo a partir do mês que vem da homologação da sua representação, mas ela está
179 acompanhando a reunião de hoje. Então, Aline, seja muito bem vinda ao Conselho Estadual de
180 Saúde. A Gislaíne da Pastoral da Saúde também está presente; o Elves Rocha da Aben está
181 presente; o Lidmar Araujo da UGT também está presente; Maria Elvira da Assempa também está
182 presente; Juliana CRN8 também está presente. Se faltou alguém, aí na sequência a gente faz o
183 anúncio. Então antes de a gente passar para o primeiro assunto, eu queria fazer dois comentários. O
184 primeiro, eu soube do falecimento da mãe da ex-conselheira e ex-presidente do Conselho Estadual
185 de Saúde Joelma, o falecimento dela nos últimos dias. E, também fiquei sabendo do falecimento da
186 irmã da conselheira Olga, então queria que a gente fizesse um minuto de silêncio em homenagem a
187 o falecimento da mãe da ex-presidente do Conselho, ex-conselheira Joelma, e da irmã da nossa
188 conselheira Olga Estefania. E aproveitar, conselheira Olga, desejar aí meus pêsames a todos
189 familiares, ao seu irmão Ernani que a gente também conhece, tem um grande carinho por ele e que
190 a gente faça então um minuto de silêncio em homenagem a essas duas pessoas. Que Deus possa
191 confortar os familiares e que possa dar força nesse momento de luto e de dor. **Olga (Sindsaude)**
192 Obrigada, Marcelo. **Marcelo (Cref9)** De nada, conselheira. Alguém pediu a palavra? **Livaldo (Mops)**
193 A Carmen ta me mandando *Whats* aqui que ela se inscreveu aí, parece que não foi falado o nome
194 dela, a presença. Dá uma olhadinha, por favor, meu querido. **Marcelo (Cref9)** Vou pedir pra Ediana
195 conferir ali o bate papo no computador aqui da Sesa que entrou antes, daí a gente confirma, ta bom?
196 E, o outro comunicado, ele estava aqui agora mas acho que foi dar uma saidinha. Então queria
197 comunicar com relação ao Yohhan que era até então nosso ouvidor aqui da Secretaria Estadual de
198 Saúde e o Yohhan então recebeu um convite, uma proposta, que honra muito o trabalho dos
199 servidores da Sesa. Yohhan então a partir, acho que da semana passada, né Yohhan? Estou te
200 anunciando aqui. Yohhan voltou aqui. Então Yohhan, agora que você está presente, gostaria de
201 agradecer pelo teu trabalho frente à ouvidoria da Sesa, parabenizar por tudo que você fez pra que a
202 ouvidoria da Sesa fosse referência a nível nacional, não só municipal, mas a gente tem uma
203 referência nacional da ouvidoria da Sesa. Então, que você leve toda essa experiência agora pra sua
204 nova função como ouvidor geral do Estado. Então, uma gratificação muito grande a gente ter tido
205 essa experiência com você aqui e o teu trabalho sendo reconhecido mais ainda do que já sempre foi,
206 com esse convite pra sua função de ouvidor geral do Estado. Aproveitar então, dar as boas vindas, a
207 gente ta com uma nova ouvidora aqui na Sesa, então, que seja bem vinda e continue esse brilhante
208 trabalho que o Yohhan vinha fazendo frente à ouvidoria. Agradecer, que chegou agora o nosso
209 Secretário Estadual de Saúde, nosso Secretário Carlos Alberto Gebrim Preto. Secretário, seja bem
210 vindo. Então, pra conhecimento geral, o Beto Preto, a gente sempre diz o nome completo pra
211 garantir a presença aqui. Seja bem vindo à reunião do Conselho Estadual de Saúde e passamos
212 então pras sequências de trabalho, abrindo a palavra então para o nosso Secretário. **Beto Preto**
213 **(Sesa)** Presidente Marcelo, bom dia. Bom dia aos conselheiros e as conselheiras. Estamos abrindo
214 os trabalhos então? E, agradecendo a oportunidade de estar aqui presente. Quero apenas registrar a
215 presença aqui da presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, a doutora
216 Patrícia. E, aproveitar esse momento, de uma maneira simbólica entregar e a cada um dos
217 conselheiros e conselheiras o plano estadual de saúde dois mil e vinte dois mil e vinte e três. Quero
218 registrar que esse trabalho é um trabalho de várias mãos, claro, com divergências, com
219 convergências, sempre tenho dito isso, mais convergência do que divergência. E, ele está aqui à
220 disposição, vai ser fruto da nossa consulta nos próximos anos e também da nossa busca e dos
221 parâmetros para serem alcançados em assistência à saúde, na prevenção e saúde, na abordagem

222 na saúde pública no Paraná. Importante frisar, presidente, estamos num momento muito importante
223 do Sistema Único de Saúde, em meio a uma pandemia e no meio da pandemia a lei oitenta oitenta
224 completou trinta anos. E, aquilo que foi vetado em mil novecentos e noventa, na lei oitenta oitenta,
225 em dezembro também completará trinta anos que é a lei oitenta e um quarenta e dois. Então, eu
226 quero deixar aqui o meu agradecimento a todos conselheiros, todas conselheiras, todos que já
227 passaram pelo Conselho Estadual de Saúde, que são inúmeros outros conselheiros e conselheiras
228 que já tiveram aqui o seu trabalho, a sua dedicação para este Conselho e que faz nosso Conselho
229 Estadual de Saúde um conselho de vanguarda, um conselho diante de todas as dificuldades, às
230 vezes diante de todos desafios se coloca preparado pra continuar abordando, analisando,
231 acompanhando e avaliando e propondo, propondo políticas públicas também. Eu quero agradecer
232 aos conselheiros, quero agradecer as conselheiras, que estão à distância e desejar a todos sucesso
233 na empreitada, vamos nós todos continuar o trabalho. E, fruto da discussão e do diálogo deste
234 Conselho, está colocado aqui o nosso plano estadual de saúde dois mil e vinte dois mil e vinte e três,
235 que é um plano que foi feito pré-pandemia, talvez tenhamos que repontuá-lo ou repactuá-lo em
236 algumas áreas. O que vem pela frente é o chamado novo normal, mas de qualquer maneira é um
237 trabalho muito grande, todos aí tiveram oportunidade de opinar e que está construído, está editado,
238 publicado, que é agora que vai chegar às mãos de todos. Muito obrigado, Marcelo, à você, à
239 comissão, ao Rangel que era o presidente na época também e que continuem aí dedicando o seu
240 tempo e sua disposição para o Conselho Estadual de Saúde. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)**
241 Obrigado, Secretário. Material que a gente sabe que teve um esforço muito grande para ser
242 construído e a gente parabeniza todo trabalho que a gestão tem feito frente as ações que o Estado
243 tem realizado na saúde da população paranaense. Sabemos dos novos desafios que serão
244 enfrentados porque o plano foi construído com uma projeção e a gente teve a pandemia que mudou
245 a vida de todo mundo, então a gente tem uma série de novos desafios com essa pandemia que vão
246 ser enfrentados aí nos próximos anos, mas que com sabedoria, com parcimônia a gente sabe que as
247 ações vão conseguir ser realizadas dentro do que a gente tem de proposta e que a gestão tem total
248 confiança do Conselho Estadual de Saúde de que a gente juntos conseguiria, conseguirá, atingir os
249 objetivos e as metas traçadas. O Conselho está à disposição também pra contribuir com as ações a
250 serem realizadas, o que a gente puder auxiliar também, o Conselho também ta à disposição, a gente
251 quer cada vez mais fortalecer a saúde da população paranaense e a gente sabe da dedicação que a
252 equipe da Sesa tem, desde o Secretário até o pessoal da equipe técnica e o pessoal que trabalha no
253 dia a dia nas nossas áreas técnicas e também nas ações da assistência, hospitais e demais
254 equipamentos da Sesa e que a gente possa estar fortalecendo cada vez mais essas ações do
255 Estado do Paraná em prol da população paranaense. Então conte com o Conselho Estadual de
256 Saúde e a gente ta junto aí pra fortalecer. **Beto Preto (Sesa)** Agradeço suas palavras. Tomo a
257 liberdade aqui, não sei se doutora Patrícia gostaria de usar a palavra também? É a nossa presidente
258 do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, que também tem cadeira aqui no
259 Conselho. **Patrícia (Crefito8)** Muito obrigada. Bom dia. Uma grande satisfação estar aqui, a
260 fisioterapia apresentou um protagonismo diante desse cenário da pandemia, mas sem dúvida dentro
261 do plano eu tenho certeza que os nossos profissionais tanto da fisioterapia quanto da terapia
262 ocupacional também estão contemplados pra garantir a saúde da população nas suas atenção
263 primária e secundária e terciárias. O desafio tem sido grande. Os conselhos de saúde juntamente
264 com todas ações do governo tem trabalhado arduamente. Nós temos, trouxe uma grata notícia ao
265 nosso Secretário, felizmente no Estado do Paraná, em serviço nós não perdemos nenhum
266 profissional da fisioterapia para o coronavírus, para a COVID-19. Esse é um trabalho de
267 conscientização, treinamento e capacitação que o Crefito8 tem feito desde o mês de abril, nós já
268 passamos por mais de mil e oitocentos profissionais sendo treinados e capacitados para
269 paramentação e desparamentação e também estamos trabalhando em parceria com a Sesa nos
270 treinamentos no interior do nosso Estado, treinamentos esses que são presenciais pra garantir

271 realmente a competência dos nossos profissionais sejam aprimorados. Gostaria de parabenizar o
272 trabalho desenvolvido por essa Secretária, aqui cumprimento então o Secretário e a doutora Maria
273 Goretti, que nos tem aberto as portas aí e contem sempre conosco, estamos aí nessa luta juntos.
274 Muito obrigada. **Beto Preto (Sesa)** Agradecendo a presença da doutora Patrícia. E, na pessoa da
275 doutora Patrícia, quero cumprimentar todos trabalhadores de saúde, todas as entidades, não apenas
276 as entidades sindicais também, os representantes dos trabalhadores de modo geral, conselhos,
277 conselho de nutrição, de enfermagem, o CRM, todos os conselhos e em algum momento já também
278 prestaram, emprestaram os seus conhecimentos aqui para o nosso Conselho e alguns que estão
279 com as cadeiras aqui nesse Conselho, neste mandato do Conselho. Mais uma vez, Marcelo, quero
280 aqui resgatar, essa pandemia mexeu profundamente no quesito orçamento. É uma nova abordagem
281 que nós vamos ter a necessidade de fazer, essa abordagem vai nos colocar diante de fatos
282 completamente diferente daquilo que viemos passando nos últimos anos. Temos aí, possivelmente a
283 assunção de vários leitos de UTI na rede de assistência do Estado do Paraná, não temos recurso
284 parra isso aí ainda e todo esse tipo de abordagem do ponto de vista econômico vai resvalar, vai
285 acabar atingindo frontalmente o orçamento, precisa ser pensado. Então, estamos trabalhando nisso,
286 com os secretários municipais de saúde, estamos trabalhando nisso numa relação direta com o
287 Ministério da Saúde. Ontem, tivemos uma reunião, uma assembleia do Conselho Nacional de
288 Secretários Estaduais de Saúde. Estamos abordando isso já junto ao Ministério, porque sem a
289 participação efetiva do Ministério, não teremos financiamento pra tanta expansão, além de outras
290 situações que estão colocadas no Paraná e que também são importantes. A expansão da nossa
291 rede própria, os hospitais de Guarapuava, Telêmaco Borba e Ivaporã; a mudança do perfil do
292 Hospital Regional do Norte Pioneiro em Santo Antonio da Platina; a possibilidade de termos nos
293 próximos dois anos aí Hospital Regional de Toledo, Hospital Regional de Cornélio Procópio, além do
294 Hospital da Criança de Maringá; sem esquecer das quatro grandes estruturas que neste momento
295 serviram como verdadeiras retaguardas dos hospitais universitários, a nova maternidade do Hospital
296 Universitário de Londrina, a nova maternidade do Hospital Universitário de Ponta Grossa, a nova ala
297 de queimados do Hospital Regional Universitário do Oeste em Cascavel e também a nova ala do
298 Hospital Universitário de Maringá, todos eles são quase novos hospitais e que em algum momento
299 agora nosso compromisso é que fiquem como legado à população paranaense, à comunidade
300 paranaense e o pós pandemia. Mas eu reitero que agora também não tivemos, não tivemos a vitória
301 final da guerra contra o coronavírus. Tivemos êxito em algumas batalhas, continuamos todos os dias
302 avaliando números, continuamos vivendo um dia após o outro, cada dia com sua agonia e sua
303 alegria. Era isso que eu queria frisar. Agradecendo mais uma vez a oportunidade de falar aqui com
304 os conselheiros, com todos conselheiros, na divergência e na convergência agradecendo pela
305 postura de cada um. Muito obrigado. Vou pedir licença, como estamos recebendo aqui em Brasília
306 hoje a doutora Maira Pinheiro. Aqui em Brasília não, vendo a mesa aqui já me lembrei de Brasília.
307 Mas hoje nós estamos recebendo aqui a Secretária Nacional de Gestão em Trabalho e Ciência em
308 Saúde, doutora Maira Pinheiro. Então nós estamos nos dirigindo pra lá e mais uma vez saudando a
309 todos conselheiros, suas entidades representadas neste Conselho Estadual de Saúde, do qual
310 agradecer também em nome do governador Ratinho o trabalho de todos. Muito obrigado. **Marcelo**
311 **(Cref9)** Agradecer o Secretário. **Olga (Sindsaude)** Secretário. **Marcelo (Cref9)** Já abro a palavra.
312 **Olga (Sindsaude)** Eu gostaria só um minutinho antes de você se retirar, pode ser? **Marcelo (Cref9)**
313 Então já abro a palavra, só um minuto, só confirmar as presenças aqui então. Carmen Costa da
314 Aneps presente, conselheira Roselia da Assef está presente, conselheiro Núncio da Força Sindical
315 está presente, conselheiro Geraldo da Secretaria de Estado da Saúde está presente, conselheiro
316 Mauricio Iwai do CRP está presente, conselheiro Manoel Rodrigues do Sindicato Nacional dos
317 Aposentados presente também. A conselheira Sueli Coutinho tinha pedido a palavra, a conselheira
318 Olga, antes de passar a palavra então, agradecer a presença do Secretário aqui. Secretário,
319 agradecer a entrega do plano estadual de saúde de maneira simbólica neste momento mas a gente

320 vai ter o momento presencial e aí a gente pode fazer uma entrega para todos os conselheiros
321 novamente e a gente faz daí a entrega para todos em uma reunião do Conselho. Agradecer a
322 presidente do Crefito, doutora Patrícia, que tem tido uma representação importante aqui no Conselho
323 Estadual através de seus representantes, mas também tem feito um brilhante trabalho junto ao COE
324 do Estado do Paraná, ela participa de todas as reuniões contribuindo com as ações que a nossa
325 doutora Goretti coordena o COE. Então parabéns aí pelo trabalho, doutora Patrícia, e também em
326 nome da minha entidade de educação física agradecer a parceria que a gente tem tido com o
327 Crefito, diálogo aberto, franco, que com certeza vai fortalecer as categorias profissionais dos
328 fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais e dos profissionais de educação física. Então, parabenizar a
329 você pelo trabalho frente à presidência do Crefito. Vou abrir a palavra pras duas conselheiras e daí
330 abro pra vocês, ta bom? **Patrícia (Crefito8)** Obrigada. Tem sido uma grata satisfação essa parceria
331 com o Conselho de Educação Física. Mas eu gostaria de cumprimentar aqui o nosso conselheiro,
332 João Eduardo, que participa ativamente todas as ações junto à comissão e tem feito um trabalho
333 também brilhante junto conosco enquanto conselheiro efetivo da nossa autarquia. **Marcelo (Cref9)**
334 Ok, então conselheira Sueli Coutinho com a palavra. Só pedir pra ser bem objetivo, pessoal. **Sulei**
335 **(Cress)** Eu vou ser bem objetiva. Bom dia a todas e todos. Aproveitando apresentação da nova
336 ouvidora do Estado, eu gostaria de perguntar qual é a previsão de retomada da ouvidoria na
337 segunda regional de saúde. A ouvidoria da segunda regional de saúde no início do ano teve uma
338 alteração para o oitavo andar do térreo, foi construído uns gabinetes para que os usuários fizessem
339 o seu acesso à ouvidoria, uma nova estratégia de atendimento aos usuários e com a pandemia a
340 equipe que estava aqui na segunda regional foi levada para o nível central. Ontem eu me deparei, ao
341 sair da regional, no final do expediente, com a retirada esses gabinetes que eram para o
342 atendimento da ouvidoria. Então eu quero perguntar aqui, se a ouvidora ainda estiver, qual é a
343 previsão de retomada dos trabalhos da ouvidoria na segunda regional. Se ela vai ser reativada ou se
344 vai ficar sem ouvidoria nesta regional de saúde? **Marcelo (Cref9)** Podemos responder depois, pra
345 poder liberar o Secretário. **Beto Preto (Sesa)** Até não tenho autorização da ouvidoria aqui pra
346 responder, conselheira. Mas veja, de qualquer forma, se houve alguma mudança, isso será
347 retomado. Mas, estando todos nós em Curitiba e com a hipertrofia da ouvidoria geral da saúde aqui
348 na Sesa, ela também está aberta, está à disposição de todos. Então, quero resgatar aí e deixar aqui
349 registrado aqui na ata da reunião do Conselho. Mais detalhes depois, Marcelo, a própria ouvidoria
350 poderia prestar, mas isso não é uma situação, de forma nenhuma seria uma situação de fechamento
351 de qualquer tipo de serviço. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Olga. Conselheira Olga, com a palavra.
352 Bom, pessoal, como ele tem horário com o pessoal de Brasília, então vamos agradecer novamente,
353 Secretário, a sua presença aqui. **Beto Preto (Sesa)** Agradeço mais uma vez. A Olga pode depois
354 entrar em contato **Olga (Sindsaude)** Voltei. Acho que voltou a internet. Eu fechei o vídeo, melhora a
355 transmissão. Secretário, bom dia. Gostaria de dizer que com relação a comemoração dos trinta anos
356 do Sistema Único de Saúde, a nossa grande preocupação se volta para o estrangulamento
357 financeiro do sistema, considerando aí a aprovação da emenda constitucional noventa e cinco e que
358 nós teremos congelamento de recursos para o SUS nos próximos vinte anos. E, gostaria de colocar
359 que como nós fizemos a discussão na reunião extraordinária do dia vinte e dois, tivemos uma
360 reunião extraordinária do Conselho para discutir a lei orçamentária anual e nesse debate nós
361 colocamos que a nossa grande preocupação com a redução da aplicação financeira no orçamento
362 da saúde. Nós argumentamos que houve por parte do governo do Estado uma previsão
363 orçamentária ainda para dois mil e vinte que nós teríamos perda de, segundo o Secretário da
364 Fazenda, de três bilhões e quinhentos milhões, de abril a julho, causando um forte impacto nas
365 finanças do Estado. No entanto, a gente observou que a perda foi bem menor do que essa
366 anunciada. Então, a Secretaria de Saúde recebeu um vírgula sete bilhões com a suspensão do
367 pagamento da dívida, compensação do fundo de participação dos estados, que ajudaram com
368 relação às **Beto Preto (Sesa)** A Secretaria de Saúde não recebeu um bilhão e setecentos milhões.

369 **Olga (Sindsaude)** Aqui, Secretário, só colocar que o Estado recebeu, desculpa, o senhor tem razão.
370 O Estado recebeu. Então, não houve essa perda calculada pelo Secretário de Estado da Fazenda de
371 três bilhões e quinhentos milhões. Houve uma perda na verdade de novecentos milhões. Então, nós
372 não tivemos acesso à informação sobre a receita estimada para dois mil e vinte e um pra que a
373 gente pudesse saber se a base de cálculo do percentual repassado do governo do Estado obedece
374 os doze por cento para dois mil e vinte e um. E, externamos para o diretor geral aqui que naquela
375 reunião estava representando a Secretaria da Fazenda, a nossa profunda preocupação com relação
376 a essa drástica redução. E, a projeção de receita se faz com cálculos, com metodologia, que
377 colocam pra nós um cenário não catastrófico conforme está sendo previsto. Então nós gostaríamos
378 que o Secretário pudesse ser porta voz dessa preocupação, que enquanto entidade conselheira de
379 saúde, nós externamos aqui e registramos que uma das medidas, inclusive, pra que a situação seja
380 minorada com relação às finanças é que o Estado abandone sua posição de renúncia fiscal e de
381 isenção que promove em torno de doze bilhões no seu orçamento, pelo menos historicamente, para
382 o setor produtivo, a gente sabe que essa isenção fiscal, essa renúncia, ela chega cinquenta a
383 sessenta por cento é do setor de agronegócio e que o restante de quarenta a cinquenta por cento vai
384 pra montadoras, indústria de produtos químicos, bebidas, entre outros. Então nesse sentido, nós
385 gostaríamos que o Secretário fosse porta voz dessa preocupação para que a receita da Secretaria
386 de Estado da Saúde não diminua para o ano de dois mil e vinte e um que nós sabemos que terá a
387 apresentação da LOA até o dia trinta de setembro na Assembleia Legislativa. Obrigada. **Beto Preto**
388 **(Sesa)** Registrado, conselheira. Muito obrigado, agradecendo, saudando todos sindicatos que fazem
389 parte do Conselho. E, agradecendo a observação e o registro. **Marcelo (Cref9)** Secretário, obrigado
390 pela sua presença aqui, vou te liberar pra você poder ir pra sua reunião. A porta do Conselho tá
391 sempre aberta Secretário, sempre que quiser estamos à disposição aqui para recebê-lo. Bom
392 pessoal, dando sequência então, primeiro assunto, deliberação da ata da ducentésima septuagésima
393 quinta reunião ordinária de trinta de julho de dois mil e vinte. Então só fazer o registro, nós temos
394 uma observação já com relação a ata, feita então pela conselheira Maria Aparecida Ramalho pra que
395 seja feita então uma correção na ata com relação à escrita do seu sobrenome, ok? Então já fica
396 registrado então pra fazer essa correção na ata. Alguma observação mais, algum conselheiro ou
397 conselheira? Não havendo nenhuma observação, estamos então em regime de votação para
398 aprovação da ata da ducentésima septuagésima quinta reunião ordinária. Então os conselheiros
399 favoráveis permaneçam como estão, as abstenções e os votos contrários registram no chat do bate
400 papo. A gente vai dar um minuto para votação. Só enquanto a gente aguarda, Núncio, então recebi
401 aqui a mensagem, será repassado então ao Secretário essa questão do remédio spinraza e a gente
402 encaminha também a questão pra nossa coordenadora de assistência farmacêutica. Passado o
403 tempo, pessoal, ata aprovada, somente com a ressalva da correção do sobrenome da conselheira
404 Maria Aparecida. Segundo assunto, pedido de vistas conselheiro estadual de saúde senhor Edvaldo
405 Viana, moção de apoio comissão de acompanhamento das condições de trabalho nas unidades da
406 Sesa. Conselheiro Viana, com a palavra. **Edvaldo (Famopar)** Bom dia a todas e a todos. Vou fazer
407 leitura aqui da minha análise e do parecer do meu pedido de vistas então para o Pleno do Conselho.
408 Curitiba, vinte e quatro de setembro de dois mil e vinte. Ao Conselho Estadual de Saúde do Estado
409 do Paraná, CES Paraná, aos cuidados do senhor presidente Marcelo Hagebock Guimarães.
410 Assunto, parecer de pedido de vistas referente moção de apoio comissão de acompanhamento das
411 condições de trabalho nas unidades da Sesa. Prezados presidentes, conselheiros e conselheiras, eu,
412 Edvaldo Viana, em cumprimento ao meu pedido de vistas em referência à moção de apoio comissão
413 de acompanhamento das condições de trabalho nas unidades da Sesa, pautada na reunião ordinária
414 do CES Paraná de vinte e sete de agosto de dois mil e vinte pelo Sindsaude Paraná, vem por meio
415 deste mui respeitosamente apresentar meu parecer baseado nas considerações que seguem abaixo.
416 Considerando que a resolução Sesa número trezentos e dezessete barra dois mil e vinte amplia a
417 composição e atribuições do COE, centro de operação de emergências em saúde pública.

418 Considerando que no artigo segundo da resolução Sesa número trezentos e dezessete barra dois
419 mil e vinte apresenta-se como um dos objetivos do COE definir as estratégias e procedimentos na
420 esfera estadual para o enfrentamento da situação epidemiológica atual da COVID-19, com a
421 finalidade de reduzir os potenciais impactos do evento por meio de uma resposta coordenada e
422 eficaz, eficiente e oportuna. Considerando que no artigo terceiro da resolução Sesa número
423 trezentos e dezessete barra dois mil e vinte apresenta-se como composição do COE sendo diretoria
424 de atenção e vigilância em saúde, coordenadorias de vigilância epidemiológica, de organização de
425 redes de cuidados em saúde, de vigilância ambiental, vigilância sanitária e de promoção à saúde e
426 áreas afins, centro estadual de saúde do trabalhador, laboratório centro do Estado do Paraná e
427 centro de informações estratégicas em vigilância em saúde, diretoria de gestão de saúde com a
428 coordenadoria da regulação do acesso aos serviços de saúde e a comissão de avaliação, auditoria e
429 monitoramento; gabinete do Secretário; grupo de comunicação social e a ouvidoria geral da saúde.
430 Considerando que o CES Paraná, na pessoa de seu presidente é acionada a participar das reuniões
431 do COE. Considerando que o CEST, centro de saúde do trabalhador, é um centro de referência para
432 o desenvolvimento da política de saúde do trabalhador no Estado e seu papel é planejar, organizar a
433 atenção integral à saúde do trabalhador no âmbito do SUS no Estado do Paraná com ações na
434 atenção básica, média e alta complexidade de vigilância à saúde, apoiando e incentivando os
435 municípios para o desenvolvimento dessas ações com garantia de participação do controle social em
436 todas as etapas. *(interrupção de algum microfone aberto)* Posso continuar, presidente? **Marcelo**
437 **(Cref9)** Pode continuar. Pessoal, só por gentileza, desliguem seus microfones pra que o conselheiro
438 possa terminar a sua análise. **Edvaldo (Famopar)** Continuando aqui. Participação do controle social
439 em todas as etapas, fonte Sesa Paraná. Considerando que as políticas de saúde do trabalhador no
440 Estado são constituídas de um processo de construção permanente, caracterizando ações de
441 potencialização e integração das ações de capacitação das vigilâncias, implantação dos centros de
442 referências regionais de saúde do trabalhador, Cerest, consolidando assim o conjunto de práticas de
443 saúde de caráter contínuo e sistemático de modelo de vigilância à saúde do trabalhador,
444 preconizando pela rede nacional de atenção à saúde do trabalhador, Renast, fonte Sesa Paraná.
445 Considerando que o segundo assunto da pauta do dia, reunião ordinária do CES Paraná se
446 apresenta como moção de apoio comissão de acompanhamento das condições de trabalho nas
447 unidades da Sesa, mas o documento enviado pelo Sindsaude à pessoa do presidente do CES
448 Paraná senhor Marcelo Hagebock. Me perdi aqui, presidente, é que o notebook aqui deu uma corrida
449 aqui. Mas o documento enviado pelo Sindsaude à pessoa do presidente do CES Paraná senhor
450 Marcelo Hagebock Guimarães, datado de quinze de setembro de dois mil e vinte propõe a criação de
451 um grupo técnico composto pela técnica responsável pela Visat, vigilância em saúde do trabalhador,
452 nas regionais de saúde; pela CCIH e por representantes do Sindsaude. Considerando que a
453 resolução Sesa meia cinco dois barra dois mil e vinte, datada de seis de maio de dois mil e vinte,
454 institui a comissão de saúde dos trabalhadores do quadro próprio de servidores da Secretaria de
455 Estado da Saúde do Paraná. Considerando que essa comissão é composta de nove membros, como
456 conforme abaixo se apresenta; um membro da superintendência de unidades próprias da Sesa, um
457 membro da superintendência de vigilância em saúde da Sesa, três membros do grupo de recursos
458 humanos setorial Sesa e quatro membros do Sindsaude, sendo dois titulares e dois suplentes.
459 Concluo, principalmente pela existência de comissão de saúde dos trabalhadores do quadro próprio
460 dos servidores da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná instituída pela resolução Sesa número
461 meia cinco dois barra dois mil e vinte, datada de seis de maio de dois mil e vinte, sendo essa
462 honrosa comissão composta por membros do Sindsaude e por motivos ocultos não apresentados ou
463 comunicados ao Pleno do CES Paraná pelo referido sindicato, entendo que essa nova comissão
464 poderá sobrepor os trabalhos da comissão já existente, por esse motivo emito meu parecer contrário
465 à moção de apoio comissão de acompanhamento das condições de trabalho nas unidades da Sesa
466 ou criação de uma nova comissão. Atenciosamente, Edvaldo Viana, conselheiro estadual de saúde

467 do Estado do Paraná, segmento usuário, representante da Federação das Associações de
468 Moradores do Estado do Paraná. É esse o parecer que eu passo para discussão e votação do Pleno
469 do Conselho, senhor presidente. **Marcelo (Cref9)** Ok, Viana, recebido então o seu parecer. Em
470 discussão sobre a matéria. Quem quiser se inscrever para a fala, se inscreve no bate papo e a gente
471 vai chamando os inscritos. **Manoel (Sindnap)** Bom dia, tudo bem? **Marcelo (Cref9)** Oi, seu Manoel.
472 Bom dia. Tudo bem com o senhor? **Manoel (Sindnap)** Um abraço a todos aí. To acompanhando
473 aqui também, ta bom? **Marcelo (Cref9)** Ok, seu Manoel, já ta registrado a sua presença aqui, ta
474 bom? Conselheira Olga com a palavra. **Olga (Sindsaude)** Falhou a minha internet. Sou eu que
475 estou com a palavra, presidente? **Marcelo (Cref9)** Isso, conselheira, a senhora está com a palavra.
476 Conselheira Olga, está me ouvindo. **Olga (Sindsaude)** Sim, estou ouvindo. **Marcelo (Cref9)** A
477 senhora está com a palavra. **Olga (Sindsaude)** Eu gostaria primeiro que se registre em ata que o
478 conselheiro Viana representa o segmento de usuários e ao dar uma parecer a respeito de uma
479 medida que otimiza a ação institucional sobre saúde das trabalhadoras e dos trabalhadores, nos
480 deixa assim bastante, entendemos que é importante que o setor de usuários se envolva com todos
481 os assuntos relacionados ao controle social e que é o segmento de usuários que está emitindo
482 opinião sobre uma medida que atinge trabalhadoras e trabalhadores. Então que isso fique registrado
483 pra que em próximos temas relacionados a todos assuntos de interesse da saúde não sejam
484 colocados de forma compartimentalizada. Então, nesse sentido, conselheiro é importante que
485 usuários e usuárias se opinem com relação a todos os assuntos. Então dito isso, eu gostaria de dizer
486 que esse parecer do Viana sobre a recomendação para otimizar ação institucional da Secretaria, ela
487 está voltada apenas para uma comissão que foi criada e que ainda não se reuniu, ela não ouviu ao
488 Sindsaude a respeito da sua composição, que inclusive não é paritária, nós temos aí uma
489 composição que deve ser discutida junto com a representação dos servidores da saúde e dizer que
490 não há nada de excepcional nessa medida. Nós tivemos uma reunião da Mesa Estadual de
491 Negociação do SUS na terça-feira do dia vinte e dois, do qual infelizmente o conselheiro Viana não
492 participou pra poder ouvir o aprofundamento de discussão a respeito desse assunto, que era o único
493 ponto de pauta da Mensus e que a Secretaria de Estado da Saúde se posicionou a respeito dessa
494 proposta de forma favorável. Então, a Secretaria de Estado da Saúde concorda com essa proposta e
495 vai discuti-la pra poder implementá-la neste momento de pandemia para que ela se efetive. Essa
496 proposta de recomendação de apoio do Conselho Estadual de Saúde, portanto, seria importante
497 nesse sentido, de envolver o Conselho com a preocupação que temos nas regionais de saúde, nas
498 unidades hospitalares em que se faz o atendimento à pandemia no Estado do Paraná. Como a
499 Secretaria de Estado da Saúde coordena esse processo em âmbito estadual, obviamente as
500 trabalhadoras e os trabalhadores, profissionais de saúde que estão nessa atenção direta e do
501 cuidado direto da população, se expõe sobremaneira ao risco de adoecer e nós temos aqui
502 aumentado número de casos de notificados de profissionais de saúde, médicos, enfermeiros,
503 pessoal da enfermagem, nutricionistas, farmacêuticos, enfim, todos profissionais que atuam nos
504 hospitais adoecendo e essa comissão teria o trabalho de fazer um levantamento e elaboração de
505 relatório acerca dessas condições e do acesso aos equipamentos de proteção coletiva e individual
506 dos procedimentos e do plano de contingenciamento de cada unidade hospitalar. Essa é a proposta
507 e ela não é centralizada, sabe conselheiro Viana? Ela é descentralizada, ela envolve técnico de
508 vigilância em saúde do trabalhador das regionais de saúde, ou seja, não demanda nem orçamento
509 para deslocamento e nem o próprio deslocamento que colocaria em risco do técnico aqui da equipe
510 central para ir até as vinte e duas regionais de saúde pra fazer esse levantamento. Então, ela
511 descentraliza, ela envolve a comissão de controle de infecção hospitalar que já está nas unidades,
512 portanto também não tem deslocamento e nem exposição maior desses profissionais que farão esse
513 levantamento e a representação do Sindsaude nessa comissão do local de trabalho também é
514 composta por profissionais que estão lá. Eu entendo que o conselheiro Viana fez um esforço junto
515 com a gestão pra poder se inteirar enfim desse assunto e nós gostaríamos de dizer que essa

516 proposta da Secretaria, da comissão central, ela não se efetivou e ela é centralizada. E, a proposta
517 que a gente faz é descentralizada e já é um papel da vigilância em saúde do trabalhador realizar
518 esse papel, então, não existe novidade, não existe aporte de recursos, não existe exposição de
519 profissionais que já não estejam inserido nesses locais de trabalho, ou seja, a proposta que o
520 Sindsaude traz aqui apenas otimiza e objetiva um trabalho que pode ser feito com pessoas que já
521 estão nos locais. Portanto, não existe nada de excepcional nisso e gostaria de anunciar aqui
522 novamente, que a Secretaria de Estado da Saúde, na reunião da Menpsus, que eu repito também,
523 não contou com a presença do conselheiro pra poder expor essa situação, a sua posição, ela
524 concordou com essa proposta e de fato irá implementar. O que nós pedimos aqui era um apoio do
525 Conselho para que fosse feita a recomendação pra que a Secretaria implemente essa medida. Muito
526 obrigada. **Eliei (Sindprevs)** Bom dia a todos e todas. Primeiramente dizer que realmente o
527 conselheiro Viana fez um grande esforço, teve um grande apoio da gestão pra estar elaborando toda
528 sua apresentação, sua tese de pedido de vista; um pouco descontextualizado do ponto, do foco, da
529 questão. Foi citado que o COE tem uma participação dentro da proposta que conselheira Olga tinha
530 colocado que é totalmente desconectada do contexto colocado pelo Viana. O COE foi criado por
531 uma situação emergencial no Paraná e dentro das suas possibilidades está tendo, está fazendo um
532 bom resultado e eu quero repetir, ta descaracterizado cem por cento da proposta de Olga. Eu só fico
533 um pouco preocupado nas nossas reuniões que fazemos *online* não nos dá a garantia de nós
534 conversarmos mais entre nós, debatermos mais alguns assuntos entre nós e às vezes nós podemos
535 estar dentro das nossas possibilidades dos nossos votos, das nossa pretensões, estarmos não
536 votando coisas de interesse dos trabalhadores que ta sustentando esse SUS de uma maestria, de
537 um ponto que eu diria que está magnífico. O Sistema Único de Saúde está passando por um desafio
538 terrível que é a questão da pandemia e os trabalhadores de saúde estão dando o seu recado, eu
539 quero aqui em nome do Sindprevs Paraná e eu representante dos trabalhadores em saúde, quero
540 dar aqui um parabéns a todos trabalhadores de saúde que estão mobilizados e envolvidos com essa
541 questão do COVID-19, se não fosse eles os casos de mortes no Paraná e Brasil, no mundo inteiro,
542 seria muito mais difícil. Pra me encerrar, eu queria dizer que as próximas questões que forem pedido
543 questões de vista, que a gente discuta mais isso pra que nós não aqui deixamos de votar, deixamos
544 de apoiar algo que pode ser de fundamental importância pra saúde dos trabalhadores, que está se
545 desgastando demais com essa questão da COVID-19, muito mas muito desgaste mesmo e aí que
546 quero dizer uma coisa, trabalhador em saúde bem da mente, bem do espírito e bem de saúde nós
547 vamos poder estar muito mais trabalhando em prol daquilo que o próprio sistema de saúde SUS
548 preconiza, a universalidade e a humanização para todos usuários, que fique pra reflexão de todos
549 nós. Obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Aqui nós temos então inscrito a conselheira Irene, está
550 com a palavra; depois conselheiro Geraldo e aí o conselheiro Viana pediu a palavra novamente.
551 **Irene (CUT)** Obrigada, presidente. *(áudio com muito chiado)* **Marcelo (Cref9)** Conselheira Irene,
552 desculpa te interromper, está chiando o seu áudio, a gente está com dificuldade de te ouvir. **Irene**
553 **(CUT)** Não acredito, de novo. Melhorou? **Marcelo (Cref9)** Melhorou um pouquinho mas ainda ta com
554 chiado, interferência. **Irene (CUT)** Eu vou acessar pelo celular e poderia passar a palavra pra outro,
555 depois eu retorno, pode ser assim? *(áudio com chiado)* **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira. Então
556 passo a palavra então pro conselheiro Geraldo. **Geraldo (Sesa)** Bom dia, presidente. Bom dia a
557 todos conselheiros e a todos que participam desta reunião. Eu só gostaria de lembrar a conselheira
558 Olga que nós tivemos uma reunião na terça-feira pra tratar dessa pauta e tivemos uma conversa, eu
559 acredito, boa. E, que o encaminhamento foi de que a Secretaria de fato tinha o entendimento que
560 nós poderíamos avançar nessa proposta da comissão pra fazer avaliação dos locais de trabalho,
561 enfim, e de propor medidas de segurança e que na mesma ocasião nós dissemos que faríamos uma
562 proposição de composição diferente dessa que foi apresentada pelo Sindsaude. Então, nós não
563 batemos o martelo no formato original da proposta vinda do sindicato e que nós iríamos apresentar
564 uma contraproposta de conformação desta comissão e que nós teríamos também nessa mesma

565 linha uma posição de avaliar como estaria esse trabalho pra evitar que profissionais, pessoas que
566 estão em atividades não da linha de frente sejam levados a unidades de atendimento onde existe o
567 manejo clínico, enfim, a presença de pacientes adoecidos pra evitar possíveis contágios, enfim, e
568 trabalhar com aspecto de segurança também das pessoas. Então, mesmo que tenha sido acordado
569 que a comissão pode ter um papel relevante nessa função, não é na conformação que foi proposta
570 pelo sindicato, nós ficamos de apresentar e estamos elaborando isso pra apresentar ainda nesta
571 semana uma composição diferente com situações de menos exposição de pessoas externas aos
572 ambientes de trabalho e com isso também garantir a segurança das outras pessoas que participarão
573 dessa comissão. Então, eu gostaria de deixar registrado isso, que a conselheira mencionou que a
574 Sesa concordou, de fato concordou mas uma postura diferente daquela proposta concebida e
575 apresentada originalmente pelo Sindsaude. Muito obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Ok,
576 Geraldo. Conselheira Irene, já retornou? Conseguiu acessar pelo celular? Então enquanto a gente
577 aguarda a conselheira Irene, conselheiro Viana com a palavra. **Edvaldo (Famopar)** Senhor
578 presidente, eu deixei claro nesse meu parecer que se for criado uma outra comissão, essa outra
579 comissão irá se sobrepor sobre a comissão já existente. Eu queria um esclarecimento da conselheira
580 Olga então quanto a esta comissão que já está formada. As informações que eu tenho, via Sesa, é
581 que essa comissão está trabalhando. Outra coisa, se, pegando aí o gancho do Geraldo, se a Sesa
582 como no ditado popular já bateu o martelo que vai ser criado a comissão, eu acho que isso nem
583 deveria ter vindo então para o Conselho, que a Sesa se responsabilize, que dê o aval e que se faça
584 o Conselho e pronto, não precisa aval aqui do Conselho Estadual de Saúde. Esse é o meu
585 pensamento. Se a Sesa já decidiu, se eles tem a palavra da Sesa que a Sesa vai implantar, então
586 tudo bem, não precisa do aval aqui do Conselho não. Esse é o meu posicionamento. Eu acho assim,
587 eu deixei muito bem claro que se já existe uma comissão, então não se deve criar outra comissão
588 pra se sobrepor a comissão já existente. Esse é o meu ponto de vista. **Marcelo (Cref9)** Ok,
589 conselheiro Viana. Nós temos então a conselheira Olga inscrita, a conselheira Palmira fez um
590 comentário e farei a leitura e, a conselheira Irene também tava inscrita e aí a Schirley também se
591 inscreveu. Só vou ler então e já te passo a palavra. Então só o comentário da conselheira Palmira.
592 Então, Palmira UGT “no meu entendimento a solicitação é de apoio à comissão, que a gestão está
593 de acordo, o formato da comissão será discutido pelos pares, nunca em todo tempo vi o Conselho
594 ser contrário a uma moção de apoio para o bom andamento das ações na saúde”. Então a Schirley
595 vai esclarecer então ao questionamento e daí depois a gente abre a palavra então pra Olga e pra
596 Irene. **Schirley (GRHS/Sesa)** Bom dia a todos. Só pra esclarecer, o conselheiro Viana e também a
597 outros conselheiros, com relação a comissão já instituída que o conselheiro Viana colocou. A
598 comissão de saúde do trabalhador do quadro próprio de servidores de saúde da Secretaria de
599 Estado da Saúde, essa comissão vai se reunir dia trinta agora, tem a primeira reunião onde fará a
600 elaboração do regimento interno e ela realmente pode propor nesta reunião a descentralização e
601 todo aparato que seja necessário e de qualquer forma, a gente neste momento onde a gente vai
602 estar trabalhando o regimento interno poderia talvez verificar as condições de descentralizar essa
603 mesma comissão de saúde do trabalhador já instituída. Então, não sei como que a gente vai fazer
604 isso, dia trinta nós vamos fazer a primeira reunião, ela vai ser *online*, então apesar de fazer parte do
605 grupo de trabalho somente essas pessoas a gente pode abrir pra participação de quem tiver
606 interessado em participar. **Olga (Sindsaude)** Mais uma vez eu gostaria de registrar em ata que
607 infelizmente o conselheiro Viana não compareceu à reunião que discutiu essa questão e que ele
608 poderia ter colocado suas proposições, as suas ideias com relação a esse assunto para que nós
609 pudéssemos dirimir estas dúvidas que certamente estão expressas na fala dele. Em primeiro lugar,
610 essa comissão constituída pela Secretaria de Estado da Saúde não se reuniu ainda. E segundo
611 lugar, é uma comissão que está constituída de forma não paritária, ou seja, nós não temos o mesmo
612 número de membros da representação do sindicato e da representação da Secretaria pra poder
613 fazer as discussões que são pertinentes. Em terceiro lugar, a nossa proposta já contempla e o

614 Geraldo sabe disso, a representação de pessoas que já estão nas unidades hospitalares, ou seja,
615 não terá a entrada de elementos externos às unidades, portanto não expondo pessoas diferentes ao
616 risco e de fato, Geraldo, eu vou repetir aqui porque acho que deve ter falhado a minha internet, eu
617 ressaltei que a Secretaria concordou com a proposta, não entrei no mérito. Esse mérito inclusive, o
618 próprio Henrique que é assessor jurídico da Secretaria, ele colocou pra nós a posição dele e você
619 também durante a reunião se posicionou de forma favorável à constituição da comissão nas
620 regionais de saúde. Nós não entramos no mérito porque essa preocupação foi levada em conta, o
621 Sindsaude também reitera que tem essa preocupação de colocar pessoas em exposição que não
622 seriam nesse momento necessárias e nesse sentido a Secretaria se posicionou favorável à proposta,
623 não entramos no mérito. E sim, conselheiro Viana, o papel do controle social é se posicionar diante
624 das ações de saúde no Estado do Paraná, isso diz respeito ao Conselho e nós devemos falar sobre
625 isso. De qualquer maneira, para que você saiba, uma ação não se sobrepõe a outra porque elas são
626 compatíveis inclusive, elas se somam, as propostas se somam e melhoram o funcionamento desse
627 trabalho. E não, conselheiro Viana, essa comissão não está funcionando. Como a Schirley colocou,
628 nós fomos convocados para participar de uma reunião no dia trinta de setembro, ou seja, essa
629 comissão não está funcionando e a nossa proposta vem a se somar nas ações e a interiorizar e a
630 localizar essas ações. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Ok, pessoal, então com andara da hora, a gente
631 avançar, eu estou encerrando as inscrições. Vou abrir a palavra pro Mauricio, que ele pediu a
632 palavra e, a Irene que estava inscrita, eu abro então a palavra também pra conselheira Irene e por
633 fim a conselheira Malu que está se inscrevendo. Então quem quiser se inscrever, até a fala do
634 Mauricio e aí as inscrições estão encerradas. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Então, conselheira
635 Olga e demais outros conselheiros/conselheiras, somente um esclarecimento. O conselheiro Viana,
636 ele não participou da reunião da Menpsus haja vista que ele não é integrante desta comissão. Então,
637 devido a este motivo, como você mencionou a pelo menos duas situações, ele não participou
638 justamente porque ele não faz parte integrante desta comissão. Obrigado. **Olga (Sindsaude)** As
639 comissões são abertas, Mauricio. É público. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Novamente um
640 esclarecimento, Olga. A Menpsus existe todo um regimento regrado pra essa situação, ela não é
641 aberta ao público não. **Não identificado** Senhor presidente. **Marcelo (Cref9)** Só um minutinho.
642 Conselheira Irene. Pessoal, a gente já ta encerrando as inscrições. Conselheira Irene com a palavra.
643 Conselheira Irene, está ouvindo? **Irene (CUT)** Então assim, muito objetiva minha fala. Não vou entrar
644 no mérito da comissão, vou entrar no mérito do tema e do debate. Há um pedido para que o
645 Conselho faça um apoio à comissão. Um apoio à comissão significa que esse espaço de Conselho
646 Estadual de Saúde, um espaço democrático desde a sua gestação ainda nos anos noventa, no início
647 do Sistema Único de Saúde, sempre foi um espaço democrático e negar que um gestor público
648 estadual tenha um espaço de diálogo com a representação dos seus trabalhadores para discutir
649 saúde do trabalhador me parece um contra-senso à função primeira do Conselho que é o diálogo
650 social. Nesse sentido e considerando que já houve da última reunião pra essa algum avanço nesse
651 diálogo, eu reitero que este Conselho possa sim dar um parecer favorável uma moção de apoio a
652 que esse espaço de diálogo seja construído. E quando eu falo desse espaço de diálogo ser
653 construído, eu quero parabenizar ao gestor e ao Sindsaude pelo avanço que tiveram e dizer que nós
654 precisamos avançar neste debate. E aí, eu não posso deixar de falar que o conselheiro Viana, no
655 seu parecer, ele mencionou o COE e eu acho fundamental que o COE se manifeste nas questões de
656 saúde do trabalhador não do Estado, mas de todos os trabalhadores do Estado do Paraná, que é
657 diferente. Nós estamos falando da questão de saúde do trabalhador, no caso aqui desta comissão,
658 específica para os trabalhadores da saúde e aí nós vamos lembrar que existe um protocolo número
659 nove do Ministério da Saúde que está em vigor, que é o protocolo de saúde do trabalhador do SUS.
660 Então quem cuida da saúde de quem cuida? Fundamental esse tema nesse momento de pandemia,
661 mas não deixando de discutir a saúde dos trabalhadores do conjunto do Estado do Paraná. Que isso
662 possa ser um exemplo para que empresas também tenham as suas comissões específica pra esse

663 momento difícil que estamos passando. Eu tenho visto aí que nos frigoríficos há muita condição de
664 saúde prejudicada por conta da pandemia e da própria prática de trabalho. Então, eu lamento muito
665 que a gente não tenha funcionando as comissões no Conselho, porque este também seria um tema
666 para a CIST, pra se debruçar como é que a gente pode fazer uma intervenção e melhorar a saúde
667 dos trabalhadores do Paraná, mas deixar de apoiar uma iniciativa democrática me parece que não é
668 condizente com o papel do Conselho. Por isso eu quero manter que a gente apóie esse diálogo entre
669 gestor estadual e os trabalhadores do Estado através de uma moção. Muito obrigada. **Marcelo**
670 **(Cref9)** Vou passar a palavra pra Malu e aí a gente vai entrar em votação com relação a esta
671 matéria. **Malu (Assempa)** Bom dia. Presidente, primeiro eu quero pedir ao senhor que oriente os
672 conselheiros e todas nossas reuniões nós perdemos muito tempo com problema de internet. A
673 pessoa sabe que vai ter problema com a internet, procure averiguar antes da reunião, é muita perda
674 de tempo, certo? Isso é um problema que quero pedir pro senhor falar com todos conselheiros, que
675 não estão ouvindo, porque muitos quando a gente vai falar algumas verdades desligam o som pra
676 não ouvir. Então, esse é um ponto que eu quero falar pro senhor. Também pedir aos conselheiros
677 que tenham respeito com quem está participando da reunião e não deixe o microfone ligado, porque
678 a gente escuta bater, conversa paralela, reunião paralela. É falta de respeito para com os outros
679 conselheiros que estão aqui assiduamente participando. Mas eu pedi a fala pra fazer esse pedido ao
680 senhor, presidente, e também para parabenizar o parecer do Viana. Parabenizar também o Geraldo
681 e a Schirley. O esclarecimento da Schirley foi excelente e o Geraldo também. Então eu acho que a
682 fala da Schirley e do Geraldo bastou para que quem tivesse dúvida ficasse esclarecido. É essa a
683 minha fala muito obrigada. Vou desligar meu som pra não; se bem que na minha sala não tem
684 barulho. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, eu acho que o assunto já foi bastante discutido. A gente já
685 discutiu na reunião passada também, então a gente vai colocar em votação. Já escrevi no bate papo
686 ali como que vai ser a forma de votação, mas vou registrar como faremos a votação. Então nós
687 temos favoráveis e contrários à moção de apoio. Então, a gente vai pedir que votem pra quem é
688 favorável à aprovação da moção de apoio, é o voto um, então vai digitar seu nome, sua entidade e
689 voto um. Quem é contrário à moção de apoio, digita seu nome, sua entidade e voto dois. E quem vai
690 se abster, coloca seu nome, sua entidade e coloca voto três, que a gente vai considerar como
691 abstenção. Ficou claro? Qualquer coisa também tá escrito no bate papo pra que vocês possam fazer
692 a leitura e se apropriar do modo de votação. **Rangel (Fehospar)** Presidente, só pra deixar claro ali
693 então. Voto um, favorável à moção de apoio, que seria a proposta inicial. **Marcelo (Cref9)** Isso.
694 **Rangel (Fehospar)** E o dois contrário, que seria a proposta do conselheiro Viana. **Marcelo (Cref9)**
695 Isso. Então em regime de votação. Favoráveis pela moção de apoio, voto um. Contrários à moção de
696 apoio, voto dois. Abstenções, voto três. Enquanto os conselheiros vão votando, a gente vai fazer o
697 registro aqui também então do Carlos Eduardo, representante do Ministério Público do Paraná que
698 está acompanhando a nossa reunião do Conselho Estadual de Saúde. Carlos, novamente,
699 agradecemos a sua presença, a sua participação e mande os nossos votos de estima ao doutor
700 Marco Antonio Teixeira. **Livaldo (Mops)** Ô Marcelo, a proposta do Viana, qual que é, cara? **Marcelo**
701 **(Cref9)** É a dois. **Livaldo (Mops)** Ah, então eu vou corrigir meu voto. Eu votei errado. **Olga**
702 **(Sindsaude)** Regime de votação, presidente. Por favor. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, então eu vou fazer
703 a leitura pra ficar registrado e caso alguém não tenha votado ainda, pode estar votando, a gente vai
704 fazendo. Caso eu passei alguém, vocês me corrijam, tá bom? Então vamos lá. Votações. Contrário.
705 Vamos fazer os favoráveis aqui primeiro então. Voto um, Irene da CUT; Olga do Sindsaude; Eliel,
706 Sindprevs; Sueli, Cress; Mauricio, CRP; Alaerte, Rede de Mulheres Negras; Juliana, CRN; Núncio,
707 UGT; Palmira, UGT; João Eduardo, Crefito; João Maria, Assef; Maria Benvinda, Sindepospetro. Isso
708 deu doze votos. Contrários. Angelo, Conam; Rangel, Fehospar; Diones, Cegen; Lidmar, UGT; Evaldo
709 **Custodio (Famopar)** Marcelo, dois. **Marcelo (Cref9)** Evaldo da UEM; Christine, CRO; Fabio, CRF;
710 Gislaine, Pastoral; Clarice da Pastoral **Não Identificado** Ô Marcelo **Marcelo (Cref9)** Só um
711 minutinho. Maria Aparecida da UEL; Arrais da Femipa; Livaldo do Mops; Maria Cristina Galacho da

712 Pastoral; Maria Elvira, Assempa e seu Custodio da Famopar. Só respondendo. Conselheira Palmira,
713 eu contei um voto por entidade, então como o Lidmar tinha votado e o Antonio não, eu entendo que
714 o voto da UGT nesta vaga seria da entidade dois, ok? Só pra esclarecer. Eu não contei o voto dos
715 suplentes. O Viana votou, mas ele é suplente da Gislaine, foi contado o voto da Gislaine e não do
716 Viana. *(várias vozes ao mesmo tempo)* **Marcelo (Cref9)** Só um minutinho, pessoal. **Rangel**
717 **(Fehospar)** Já acabou a votação, por favor. **Marcelo (Cref9)** Só estou esclarecendo aqui. **Rangel**
718 **(Fehospar)** Senão a gente vai ficar até quando? **Marcelo (Cref9)** Vamos lá, pessoal. Então votos
719 contrários, quinze votos contrários. Abstenções, então Geraldo da Sesa; Carmen da Aneps e a
720 Nathalia do Ministério da Saúde. Então três abstenções. **Antonio (UGT)** Marcelo, questão de ordem.
721 A UGT *(interferência de outra voz)* certo? Eu e a Palmira. Nós estamos presentes na reunião. O
722 Lidmar que é meu suplente, ele também está presente lógico pra participar mas ele também votou.
723 Pegando o nosso caso da UGT e as outras entidades como está sendo feito esse controle, quem
724 está presente? É um por entidade, não dois. **Marcelo (Cref9)** Nós fizemos um voto por entidade.
725 Nós fizemos um voto por vaga da entidade. **Antonio (UGT)** Sim, mas daí tem dizer quem é que vota,
726 porque o Lidmar também votou. A UGT tem dois votos. **Marcelo (Cref9)** Ta. Pois é. O senhor votou?
727 **Antonio (UGT)** Eu votei. **Marcelo (Cref9)** É porque pra mim não apareceu seu voto aqui. Então qual
728 que é o seu voto pra registrar? **Antonio (UGT)** No bate papo aí, Antonio Vieira Martins, UGT,
729 proposta é um. **Rangel (Fehospar)** Pela ordem, presidente. **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho a
730 gente ta **Rangel (Fehospar)** pela ordem, presidente. Já acabou a votação e já faz tempo, nós temos
731 que concluir isso. Por favor. **Antonio (UGT)** Questão de ordem, estou com ela. **Marcelo (Cref9)** Ok,
732 pessoal. Nós estamos **Olga (Sindsaude)** Concordo com o conselheiro Rangel. **Rangel (Fehospar)**
733 Por favor, conclua. **Olga (Sindsaude)** Concordo com o conselheiro Rangel, inclusive eu gostaria de
734 impugnar os votos que foram trocados depois da votação encerrada. **Marcelo (Cref9)** Pessoal,
735 vamos fazer o seguinte então. Vamos refazer a votação pra que fique claro. E aí assim, escreve uma
736 vez só. Votou, a gente encaminhou o voto, não vai poder mudar, ta? **Antonio (UGT)** Marcelo, mas
737 eu quero saber minha pergunta, você não respondeu. Como é que ta controlando o titular se os dois
738 estão presentes, é isso que eu quero saber. **Marcelo (Cref9)** Aqui da Secretaria Executiva estão
739 controlando os votos. Se você quiser eu poderia repetir todos os votos e a gente aceitar essa
740 contagem. Mas nós vamos coordenar de maneira diferente. Vamos refazer a contagem de votos, os
741 conselheiros vão poder votar de novo, porque assim, a gente tem que acompanhar a votação e a
742 hora que vai passando a gente vai tentando anotar todo mundo, por isso que eu falei, vou fazendo a
743 leitura, se tiver algum voto que não está aqui registrado, pra vocês fazerem. Então, a Mesa está
744 solicitando que refaçamos a contagem dos votos. Nós vamos considerar o voto dos titulares e na
745 ausência dos titulares, o suplente, ta bom? Então vamos fazer uma nova votação. Lembrando, os
746 favoráveis voto um; contrários voto dois; abstenções voto três, ok? **Edvaldo (Famopar)** Senhor
747 presidente. **Marcelo (Cref9)** Vamos fazer o seguinte, a hora que votar vou fazendo a leitura e o
748 Mauricio vai registrando então os votos. **Olga (Sindsaude)** Senhor presidente *(várias pessoas*
749 *falando ao mesmo tempo)* a votação vai ser ou falada ou vai ser escrita? Não pode ser falada e
750 escrita? Precisa definir isso. Então ou o conselheiro ou conselheira registra o voto no chat ou o
751 conselheiro/conselheira fala o nome da entidade e fala o seu voto, porque não dá pra fazer as duas
752 coisas que confunde. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente **Marcelo (Cref9)** Pessoal, a gente ta
753 em regime de votação. Não vou mais abrir a palavra agora. **Edvaldo (Famopar)** Não senhor
754 presidente. Senhor presidente, é importante. **Marcelo (Cref9)** Ok, pessoal. Vai todo mundo votando,
755 daí a gente vai perder as votações de novo. Por gentileza então, Viana, rapidamente pessoal e a
756 gente vai abrir a votação. Os que votaram até dez e vinte e dois a gente não vai considerar. **Edvaldo**
757 **(Famopar)** Só pra não acontecer o que aconteceu na primeira votação, deixe claro a seguinte forma.
758 Quem está favorável com a proposta da conselheira Olga, voto um. Quem está favorável a resposta
759 do conselheiro Viana, é o dois. Pra não haver esse tipo de aconteceu na primeira votação. **Marcelo**
760 **(Cref9)** Pois é, a gente orientou e perguntou se estavam esclarecidos e ninguém questionou, a gente

761 entendo que o Pleno está esclarecido. Pessoal, em regime de votação (*várias vezes ao mesmo*
762 *tempo*) Por gentileza, fechem os microfones. Estamos em regime de votação. Voto um favorável.
763 Voto dois contrário. Voto três abstenção à moção de apoio. Ok? Então estou contabilizando os votos
764 a partir dos votos das dez horas e vinte e quatro minutos. Voto um, Irene, CUT. A Irene é suplente e
765 o seu titular não está presente. Então por gentileza, todos façam seu voto por escrito. Não vou abrir
766 a palavra pra votação neste momento. (*interrupção de alguém*) Não está aberto a palavra. Por
767 gentileza, fechem os microfones. Malu, Assempa, voto dois. Malu é suplente, a titular não está
768 presente. Antonio Vieira Martins, UGT, voto um; ele é titular. Conselheira Palmira, UGT, voto um.
769 Conselheira Juliana, CRN8, voto um. A Palmira é titular e a Juliana também é titular. Sueli Coutinho,
770 Cress, voto um, titular. Fabio, CRF, voto dois, titular. Diones, Cegen, voto dois, titular. Rangel,
771 Fehospar, voto dois, titular. CRO, Christine, voto dois, titular. Evaldo Pereira Lopes, UEM, voto dois,
772 titular. Gislaíne, Pastoral da Saúde, voto dois, titular. Clarice Siqueira, voto dois, titular da Pastoral da
773 Criança. Angelo, Conam, titular, voto dois. Livaldo Bento, Mops, voto dois, titular. Maria Elvira,
774 Assempa, titular, voto dois. Olga, Sindsaude, voto um, titular. Arrais, Femipa, voto dois, titular. João
775 Maria de Oliveira, titular da Assef, voto um. A Roselia votou, ela é suplente, o voto dela não está
776 sendo contabilizado, já foi contabilizado o voto do João Maria. Geraldo Biesek, Sesa, voto três,
777 abstenção. Eliel, Sindprevs, titular, voto um. Só, o Geraldo é suplente, o titular não está presente, só
778 pra registrar. Maria Benvinda, Sindepospetro, titular, voto um. O Elves está votando mas acho que a
779 Sueli votou, vou ver mais pra baixo, se a Sueli votou, o voto do Elves da Aben não será
780 contabilizado, mas a princípio ele votou voto um. Nathalia, Ministério da Saúde, voto três, titular.
781 Carmen Costa, Aneps, voto três. Maria Cristina, Pastoral, voto dois, titular. Maria Aparecida
782 Ramalho, UEL, voto três. João Eduardo, Crefito, voto um. Pessoal, então, o Mauricio ta ali passando
783 aqui a contagem. Na proposta um, de apoio, foram dez votos a favor. Treze votos na proposta dois,
784 contrários. Quatro votos na proposta três de abstenção. Então essa é a contagem que a Secretaria
785 Executiva fez o levantamento na leitura dos votos, então com isso, a proposta da moção de apoio foi
786 rejeitada pelo Conselho Estadual de Saúde. Sueli Coutinho pediu declaração de voto, com a palavra
787 conselheira. **Sueli (Cress)** Eu só quero registrar a importância dessa votação em que a maioria do
788 Conselho, com treze votos, foi contrária a uma moção de apoio à comissão de acompanhamento das
789 condições de trabalho nas unidades da Sesa. É lamentável que o Conselho se oponha a uma ação
790 de apoio como essa. Eu fico realmente muito frustrada com esse nosso controles social. Obrigada.
791 **Marcelo (Cref9)** Ok. Conselheira Palmira. Declaração de voto. Ok, já leio então pra você,
792 conselheira Palmira. Conselheira Olga, declaração de voto. **Olga (Sindsaude)** O Sindsaude declara
793 também como lamentável a postura de entidades que estão aqui representando trabalhadoras e
794 trabalhadores da saúde, que votaram contrária a essa proposta. Nós obviamente daremos
795 visibilidade a essa posição porque é uma posição contrária à proteção e a saúde das trabalhadoras e
796 dos trabalhadores da saúde e lamentamos que esse Conselho Estadual ainda esteja sob forte
797 influência da posição da gestão, lamentavelmente. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)** Declaração
798 então de voto da conselheira Palmira. “Nunca em tempo algum o CES Paraná votou contrário a
799 moção de apoio ao trabalho, trabalhador.” Essa é a declaração de voto da conselheira Palmira.
800 Conselheira Irene, declaração de voto. **Irene (CUT)** Bom, em nome da CUT Paraná, entidade de
801 representação da classe trabalhadora, nós queremos lamentar profundamente que um conselho que
802 tem como seu princípio o diálogo social não tenha aberto espaço de apoio ao conjunto dos
803 trabalhadores da saúde pública do Estado do Paraná, que vem pedir apoio do Conselho para que
804 haja um espaço democrático de discussão da situação de saúde desses trabalhadores no momento
805 que esses trabalhadores estão cem por cento expostos à pandemia, de uma forma muito mais
806 evidente que muitos outros trabalhadores e que atende aos usuários com respeito, com dignidade,
807 muitas vezes sem a mínima condição de trabalho, teve o seu pedido de apoio, eu reitero, apoio, não
808 significava uma deliberação desse Conselho pra que o Estado cumprisse, mas se dizia um apoio e
809 quando um espaço democrático se nega a apoio à democracia nos ambientes de trabalho, ele deixa

810 de existir. E com muita tristeza eu vejo que este conselho hoje dá um exemplo de que não deve ser
811 um espaço como esse, um espaço democrático. Lamentavelmente. Eu to com sentimento muito ruim
812 em relação ao controle social da saúde no Paraná por conta disso. **Marcelo (Cref9)** Conselheiro
813 Viana com a palavra e após a fala do conselheiro Viana faremos intervalo de dez minutos, cumprindo
814 o regimento do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, eu
815 quero agradecer aos treze votos que eu, através do meu parecer a gente obteve. E eu quero deixar
816 claro para a conselheira Palmira. A Palmira não. Desculpa. A conselheira Olga, com todo respeito
817 que eu tenho pro ela, eu não tenho contato nenhum com a gestão, viu conselheira? Esse parecer
818 que eu me desdobrei pra fazer, eu me desdobrei, tive que pedir informações, inclusive foi me
819 mandado tardio a documentação, no dia dezesseis. Eu me desdobrei pra fazer essa explanação e
820 quero deixar claro, conselheira Olga, eu não tenho vínculo nenhum com nenhum prestador, com
821 nenhum trabalhador e com nenhum gestor, eu represento o segmento usuários. Então, acontece que
822 quando forem falar alguma coisa, que pensem antes de falar porque eu posso pedir até que a
823 senhora prove que eu estou representando aqui a gestão. Então que fique bem claro, eu represento
824 o segmento usuário. Que fique bem claro, ta? **Marcelo (Cref9)** Pessoal, então faremos o intervalo de
825 dez minutos conforme regimento do Conselho Estadual de Saúde. São dez e trinta e cinco,
826 voltaremos às dez e quarenta e cinco. Vamos lá conselheiros, conselheiras, dez e quarenta e cinco.
827 Estamos voltando para dar reinício à nossa reunião. Então, que os conselheiros, conselheiras já
828 retomem o espaço pra que a gente possa dar sequência. Próximo item da pauta, terceiro assunto,
829 apresentação do relatório quadrimestral de gestão. Pessoal da gestão que já está aqui, alguém quer
830 começar? Então, o Mario vai começar, então vou passar a palavra pra ele e na sequência a gente
831 vai chamando as pessoas que estão presentes aqui. **Mario (FES/Sesa)** faz apresentação. **Marcelo**
832 **(Cref9)** Obrigado, Mario. A gente faz toda apresentação e depois a gente abre pra que os
833 conselheiros e conselheiras façam seus questionamentos. **Mario (FES/Sesa)** Na diretriz um ali, o
834 que cabe ao financeiro, não executamos nada, ta igual ao primeiro quadrimestre. Isso que eu tenho
835 a dizer. **Olga (Sindsaude)** Mesa, está horrível a apresentação. **Lilian (CIB)** Oi? Agora ta. Desculpe.
836 Então eu vou **Olga (Sindsaude)** Pode fazer do início? **Lilian (CIB)** Sim, claro. Lilian faz
837 apresentação. **Olga Deus (DGS/Sesa)**, **Malu (DGS/Sesa)**, **Rejane (DAV/Sesa)**, **Carmen Moura**
838 **(DAV/Sesa)**, **Deise Portarolli (Ass.Farmacêutica/Sesa)** Fazem apresentação. **Marcelo (Cref9)**
839 Pessoal, são quinze para o meio dia, eu vou propor da gente fazer o seguinte, que de tarde não
840 precise ficar com todo mundo aqui, a gente abre pros questionamentos das metas que foram
841 apresentadas até agora e o pessoal que já respondeu, já de tarde não precisa ficar aqui no espaço,
842 pode fazer suas outras funções, senão daí vai ter que voltar todo mundo à tarde pra todo mundo
843 apresentar o resto, aí vocês vão ficar aqui pra responder os questionamentos só no final da tarde.
844 Então eu to abrindo pros questionamentos. São onze e quarenta e seis agora, a gente vai fechar a
845 discussão então dessas metas que foram apresentadas e retornamos então após o almoço pra
846 apresentação das demais metas e discussão. Conselheira Olga ta inscrita e já está então com a
847 palavra. **Olga (Sindsaude)** Bom, primeiro agradecer a apresentação detalhada do relatório
848 quadrimestral, principalmente no tocante à parte do orçamento, mas no entanto, nós tivemos aqui
849 ausência importante de alguns elementos. Vocês estão me ouvindo bem? **Marcelo (Cref9)** Sim,
850 Olga. **Olga (Sindsaude)** Então assim, o relatório novamente não trouxe informações relacionadas ao
851 número de servidores e a distribuição desses servidores das regiões e nas atividades que são
852 desenvolvidas na Secretaria de Estado da Saúde. Então, a última informação oficial que a gente tem
853 e que nos foi passado, foi de abril de dois mil e dezenove e a gente sabe que teve movimentação do
854 quadro de recursos humanos, de pessoal. Então eu gostaria de solicitar que essas informações
855 fossem disponibilizadas para o próximo quadrimestre. A outra questão é que eu não encontrei, pelo
856 menos no relatório, justificativa de redução de orçamento para as ações em vigilância em saúde.
857 Lembrando que a vigilância em saúde contempla cinco vigilâncias e aí nós tivemos uma redução
858 importante. E, também na gestão de pessoas e não encontrei aqui a justificativa pra essa redução.

859 Além da redução de recursos nesses dois projetos atividade, nós temos uma baixa execução do
860 orçamento no geral e aí, considerando que a gente já ultrapassou os sessenta por cento dos dias do
861 ano, estamos em sessenta e sete por cento, quase setenta e nós não vamos atingir, se
862 continuarmos nessa meta, nesse ritmo, nós não atingiremos as metas de cumprimento do orçamento
863 do Estado. Então, o relatório de despesa que a gente recebeu, tanto com gasto de COVID, quando
864 que os gastos gerais aí do Funsaude, nós não tivemos acesso aos documentos comprobatórios da
865 despesa e dos serviços prestados, aí eu solicito a disponibilização dessa documentação via
866 eletrônica, porque além de olhar o relatório, é necessário ter acesso a esses documentos pra que a
867 gente possa fazer uma análise. Com relação à questão dos gastos com COVID, que foi colocado aí
868 no relatório, nós tivemos uma baixa execução e também precisamos ter transparência com relação a
869 esses recursos, porque assim, nós não temos os fornecedores, prestadores de serviço, que foram,
870 que receberam esses recursos. Então, os dados são dados apenas pela descrição da natureza do
871 recurso. Aí as perguntas que cabem neste relatório, da forma como foi apresentada, o que foi
872 comprado? Que materiais e equipamentos foram comprados? Quanto que foi comprado desses
873 materiais e equipamentos? Pra onde que foi destinado? E aí essa informação precisa ser vinda pra
874 nós com a unidade que foi destinada com a cidade, se ela é própria, se ela é filantrópica e se ela é
875 privada e quanto pra cada uma efetivamente foi destinado deste material que foi comprado. Assim,
876 com relação às empresas, que são as pessoas jurídicas, que são colocadas no relatório, que
877 empresas foram contratadas? Que serviços foram comprados e quais locais esses serviços foram
878 prestados, estão sendo prestados e também com relação a contratação de leitos, precisamos ter
879 acesso à informação da divisão de recursos e de leitos que são próprios, que são filantrópicos e que
880 são privados. Precisamos saber o nome da unidade hospitalar e a localidade dele pra que a gente
881 possa ter uma ideia do que foi necessário fazer de atenção à saúde nesse momento que nós
882 estamos aí com a pandemia ainda em curso no Estado do Paraná. Então, eu gostaria que para o
883 próximo relatório quadrimestral, essas questões que eu levantei sejam trazidas pra que a gente
884 possa fazer essa análise, sendo disponibilizadas num período suficiente pra que a gente possa
885 analisar e fazer aqui as intervenções que sejam relevantes para o Conselho, considerando que nós
886 temos um papel fundamental na apreciação e na fiscalização dos aspectos orçamentários, do
887 planejamento dessas políticas de saúde e inclusive, esse papel está fortemente normatizado pelos
888 dispositivos legais, a lei oitenta e oito, oitenta e um, quarenta e dois, a resolução quatro cinco três e
889 a lei cento e quarenta e um. Então, cabe a nós fazermos, termos acesso a documentações pra que a
890 gente possa fazer essa análise que seja qualitativa e relevante para o direcionamento das políticas
891 de saúde no Estado do Paraná. Então eu gostaria que no próximo relatório quadrimestral essas
892 informações sejam disponibilizadas. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga, Já passamos
893 pras respostas. A conselheira Alaerte pediu pra fazer a leitura do que ela escreveu no chat, então
894 farei a leitura. Então, passando para a leitura, Alaerte da Rede de Mulheres Negras, “quatorze por
895 cento só de preventivo do câncer, quinze por cento só de mamografias, cinquenta e oito ponto nove
896 de razão de morte materna; observem que está mais do que justificado essa solicitação de inserção
897 de pauta na plenária anterior; reitero aqui tudo que foi dito e está registrado em ata da reunião, que a
898 Sesa não meça esforços para reverter isso, as mulheres e crianças não vão morrer de COVID-19,
899 morrerão mais por falta de atendimento básico de saúde”. Essa é a fala da conselheira Alaerte e,
900 com isso passo então pra que sejam feitas as respostas. **Maiquel (GRHS/Sesa)** Bom dia a todos e a
901 todas. Então, quanto ao questionamento sobre o que nos cabe da parte de recursos humanos, sobre
902 o quantitativo de pessoas por regional de saúde, de acordo com a ação no objetivo proposto no
903 plano, é de que nós estamos na fase de planejamento, na elaboração do plano de gestão de
904 pessoas do GRHS. Isso não foi proposto dentro no nosso plano no momento, ele não estava
905 elencado dentro dessa ação, desse objetivo. Mas, nós faremos, acataremos o registro da
906 conselheira Olga e traremos num quadro à parte como anexo dentro do nosso objetivo e da nossa
907 ação pra que nós possamos trazer nesse panorama o número de servidores por regional. Gostaria

908 só de salientar que nós traremos essa informação conforme solicitado. Obrigado. **Mario (FES/Sesa)**
909 Olga, agradecendo sempre a sua contribuição, sempre valorosas suas informações, anotei tudo
910 aqui, vou passar pra nossa direção. Com relação a baixa execução dos orçamentos, o relatório de
911 gestão serve justamente pra isso, o monitoramento e avaliação e correção do caminho que tem que
912 ser tomado pra que a gente chegue no objetivo final que é execução de quase todo, cem por cento,
913 do orçamento. Então, ta anotado tudo aqui, a questão da vigilância que você falou, do COVID, do
914 precatório, tudo certinho, então eu vou repassar pra nossa direção pra ver o que a gente consegue
915 fazer pro próximo quadrimestre aí. Obrigado. **Sandra (NGE/Sesa)** Bom dia. Sobre o questionamento
916 da Olga, só pra esclarecer, que a Marcia Pelissari não está aqui, acredito que ela volte. Mas só pra
917 entender na questão ali das aquisições relacionadas à COVID, se o que foi pedido foi um
918 complemento do que ta descrito na ação cinquenta e oito, porque essa meta cinquenta e oito é da
919 DGS, do doutor Vinicius. E, ali foi relacionado o que foi repassado, o que foi adquirido. Então, se o
920 que foi pedido pela Olga é um complemento dessas ações da meta cinquenta e oito. Na verdade
921 acho que até a Marcia vai apresentar, ela não falou ainda. Se foi isso que entendi. **Olga (Sindsaude)**
922 Eu não sei se é pra eu falar. **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho. **Carmen (DAV/Sesa)** Eu só queria
923 esclarecer que as ações todas, a gente faz uma apresentação aqui que é um resumo na verdade, só
924 do que ta proposto na meta, mas estão descritos também no relatório todas as ações que foram
925 feitas em cada área dessa que ta escrita no relatório. Eu acho que é bem importante pontuar isso.
926 Se tiver alguma coisa que não está descrita; se a gente for ficar aqui, talvez a gente tenha que
927 mudar a forma de apresentação, alguma coisa nesse sentido, porque senão a gente vai ficar muito
928 tempo aqui apresentando todas as ações. Então, no relatório está descrito, que eu acredito que os
929 senhores receberam. Alerte, você tem toda razão, a gente está muito preocupado também com
930 essas ações a serem realizadas, infelizmente nós tivemos, todos sabem, aí nesse quadrimestre,
931 todos atendimentos eletivos suspensos e isso de fato afetou e vai afetar o cumprimento de algumas
932 metas. Agora nós estamos num processo de retomada dos atendimentos eletivos, aí acredito que já
933 estão sendo produzidos aí, foi feito uma discussão no COE essa semana sobre isso e a retomada de
934 alguns atendimentos, com isso a gente vai tentar recuperar essas ações que por ventura tenham
935 deixado de ser feitas por conta da pandemia. E, a razão da mortalidade, de fato nos preocupa,
936 tivemos sim mulheres que morreram em decorrência da COVID, isso também é uma preocupação
937 bastante grande. Esse ano é um ano atípico, nós vamos ter que lutar muito aí com relação a
938 pandemia e o atingimento dessas metas e principalmente a garantia da saúde das pessoas. Não sei
939 se a Rejane quer falar sobre a meta do citopatológico. **Rejane (DAV/Sesa)** Em relação ao que a
940 Alerte colocou, do citopatológico e da mamografia, é importante esclarecer que esses indicadores
941 se referem a um rastreamento. Então, desde o primeiro quadrimestre, março, no início da pandemia,
942 houve sim na verdade uma orientação que o rastreamento fosse deixado pra depois, inclusive do
943 Inca. Porque o citopatológico tem um critério bem claro, depois de dois exames negativos, o seguinte
944 pode ser feito após três anos. E, a mamografia é a cada dois anos e aqui no Estado a gente tem
945 uma realidade que acontece em outros também que normalmente as mulheres tem feito inclusive o
946 citopatológico todo ano, mesmo estando normal. Então é importante esclarecer que o indicador se
947 trata de rastreamento, que são aquelas mulheres sem sintomas, então realmente é um exame
948 preventivo, mas ele tem critério bem claro. O citopatológico a cada três anos, se tiver dois normais e
949 a mamografia a cada dois anos. E, em nenhum momento foi deixado de fazer nem exame de
950 citopatológico do colo de útero, nem mamografia diagnóstica com mulheres que chegavam com
951 algum sintoma, então, isso também é importante de colocar. Obrigada. **Olga (Sindsaude)** Eu
952 gostaria só de ressaltar que não estão aqui relatadas na questão da ação da COVID-19
953 fornecedores e prestadores de serviço, é disso que nós estamos falando. Então, eu acho que o
954 Mauricio, ele anotou bem as questões que foram levantadas e ele se pronunciou que trará para a
955 próxima reunião, para próxima avaliação do relatório quadrimestral do último quadrimestre essas
956 informações que estão sendo solicitadas, porque não é possível fazer uma avaliação sem ter os

957 dados, se os dados não forem colocados a gente não consegue transformar em informação nem
958 fazer os apontamentos que precisam ser feitos até o relatório anual de gestão que será apresentado
959 no início do ano. Então, para que não tenhamos posicionamentos diferentes no relatório anual de
960 gestão nós precisamos ter acesso às informações pra poder fazer essa análise crítica. É essa a
961 questão. Obrigado. **Maurício (Secretaria Executiva)** Só um momentinho, Olga. É Mario, não
962 Mauricio. Você acabou falando Mauricio. É Mario. **Olga (Sindsaude)** Desculpe, Mauricio. Foi por
963 Mario mesmo, desculpe. **Mario (FES/Sesa)** Viu, Olga, só vou confirmar pra você que vou passar pra
964 direção, a gente vai fazer todos os esforços possíveis pra trazer as informações conforme você
965 solicitou pro próximo quadrimestre. Obrigado. **Olga (Sindsaude)** Se você preferir, eu posso mandar
966 por escrito. Embora fique já registrado na gravação e na ata, se você preferir eu posso mandar por
967 escrito essas questões que a gente levantou aqui. **Mario (FES/Sesa)** Por gentileza, Olga, vai facilitar
968 também pra gente no entendimento lá. Obrigado. **Olga (Sindsaude)** Ok, eu mando sim. Pode deixar.
969 **Olga Deus (DGS/Sesa)** Em nome da DGS, então o que nós poderíamos complementar, a
970 informação que ainda vai ser apresentada no item cinquenta e oito, não constam ali, mas a gente
971 pode providenciar também a relação de hospitais contratualizados portanto pra COVID-19, na minha
972 cabeça são cinquenta e sete estabelecimentos envolvendo a gestão do Estado e a gestão dos
973 municípios de plena, aliás, os municípios administradores do teto. E, que então a gente pode
974 complementar. De fato não ta ali descrito, mas é uma informação que a gente tem disponível e
975 podemos então, assim como o Mario, providenciar pro próximo a gente também apresentar os
976 prestadores contratualizados. **Carmen (DAV/Sesa)** E só pra contribuir também, para os conselheiros
977 que tiverem interesse, na página do coronavírus, página do Estado, tem todos os contratos que
978 foram realizados, todos os chamamentos públicos que foram feitos e tem o nome da empresa, o
979 recurso despendido pra essa compra ou aquisição ou contratação. Então, tem todos, até fui checar
980 aqui pra ver se os mais recentes estavam atualizados, o que a gente fez da área de atenção, estão
981 todos aqui, desde as contratações e aquisições, com o nome da empresa e valores. **Marcelo (Cref9)**
982 Bom pessoal, acho que os questionamentos iniciais foram já respondidos. Não havendo mais
983 nenhum questionamento, então a gente fará o intervalo para almoço. São doze horas e cinco
984 minutos, podemos então voltar às treze horas e trinta minutos. Assim a gente retorna à tarde com a
985 finalização do terceiro assunto, que é a apresentação do relatório quadrimestral de gestão. Obrigado
986 a todos que estiveram aqui até o presente momento, os conselheiros e conselheiras. Bom almoço a
987 todos e até as treze horas e trinta minutos. Conselheiros e conselheiras que já estiverem presentes
988 na sala, por gentileza vão registrando a presença através do bate papo, para podermos verificar o
989 quorum e à treze e trinta termos quorum para iniciarmos a reunião. Conselheiros, conselheiras, as
990 entidades que estão presentes que não confirmaram, vão confirmando sua presença pra que às
991 treze e trinta a gente possa iniciar a reunião já com o quorum. Boa tarde conselheiros e conselheiras,
992 estamos fazendo a confirmação e registro de presença dos conselheiros e conselheiras para termos
993 quorum para dar reinício à reunião, então, quem estiver presente, por gentileza confirmem a sua
994 presença no bate papo e nós faremos leitura das entidades presentes na hora que tivermos o
995 quorum. Boa tarde conselheiros e conselheiras, dando reinício então a nossa ducentésima
996 setuagésima sétima reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde com quorum apropriado para
997 reinício da reunião. Fazendo a leitura então dos presentes até o presente momento. Ministério da
998 Saúde, conselheira Nathalia; Fehospar, conselheiro Rangel; UEM, conselheiro Evaldo; CRF,
999 conselheiro Fabio e conselheiro Paulo, titular e suplente; Cref9, conselheiro Marcelo; CRO, titular
1000 conselheira Christine, suplente Mariângela; CRP, conselheiro Mauricio; Cress, conselheira Sueli;
1001 Sindprevs, conselheiro Eliel; Sindsaude, titular Olga e suplente conselheira Ana Cristina; Assempa,
1002 conselheira Malu; segunda vaga da Assempa, conselheira Maria Elvira; Conam, conselheiro Angelo;
1003 Famopar, conselheiro Custodio; Mops, conselheiro Livaldo; Pastoral da Criança, conselheira Clarice;
1004 Pastoral da Saúde, conselheira Maria Cristina; aí na outra vaga da Pastoral da Saúde, conselheira
1005 Gislane e o suplente Edvaldo Viana da Famopar; Rede de Mulheres Negras, conselheira Alaerte;

1006 presente também Diones, conselheiro do Cegen; Elves Rocha, conselheiro da Aben, suplente do
1007 Cress; Femipa, conselheira Rosita presente; UGT, conselheiro Antonio; Pastoral da Saúde,
1008 conselheira Marcia, suplente. Quem for chegando a gente vai então chamando e confirmando a
1009 presença aqui. Conselheira Sueli com a palavra. **Sueli (Cress)** Boa tarde. Só pedia a palavra pra
1010 registrar que eu vou estar entrando numa reunião agora da segunda regional (*áudio falhando*).
1011 **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Sueli, então ta registrado, mas o seu suplente está presente, o
1012 conselheiro Elves da Aben. Registramos que chegaram agora também Assef, conselheiro João
1013 Maria também está presente; o HU de Londrina, conselheira Maria Aparecida Ramalho também está
1014 presente. Então, vamos dar sequência, já temos quorum. Voltando então pra finalizarmos o terceiro
1015 assunto, apresentação do relatório quadrimestral de gestão. Sueli, pediu novamente a palavra,
1016 conselheira? Não. Ok, meu computador que deu aqui erro de leitura. Passando a palavra então pra
1017 sequência do relatório quadrimestral. **Juliana (NDS/Sesa)** Faz apresentação. **Marcia Pelissari**
1018 **(DGS/Sesa)** Antes, primeiramente, eu quero me desculpar pela minha ausência pela manhã, na hora
1019 que foi questionado o objetivo cinquenta e oito, porque como a apresentação ficou pra de tarde eu,
1020 no caminho entre aqui e a minha sala, a Olga fez a pergunta, então eu não estive presente. Então
1021 agora a gente ta aí e pode tirar algumas dúvidas também. Marcia faz apresentação. **Marcelo (Cref9)**
1022 Só antes de passar a palavra, confirmar a presença na nossa reunião, Geraldo Biesek,
1023 representante da Sesa; Sindepospetro, conselheira Maria Benvinda e na outra vaga da UGT,
1024 conselheira Palmira. **Poliana (DGS/Sesa), Luciane (DAV/Sesa), Acácia (DAV/Sesa), Amanda**
1025 **(Cest/Sesa)** Fazem apresentação. **Marcelo (Cref9)** Só aproveitando, fazer a confirmação da
1026 presença do conselheiro João Eduardo do Crefito8. **Maiquel (GRHS/Sesa), Mauricio (Secretaria**
1027 **Executiva)** Fazem apresentação. **Marcelo (Cref9)** Só antes de passar então a palavra, só confirmar
1028 a presença da conselheira da Aneps, Carmen Costa; representante da Femipa, Heracles Arrais. E,
1029 aproveitar e dar as boas vindas oficialmente pra nossa nova ouvidora aqui do nível central, mas que
1030 já fazia parte da décima quarta regional. Seja bem vinda, bom trabalho e sucesso nessa nova
1031 jornada de novo desafio. **Patrícia (Ouvidoria/Sesa)** Boa tarde a todos. Agradeço. Patrícia faz
1032 apresentação. **Marcelo (Cref9)** Tem mais alguma apresentação? Todo mundo apresentou, né?
1033 Então, fechado apresentação. Confirmando a presença aqui do Mauricio Barcos da Fehospar, também
1034 está presente, registrado a sua presença. Passamos então aos questionamentos. Quem tiver
1035 questionamentos, se inscreva no bate papo e a gente abre para as pergunta se apontamentos dos
1036 conselheiros e conselheiras. Conselheira Olga do Sindsaude está com a palavra, então conselheira
1037 pode fazer os seus questionamentos. **Olga (Sindsaude)** Com relação a apresentação lá da
1038 construção do; tem observação se me permite, Mesa, é que todas as vezes que a pessoa que vai
1039 apresentar usando o quadro, que ela se faça referência à página, porque muitas vezes pela ordem
1040 de apresentação utilizamos uma página mais pro final, outra mais pro meio, então até que a gente
1041 possa localizar pra poder acompanhar a apresentação porque a gente tem o documento aqui, então
1042 fica mais fácil; uma observação para as próximas apresentações. A pergunta é com relação a meta
1043 que foi apresentada da construção do hospital de Telêmaco Borba, o hospital de Ivaiporã e de
1044 Guarapuava. Foi dito que houve a contratação de hospitais da região para efetivação dos serviços
1045 ou foram contratadas empresas e serviços; eu gostaria de saber como que eu posso ter acesso a
1046 essa informação, porque genericamente a gente não tem ideia do que ta sendo contratado e para
1047 onde está sendo contratado e qual a quantidade e pra que tipo de atividade, enfim. Na meta treze,
1048 quando fala em óbitos, atingir noventa e sete por cento proporção de registro de óbitos com causa
1049 básica definida, entendendo que a causa básica de óbito é a doença ou a lesão que iniciou uma
1050 sucessão de eventos que termina com a morte ou nos casos de acidente ou violência, as
1051 circunstâncias que aconteceram, eu gostaria de saber se está aí a questão da relação com o
1052 trabalho, porque ele é uma doença, uma lesão que inicia uma sucessão de eventos que leva ao
1053 óbito. Então eu gostaria de saber dessa questão, considerando que a gente tem um comitê estadual
1054 de investigação de óbitos e amputações relacionadas ao trabalho. Eu gostaria de saber se há uma

1055 ação no sentido de melhorar essas informações de óbitos. A outra, é com relação a vacinação.
1056 Fiquei com bastante dúvida ali com relação ao percentual do que foi colocado de vacinação, que ele
1057 ta zero zero zero. Então, nós não temos acesso e o que foi justificado é que houve uma mudança de
1058 sistema pelo Ministério da Saúde e eu gostaria que me explicassem, por favor, no que implica isso,
1059 qual o método do novo sistema e porque a gente não pode ter acesso enquanto o novo sistema não
1060 chega no ar para que o velho sistema nos diga qual é essa cobertura vacinal. Considerando que em
1061 âmbito nacional nós não atingimos nem uma meta de cobertura vacinal, eu gostaria de saber como é
1062 que está essa situação no Estado do Paraná. E, a outra é com relação a apresentação do
1063 quadrimestre, dos dois quadrimestres de gastos lá do Conselho, não consegui ver a parte de cima
1064 do *slide* que fala da despesa do primeiro quadrimestre. Eu to entendendo que quando apresentou o
1065 segundo quadrimestre, é com relação ao pagamento de notas de serviços que foram feitos antes,
1066 porque aparece ali alimentação e van. Nós tivemos uma reunião do Conselho, que foi em fevereiro e
1067 a partir de abril elas já foram virtuais. Então eu gostaria de saber que despesas são essas, se vocês
1068 puderem explicar, seria importante, se não puderem explicar agora, que nos envie pra que a gente
1069 possa saber do que se trata. **Marcelo (Cref9)** Ok, mais algum questionamento? Então vou passar
1070 pra que o pessoal responda o questionamento da Olga, se alguém tiver algum questionamento, a
1071 gente abre novamente pras perguntas. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Olga, por gentileza então,
1072 eu vou ali mencionar o valor do primeiro quadrimestre, o valor total do primeiro quadrimestre. **Olga**
1073 **(Sindsaude)** Você pode pôr na tela, por favor? **Mauricio (Secretaria Executiva)** Já ta
1074 compartilhando? Só um momentinho. Consegue visualizar gora melhor, Olga? **Olga (Sindsaude)**
1075 Sim. Não. É que, desculpa. Esse valor que ta aí é do primeiro quadrimestre, é isso? **Marcelo (Cref9)**
1076 Isso, o de cima sim. Primeiro quadrimestre totalizando setenta e um mil quarenta e sete reais e
1077 quarenta e sete centavos. **Olga (Sindsaude)** Então, Mauricio, que despesas foram essas? **Mauricio**
1078 **(Secretaria Executiva)** É relativo ainda ao primeiro quadrimestre. Fevereiro praticamente, março e
1079 abril. **Olga (Sindsaude)** Não, março não teve reunião do Conselho. **Mauricio (Secretaria**
1080 **Executiva)** Em abril houve aqui uma **Olga (Sindsaude)** Foi virtual. **Mauricio (Secretaria Executiva)**
1081 Isso. Em abril ainda tivemos aqui conselheiros, aqui em Curitiba, então houve o gasto de
1082 alimentação no valor de setecentos reais. E, o transporte desses conselheiros do auditório da Sesa
1083 até o hotel, do hotel até novamente ao auditório e por fim do auditório até o aeroporto. Era só
1084 Curitiba? Ah, de abril sim, o Marcelo ta me recapitulando aqui. Então, o valor é da diária, entendeu?
1085 Por van. Por exemplo, se tiver duas vans, serão duas diárias. Então o transporte é feito
1086 relativamente em Curitiba. **Olga (Sindsaude)** Tudo bem, Mauricio. Só não sei, teve conselheiro que
1087 se transportou depois da reunião, se determinada que fosse virtual? Eu não entendi isso. **Mauricio**
1088 **(Secretaria Executiva)** Não houve isso não. Eram somente os conselheiros em Curitiba, que
1089 estavam, que moram aqui em Curitiba e daí houve o deslocamento entre o auditório até o
1090 restaurante do hotel e vice-versa. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Olga, no mês de abril, a reunião do
1091 Conselho ainda tinha as regionais de saúde e a Sesa com presença dos conselheiros. Então em
1092 abril, os conselheiros que estavam em Curitiba tiveram esse deslocamento por dois dias, porque
1093 teve a reunião das comissões e reunião do Pleno com deslocamento e alimentação, assim como as
1094 regionais também tiveram despesa com os conselheiros que foram até a regional pra custear
1095 alimentação desses conselheiros até o mês de abril. A partir de maio, teve uma resolução da Sesa,
1096 devido as questões da pandemia, que solicitaram então que se tivesse expediente interno e não
1097 tivesse acesso ao público e com isso todo conselheiro e conselheira, dessa forma assim a reunião
1098 foi virtual para todos. Mas inicialmente, no mês de abril, a gente ainda teve presença de conselheiros
1099 e conselheiras na Sesa, assim como nas regionais de saúde também. **Olga (Sindsaude)** Eu só
1100 solicito então que seja disponibilizado o demonstrativo financeiro das despesas e com os
1101 documentos. Obrigada. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Ok. E, somente ali, pra mais um
1102 esclarecimento à Olga e demais conselheiros e conselheiras, essas notas foram apresentadas, cada
1103 qual pelo seu prestador de serviço, no mês de maio, ok? **Marcia (DGS/Sesa)** Conselheira Olga, só

1104 pra gente esclarecer, se você poderia esclarecer pra nós com relação ao hospital de Telêmaco
1105 Borba, especificamente você quer saber sobre a construção. Sobre a reforma ou sobre a contratação
1106 da empresa que ta administrando o hospital? Porque eu to em contato com o pessoal que responde
1107 pelas unidades próprias pra daí eu chamar alguém pra vir responder pra você pelo menos até o final
1108 da reunião, pode ser assim? **Olga (Sindsaude)** Pode ser, vocês enviarem o demonstrativo financeiro
1109 com o nome das empresas, os valores, os serviços prestados e a quantidade, daí não precisa
1110 apresentar agora porque se não tem os documentos, não tem problema, sabe? Pode mandar por e-
1111 mail que a gente quer fazer uma análise disso, sabe? Obrigada. **Marcia (DGS/Sesa)** Demonstrativo
1112 financeiro, pode repetir? **Marcelo (Cref9)** E a contratação das empresas. **Olga (Sindsaude)**
1113 Detalhamento. Com o nome da empresa, o valor que foi pago e serviços prestados, a quantidade de
1114 serviços em cada unidade. **Marcia (DGS/Sesa)** Em Telêmaco Borba, Guarapuava e Ivaiporã? Dos
1115 três você quer? **Olga (Sindsaude)** Isso, que você apresentou, pode ser? **Marcia (DGS/Sesa)** Ta. Eu
1116 vou passar, daí eles mandam pra você ou apresenta ainda na reunião. **Marcelo (Cref9)** Você
1117 encaminha pra Secretaria Executiva e o Mauricio disponibiliza pra todos conselheiros e conselheiras.
1118 **Marcia (DGS/Sesa)** Ta bom. **Marcelo (Cref9)** Tinha mais um questionamento, com relação da
1119 vacinação. Isso. **Acácia (DAV/Sesa)** Bom, quanto a investigação de acidente de trabalho, sim.
1120 Quando a equipe de vigilância de mortalidade capta algum acidente de trabalho, ela encaminha pro
1121 Cest, se esse campo de acidente ta preenchido também, a saúde do trabalhador capta pelo DBF e
1122 faz a investigação. Quanto ao sistema, sim, houve a transição desde setembro do ano passado do
1123 E-SUS AB, do SI-PNI pro E-SUS AB na digitação das vacinas. O Ministério, não houve a leitura
1124 destas doses digitadas no API pro Ministério da Saúde, a transferência dos dados; não foi possível
1125 fazer a captação e agora, na semana passada, acabou a avaliação do ano dois mil e dezenove,
1126 tanto que não tínhamos atingido a cobertura, apesar de todo esforço e trabalho das equipes, então já
1127 atingimos pra dos mil e dezenove com a releitura que houve do banco semana passada pra duas
1128 vacinas, vinte e cinco por cento. Então essa meta de alcançar os setenta e cinco por cento de
1129 homogeneidade, o que se dá? É como eu havia falado, cada vacina tem que alcançar a cobertura
1130 vacinal pra que a gente tenha essa proteção de vacina. O que é essa proteção de rebanho? E qual
1131 que é o preconizado? A rotavírus, eu tenho que ter uma cobertura vacinal nos nossos municípios
1132 paranaenses de noventa por cento, assim como a BCG. No Paraná, nós avaliamos, consideramos
1133 oito vacinas, aquelas em menores de dois anos, que são já essas duas mencionadas e a febre
1134 amarela, meningoc, pentavalente, a pneumo dez, a da poliomielite e a sarampo, caxumba e
1135 rubéola; nessas eu tenho que ter uma cobertura vacinal a noventa e cinco por cento. O que
1136 acontece? Se a minha cobertura vacinal não chega a noventa e cinco por cento, é de noventa e
1137 quatro por cento nessa vacina, eu não atingi a meta, então ela fica computada como zero. Eu tenho
1138 que atingir noventa e cinco por cento em seis vacinas e noventa por cento em duas. Se eu não atinjo
1139 naquelas duas que é preconizado noventa por cento, eu parei em oitenta e nove vírgula nove por
1140 cento, não atingi, computa como zero. Não computa. E eu tenho que ter então um quantitativo
1141 destas vacinas com a cobertura adequada, cada uma vale doze e meio por cento pra que eu atinja a
1142 cobertura de setenta e cinco por cento, ou seja, eu tenho que atingir a cobertura vacinal em seis
1143 vacinas dessas oito para que a gente consiga atingir a homogeneidade vacinal, certo? A gente tem
1144 trabalhado pra que se atinja, pedimos a releitura do banco de dados pro Ministério da Saúde, fomos
1145 informados que esses dados que foram informados não serão perdidos e muitas vezes às vezes o
1146 município, muitos municípios tem sistema próprio e na digitação não se tinha a leitura do CPF ou a
1147 leitura não tinha o cartão nacional de saúde, acabava não computando também, eles ficaram de
1148 encaminhar pra nós esses casos com inconsistências pra que a gente encaminhasse pros
1149 municípios pra estar trabalhando isso. Obrigada. Os óbitos relacionados ao trabalho, sim, a nossa
1150 equipe de mortalidade investiga e passa pro Cest, pra saúde do trabalhador e eles também captam
1151 esses casos pra investigação, sim é investigado. **Olga (Sindsaude)** Desculpa, Mesa. Mas a questão
1152 que eu fiz se refere ao momento anterior, que refere ao preenchimento da notificação. Causa básica

1153 relacionada ao trabalho, é essa a preocupação. Depois notificado, segue o fluxo, vai investigar, mas
1154 o preenchimento da causa básica, que tipo de ação, se tem sido feita essa ação. **Acácia**
1155 **(DAV/Sesa)** Sim, tem, a nossa equipe, por quem preenche a declaração de óbito, o campo quarenta,
1156 onde está localizado a causa básica, são os médicos. Nossa equipe sim, foi capacitada junto ao
1157 CRM e tem trabalhado pra qualificação do preenchimento da declaração de óbito também, mas está
1158 atenta pra captar esses casos que não estão declarados, não está preenchido corretamente no
1159 campo quarenta. Por exemplo, em homens jovens que tenham suspeita de acidente de trabalho.
1160 **Amanda (Cest/Sesa)** Só complementar a resposta. Boa tarde, pessoal. Nós temos uma equipe do
1161 sistema de informação do Cest e as enfermeiras fazem além de tudo isso que a doutora Acácia
1162 colocou, nós fazemos uma comparação entre os bancos de dados do Sinam, casos que são
1163 notificados no acidente de trabalho que foram a óbito, os dados informados pelo SIM e aí nós
1164 fazemos esse cruzamento de dados. Nós já orientamos algumas equipes que eles devem fazer uma
1165 busca ativa dos casos de óbito por causas externas pra afim de a gente qualificar melhor o
1166 preenchimento inclusive das declarações de óbito. Não sei se a gente responde o que a Olga ta
1167 colocando e a gente também se coloca à disposição pra trazer essas informações no momento mais
1168 oportuno. **Marcelo (Cref9)** Respondido, conselheira Olga? Mais algum questionamento, conselheiros
1169 e conselheiras? Bom, não havendo nenhum questionamento mais, agradecer a toda equipe da Sesa
1170 pela apresentação. Agradecer os questionamentos dos conselheiros e conselheiras. São duas horas
1171 e trinta e sete minutos, pessoal. Próximo assunto é o relatório quadrimestral de prestação de contas
1172 da Funeas. É um assunto que a gente acaba sempre levando mais um pouquinho de tempo. Então,
1173 enquanto o pessoal prepara o material, vamos fazer o intervalo de dez minutos, cumprir o regimento,
1174 aí já prepara toda apresentação e aí quando a gente voltar a gente já faz a sequência rapidinho.
1175 Então, quatorze horas e quarenta e sete minutos a gente reinicia a apresentação do quinto assunto,
1176 relatório quadrimestral de prestação de contas da Funeas. Boa tarde, conselheiros. Retomando do
1177 intervalo. Então, entramos agora no quinto assunto, apresentação do relatório quadrimestral de
1178 prestação de contas da Funeas. Agradecer a presença de toda equipe da Funeas, o Helcio vai iniciar
1179 a apresentação, o doutor Marcelo também estava presente aqui, o presidente a Funeas. Eu passo a
1180 palavra pra prestação de contas. **Helcio (Funeas)** Boa tarde a todos. Helcio faz a apresentação.
1181 **Gisele (Funeas)** Boa tarde. Vou estar apresentando sobre as metas que foram alcançadas e as que
1182 não foram obtidas no decorrer desse segundo quadrimestre. Gisele faz apresentação. **Marcelo**
1183 **(Cref9)** Ok, pessoal. Então, estamos abrindo as inscrições. Já temos a conselheira Olga inscrita, se
1184 mais alguém tiver questionamentos, se inscreva no bate papo e nós iremos chamando na sequência.
1185 Então, conselheira Olga iniciando com a palavra. **Olga (Sindsaude)** Bom, acho que em primeiro
1186 lugar, ressaltar que a apresentação que nos foi enviada melhorou bastante com relação as
1187 anteriores. Foram atendidos os pedidos que a gente fez em termos de relação de informações no
1188 relatório. Tem ali a justificativa, porque as metas não foram atingidas em alguns itens. Gostaríamos
1189 até de registrar que a Sesa deve fazer da mesma forma, fazer essas justificativas com relação à
1190 meta que não é atingida de acordo com a previsão de execução. O que a gente pode ressaltar aqui é
1191 que faltou balancete dos meses de dois mil e dezenove pra gente poder comparar com o mês este
1192 ano. Então, o mês do ano anterior com o mês do ano atual. Aí eu solicito que sejam enviados esses
1193 balancetes pra gente poder fazer essa análise. Falta também acessar pro amostragem os
1194 documentos comprobatórios dos gastos e dos serviços prestados. Se eles forem disponibilizados
1195 eletronicamente, a gente pode fazer essa amostragem também de forma virtual. Uma questão que é
1196 importante ressaltar é que na prestação de contas a gente (*falha no áudio*) controle interno sobre,
1197 não só da Funeas mas também da Secretaria de Estado da Saúde, de ambos a gente precisa ter o
1198 parecer do setor de controle interno da Secretaria. Eram essas as ressalvas que eu gostaria de fazer
1199 nesse momento. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga. Então, que a gente tem inscritos,
1200 depois passamos pras respostas se não tivermos inscrições. Conselheira Ana com a palavra. **Ana**
1201 **Cristina (Sindsaude)** Boa tarde. Tenho dois questionamentos em relação a apresentação que foi

1202 feita da parte assistencial. Primeiro, em relação a unidades que realizam partos, seria importante a
1203 gente ter acesso à informação de qual percentual de partos normais e partos realizados de forma
1204 cirúrgica, de cesárea. E, também, em relação à pesquisa de satisfação, a gente só tem a informação
1205 se feito ou não. Eu acho que é importante saber também o conteúdo, qual a percentagem de
1206 pessoas que estão satisfeitas com os serviços prestados ou não, então acho que é importante pra
1207 gente entender como tem sido esse acesso ao serviço, conhecer o conteúdo da pesquisa de
1208 satisfação, seria importante isso, a gente já tem pedido isso a algum tempo então eu acho que
1209 agrega uma qualificação melhor aí na apresentação desses dados. É isso, obrigada. **Edvaldo**
1210 **(Famopar)** Eu só queria, diante da prestação da Funeas, dizer que ela melhorou bem depois de
1211 inúmeros pedidos dos conselheiros. Mas, eu só queria pedir, fazer um encaminhamento porque
1212 ainda fica uma prestação de contas um tanto genérica. Lá quando se diz material de copa e cozinha,
1213 material de expediente, gêneros alimentícios; eu queria saber se há a possibilidade de ser mais
1214 claro. Por exemplo, material de copa e cozinha, serem especificados; material de expediente, ter a
1215 especificação; gêneros alimentícios, que viesse especificado também. Eu não sei se seria muita
1216 coisa pra ser mandada, ser apresentada na reunião, mas que pudesse ser mandado então para os
1217 conselheiros a especificação de material de copa e cozinha, especificação de material de expediente
1218 e a especificação de gêneros alimentícios. Seria esse o meu encaminhamento, senhor presidente.
1219 **Marcelo (Cref9)** Então passamos pra que a Funeas faça então as respostas. **Helcio (Funeas)** Com
1220 relação à conselheira Olga, obrigado pelos elogios, a gente ta sempre procurando melhorar, atender
1221 melhor os conselheiros. Em relação aos balancetes de dois mil e dezenove, estão disponíveis, todos,
1222 lá no site da Funeas, se alguém precisar, lá no canto superior esquerdo tem demonstrações
1223 contábeis, o balanço dois mil e dezenove e tem todos balancetes mês a mês. Mas se preferir, a
1224 gente encaminha também pro pessoal da Mesa aqui e encaminham pra vocês. E, se não me
1225 engano, na prestação de contas do quadrimestre anterior, do terceiro quadrimestre dois mil e
1226 dezenove, nós encaminhamos os balanços e balancetes também, mas podemos encaminhar
1227 novamente. Em relação ao controle interno, o controle interno faz um relatório anual. No relatório do
1228 controle interno é em relação ao terceiro quadrimestre, que ele faz um resumo do ano. Mas se vocês
1229 preferirem, a gente pede pro controle interno participar de todas as reuniões quadrimestrais e emitir
1230 um parecer parcial por quadrimestre, não tem problema nenhum, a gente faz esse encaminhamento.
1231 Em relação ao conselheiro Viana, eu possa encaminhar sim esse detalhamento por e-mail, não tem
1232 problema, a gente faz o encaminhamento. Mas só esclarecer assim, material de expediente é mais
1233 genérico porque, tudo, papel, lápis, caneta, tudo que usa no dia a dia no hospital, daquele material
1234 de escritório, grampeador, grampo, essas coisas e cópia inclusive também, são esses elementos,
1235 copo, guardanapo e papel toalha, essas coisas, mas a gente encaminha detalhado sim. Estamos à
1236 disposição. **Gisele (Funeas)** Primeiramente eu quero agradecer a Olga, conselheira Olga e a
1237 conselheira Ana, pelos elogios. Esperamos melhorar mais ainda nas nossas apresentações
1238 referentes às metas. Referente à conselheira Ana Cristina, das unidades que realizam partos, que
1239 você ta pedindo a questão de percentual, a gente pode estar fornecendo pra você via e-mail e nas
1240 próximas apresentações a gente pode estar incluindo também. Referente a pesquisa de satisfação
1241 também, se você quiser a gente pode estar passando também as informações devidas por e-mail pra
1242 você também. Qualquer dúvida estamos aqui à disposição. Obrigada a todos. **Marcelo (Cref9)** Só as
1243 informações serem passadas pra Secretaria Executiva, que daí a Secretaria Executiva encaminha
1244 pra todos os conselheiros e conselheiras e assim todo mundo fica a par dos documentos que foram
1245 recebidos também pelo conselho da Funeas. Mais algum questionamento, algum apontamento
1246 conselheiros e conselheiras? **Edvaldo (Famopar)** Eu fui contemplado na sua fala. Acabei de ser
1247 contemplado, presidente, que eu acho que não é para a conselheira Ana ou para o conselheiro
1248 Viana, para todos os conselheiros. **Marcelo (Cref9)** Obrigada. A conselheira Ana manifestou a
1249 mesma coisa no bate papo também. Então, temos só a agradecer a equipe da Funeas em nome do
1250 presidente Marcelo, a equipe que ta aqui, Helcio e os demais, equipe sempre prestativa, pronta pra

1251 esclarecer as dúvidas do Conselho Estadual de Saúde. Então parabenizar, já foi parabenizado o
1252 relatório de vocês. Acho que saúde se constrói dessa forma, de maneira coletiva, os prós e os
1253 contras, com os favoráveis e os desfavoráveis a cada situação e a gente vai construindo um diálogo
1254 no Sistema Único de Saúde aqui no Estado do Paraná, seja através da Secretaria Estadual de
1255 Saúde, através das ações da Funeas que tem feito um trabalho muito importante nos hospitais do
1256 Paraná que tem a sua gestão, assim como na Escola de Saúde Pública também que está sob a
1257 gestão da Funeas. Então, agradeço a presença de vocês aqui hoje e o Conselho também está à
1258 disposição. **Olga (Sindsaude)** Presidente, só uma observação. Gostaria de solicitar então à Funeas,
1259 de fato eles mandaram esse balancete e a gente gostaria que fizesse, se fosse possível, colocar no
1260 Excel que apresenta, já o valor do ano anterior que facilita bastante a visualização pra nós que não
1261 somos da economia mas que quando a gente faz a comparação do mês anterior fica mais fácil de ter
1262 uma ideia do montante que foi aplicado no período anterior e no período atual. Muito obrigado.
1263 **Marcelo (Cref9)** O pessoal da Funeas já anotou então dos conselheiros e das conselheiras.
1264 Obrigado, pessoal da Funeas e bom resto de dia pra vocês. Bom trabalho lá na Funeas. Fechamos
1265 então o nosso quinto assunto. Próximo assunto, sexto assunto, diagnóstico situacional de saúde
1266 do/da trabalhador/trabalhadora. Então eu passo a palavra pra Schirley do GRHS. **Schirley**
1267 **(GRHS/Sesa)** Boa tarde a todos. Primeiramente, lembrando que o GRHS trabalha e verifica as
1268 condições de saúde do trabalhador da Sesa, então são aqueles servidores que são concursados ou
1269 eventualmente também os que tem cargos comissionados com a Sesa. Não há como o GRHS
1270 passar um diagnóstico situacional de saúde de todos os trabalhadores, esta parte não nos cabe.
1271 Schirley faz apresentação. **Marcelo (Cref9)** Ok, Schirley. Obrigado pela apresentação. Eu vou abrir
1272 as inscrições, então quem tiver perguntas, questionamentos, pode se inscrever ali no bate papo. Eu
1273 só queria fazer dois apontamentos, na verdade um só, com relação a sua apresentação. Vou fazer
1274 uma correção à terminologia, que o termo educador físico e sim profissional de educação física,
1275 então só pra fazer a correção. E, colocar então o Conselho Regional de Educação Física à
1276 disposição da Sesa e do GRHS pra auxiliar na construção do projeto de ginástica laboral, o conselho
1277 pode estar auxiliando vocês, até da forma remota como pode estar sendo feito. O conselho tem uma
1278 resolução hoje pra atividades à distância, então a gente pode estar construindo junto com a Sesa
1279 essa proposta da ginástica laboral. O Conselho de Educação Física está à disposição. Eu vou
1280 passar pras inscrições, conselheiro Viana e a conselheira Olga. **Edvaldo (Famopar)** Boa tarde a
1281 todos. Eu queria só uma explicação, um entendimento, por esses servidores maiores de sessenta
1282 anos, que são quinhentos servidores. Tendo em vista que a mulher hoje se aposenta com sessenta
1283 anos e os homens com sessenta e cinco anos, eu queria um maior esclarecimento (*áudio falhando*).
1284 **Marcelo (Cref9)** Ok, Viana, a Schirley já responde. Conselheira Olga, com a palavra. **Olga**
1285 **(Sindsaude)** Acho que em primeiro lugar precisa ressaltar o grande esforço que a equipe técnica
1286 teve pra poder fazer o levantamento das situações, considerando que o sistema de informação não
1287 dá o local de trabalho, a função, o que é fornecido pela polícia, então eles tem tido que ligar pras
1288 unidades pra ver os afastamentos quem é, qual a idade, qual a função e isso dá um trabalho imenso,
1289 então, precisamos melhorar esse sistema de informação pra que esse trabalho seja efetivado de
1290 uma forma mais eficaz. E, assim, pelo adiantado da hora, eu gostaria de fazer só três observações
1291 muito rápidas. Primeiro, a concepção que o GRHS tem de saúde do trabalhador e da trabalhadora
1292 uma concepção que não é de saúde do trabalhador, é saúde ocupacional, da medicina do trabalho,
1293 que a gente já superou a muitos anos, inclusive o próprio Centro Estadual de Saúde do Trabalhador,
1294 que articula as redes de atenção em saúde do trabalhador e da trabalhadora no Estado do Paraná já
1295 superou esse conceito a muitos anos, então não é possível que a gente tenha dois pensamentos
1296 diferentes na mesma instituição. Uma é do Centro Estadual de Saúde do Trabalhador que trabalha
1297 com o conceito de saúde do trabalhador e da trabalhadora, a outra é quando se volta para os
1298 profissionais da Secretaria de Saúde volta a usar aquele conceito antigo, já superado pela ciência,
1299 pela prática, pelos movimentos, que é a saúde ocupacional, medicina do trabalho, essa é a primeira

1300 observação e qual é a grande diferença? A inserção do saber dos trabalhadores neste processo.
1301 Então, é um conceito que precisa ser debatido internamente pra que a gente possa pelo menos
1302 igualar os dois conceitos utilizados pelos dois setores. O outro é com relação ao quadro que foi
1303 apresentado aí por você, Schirley, ele está com informações mais completas que a gente não teve
1304 acesso. O documento que foi enviado anteriormente pra nós, ele contém tabelas diferentes de
1305 afastamento por COVID, embora traga local, função, idade e gênero, é importante ressaltar as
1306 outras, os outros diagnósticos não foram passados, então nós solicitamos que sejam encaminhados
1307 esses levantamentos que você apresentou aí e lembrar para esse egrégio Conselho que esses
1308 afastamentos são temporários, em discussão com o setor a gente chegou a essa conclusão porque
1309 vários dos trabalhadores, profissionais que foram afastados já retornaram, então, é necessário ter
1310 em mente isso, que é uma tabela de afastamentos que é, não é constante, ela é móvel em razão do
1311 retorno ao trabalho desses profissionais. E, a outra é solicitar que a Secretaria de Estado da Saúde
1312 considere discutir com o sindicato o regimento interno dessa resolução meia cinco dois, porque nós
1313 não tivemos a oportunidade de opinar sobre esse regimento. E colocar o pedido de que se coloque
1314 esse diagnóstico e esse regimento me pauta na Mesa Estadual de Negociação do SUS que
1315 acontecerá no próximo mês. Obrigada. **Schirley (GRHS/Sesa)** Posso começar de trás pra frente?
1316 Só pra lembrar, Olga, dia trinta nós vamos fazer o regimento interno juntos, nós não estamos
1317 fazendo nada de cima pra baixo. Então, dia trinta vamos fazer, levar uma proposta e vai ser discutida
1318 com o grupo que faz parte da comissão. Com relação, agora vamos voltar aqui, tem várias
1319 perguntas. Começar respondendo então o colega que perguntou servidores acima de sessenta anos.
1320 Eu não compreendi muito bem a pergunta, mas vamos dizer aqui. O que nós apresentamos são os
1321 servidores que estão em teletrabalho. Não são todos os que tem sessenta anos e mais que estão em
1322 teletrabalho porque salvo aqueles que desejaram ficar em trabalho direto, esses puderam
1323 permanecer. Os que estão afastados para teletrabalho de sessenta anos e mais. Nós temos
1324 bastante servidores com sessenta anos e mais porque nem todos eles se aposentam com sessenta
1325 anos, nem as mulheres só com sessenta anos, até porque o Estado, tem por tempo de contribuição
1326 também a aposentadoria, então nós temos muitos servidores que estão acima de sessenta anos e
1327 ainda na ativa. Espero ter respondido isso. Com relação a pergunta que veio ali pra mim do Mauricio
1328 Iwai, ele pergunta se existem registros a respeito de suspeita ou de assédio, situações de
1329 confirmações de assédio e abuso com recortes de possíveis racismo, homofobia, violência de
1330 gênero e assédio de todos os tipos. Nós hoje atendemos por demanda. Se existe demanda pra nós
1331 ali no GRHS fazendo esse tipo de reclamação e fazendo esse tipo de informação pra nós então a
1332 gente chama o servidor, orienta de que forma ele deve seguir se ele tiver dúvidas, inicialmente,
1333 porque esses tipos de situações são crimes já previstos em lei. Então, a gente orienta que se faça
1334 boletim de ocorrência, que faça toda orientação e se for necessário a gente também inicia processo
1335 de sindicância. Se a gente tem evidências de que se possa estar realmente ocorrendo a situação, a
1336 gente abre processo de sindicância, se houver indícios processo administrativo funcional e tem
1337 algumas situações que acabaram chegando a demissão e levada a situação inclusive ao Ministério
1338 Público. Com relação aos nossos projetos, nós temos projetos já pra falar sobre assédio moral pros
1339 nossos servidores o que é assédio moral, como é que funciona, nós vamos iniciar aí com processos
1340 de palestras e eventos nesse sentido, mostrar pra todo mundo quais são os direitos e os deveres
1341 com relação a isso porque às vezes existe assédio entre colegas, a gente tem trabalhado bastante
1342 essas questões sim aparecem pra nós, por demanda, e nós já detectamos que isso vem
1343 acontecendo e em razão disso nós estamos projetando um trabalho nesse sentido. Bom, a questão
1344 do uso do termo saúde ocupacional, Olga. Por que eu usei os termos saúde ocupacional? Eu
1345 concordo com você que a gente tem que chamar de saúde do trabalhador, tanto é que a comissão é
1346 de saúde do trabalhador da Sesa. O problema do uso de saúde ocupacional é porque a resolução
1347 que cria o setor é de dois mil e dezoito e o termo ta utilizado na resolução como saúde ocupacional,
1348 então pra que a gente possa legalmente poder executar o trabalho a gente ainda utiliza o termo

1349 saúde ocupacional ao se referir à resolução, mas na nossa compreensão a gente tem que chamar
1350 realmente de saúde do trabalhador da Secretaria de Estado da Saúde. Com relação a médico do
1351 trabalho, na verdade é uma especialização. O uso de medicina do trabalho é uma especialização, os
1352 nossos médicos que são contratados como médicos do trabalho mesmo por conta da especialização
1353 e a gente não tem como modificar isso, mas enfim, a questão é medicina do trabalho, nós fazemos,
1354 o nosso médico inclusive é uma pessoa bastante coerente e ele tem trabalhado com medicina do
1355 trabalho mesmo, ele faz parte de uma equipe que faz a saúde do trabalhador. Mais alguma
1356 pergunta? **Marcelo (Cref9)** Pessoal, se tiver mais algum questionamento, estamos abertos para as
1357 perguntas. A Ana Cristina ta inscrita, se tiver mais alguém que queira se inscrever, a gente abre a
1358 palavra. **Ana Cristina (Sindsaude)** Boa tarde. Schirley, eu não sei se você tem esses dados pra
1359 nós, mas assim ó, a gente tem ouvido muito que nesse período de pandemia os profissionais da
1360 enfermagem é os que, principalmente é um contingente maiores aí na linha de frente então existe
1361 um número bem importante de adoecimento desse público, dessa categoria profissional. Você teria
1362 esse percentual no Estado, dessa categoria e quantos foram afastados, enfim, trazer um perfil um
1363 pouco a nossa categoria de enfermagem de servidores do Estado de como tem se comportado aí
1364 nesse período de pandemia. Essa é a primeira, é o primeiro questionamento. O segundo é assim,
1365 com relação aos dados aí e saúde mental que você mencionou, também tem um pico, a gente tem
1366 momentos pra mais e outros pra menos. Eu vi aqui que você colocou numa planilha que mais ou
1367 menos ali, não consegui anotar direito, que não apareceu, tiveram um quantitativo de mil e duzentos
1368 e poucos servidores afastados por fatores que influenciaram o estado de saúde, eu não sei qual é o
1369 contingente de sete mil quinhentos e cinquenta servidores que você colocou. Considerando que seis
1370 mil e quinhentos e noventa e sete, pelo que eu vi, também já necessitaram de algum afastamento. A
1371 pergunta é; como é que fica as condições de saúde associado também às pressões do espaço de
1372 trabalho, às vezes chefia e tudo mais dos trabalhadores que ficam, que tiveram durante todo esse
1373 tempo aí, nesse processo entre afastados e não afastados há um grupo de servidores que tiveram
1374 que segurar aí as pontas considerando que o Estado não faz a reposição. Aliado a isso a gente tem
1375 nesse momento também a suspensão de férias, então como é que vocês, como é que você tem visto
1376 isso e qual a intervenção que a saúde do trabalhador, então gerida aí pelo GRHS, vê essa condição
1377 porque é um dado que é difícil mensurar. Então pode ser que o servidor não vá efetivamente pra um
1378 tipo de afastamento através de perícia e tudo mais, isso ocorre em diversos comportamentos ali no
1379 dia a dia, no local de trabalho. Então, que ações de intervenção vocês tem pensado pra essa
1380 situação que eu mencionei e pra esse público de servidores que tiveram aí que suportar, enfim,
1381 segurar as pontas durante todo esse processo. É isso. **Marcelo (Cref9)** Então eu vou passar pra
1382 resposta da Schirley. Até Schirley, com relação à fala da Ana, ele pede da categoria de enfermagem,
1383 mas se tiver detalhado por categoria os profissionais de saúde. Acho que a presidente do Crefito,
1384 doutora Patrícia, já falou que os seus colegas fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais no Estado
1385 do Paraná não tiveram nenhum adoecimento, então já é um dado importante, tem que ver as
1386 categorias profissionais que não tiveram adoecimento por COVID, mas se tiver os dados por
1387 categoria talvez a gente consiga ter um mapeamento também das categorias que estão mais
1388 expostas, a gente sabe que a enfermagem vai estar na linha de frente junto com a medicina, com os
1389 médicos, mas se tiver as outras categorias também é importante. E queria trazer então, pela fala,
1390 pela sua apresentação Schirley, parabenizar pelos avanços que vocês trouxeram na saúde do
1391 trabalhador e da trabalhadora e pra esse olhar de cuidado dos servidores da Secretaria de Estado da
1392 Saúde, visto por esse trabalho que vocês tem feito com a saúde mental, pensando aí na proposição
1393 de um programa de ginástica laboral pros servidores que com certeza vai trazer mais qualidade pros
1394 servidores, pros trabalhadores e pras trabalhadoras e isso também vai refletir no atendimento à
1395 população. A gente sabe que nesse momento de pandemia, principalmente a saúde mental, tem
1396 afetado bastante os servidores e aí nível de estresse, sobrecarga de trabalho, também impacta na
1397 qualidade de atendimento pro usuário. Então esse olhar que vocês tem trazido pros servidores e

1398 pras servidoras é de suma importância pro atendimento do usuário lá na ponta, seja hospitalar ou
1399 seja em outra área de atendimento ambulatorial que o Estado presta serviços. **João Eduardo**
1400 **(Crefito8)** Presidente, me dá uma parte, por favor? **Marcelo (Cref9)** Ok, João, com a palavra. **João**
1401 **Eduardo (Crefito8)** Presidente, só fazendo uma observação ali na sua fala. Que na verdade a
1402 doutora Patrícia comentou que nós não tivemos perda de profissional devido a COVID em serviço e
1403 não adoecimento. Seria então óbitos de profissionais. **Marcelo (Cref9)** Ok, obrigado então pela
1404 correção, João. Reitero a minha fala então que não tivemos óbitos, eu tive a interpretação diferente.
1405 Obrigado, João. **Schirley (GRHS/Sesa)** Bom, primeiro eu vou falar sobre a parte de que trata ali, a
1406 colega perguntou dos mil e duzentos e pouco servidores afastados. Como eu deixei bem claro pra
1407 vocês desde o começo, não é o número de servidores afastados, é o número de afastamentos, pra
1408 lembrar bem vocês que às vezes, muitas vezes um mesmo servidor se afastou várias vezes ali pela
1409 mesma razão. Então, não são mil e duzentos e poucos servidores que se afastaram. O número é
1410 bem menor do número de servidores que se afastaram. Com relação ao estresse, realmente dessa
1411 população e aí a questão das férias, para os hospitais, principalmente os hospitais que estão hoje na
1412 linha de frente, o Secretário tem liberado algumas férias de acordo com o trabalho de gestão do
1413 hospital, até porque as pessoas estão realmente estressadas e é necessário que se faça um
1414 descanso disso. Tem também um problema de gestão hospitalar, se não der férias imediatamente o
1415 ano que vem não vamos ter condições de fazer escala de servidores, então o Secretário vem
1416 liberando sim férias dentro da necessidade, da possibilidade da gestão pra fazer a liberação de
1417 férias, inclusive liberando algumas licenças especiais, principalmente das lactantes, pessoas que
1418 tem direito à licença especial, ta com o bebê pequeno, ele tem eventualmente liberado ou alguma
1419 pessoa que eventualmente ta com um nível de estresse muito grande que pediu afastamento por
1420 licença especial ou dentro das possibilidades o senhor Secretário vem liberando. Daí a questão do
1421 levantamento do número por profissional, o Maiquel vai falar pra vocês como é que a gente ta, se a
1422 gente tem condições de passar isso e depois eu vou passar a palavra aqui pra nossa colega
1423 psicóloga Nicole, que vai explicar pra vocês sobre o nosso programa cuidando de quem cuida, que
1424 ta disponível no site com o zero oitocentos que a gente faz o atendimento cotidianamente aqui, ta
1425 com a equipe à disposição de todos servidores da Sesa sempre que precisarem conversar ou tirar
1426 suas dúvidas em relação às questões de estresse que vem passando aí dentro dos hospitais ou não,
1427 porque também quem faz a gestão administrativa também se estressa por demais, até porque a
1428 gente tem falta de servidores em razão do afastamento de alguns servidores e deixar bem claro pra
1429 vocês, alguns estão afastados sem a possibilidade de fazer o teletrabalho, ou seja, estão
1430 simplesmente afastados, como é o caso de muitos técnicos de enfermagem, enfermeiros e até
1431 médicos estão afastados sem a possibilidade de teletrabalho porque estavam atendendo dentro do
1432 hospital então não tem o que fazer em teletrabalho, mas está afastado pelo risco que eles podem
1433 correr no caso de uma contaminação por COVID-19. Eu vou passar a palavra então pro Maiquel,
1434 depois a Nicole fala um pouquinho sobre o programa pra gente. **Maiquel (GRHS/Sesa)** Boa tarde.
1435 Então, eu gostaria de esclarecer um pouco a questão dos dados. Sou coordenador de saúde
1436 ocupacional do GRHS. Como muito bem falado pela conselheira Olga, nós já em outra ocasião já
1437 emitimos aos conselheiros um relatório bem elaborado mostrando as categorias de acordo com o
1438 número de afastamentos dentro desse período de estudos de afastamentos. Nesse trabalho que
1439 efetuamos anteriormente, ele foi um trabalho gigante mesmo, porque nós temos uma dificuldade
1440 muito grande no Meta quatro que ele não, tem que cruzar informações tanto via sistema Seap
1441 quanto fazer uma busca ativa nos hospitais e nas unidades. Então esse é um trabalho que tivemos
1442 que reunir toda equipe e eles fizeram essa busca ativa e nós começamos a cruzar os dados, porque
1443 o Meta quatro não dá esse nível de detalhamento. Nós tivemos que fazer todo esse cruzamento de
1444 dados pra poder trazer aos conselheiros. E, nós não trouxemos pra essa reunião porque nós não
1445 tínhamos os dados atualizados porque nós tivemos aí um período de manutenção no Meta quatro,
1446 nós fizemos a solicitação à Seap e a Seap nos informou que em função dessa manutenção eles não

1447 teriam como nos informar em tempo hábil a ponto de nós trazemos um dado atualizado, por isso que
1448 acabou que nós não conseguimos trazer esse nível de detalhamento conforme foi enviado em outra
1449 ocasião, mas com certeza nós iremos sim atualizar esses dados da forma mais completa possível
1450 pra se possível trazer na próxima reunião o mais, digamos assim, o melhor possível que apresente
1451 de fato as condições de saúde dos nossos servidores. Passo a palavra pra nossa psicóloga Nicole.
1452 **Nicole (GRHS/Sesa)** Boa tarde a todos. Em relação ao nosso trabalho, só pra exemplificar, desde o
1453 começo a gente tem dado suporte. Desde o começo da pandemia a gente ta pensando estratégias
1454 pra atingir esse público que a gente sabe que ta na linha de frente e foi implantado esse serviço de
1455 cuidando de quem cuida, que é o zero oitocentos que a gente tem disponível, está na página
1456 principal da Secretaria de Saúde, um *postzinho* lá cuidando de quem cuida com o número, mas
1457 infelizmente nesse meio tempo ainda a gente tem uma procura muito baixa em relação ao número
1458 de funcionários que nós temos. A gente não entende o fenômeno, mas estamos disponíveis. Nesse
1459 meio tempo também fizemos algumas intervenções de contato direto com algumas instituições,
1460 principalmente da área hospitalar pra fornecer e dar esse suporte se fosse necessário, da questão
1461 de acolhimento e um possível encaminhamento se fosse necessário. Nesse meio tempo fizemos
1462 também reuniões com as nossas SCTs que são os nossos RHs e reforçando também esse trabalho
1463 que a gente tem feito aqui na saúde ocupacional pra que se houvessem algum tipo de demanda de
1464 transtorno, de sofrimento, que a gente estaria disponível mesmo que distante a gente usaria as
1465 ferramentas que a gente tem aqui pra fazer esse atendimento e acompanhamento e se necessário,
1466 um encaminhamento. Então eu acredito que seja isso, não sei se ta contemplado a resposta.
1467 **Marcelo (Cref9)** Ok, Nicole. Então só pra fazer o registro, o conselheiro Geraldo se manifestou, fazer
1468 então a leitura do manifesto dele aqui, então “que o boletim epidemiológico da Sesa traz essas
1469 informações sobre o adoecimento de profissionais pela COVID-19”. E, o conselheiro Mauricio
1470 também fez um relato, “que bom saber que existem medidas sendo tomadas para mudar a cultura do
1471 assédio e de abuso, ressalto que para apresentações desse tipo, trazer esse recorte de dados e
1472 cruzá-los no processo de adoecimento pode ser importantíssimo para nós, assim poderemos
1473 contribuir mais, corroborando com as colocações da conselheira Olga, acredito que o conceito de
1474 saúde do trabalhador imbrica não somente no tratamento dos indivíduos que adoeceram mas na
1475 produção de processo de trabalho saudáveis, por isso, em uma próxima oportunidade poderia
1476 compartilhar conosco a respeito dessas estratégias de transformação do trabalho e de identificação
1477 de problemas relacionados e etc.” e ele agradece. Então, essas são as contribuições registradas que
1478 os conselheiros no bate papo também. Mais algum questionamento, pessoal? Conselheiros e
1479 conselheiras? **Malu (Assempa)** Presidente, eu só quero parabenizar a Schirley e a equipe da
1480 Schirley pelo trabalho que eles estão desenvolvendo. Schirley, você sempre surpreende as pessoas
1481 que estão com você. Maravilhosa a sua apresentação e o trabalho que vocês estão fazendo. A gente
1482 que ta no Conselho a muito tempo, viu Mauricio, nós estamos aqui a muitos anos então a gente ta
1483 vendo que a gestão sempre se preocupou sim com o trabalhador saudável, mas o que a Schirley ta
1484 fazendo nesse departamento, Schirley, parabéns, que você e tua equipe continuem com este
1485 comprometimento. Parabéns. Essa é minha fala, presidente. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Malu.
1486 A conselheira Schirley ta agradecendo aqui. Pessoal, então com o andar do horário, são dezesseis
1487 horas e trinta minutos, nosso horário de previsão de término da reunião. Nós ficamos ainda com
1488 alguns assuntos pendentes, então gostaria de solicitar que esses assuntos ficassem pautados já de
1489 antemão para a nossa próxima reunião do Conselho Estadual de Saúde. Alguém contrário a esse
1490 encaminhamento? Então não havendo manifestação contrária, então o assunto sétimo que já é
1491 mensalmente pautado em relação às atualizações da Sesa com relação ao COVID-19; aí o oitavo
1492 assunto, setembro amarelo; nono assunto, saúde mental e psicossocial no Estado do Paraná e o
1493 processo de ampliação dos leitos psiquiátricos no Hospital São Camilo; décimo assunto mulheres no
1494 mundo do trabalho no Paraná e décimo primeiro assunto, resolução da Sesa número oito cinco cinco
1495 de dois mil e vinte ficam pautados já para a reunião de outubro, assim como o quarto assunto que foi

1496 solicitado e aprovado pelo Pleno hoje com relação a PAS dois mil e vinte e um pautado para o mês
1497 de dezembro de dois mil e vinte. Desta forma, gostaria de agradecer ao pessoal do GRHS pela
1498 apresentação, pelo trabalho, por apresentar e fazer os dados e tirar as dúvidas e responder os
1499 questionamentos dos conselheiros. E, agradecer a presença todos os conselheiros e conselheiras,
1500 às demais pessoas que nos acompanham, doutor Carlos do Ministério Público do Paraná
1501 representando o doutor Marco Antonio Teixeira que tem sempre acompanhado todas as reuniões do
1502 Conselho Estadual de Saúde, deixar o nosso abraço pro doutor Marco Antonio Teixeira. Desejar um
1503 bom resto de quinta-feira e aproveitar um bom final de semana a todos. Parabenizar a todos pela
1504 nossa reunião, produtiva, com bastante discussão e esse é o nosso papel enquanto Conselho
1505 Estadual de Saúde. Agradecemos à todos e à todas. Até a próxima reunião. Fiquem com Deus. Um
1506 grande abraço. O áudio e vídeo desta reunião estão disponíveis para visualização no YouTube
1507 (<https://www.youtube.com/channel/UC9mXr9pmHvqJB4rdAvXxp1g>), bem como as apresentações
1508 feitas nesta reunião estão disponibilizadas no *site* do CES/PR (www.conselho.saude.pr.gov.br).