



CONSELHO ESTADUAL
DE SAÚDE - CES/PR



ATA DA REUNIÃO DA MESA ESTADUAL DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE

DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO PARANÁ MENPSUS -PR

1Data: 20 de Outubro de 2020.

2Horário: 16h30 às 18h.

3Local: Sala reuniões Secretaria Executiva CES/PR através de Videoconferência pelo

4Aplicativo Cisco/Webex.

5Ata – Reunião MENPSUS realizada no dia vinte de outubro de dois mil e vinte. Ao vigésimo
6dia do mês de outubro de dois mil e vinte, às dezesseis horas e quarenta minutos, reuniram-
7se em encontro via web conferência através do aplicativo “Cisco Webex Meetings” os
8seguintes participantes: Maurício Mesadri – Secretário Executivo do Conselho Estadual de
9Saúde, Ediana Gomes – Auxiliar Administrativo do Conselho Estadual de Saúde, Maiquel
10Rodrigues Martins – Coordenador de Saúde Ocupacional do GRHS, André da Divisão
11Jurídica do GRHS, Olga Estefânia – SindSaúde, Manu SindSaúde. A Reunião iniciou com a
12apresentação do Maurício Mesadri que faz a leitura da pauta e dos informes gerais:
13Protocolo de número dezesseis novecentos e sessenta e sete, setecentos e trinta e cinco,
14dois; contendo o ofício número zero oitenta e três dois mil e vinte. Informa também o
15recebimento do ofício zero onze dois mil e vinte da Federação dos Sindicatos dos
16Servidores Públicos Municipais Cutistas do Paraná – FESMUC, o assunto com o pedido de
17continuidade da participação das reuniões da Mesa SUS, com indicação do participante
18diretor Carlos Aparecido da Silva de Melo, sendo assim, a partir da próxima reunião, será
19feita a convocação formal para este senhor para que possa participar da próxima reunião já
20no mês de novembro. Seguindo com a pauta temos o protocolo e número dezesseis
21novecentos e sessenta e sete, setecentos e trinta e cinco dois, contendo o ofício número
22zero oitenta e três dois mil e vinte, no qual solicita inclusão de pauta na Reunião da
23MENPSUS, com posterior apresentação na reunião do Pleno do Conselho, então foi
24passado a palavra para o Maiquel que faz as apresentações relativas a esse pedido
25formulado pelo Sindsaúde. O mesmo justificou a ausência da Chefia do GRHS (Grupo de
26Recursos Humanos Setorial) ,que não pôde se fazer presente, por estar acompanhando o
27Diretor Geral em uma reunião externa. Sendo assim, foram apresentadas as informações
28baseadas naquilo que o Sindsaúde através do ofício oitenta e três que solicitou informações
29referentes ao Fluxo de atendimentos dos casos de contaminação de COVID Dezenove, e
30que esse fluxo de atendimentos dos casos de contaminação se baseia na Nota Orientativa
31SESA, número quarenta e três barra dois mil e vinte já discutida no COE, que trata das
32Orientações de afastamento do trabalho para profissionais de saúde suspeitos ou
33confirmados para COVID Dezenove do Memo Circular conjunto – GRHS barra DAV
34quarenta e oito barra dois mil e vinte e também contém as informações na Resolução SESA
35número mil cento e noventa e três barra dois mil e vinte e a Nota Orientativa, que trata de
36como realizar as investigações e anamnese ocupacional e a investigação epidemiológica e
37tem todo um protocolo de como realizar essa investigação que foi amplamente discutida na
38CEST, inclusive já realizou as orientações às Regionais de como fazer e qual a vigilância
39epidemiológica fará essa avaliação, isso para verificar se essa contaminação teve relação
40com a atividade laboral ou descartar. Foi encaminhado o Memo. Circular número zero
41cinquenta e quatro barra GRHS barra SSO, para as unidades regionais hospitalares, com as



CONSELHO ESTADUAL
DE SAÚDE - CES/PR



ATA DA REUNIÃO DA MESA ESTADUAL DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE

DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO PARANÁ MENPSUS -PR

42orientações de como fazer a abertura da CAT e encaminhamentos dessas notificações de
43COVID Dezenove, relacionadas ao trabalho. São orientados a abrir protocolo digital com as
44seguintes documentações: Documento que informe a realização de anamnese ocupacional
45e/ou investigação epidemiológica (cópia da notificação do sistema Notifica COVID Dezenove
46e/ou memorando assinado por profissional de saúde legalmente habilitado e/ou ficha de
47investigação de acidente de trabalho relacionado ao COVID Dezenove. Então existem estas
48três possibilidades, quanto maior o número de informações inseridas no protocolo digital
49melhor, porque a SEAP poderá fazer uma avaliação mais criteriosa quando tem mais
50subsídios, para relacionar ao trabalho ou descartar e atestado ou declaração médica (se
51houver), resultado do teste comunicado de acidente de trabalho (quando houver
52probabilidade de exposição relacionada ao trabalho). Temos o registro destas CATS
53registradas em prontuários e aqui um novo panorama de trabalhos que já foram enviados
54para o GRHS e encaminhado à SEAP que ao todo já foram dezenove casos de COVID
55Dezenove referentes aos seguintes locais (período de dezesseis de agosto de dois mil de
56vinte, até a presente data), terceira, décima e décima nona Regionais de Saúde e no
57Hospital Regional de Ponta Grossa. Depois fizemos os levantamentos por licença de
58tratamento de saúde por acidentes de trabalho, já atualizados com a data de hoje. Então
59tivemos aí, um acumulado de vinte e três de março de dois mil e vinte a vinte de outubro de
60dois mil e vinte um acumulado de número de licenças totais por acidentes de trabalho por
61local, oitenta e quatro. Todas estas informações foram extraídas do Meta Quatro. Foi feito
62um copilado de informações para que pudéssemos trazer essas informações atualizadas.
63Esse relatório aqui de licenças médicas por síndromes respiratórias do período de vinte e
64três de março de dois mil e vinte até nove de outubro de dois mil e vinte, ocorreram um mil
65oitocentos e setenta e um afastamentos preventivos para controle da disseminação da
66COVID Dezenove, sendo que destes: trezentos e trinta e quatro afastamentos por suspeita
67de contaminação por COVID Dezenove; trezentos e quarenta afastamentos por testagem
68positiva por COVID Dezenove. Mil e oitenta e nove afastamentos com testagem negativa
69para COVID Dezenove; cento e oito afastamentos por isolamento domiciliar. Foi feito um
70compilado de informações para que pudéssemos trazer essas informações atualizadas. Foi
71apresentado o relatório de licenças médicas de síndromes respiratórias que foram extraídas
72pela fonte Meta Quatro, o percentual de afastamentos relacionados à COVID Dezenove, em
73relação aos casos de contaminação por COVID Dezenove, foram computadas no período de
74vinte e três de março a nove de outubro de dois mil e vinte um total de trezentos e quarenta
75servidores, de acordo com as informações extraídas no sistema Meta Quatro e foi feito o
76levantamento das condições de trabalho solicitado pelo SindSaúde de acordo com a
77Resolução SESA número seiscentos e trinta e dois barra dois mil e vinte, que dispõe
78medidas complementares de controles sanitários para serem adotados para o
79enfrentamento da COVID Dezenove, ou seja, essa Resolução também foi aprovada pelo
80COE, e foi feito também informando para todos os diretores regionais e hospitais que
81fizassem as adequações necessárias nos ambientes de trabalho, para fazerem prevenção



CONSELHO ESTADUAL
DE SAÚDE - CES/PR



ATA DA REUNIÃO DA MESA ESTADUAL DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE

DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO PARANÁ MENPSUS -PR

82de COVID, de acordo com o artigo terceiro, paragrafo único; a adoção de cumprimento
83destas medidas é de responsabilidade de cada localidade. Foi passada a palavra para o
84André que explanou sobre a Comissão de Saúde do Trabalhador, que tinha sido uma
85solicitação do SindSaúde que fosse paritária, que foi feito o Regimento Interno, pelo GRHS,
86que representa a SESA, que afirma que no momento permanece como está e que o
87entendimento daquele momento e por enquanto não precisa de paridade, haja vista que as
88reuniões não tem votação e são públicas, mas como houve a solicitação foi encaminhado
89para ao Gabinete do Secretário e que tão logo tenham uma resposta esta Mesa será
90comunicada e será agendada a reunião com essa Comissão. O Maiquel falou sobre o
91Projeto de Capacitação sobre a Saúde Mental e a Prevenção do Assédio Moral que já foi
92feito um levantamento de diagnóstico das unidades através de videoconferência, o
93levantamento de queixas dos servidores, por meio dos canais da Ouvidoria, serviços de
94dados de atendimento realizados pelos serviços social e de psicologia. Esses levantamentos
95foram feitos para saber onde existem as maiores demandas, para depois já implementar nas
96unidades, todo esse trabalho e atendimento não será exclusivo só para os servidores e sim
97para todos os trabalhadores. A Olga questionou qual o período desse levantamento, qual o
98total dos afastados pelo COVID e afastamentos por acidente de trabalho e acidentes gerais
99da perícia médica, e qual o período de tempo que ela vale e por quais fontes foram
100informadas e solicita que seja encaminhada toda apresentação de hoje para todos(as) os
101membros desta a Comissão, o Maiquel informou que conseguiu o levantamento pelo Meta
102Quatro, somente os casos de COVID Dezenove, mas não os casos de afastamentos por
103acidente de trabalho, pois não foram informados. Dezenove casos notificados relacionados
104à COVID no período de vinte e três de março até a data de vinte de outubro de dois mil e
105vinte, foram apuradas oitenta e quatro licenças por acidentes de trabalho, haja vista que o
106sistema Meta Quatro não informa qual foi o tipo de acidente. Olga observou que obteve
107informações retiradas numa série histórica, que pelo Meta Quatro onde é possível obter
108esses dados que esse é o caminho, tem que falar com a pessoa que faz, ela disse que
109ainda tem a série histórica da gestão anterior do Recursos Humanos da SESA, dos
110afastamentos mas não tem de acidente de trabalho, só o geral da perícia médica, e que o
111Maiquel conseguiria também, e Olga ofereceu os slides da série histórica que tem do ano de
112noventa e oito a dois mil e dezessete, que é dos afastamentos gerais, e que é preciso
113descobrir o caminho que eles fizeram. Tem licença para tratamento de saúde, grupos de
114doenças, e que ela não fala da CAT, só acidentes gerais. E com relação a Comissão de
115Saúde do Trabalhador, ela propôs que se invertesse a representação da Comissão, dois da
116Secretaria de Estado da Saúde e cinco do Sindsaúde, como não há votação e não tem
117paridade nessa Comissão, e que o Regimento interno só terá validade se tiver constituído
118dessa forma. A outra questão em questão do assédio moral institucional, Olga explanou que
119conseguiram discutir a implementação de um Programa de Prevenção do Assédio Moral no
120Hospital do Trabalhador e que extrapolou para o complexo do HT, ou seja, as unidades do
121HT, vão ter esses programas de prevenção do Assédio Moral, que é o que foi acordado com



CONSELHO ESTADUAL
DE SAÚDE - CES/PR



ATA DA REUNIÃO DA MESA ESTADUAL DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE

DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO PARANÁ MENPSUS -PR

122a mediação do Ministério Público do Trabalho, essa proposta veio do Hospital do
123Trabalhador, eles tem inclusive um calendário para implantação, quando nós falamos aqui
124que ele é um programa no atendimento a demanda, de implementação da proposta do
125Programa de Prevenção ao Assédio Moral teve termo inicial, o que foi acordado com o
126Ministério Público do Trabalho foi de vinte de julho até vinte de dezembro, esse programa
127disse que está com fase final, só que ainda não tivemos nem a implementação da Comissão
128de Representantes do CHT eleita, por que eles reabriram o processo de inscrição até o vinte
129e um. Resalta pediu uma audiência com o Secretário de Saúde dia vinte e nove do mês de
130setembro de dois mil e vinte e que até a presente data não obteve retorno. Solicitou à
131Secretaria de Estado da Saúde a implementação do Programa de Prevenção de Assédio
132Moral Institucional, que precisa ter um norte do GRHS para este Programa, e quer discutir
133também a as diferenças entre emissão de CATs e os afastamentos, que precisam ser
134investigados se foram ou não como acidentes de trabalho.