

- 1 **Data: 26 de novembro 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	Presente	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	Ausente	Titular	SESA
	Geraldo Gentil Biesek	Presente	Suplente	SESA
Prestadores de Serviços				
4	Luiz Fernando Zanon de Almeida	Presente	Titular	ACISPAR
	Darci Martins Braga	Justificativa	Suplente	ACISPAR
5	Diones Lupércio Monteiro	Presente	Titular	CEGEN
	Mara Rossival Fernandes	Presente	Suplente	HCL
6	Heracles Alencar Arrais	Ausente	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	Justificativa	Titular	UEL
	Vivian Biazon El Reda Feijó	Ausente	Suplente	UEL
9	Evaldo Pereira Lopes	Justificativa	Titular	UEM
	José Faria de Pinto	Ausente	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

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

	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	Mauro 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	Presente	Suplente	FAMOPAR
25	Amaury Cesar Alexandrino	Justificativa	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	Presente	Titular	Fórum ONG/AIDS
	João Maria de Castro	Justificativa	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	Justificativa	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Gislaine Maria Palhano	Ausente	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 das Atas: da 4ª Reunião Extraordinária de 22 de setembro de 2020 e da 277ª Reunião Ordinária de 24 de setembro de 2020;

2º Assunto: Pedido de Vista Conselheiro Estadual de Saúde Senhor Rangel da Silva: "Nota Orientativa nº 48/2020 – Notificação da COVID-19 relacionada ao trabalho e condutas" Apresentação (10'), Discussão (20') e Votação;

3º Assunto: DIGISUS – Substituição de representante do CES/PR;

4º Assunto: Saúde Mental e Atenção Psicossocial no Estado do Paraná e o Processo de Ampliação dos Leitos Psiquiátricos no Estado do Paraná Apresentação (30') Discussão (30');

5º Assunto: Organização da Rede de Atenção de Saúde Mental no Estado do Paraná Apresentação (30') Discussão (30');

6º Assunto: Mapa Estratégico do Conselho Estadual de Saúde do Paraná Apresentação (10') Discussão (10') e Votação;

7º Assunto: Agenda Mínima e Calendário de Reuniões do CES/PR 2021 Apresentação (10') Discussão (10') e Votação;

8º Assunto: Hemodinâmica HUOP Apresentação (20');

9º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 Apresentação (30') Discussão (30');

10º Assunto: Conferência Municipal de Saúde de Nova Londrina Apresentação (20');

11º Assunto: Operação Verão 2020/2021 Apresentação (20') Discussão (20');

12º Assunto: HEMEPAR – Doação de Sangue Apresentação (20') Discussão (20');

13º Assunto: Dengue – Plano de Ação Apresentação (30') Discussão (30');

14º Assunto: Novembro Azul Apresentação (20') Discussão (20').

9

3. Informes

3.1 Informes Gerais.

10

11 **Marcelo (Cref9)** Bom dia, senhoras e senhores. Os conselheiros presentes, já vão fazendo sua
12 confirmação de presença no chat, já colocando nome e entidade pra que a gente possa em alguns
13 minutos dar início a essa reunião. Bom dia senhoras e senhores. Estamos dando início à
14 ducentésima septuagésima nona reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, hoje,
15 dia vinte e seis de novembro de dois mil e vinte. Para darmos início à reunião, estamos fazendo a
16 verificação de quorum. Solicito novamente que os conselheiros e conselheiras presentes se
17 manifestem no chat do Webex, apresentando seu nome e a sua entidade, para termos a confirmação

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

18 de presença. Nesta ato farei a leitura das pessoas que já estão confirmadas e os demais podem ir
19 confirmando a sua presença para contagem de quorum. Presentes aqui na Sesa, no auditório, Fundo
20 Estadual de Saúde, Funsaude, conselheiro Nestor Werner. Aí, presentes virtualmente. Cegen,
21 conselheiro Diones Lupercio. Femipa, conselheira Rosita Marcia Wilner. Fehospar, conselheiro
22 Rangel Silva. Assef, conselheiro titular João Maria e a sua suplente conselheira Roselia. CRF, titular
23 conselheiro Fabio Stahlschmidt e o seu suplente, conselheiro Paulo Costa Santana, também do
24 CRF. O suplente, Cref9, conselheiro Marcelo Hagebock. Cress, titular conselheira Sueli Coutinho e o
25 seu suplente, a Aben, conselheiro Elves Rocha. Sindprevs, conselheiro Eliel Santos. Sindsaude,
26 conselheira Olga Estefania. Assempa, conselheira Maria Lucia Gomes. Fórum ONG/Aids,
27 conselheiro Diego Souza. Pastoral da Criança, conselheira Clarice. Famopar, conselheiro Edvaldo
28 Viana. UGT, conselheiro Antonio Martins. Presentes também, conselheiro Angelo da Conam.
29 Conselheiro Joarez Camargo da Famopar, suplente do seu Custodio. Mauricio Duarte Barcos, da
30 Fehospar, suplente do conselheiro Rangel. **Maria Cristina (Pastoral da Saúde)** Maria Cristina da
31 Pastoral da Saúde. **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho, que eu tenho que ver um por vez.
32 Mariângela, suplente, da entidade ABO, presente. Aí a Maria Cristina Galacho da Pastoral da Saúde,
33 presente. Maria Benvinda do Sindepospetro, presente. Ana Cristina Brito do Sindsaude, suplente da
34 conselheira Olga, presente. Só fazendo mais uma verificação, se tem mais alguém que eu não
35 nomeei. Só mai um minutinho. Aí só pra registrar presença, a Amanda Navarro do Cest da Sesa
36 também está presente participando dessa reunião; a Sandra aqui da Secretaria de Estado; o Maiquel
37 do GRHS. Também presente aqui agora no Conselho a doutora Maria Goretti do Fundo Estadual de
38 Saúde, então confirmando presença. Livaldo Bento do Mops também presente. Bom pessoal, até o
39 momento então; confirmando a presença a Acispar, conselheiro Luiz Fernando. Com isso nós temos
40 então vinte e uma entidades presentes. Quorum apropriado para darmos início à ducentésima
41 septuagésima nona reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde. **Carmen (Aneps)** Carmen
42 Costa da Aneps está presente na reunião. **Marcelo (Cref9)** Ok, então presente a Aneps, Carmen
43 Costa, suplente do conselheiro Amauri que não está presente, justificou. Então temos vinte e duas
44 entidades presentes, isso assegura o quorum para iniciarmos a reunião. Pessoal, então pra gente,
45 antes de aprovar a pauta, gostaria de propor um minuto de silêncio. Infelizmente, nós estamos tendo
46 uma constante situação de um minuto de silêncio em prol de falecimento de pessoas próximas, de
47 familiares nossos, então queria registrar na data de hoje um minuto de silêncio em nome da senhora
48 Geni Wilner, mãe da nossa conselheira Rosita Marcia Wilner, que faleceu agora recentemente no
49 finalzinho do mês de outubro. E, também propor um minuto de silêncio em nome de Magda Jocely
50 das Graças Nunes Rossi, que é mãe do coordenador de comunicação da Sesa, senhor Rodrigo
51 Rossi, que faleceu também nesta madrugada. Então, propondo um minuto de silêncio em
52 homenagem póstuma a essas duas pessoas citadas agora. Que Deus possa confortar o coração de
53 todos familiares nesse momento de perda, de luto e que dê forças pra que todos possam seguir em
54 frente. **Rosita (Femipa)** Marcelo, posso só fazer um agradecimento? **Marcelo (Cref9)** Com certeza,
55 Rosita. **Rosita (Femipa)** Eu queria agradecer em meu nome e no nome da minha família a todos os
56 conselheiros, a todas entidades, à Mesa Diretora que se fez presente. É muito importante, nesse
57 momento a gente contar com o apoio e a solidariedade dos companheiros, das companheiras e a
58 palavra de vocês realmente aqueceu meu coração. Muito obrigada. Muito obrigada a você, Marcelo,
59 que foi muito solidário também. Muito obrigada. **Marcelo (Cref9)** Rosita, a gente só deseja coisas
60 boas pra você, pra seus familiares e a gente não fez nada diferente do que você não faria por
61 qualquer um dos conselheiros e conselheiras também. Então a gente se consolida aí como amigo,
62 parceiro de Conselho e a gente se solidariza com esse momento de luto e de perda de seus
63 familiares. Passando então, pessoal, em frente. **Sueli (Cress)** Marcelo, eu também só queria fazer
64 um destaque pelo falecimento da Magda Rossi. A Magda era integrante da União Brasileira de
65 Mulheres, companheira nossa da militância em defesa das mulheres e de várias outras pautas,
66 internada no Hospital do Trabalhador desde o dia vinte e seis de outubro e é com muito pesar que

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

67 todas nós da União Brasileira de Mulheres, porque eu também faço parte da União Brasileira de
68 Mulheres, lamentamos a perda dessa companheira. E, estendemos aos familiares (*falha no áudio*).
69 Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Obrigada, Sueli. Em nome do Conselho Estadual, Sueli, até pode mandar
70 nossa solidariedade à União Brasileira das Mulheres por essa perda da doutora Magda que
71 representa também as mulheres, como você já mencionou. Só aproveitando pessoal, fazendo as
72 confirmações. Seu Custodio da Famopar confirmou presença. Seu Custódio já é titular, o Joarez
73 essa vaga já estava sendo contabilizada. Seu Angelo já tinha confirmado a presença aqui, já tinha
74 registrado, também não alterou a representação. **Livaldo (Mops)** Ta falhando bastante a
75 comunicação aí. **Marcelo (Cref9)** Às vezes pode ser sua internet também, ta? A princípio pra nós ta
76 tendo um retorno muito bom. Bom, dando continuidade, registrar a presença também do doutor
77 Carlos Eduardo do Ministério Público do Estado do Paraná, neste ato representando o doutor Marco
78 Antonio Teixeira. Carlos, sempre bom contar com você, sempre presente nas reuniões do Conselho
79 Estadual de Saúde, leve sempre o nosso abraço e nosso carinho ao doutor Marco Antonio Teixeira
80 pelo brilhante trabalho que ele faz frente à Caop da saúde no Estado do Paraná. Confirmou
81 presença aqui também conselheira Irene. Conselheira Irene Rodrigues, representante da CUT; com
82 isso temos vinte e três entidades presentes. **Maria Elvira (Assempa)** Maria Elvira presente, já vou
83 escrever lá no chat. **Marcelo (Cref9)** Ok, Maria Elvira, Assempa, também presente nesta reunião.
84 **Maria Elvira (Assempa)** Se eu sumir um pouco é porque eu peguei uma conjuntivite, não to
85 podendo ficar muito olhando na tela, mas estou aqui presente. Qualquer coisa pode me chamar.
86 **Marcelo (Cref9)** Ok, Maria Elvira. Pessoal, vamos então para a aprovação da pauta. Peço que a
87 gente seja o mais objetivo possível durante os assuntos em discussão pra que a gente possa
88 permitir a palavra a todos que quiserem se manifestar, a gente possa fazer a discussão e a gente
89 possa avançar que a gente tem uma pauta bastante extensa hoje e alguns assuntos a gente precisa
90 vencer pela sua importância e pela necessidade do momento. Então, que a gente durante as nossas
91 posições, de fala e quando a gente pedir palavra, que seja objetivo na fala e a gente possa avançar
92 nos assuntos da nossa reunião de hoje. Então, para aprovação da pauta, o nosso primeiro assunto,
93 deliberação das atas da quarta reunião extraordinária de vinte e dois de setembro de dois mil e vinte
94 e da ducentésima septuagésima sétima reunião ordinária de vinte e quatro de setembro de dois mil e
95 vinte. Segundo assunto, pedido de vista do conselheiro estadual de saúde senhor Rangel da Silva,
96 nota orientativa quarenta e oito dois mil e vinte notificação da COVID-19 relacionada ao trabalho e
97 condutas. Terceiro assunto, Digisus, substituição de representante do CES Paraná. Quarto assunto,
98 saúde mental e atenção psicossocial no Estado do Paraná e o processo de ampliação dos leitos
99 psiquiátricos no Estado do Paraná. Quinto assunto, organização da rede de atenção de saúde
100 mental no Estado do Paraná. Sexto assunto, mapa estratégico do Conselho Estadual de Saúde do
101 Paraná. Sétimo assunto, agenda mínima e calendário de reuniões do CES dois mil e vinte e um.
102 Oitavo assunto, hemodinâmica HUOP. Nono assunto, atualização das ações da Sesa COVID-19.
103 Décimo assunto, conferência municipal de saúde de Nova Londrina. Décimo primeiro assunto,
104 operação verão dois mil e vinte dois mil e vinte e um. Décimo segundo assunto, Hepar doação de
105 sangue. Décimo terceiro assunto, dengue plano de ação. Décimo quarto assunto, novembro azul.
106 Em discussão, com relação à pauta do dia. Ok, Goretti e daí Olga na sequência. **Maria Goretti**
107 **(Funsaude)** Presidente, cumprimentá-lo, cumprimentar a todos, conselheiros, conselheiras. Só por
108 gentileza, se possível, não precisa ser o primeiro, mas ainda na parte da manhã ou talvez no
109 primeiro ponto do início da tarde, o décimo terceiro, a dengue plano de ação, apresentação. Plano de
110 enfrentamento à dengue, zika vírus e febre chikungunya no Estado do Paraná, esse é o nome
111 completo, que eu gostaria de participar e aqui eu tenho medo de coincidir com abertura da reunião
112 do COE, então, eu fico impedida de participar porque eu terei que abrir a reunião do COE, então por
113 gentileza. Tem vários assuntos da nossa área, da diretoria de atenção à vigilância, não tem
114 problema, os técnicos estão todos preparados, mas nesse especialmente eu gostaria de estar aqui
115 participando ativamente da apresentação e da discussão do nosso plano. Então, por favor, se for

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

116 possível. **Olga (Sindsaude)** Eu gostaria que fosse incluído em algum momento da pauta a posição
117 do Conselho Estadual de Saúde no movimento nacional Abrace enfermagem, que é uma
118 homenagem, uma lembrança e um reconhecimento do trabalho desse importante corpo profissional
119 aí da saúde, do movimento nacional. E, sobre as questões, Marcelo, do edital quarenta e sete, eu
120 gostaria de saber se a gente discute no nono assunto. **Marcelo (Cref9)** Oi, Olga. Com relação então
121 do Abrace, que você comentou, eu acho que a gente pode mencionar nos informes, senão, se você
122 quiser ponto de pauta daí você depois pede ponto de pauta pra próxima reunião, que a gente já ta
123 com a pauta bem extensa. **Olga (Sindsaude)** O movimento é hoje, Marcelo. **Marcelo (Cref9)** Então,
124 então daí pode falar nos informes. **Olga (Sindsaude)** Ta. Tudo bem. Pode ser. E, as questões sobre
125 o aporte, tem mais de cento e cinquenta mil pessoas inscritas pro processo seletivo simplificado da
126 secretaria de educação e eu gostaria de saber se vai entrar no nono assunto. **Marcelo (Cref9)**
127 Então, deixa eu te responder. Eu tava te respondendo e você acabou me interrompendo. A gente vai
128 entrar na pauta COVID no nono assunto. Eu vou depois passar, porque a gente, os conselheiros não
129 sabem todos, os trâmites que aconteceu, então acho que a gente explica no nono assunto e fica os
130 ofícios que foram encaminhados também e aí tem outros assuntos também que a gente precisa
131 abordar na pauta COVID, então a gente trata esses assuntos no nono assunto, ta bom? **Olga**
132 **(Sindsaude)** De acordo. Obrigada, Mesa. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, com relação então à proposta
133 da conselheira Goretti, com relação o assunto da dengue, a gente inverter o décimo terceiro assunto,
134 passaria a ser o quarto assunto, aí a gente consegue vencer esse assunto ainda no período da
135 manhã, a doutora Goretti consegue participar e fazer a apresentação e aí a gente segue a pauta na
136 sequência conforme ela está. Quarto assunto em diante passaria pra quinto, sexto e sétimo assunto.
137 Alguém contrário a essa proposta? De alteração da pauta? Em regime de votação, conforme de
138 praxe pra gente ganhar tempo, os favoráveis à aprovação da pauta com a alteração do décimo
139 terceiro assunto para quarto assunto permaneçam como estão, contrários se manifestem no bate
140 papo assim como as abstenções manifestem seu voto no bate papo. Estamos em regime de
141 votação. Dar trinta, quarenta segundo pra que vocês possam se manifestar. Não havendo nenhuma
142 manifestação contrária, nem abstenções, então pauta aprovada com a alteração do décimo terceiro
143 assunto da dengue, do plano de ação, para o quarto assunto. Passo a palavra então pro Mauricio,
144 pra fazer as justificativas e leitura dos expedientes. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Bom dia
145 conselheiros, conselheiras. Passamos agora a informar as justificativas para esta reunião. Amauri
146 Ferreira Lopes, Maria Aparecida Ramalho de Oliveira, Marcia Beghini Zambrim, Amaury Cesar
147 Alexandrino, Evaldo Pereira Lopes, Palmira Rangel. E, para o período da tarde, o senhor Livaldo
148 Bento. Informando então substituições. Por meio do ofício número trinta e um datado de vinte e
149 quatro de novembro de dois mil e vinte, a Rede de Mulheres Negras informa, solicita a substituição
150 das representantes da entidade junto ao Conselho Estadual de Saúde conforme será lido agora.
151 Titular, Miraci Paulina Xavier Lacerda e suplente, Ivanete Paulino Xavier. Lembramos aos
152 conselheiros e conselheiras que conforme o ofício circular número doze de dois mil e vinte da
153 Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, datado de vinte e quatro de março
154 de dois mil e vinte, este ofício enviado às entidades; essas substituições só passarão a ter validade
155 após a publicação de decreto assinado pelo governador do Estado do Paraná. Passamos agora à
156 leitura dos expedientes recebidos pela Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde. Só um
157 momentinho, porque iremos colocá-la no vídeo para vocês. Então, passando a fazer a leitura dos
158 expedientes recebidos pela Secretaria Executiva do Conselho. Ofício número dois mil novecentos e
159 onze dois mil e vinte barra SCTIE/GAB/ SCTIE/ MS, relatório de auditoria número dezoito meia nove
160 dois na Secretaria Municipal de Saúde de Fazenda Rio Grande, esse expediente foi encaminhado
161 para a comissão de assistência e acesso ao SUS e saúde mental. Recebemos também o ofício
162 número três mil e vinte e dois dois mil e vinte SCTIE/GAB/SCTIE Ministério da Saúde,
163 correspondente ao relatório de auditoria número dezoito meia nove três realizado na Secretaria
164 Municipal de Saúde de Araucária, também este expediente foi encaminhado à comissão de

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

165 assistência e acesso e saúde mental. Recebemos o ofício número cento e dez dois mil e vinte
166 CMS/MD, Conselho Municipal de Saúde de Cascavel solicita ponto de pauta para a próxima reunião
167 ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná referente a substituição de equipamento para
168 procedimentos de hemodinâmica do Hospital Universitário do Oeste do Paraná, o HUOP, este ofício
169 foi pautado para discussão nesta reunião. Recebemos também o e-mail de Fabiane Borgo Kraft,
170 enfermeira UST do Hospital do Trabalhador, resposta ao ofício número trezentos e cinco dois mil e
171 dezenove referente aos suspeitos de transtorno mental nos atendimentos da unidade de saúde do
172 trabalhador no HT, este expediente foi encaminhado para a comissão intersectorial de saúde do
173 trabalhador e intersectorial de recursos humanos. Recebemos também a revista Fetaep. Recebemos
174 o e-mail da conselheira Sueli Coutinho, que informa que a moção de reconhecimento também tinha
175 que ser incluída a equipe do núcleo de informática e informações da Sesa que desenvolveu o
176 Notifica COVID-19, ela recomenda que se faça uma moção específica para a equipe do núcleo de
177 informática e informação da Sesa, este assunto está para ser discutido durante a pauta da COVID-
178 19. E por último, recebemos o ofício de número trinta dois mil e vinte NDS/DG/Sesa, o núcleo de
179 descentralização informa que a décima terceira reunião de avaliação do Programa Comsus referente
180 aos meses de julho, agosto, setembro e outubro acontecerá no dia dois de dezembro às treze e
181 trinta por videoconferência, este e-mail foi encaminhado ao representante do Conselho Estadual de
182 Saúde no dia cinco de novembro. Foram portanto esses os expedientes e informações perante a
183 Secretaria Executiva ao Conselho Estadual de Saúde. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)** Obrigado,
184 Mauricio. Passando pra nossa pauta. Primeiro assunto, deliberação das atas da quarta reunião
185 extraordinária de vinte e dois de setembro e da ducentésima septuagésima sétima reunião
186 extraordinária de vinte e quatro de dois mil e vinte. Antes de fazer a aprovação, registrando a
187 presença da Christine Pinto do Conselho Regional de Odontologia, titular da conselheira Mariângela.
188 Então essa vaga já estava contabilizada, então só registrando a presença. **João Eduardo (Crefito8)**
189 Bom dia. Só pra informar que eu estou ouvindo a reunião, mas por problemas na internet eu estou
190 pelo telefone, não estou pela internet e não consigo ter acesso no momento ao *chat*. Eu to
191 providenciando esse ajuste, mais pra frente eu faço o registro pelo *chat*, só pra informá-los que eu
192 estou pelo telefone ouvindo a reunião. **Marcelo (Cref9)** Perfeito, então confirmando a presença do
193 Crefito8, conselheiro João Eduardo Vieira também está participando da nossa reunião. Aproveito pra
194 registrar já a presença da Nathalia Silveira do Ministério da Saúde. Também está presente o Cosems
195 através da sua representante Giorgia Luchese. Então o Cosems sempre bem vindo nas nossas
196 reuniões do Conselho Estadual de Saúde. Então, com relação ao primeiro assunto, em discussão, a
197 ata da quarta reunião extraordinária e da ducentésima septuagésima sétima reunião ordinária, algum
198 manifesto? Algum posicionamento com relação à ata? Bom, não havendo nenhuma inscrição, então
199 vamos para aprovação. Os favoráveis à aprovação da ata da quarta reunião extraordinária e da
200 ducentésima septuagésima sétima reunião ordinária, do mês de setembro de dois mil e vinte ambas
201 as reuniões, permaneçam como estão. Contrários e abstenções, se manifestem no bate papo pra
202 gente poder fazer o registro da votação. Então em votação, trinta segundos pra manifesto contrários
203 e abstenções. Bom, não havendo nenhum manifesto contrário, por unanimidade aprovada as duas
204 atas, da quarta reunião extraordinária e da ducentésima septuagésima reunião ordinária. Com isso,
205 primeiro assunto vencido. Segundo assunto, pedido de vistas do conselheiro Rangel da Silva
206 relacionado à nota orientativa número quarenta e oito de dois mil e vinte, notificação da COVID-19
207 relacionado ao trabalho e condutas. Com a palavra, conselheiro Rangel. **Rangel (Fehospar)** Bom
208 dia a todos. Bom dia, presidente. Cumprimentando ao presidente, cumprimentando a todos os
209 nossos amigos aí do Conselho. Eu já gostaria de aqui informar que o doutor Bruno Milano Centa, ele
210 vai fazer parte da minha palavra, assim que eu concluir a minha leitura eu vou ceder parte da minha
211 palavra para o doutor Bruno, que é o advogado da FM Advogados Associados e da Fehospar.
212 Curitiba, dia vinte e cinco de novembro de dois mil e vinte, ao Conselho Estadual de Saúde, senhor
213 Marcelo Hagebock Guimarães, presidente. Assunto, parecer do pedido de vistas referente nota

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

214 técnica quarenta e oito barra dois mil e vinte, coronavírus como acidente de trabalho. Prezado
215 presidente, conselheiras e conselheiros. Eu, Rangel da Silva, representante dos prestadores de
216 serviços de saúde, em cumprimento ao meu pedido de vista em referência ao questionamento do
217 Ministério Público do Trabalho Procuradoria Regional do Trabalho da Nona Região, ofício meia dois
218 oito ponto dois mil e vinte, quanto ao posicionamento do Conselho Estadual de Saúde do Paraná
219 acerca da nota orientativa quarenta e oito barra dois mil e vinte da Secretaria de Estado da Saúde do
220 Paraná, notificação da COVID-19 relacionada ao trabalho e condutas, que informa que a Sesa
221 Paraná optou por utilizar o seu sistema oficial Notifica COVID-19, ainda que o Ministério da Saúde
222 oriente a notificação dos casos confirmados de COVID-19 no Sinan, na ficha de acidente de
223 trabalho, apresentado e discutido na reunião ordinária do CES Paraná de vinte e dois de outubro de
224 dois mil e vinte. Venho por meio deste, mui respeitosamente apresentar meu parecer baseado nas
225 considerações abaixo. A nota orientativa Sesa quarenta e oito dois mil e vinte versa em síntese
226 sobre a comunicação de acidente de trabalho nos casos de contaminação ou óbito decorrente do
227 coronavírus. Tal orientação é temerária, considerando que qualquer abertura de CAT pelas
228 empresas de todos os setores da economia deve ser realizada apenas em casos bastante
229 específicos, acompanhada de minuciosa análise técnica multidisciplinar acerca do nexo de
230 causalidade entre a doença e o trabalho, sendo preocupante a orientação no sentido de
231 padronização de conduta diversa. Vale lembrar que a caracterização de acidente de trabalho sem
232 base técnico jurídica pode ter efeitos graves, no sentido de responsabilidade civil, trabalhista e
233 previdenciária dos empregadores em toda as áreas da economia, dos serviços de saúde, passando
234 pelo comércio até a indústria e serviços. Salienta ainda que, quando o Paraná atinge o triste número
235 de mais de duzentos e cinquenta mil de seus cidadãos contaminados e tendo boa parte da
236 sociedade retomado suas atividades sociais e profissionais, é praticamente impossível definir origem
237 de foco de contaminação, já que esta pode ocorrer a qualquer tempo e em todo lugar, não podendo
238 o trabalho ser eleito como foco principal. É imprescindível frisar ainda que a União, ente competente
239 para a regulação da matéria, artigo vinte e dois um da Constituição Federal, houve por bem revogar
240 toda e qualquer portaria que indicasse o COVID-19 como doença ocupacional. Então aqui vou fazer
241 nova, então, houve por bem revogar toda e qualquer portaria que indicasse o COVID-19 como
242 doença ocupacional. Neste sentido é a portaria do Ministro da Saúde dois mil trezentos e quarenta e
243 cinco barra dois mil e vinte de três de setembro de dois mil e vinte. Conclusão. Concluo que em não
244 havendo embasamento legal para edição da nota orientativa quarenta e oito dois mil e vinte, deve
245 esta ser objeto de sustação, revogação, imediata. Isto posto, emito meu parecer contrário à nota
246 técnica Sesa quarenta e oito dois mil e vinte e a notificação no sistema oficial Notifica COVID-19 ou
247 no SINAN, na Ficha de Acidente de Trabalho. Atenciosamente, Rangel da Silva, Conselheiro
248 Estadual de Saúde do Estado do Paraná, segmento prestador, representante da Federação dos
249 Hospitais e Estabelecimentos de Serviços de Saúde do Estado do Paraná, Fehospar. Muito obrigado
250 e gostaria de passar a palavra então para o doutor Bruno. Doutor Bruno, primeiro agradecer sua
251 presença, se dispôs a vir aqui contribuir com o Conselho, passo a palavra. **Bruno (Fehospar)**
252 Obrigado, Rangel. *(sem áudio)* **Rangel (Fehospar)** Bruno, está cortando um pouquinho. **Malu**
253 **(Assempa)** Não tem condições de ouvir. Não estamos ouvindo sua fala, está picotando a sua fala. É
254 impossível. Não dá pra entender. **Rangel (Fehospar)** É, ta ruim mesmo, Bruno. **Marcelo (Cref9)**
255 Bruno, tenta fazer compartilhamento da internet do celular, às vezes fica melhor. Acho que travou a
256 internet do Bruno. **Rangel (Fehospar)** Bruno, pode falar. **Marcelo (Cref9)** Enquanto ele vai tentando
257 fazer a conexão ali, registrar a presença da conselheira Mara Fernandes do Instituto do Câncer de
258 Londrina, suplente do conselheiro Diones, então presença registrada. Também, representante do
259 Cosems, Arlene Fernandes. Arlene, seja bem vinda. A Giorgia já havia sido registrado a presença.
260 Caso tenha mais alguém presente que a gente não confirmou presença, por favor, escrevam no bate
261 papo e a gente vai confirmando durante a reunião. **Rangel (Fehospar)** Agora acho que vai,
262 presidente. **Marcelo (Cref9)** Não, Bruno, ta bem ruim o áudio. Bom, pessoal, vamos **Rangel**

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

263 **(Fehospar)** Então vamos avançar. Vamos avançar, isso daí, presidente, pode dar continuidade.
264 Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Registrando, a Marcia Benedet também do Cosems. Marcia, seja bem
265 vinda. Cosems participando aí da nossa reunião do Conselho Estadual. Bom pessoal, esse assunto,
266 a gente tinha uma pauta na reunião passada com relação ao pedido do Ministério Público do
267 Trabalho pra gente emitir um posicionamento com relação à nota orientativa quarenta e oito de dois
268 mil e vinte, da doutora Margaret Carvalho e, o conselheiro Rangel então havia pedido vista, então fez
269 o seu relato do seu pedido de vistas. Em discussão, alguém quer se manifestar, porque daí a gente
270 poder encaminhar. **Maria Goretti (Funsaude)** Bom, presidente, eu quero esclarecer que essa nota
271 orientativa de número quarenta e oito foi discutida e deliberada pelo nosso COE estadual e ela vem
272 com a referência, tendo como referência os documentos do Ministério da Saúde, muito
273 especialmente o orientações de vigilância epidemiológica da COVID-19 relacionado ao trabalho, que
274 é um documento da coordenação geral de saúde do trabalhador do Ministério da Saúde. Então nós
275 só adaptamos um formato de nota orientativa que foi a maneira encontrada, ferramenta encontrada
276 pelo COE, de edição de todas as suas orientações, recomendações em todos aspectos relacionados
277 à resposta COVID no Estado do Paraná. Então, da nossa parte, ele está vigendo, documento vigente
278 e cumprindo rigorosamente o que o Ministério da Saúde determinou em relação à CAT, comunicação
279 de acidente de trabalho. Então eu não tenho conhecimento do documento citado pelo conselheiro
280 Rangel, peço se a Secretaria Executiva já o tem, que eu possa apreciar o documento e como é uma
281 matéria do COE, eu penso que a gente possa remeter essa discussão para o âmbito do COE.
282 **Marcelo (Cref9)** Registrando a presença do Ricardo Arcanjo do Cosems. Seja bem vindo, Ricardo.
283 **Olga (Sindsaude)** Existe, obviamente, uma posição geral do capital em não assegurar a saúde e a
284 segurança dos trabalhadores, considerando que trabalhador, tem um exército de mão de obra de
285 reserva então é possível não se trocar a cada vez que um trabalhador fica doente ou fica
286 incapacitado pro trabalho. Então partindo dessa premissa, não é surpresa pra nós que se tenha uma
287 tentativa de retirada das normas técnicas que foram discutidas com especialistas e com as
288 academias de ciência e os órgãos de execução do Ministério da Saúde, da Secretaria de Estado da
289 Saúde, do Município e também da Anvisa, da própria legislação, consolidação das leis do trabalho,
290 que nós temos o capítulo quinto, as normas regulamentadoras de higiene e segurança no trabalho e
291 que tem normas específicas pra trabalhos, processos de trabalho e ambiente de trabalho
292 relacionados aos riscos existentes em todos os lugares. Na saúde não é diferente, então nós temos
293 norma regulamentadora e as normas técnicas recentemente publicadas baseadas na ciência e não
294 na disputa de qualquer tipo de pensamento, mas em fatos. E, dentro dos ambientes de trabalho da
295 saúde nós temos riscos biológicos, de natureza biológica, que são vírus, bactérias, cepas de vírus,
296 enfim, bacilos, são elementos que conferem e colocam em risco a saúde e a segurança das
297 trabalhadoras e trabalhadores nos ambientes de saúde, principalmente os hospitalares. Então nesse
298 sentido, o que se tem é baseado na ciência, então se comprovado for que há esse risco no processo
299 e no ambiente de trabalho, a comunicação de acidente de trabalho tem que ser emitida por uma
300 questão legal e por uma questão do que a gente já falou, a lei foi baseada na ciência, então não faz
301 nenhum sentido que ta sendo colocado aqui em questionamento dessa nota orientativa que ela
302 realmente fez o que a Goretti falou, ela compilou o que já existe da legislação e também baseado na
303 informação dos técnicos e das técnicas da Secretaria de Estado da Saúde. Então nesse sentido nós
304 somos, gostaríamos de nos posicionar, apelar aqui para o bom senso das conselheiras e dos
305 conselheiros de que essa norma técnica tem o apoio total do Conselho Estadual de Saúde,
306 considerando os riscos já existentes nesses ambientes de trabalho. **Eliel (Sindprevs)** Bom dia a
307 todos, todas. Eu fiquei até surpreso e confesso fiquei preocupado com a defesa das vistas pedido
308 pelo companheiro Rangel. Eu sou uma pessoa, uma das primeiras inclusive no Paraná, talvez em
309 Londrina, um dos primeiros que contraiu o vírus corona e só to pegando como exemplo porque até
310 hoje eu tenho uma dificuldade imensa na questão da falta de ar. Eu ando um pouquinho mais, eu me
311 esforço um pouquinho mais, tenho uma dificuldade terrível. E, eu fico preocupado que parece que o

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

312 Rangel, com todo carinho e respeito que tenho ao camarada, ou ele consultou os búzios ou ele
313 consultou alguma bola de cristal pra ter essa avaliação. Eu acho que nós temos uma doença nova e
314 o Brasil está entrando em sua segunda onda, Europa toda complicada com a segunda onda, nós
315 estamos ainda muito recentes, muito recente mesmo. Cientistas brasileiros, cientistas mundiais,
316 estão se debruçando em cima dessa doença que é terrível, o vírus altamente agressivo e traiçoeiro
317 pra todos nós, quando pensamos que está tudo bem as coisas voltam e voltam com tudo. Não dá
318 pra conselheiros, eu quero aqui fazer de boa mesmo, nada ideológico, apenas na conservação e
319 preservação de vidas humanas, principalmente dos trabalhadores e das trabalhadoras mais
320 envolvida na questão, muito mais das agregações por conto das pessoas agregadas, que ficam
321 muito mais juntas. Quero pedir aos conselheiros que votem favorável a essa norma técnica porque
322 se nós não votarmos essa norma técnica nós vamos estar cometendo um erro talvez que será muito
323 ruim na sequência desse desdobramento da COVID-19 a nível de Brasil e a nível de mundo. Era
324 isso, muito obrigado, presidente. **Irene (CUT)** Bom dia aos conselheiros e conselheiras, a quem ouve
325 pela internet. Eu quero fazer coro à voz dos companheiros que me antecederam, inclusive da
326 Goretti, no sentido da defesa da norma técnica. Vale lembrar e aí eu quero com muita tranquilidade
327 discordar do parecer do conselheiro porque assim, primeiro a gente tem que ter claro que preencher
328 uma CAT não significa dar razão à ela. A CAT é um processo que você faz e vai ser investigado e
329 negar essa investigação é negar um direito à saúde dos trabalhadores. Então me parece que é
330 totalmente incorreto a gente dizer que ao fazer a CAT a gente ta concordando que já é. Então esse é
331 o primeiro passo, nós estamos falando que preenchimento do CAT de concordar. Segundo, tenho
332 acompanhado trabalhadores e o Eliel colocou o exemplo dele, mas tem “n” outros. Tenho
333 acompanhado o caso de uma servidora do município de Curitiba que em fevereiro fez uma bateria de
334 exames, estava cem por cento hígida no tocante a doenças cardíacas, não tinha nada, não
335 apresentava nada, teve COVID e agora ta apresentando alguma disfunção na questão cardíaca.
336 Então, meus caros, a gente precisa sim fazer a CAT, acompanhar; é uma doença nova, a própria
337 ciência ainda não sabe até onde vão as consequências disso e é importante proteger quem nos
338 protege, porque nós estamos falando de preenchimento de CAT e nós estamos falando no âmbito da
339 saúde aqui. A norma atinge a todos, mas essa defesa feita por representante de hospitais que
340 deveriam estar preocupado com o cuidado de quem cuida, muito me estranha. Então faço um apelo
341 ao consenso e ao bom senso, da gente não negar o direito à investigação e dê em comprovado
342 considerar sim a COVID como acidente de trabalho, doença do trabalho pra gente proteger aqueles
343 e aquelas que no dia a dia estão colocando em risco a sua saúde pra cuidar das pessoas que é
344 fundamental isso. Obrigada. **Malu (Assempa)** Presidente, me permite só uma parte. Vou pedir pro
345 senhor avisar os conselheiros que tem um tempo a ser cumprido, um tempo de fala. Só pra avisar
346 que tem um tempo, que seja cronometrado esse tempo e respeitado. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Ok,
347 já está registrado a sua manifestação, conselheira Malu. Só um minutinho. Nós temos inscrito o
348 conselheiro Rangel, aí a Amanda do Cest; fazer registro aqui da conselheira Alaerte da Rede de
349 Mulheres Negras, que já está informando que a Miraci vai estar substituindo ela na reunião do
350 Conselho e ela também já coloca aqui que está saindo do CES, deseja um bom trabalho a todos
351 nós, muita saúde, que a gente possa contribuir com a saúde do Estado. Conselheira Alaerte, a gente
352 só tem a agradecer pelo teu trabalho como conselheira estadual de saúde, que Deus lhe dê muita
353 saúde, muita paz e você possa estar trilhando seu caminho conforme as suas escolhas. Fica um
354 grande abraço do Conselho Estadual de Saúde à você pelo seu trabalho, que você possa continuar
355 trilhando seu caminho. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, eu só queria pedir senhor presidente
356 que ao final da fala dos conselheiros, eles destacassem por isso sou favorável ou desfavorável,
357 contra, o parecer do conselheiro Rangel. Só queria pedir isso. **Marcelo (Cref9)** Ok, Viana, mas
358 depois a gente vai ter que fazer a votação também e aproveito então já que a palavra voltou pra
359 Mesa, confirmar a presença da Força Sindical, conselheiro Núncio Mannala também presente.
360 **Rangel (Fehospar)** É lógico que a gente respeita a posição de todos, o que eu não aceito é

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

361 desrespeito à minha pessoa. Eu acho que os conselheiros, tem um conselheiro em especial, é o
362 Eliel, não é a primeira vez que falta com respeito com conselheiros e eu me senti desrespeitado.
363 Ninguém procurou búzios, nós não estamos aqui brincando, conselheiro. Nós sabemos muito bem o
364 que estamos fazendo e a responsabilidade de todos, nós sabemos, os hospitais, de todos, de tudo
365 que se envolve. Essa doença não foi o Rangel que criou, não foi os hospitais que criaram, não foi o
366 comércio que criou, é uma pandemia que caiu no colo de todo mundo e nós estamos tentando
367 vencer ela, o inimigo é ela, não sou eu, não é você. Então, aqui é muito bem embasado sim, muito
368 bem sério, se você, Eliel, não sabe o que é seriedade, nós sabemos e nós salvamos vida. Se um dia
369 você salvar a quantidade vida que a gente salva, você volte a falar com a gente aqui, tirando isso
370 você fica na sua. Eu vou abrir a palavra pro doutor Bruno, pro doutor Bruno falar. Obrigado. **Marcelo**
371 **(Cref9)** Pessoal, vamos manter o decoro no Conselho, pra evitar um ficar atacando o outro. Passo a
372 palavra então pra Amanda do Cest. **Rangel (Fehospar)** Não, presidente. Eu vou passar a palavra
373 pro doutor Bruno na minha parte. **Marcelo (Cref9)** Vamos fazer o seguinte, Rangel, eu vou passar
374 pra Amanda, Sueli, Rosita e você volta depois, ok? **Amanda (Cest/Sesa)** Bom dia, pessoal. Uma
375 satisfação poder estar discutindo então essa temática, que dá uma maior visibilidade ainda para
376 essa questão da COVID relacionada ao trabalho. Primeiramente eu gostaria de informar então que a
377 nossa nota quarenta e oito foi toda embasada em orientações do Ministério da Saúde que **Malu**
378 **(Assempa)** Já foi falado isso. **Amanda (Cest/Sesa)** Posso continuar? Que apesar da revogação da
379 lista das doenças relacionadas ao trabalho, isso a título de curiosidade pra quem não é da área
380 técnica da saúde do trabalhador, que fique claro que hoje nós temos uma infinidade de doenças que
381 estando ou não na lista devem ser investigadas a fim de elucidar a sua relação com o trabalho. Essa
382 é uma atribuição do SUS que consta desde a lei oitenta e oito, inclusive é de atribuição e
383 competência dos profissionais do SUS o que tange a saúde do trabalhador, garantir os direitos
384 trabalhistas, auxiliar na garantia dos direitos trabalhistas e previdenciários da classe trabalhadora
385 incluindo a emissão da CAT. Depois eu posso colocar no *chat* aonde consta todas essas orientações
386 inclusive da emissão da CAT para a COVID-19. Queria trazer a título de curiosidade para os
387 senhores que a OIT desde março, a Organização Internacional do Trabalho desde março já vem
388 orientando os países a aderirem nas suas listas, nos seus processos de trabalho e de investigação
389 epidemiológica a COVID relacionada ao trabalho. Gostaria de destacar que também que nós já
390 temos no nosso sistema Notifica COVID quatro mil trezentos e oitenta e dois casos investigados em
391 que a relação com o trabalho foi confirmada e notificada no sistema. Gostaria de frisar também que a
392 maioria desses casos acometeram profissionais de saúde e é preciso então que os profissionais de
393 saúde emitam a CAT porque nós sabemos, porque o Cest trabalha em parceria com inclusive
394 colegas da Superintendência Regional do Trabalho e Emprego e Ministério Público do Trabalho, que
395 as empresas no atual cenário não estão emitindo a CAT aos seus trabalhadores, inclusive
396 profissionais de saúde da linha de frente. Então é de atribuição e competência do SUS e aí eu posso
397 num outro momento trazer essa discussão e os documentos em que a gente se baseou pra fazer a
398 nossa nota. E me coloca à disposição, à disposição a equipe do Cest para maiores esclarecimentos.
399 Obrigada, Mauricio, já vou concluir. Que se não fosse assim, nós não poderíamos nem fazer a
400 investigação e a relação dos casos de frigoríficos, por exemplo, nós sabemos aí a grande quantidade
401 de surtos que nós estamos tendo no Estado do Paraná e nós lançamos inclusive um plano de
402 vigilância para atuarmos frente a prevenção da COVID nos ambientes de trabalho. Obrigada pela
403 oportunidade. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, vou encerrar as inscrições então, quem já ta inscrito aqui no
404 bate papo. Vou passar então a palavra Sueli, Rosita, Eliel e Rangel e a gente vai então tomar um
405 posicionamento. Reforço, sejam breves nos posicionamentos de vocês. Eu sei que o assunto é
406 importante, a gente precisa discutir, mas que a gente seja objetivo pra que a gente possa avançar,
407 senão a gente tem uma pauta com quatorze assuntos, estamos no segundo ainda. Então, que a
408 gente possa ser o mais breve possível no nosso posicionamento e reforçando, a reunião é pra
409 discutir assuntos do Conselho, se tiver qualquer situação de questão pessoal, a gente vai ter que

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

410 começar a cortar palavra, pessoal, porque o Conselho não é espaço pra questões pessoais, então
411 se tiver, que seja resolvido em outro espaço mas não na reunião do Pleno do Conselho. E as
412 inscrições estão encerradas a partir de agora. **Sueli (Cress)** Eu quero reiterar aqui o que a Irene
413 falou sobre a questão de ao suspeitar de que a COVID esteja relacionada ao trabalho para
414 profissionais de saúde, a questão de garantir o direito desta investigação e que também foi
415 endossado pela Amanda do Cest. Suspeitar, investigar, uma relação de doença e trabalho é um
416 direito de todos os trabalhadores, de todas as trabalhadoras. Este Conselho não pode retirar esse
417 direito. Um direito de trabalhadores de saúde. Isso seria uma irresponsabilidade. A nota orientativa
418 quarenta e oito é muito clara e define muito bem quais são os critérios para relacionar a COVID com
419 o trabalho. Essa investigação possibilita para todos nós, trabalhadores e gestores dos hospitais, dos
420 serviços de saúde, de buscarmos uma melhoria das condições de segurança para os nossos
421 trabalhadores. Então eu peço a que todos conselheiros e conselheiras tenham isso em mente. A
422 notificação do caso e a investigação, em nenhum tempo será para prejudicar qualquer serviço, é pra
423 garantir direitos dos trabalhadores. Obrigada. **Rosita (Femipa)** Bom dia, conselheiros. Eu ouvi
424 algumas colocações e fiquei bastante preocupada. É o nosso maior interesse, dos prestadores de
425 serviços, cuidar da saúde dos nossos trabalhadores. Nós temos cumprido rigorosamente todas as
426 normativas. Nossos hospitais estão com EPIs, eles tem sido distribuídos, tem treinado seus
427 trabalhadores. Então assim, escutar muitos conselheiros que a gente não está cumprindo é
428 estarrecedor, é do nosso interesse. O nosso interesse é prestar o melhor serviço pra população e é
429 do nosso interesse manter as nossas equipes que são treinadas e é difícilimo você fazer um
430 treinamento bom de uma equipe. Nós perdemos trabalhadores, então nós temos cuidado muito da
431 saúde do nosso trabalhador. Agora, eu apoio o que o Rangel falou no sentido de que como a Olga
432 falou, em cima da ciência, nem sempre nós podemos determinar que essa doença, que a doença do
433 trabalhador teve origem dentro do hospital, que o hospital foi o causador disso. Então, realmente eu
434 queria escutar o COE novamente. Eu gostaria, a Goretti se posicionou dizendo que quer levar
435 novamente para o COE e eu gostaria de escutar o COE e gostaria de escutar o doutor Bruno. Mas
436 assim, não dá pra aceitar que nós não queremos cuidar e não temos compromisso com os nossos
437 trabalhadores. Então eu apoio a posição do Rangel, mas gostaria de escutar depois o
438 posicionamento que o COE vai tirar e o doutor Bruno. Obrigada. **Eliei (Sindprevs)** Primeiramente
439 quero dizer que não tenho divergência nenhuma com você, meu caro. As minhas posições são
440 minha e da minha entidade. Não tenho divergência com você, até porque não o conheço, vi em
441 alguns momentos e o respeito como segmento prestador. Só coloquei a questão, talvez
442 ironicamente, se lhe magoei peço desculpas, mas não tenho aqui interesse nem de ficar agradando
443 ninguém dentro do Conselho não. A minha posição e a posição da minha entidade será sempre em
444 defesa de direitos, dos direitos e dos deveres dos trabalhadores e das trabalhadoras, seja ela em
445 qualquer setor desse Estado. Eu só quero aqui ratificar o que a Rosita coloca, eu também aqui
446 ratificar porque Goretti colocou com muita clareza inclusive, a questão de fazer essa rediscussão
447 dentro do COE pra nós termos uma decisão inclusive de um comitê que ta ligado diretamente a
448 questões COVID-19 e a partir da decisão do COE, eu quero emitir a minha nova posição. Quero
449 aqui, viu Rangel, não tenho problema nenhum com você, cara, nem nada nada mesmo, mas te
450 respeito, só peço que você me respeite também pra nós termos uma boa harmonia dentro desse
451 Conselho, porque dentro do Conselho não tem nada de individual, a única individualidade aqui é
452 aquele um que pensa que está sozinho, nós aqui somos coletivo e vamos respeitar a coletividade
453 sempre. Obrigada, Mauricio, pelo um minuto. Valeu. **Rangel (Fehospar)** ta certo, Eliei. Eu acho que
454 a gente, manter o respeito acho que vai ser muito importante. Também não tenho nada contra você
455 *(falha no áudio)* tomar cuidado o que a gente fala, mas vamos lá. Concordo, acho que o COE deveria
456 fazer uma reavaliação ou uma reanálise, então, a minha proposta é que volte então no COE para o
457 COE fazer essa discussão. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheiro Rangel. Só registrar então a presença
458 do Conselho Regional de Nutricionistas, conselheira Juliana Bertolin. A UGT, conselheiro Lidmar

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

459 Araujo, suplente do Antonio Martins, também presente. Bom, pessoal, como acho que a conselheira
460 Goretti foi citada, acho que vou só passar pra ela poder esclarecer a fala dela, pra não ficar dúvidas
461 e aí depois a gente vai entrar em votação. **Maria Goretti (Funsaude)** Eu quero apenas reafirmar a
462 disponibilidade do COE, de sempre, todo e qualquer momento, rediscutir, reanalisar, atualizar,
463 corrigir, aperfeiçoar qualquer nota orientativa das cinquenta e três que nós já temos editadas e
464 publicadas. Hoje tem reunião do COE. Não tenho dificuldade nenhuma de pôr novamente em
465 apreciação a nota orientativa quarenta e oito no COE de hoje já pra não atrasar esse debate, essa
466 discussão, essa definição. **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, a princípio, como nós temos um pedido do
467 Ministério Público do Trabalho de um posicionamento do Conselho Estadual de Saúde com relação a
468 nota técnica quarenta e oito dois mil e vinte, então pra gente poder deliberar sobre posicionamento
469 do Conselho Estadual de Saúde e ao meu entender nós a princípio teríamos dois encaminhamentos
470 e surgiu um terceiro agora. O primeiro encaminhamento seria pela manutenção, que o Conselho
471 seria favorável à nota orientativa quarenta e oito. Aí pelo parecer do conselheiro Rangel, o Conselho
472 seria contrário, seria uma forma de votação e aí surgiu a terceira proposta agora, pelo que eu
473 entendi, de que a deliberação do Conselho é pra que seja revista a nota técnica quarenta e oito. Tem
474 algum entendimento diferente desse? **Olga (Sindsaude)** Sim, Mesa. Nós temos aqui uma decisão
475 do Supremo Tribunal Federal reconhecendo o novo coronavírus como acidente de trabalho. Então,
476 não existe possibilidade do COE rever e nem do Conselho Estadual se posicionar contrário à uma
477 decisão do Supremo, isso é um ato de inconstitucionalidade. Então eu gostaria de alertar ao
478 Conselho que uma decisão do Supremo tem que ser cumprida. O que o COE fez foi regulamentar
479 todas as normas já existentes, então não é possível para este Conselho se posicionar contrário a
480 uma decisão do Supremo Tribunal Federal, considerando que não somos instância pra isso. **Diones**
481 **(Cegen)** Presidente, eu, em vistas desse andamento, gostaria de solicitar vistas a esse processo,
482 presidente. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheiro Diones. Então nós temos um pedido de vistas do
483 processo, então não vamos entrar em votação com relação à nota orientativa quarenta e oito. **Olga**
484 **(Sindsaude)** Pela ordem, Mesa. Esse processo já foi pedido vistas e já foi apresentado pelo
485 conselheiro, então, pela norma, é uma dúvida que eu tenho, Marcelo. A gente pode em todas as
486 reuniões voltar a pedir vistas de um processo que já foi pedido vistas? **Marcelo (Cref9)** Pelo nosso
487 regulamento, nós não temos essa previsão de poder ou não poder. Como no regimento do Conselho
488 fala que o Conselho pode pedir vistas de qualquer assunto, então eu entendo que acaba sendo
489 permitido que o osso regimento não tem nenhum ato normativo que seja contrário a isso. Até quero
490 pegar aqui o regimento do Conselho pra poder. **Olga (Sindsaude)** Nós abrimos um precedente
491 muito sério. *(várias pessoas falando ao mesmo tempo)* **Diones (Cegen)** é inerente ao conselheiro,
492 na verdade. Tanto é que a nossa colega da Cest também está solicitando a vista do processo, então
493 nós temos esse direito. **Marcelo (Cref9)** Só um minutinho, um de cada vez. Só um minutinho.
494 **Rangel (Fehospar)** pela ordem, presidente. **Marcelo (Cref9)** O Diones está com a palavra. **Dione**
495 **(Cegen)** creio que esse é um direito inerente a todos os conselheiros, pertinente a todos aqui.
496 Também vi aqui pelo *chat* que a nossa colega do Cest solicitou a vistas desse processo. Então todos
497 que tiverem, que quiserem acesso e que quiserem observar, isso é inerente a todos conselheiros, na
498 verdade, não é só vinculado a um ou outro conselheiro que possa ter visto isso anteriormente.
499 **Rangel (Fehospar)** Presidente, no artigo vinte e oito, parágrafo segundo, aonde se trata a questão
500 da vista, é que os conselheiros eles tem que ler o regimento *(falha no áudio)* maneira correta. Todo
501 conselheiro titular ou conselheiro suplente poderá, se julgar necessário, fazer pedido de vista
502 devidamente justificado após a discussão do assunto em pauta e restando dúvidas ou elemento
503 fáticos que justifiquem antes da votação, de matéria não votada, então não foi votado, ao processo
504 que originou a proposta de resolução, deliberação, recomendação, moção, devendo apresentar seu
505 parecer por escrito até a reunião ordinária subsequente para apreciação e votação. Quando mais de
506 um conselheiro pedir vista, haverá tantos relatores quantos forem pedidos de vistas. Então, pode.
507 Então conselheiro Diones com a razão. Muito obrigado. **Olga (Sindsaude)** Eu gostaria que

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

508 registrasse em ata que nós estamos abrindo precedente que é o seguinte, o pedido de vistas foi feito
509 na reunião anterior, do mês passado. No mês passado, todas as conselheiras e conselheiros tiveram
510 oportunidade de neste ponto de pauta pedir vistas. Isso foi feito pelo conselheiro Rangel e hoje ele
511 apresentou a sua análise do pedido de vistas, que foi discutido. Então, nós estamos abrindo um
512 precedente quando o conselheiro Diones pede vistas para que nós tenhamos um movimento infinito
513 de pedido de vistas. Então, é um precedente, presidente, que eu gostaria que fosse registrado para
514 que no futuro, quando dentro dessa interpretação do regimento interno do Conselho se admite um
515 movimento infinito de pedido de vistas isto não seja, não tenha outra postura do Conselho que não
516 seja permitir os tantos pedidos de vistas em tantas reuniões quanto forem os pedidos de vistas. Isso
517 me parece incoerente, no entanto, se esse Conselho entender que a norma é esta, que você pede
518 vistas e apresenta seu relatório e na apresentação do relatório o próximo conselheiro pode pedir
519 vistas, daí vai pra outra reunião, nós pedimos vista de novo. Então, é preciso que a gente interprete
520 a norma como ela é e não casuisticamente, é esse o apelo que eu faço e o registro que eu solicito.
521 **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, então eu queria propor aos conselheiros que não estão de
522 acordo com o regimento, que se faça uma mudança no regimento, mas nós temos que cumprir o
523 atual regimento. Se não estão de acordo, que se proponha, que se faça propostas para o próximo
524 regimento do Conselho. Essa é minha fala. **Olga (Sindsaude)** Edvaldo, você não entendeu o que eu
525 falei. Me desculpe, eu não disse que não estou de acordo **Marcelo (Cref9)** Por favor, vamos
526 respeitar a fala. Conselheira Olga, vamos respeitar, o conselheiro estava com a palavra, ele estava
527 fazendo seu posicionamento. Eu vou interromper vocês, a gente precisa dar andamento aqui no
528 Conselho. Já são quase dez horas e a gente não avançou. Eu pedi no começo da reunião, com todo
529 carinho, pra que a gente pudesse ser objetivo e pudesse avançar. A gente tá ainda parado no
530 segundo assunto. Entendo a sua preocupação, faço coro com você, conselheira, mas porém o nosso
531 regimento é omissivo nessa situação e pelo artigo vinte e oito, parágrafo segundo, ele acaba dando
532 essa permissibilidade. Eu acredito que a gente precise rever nosso regimento interno do Conselho,
533 quando a gente tiver reunião presencial uma das propostas de Mesa Diretora já era criar uma
534 comissão pra revisão do regimento, porém a gente acabou com a pandemia não conseguindo fazer
535 essa proposição. O Conselho precisa sim rediscutir o seu *modus operandi* pra que a gente possa
536 uma reunião mais objetiva, discutir os assuntos com mais propriedade. A gente precisa rever várias
537 situações do nosso regimento, porém hoje é o que tá vigente é esta resolução zero cinquenta e sete
538 de dois mil e dezesseis. Como houve então um pedido de vistas num assunto que estava pautado,
539 pelo entendimento é que o regimento é conivente a isso. Infelizmente a gente não pode deliberar
540 diferente do que tá no processo legal, legalidade do nosso regimento, então com isso a gente vai
541 acatar o pedido de vistas do conselheiro Diones que vai ter o prazo até a próxima reunião do
542 Conselho. De qualquer maneira acredito que o COE deve fazer uma análise, a conselheira Goretti
543 assumiu esse compromisso pra que o COE possa reanalisar esta nota técnica, apreciar, reapreciar a
544 nota técnica e emitir um novo parecer para que o Conselho Estadual possa também ter mais
545 informações, mais credibilidade na sua tomada de decisão. Mas está registrado aqui, conselheira
546 Olga, o seu posicionamento com relação a questão do pedido de vistas e a gente vai então dar
547 sequência aqui na reunião. **Irene (CUT)** Só pra constar que a CUT Paraná o Sindsaude também na
548 mesma observação. Fica registrado o da Olga e que fique registrado da CUT Paraná também. **Malu**
549 **(Assempa)** presidente, só uma partezinha. Gostaria de saber se tudo que é falado aqui e escrito no
550 *chat* vai para a ata, não vai? É isso? **Marcelo (Cref9)** O que é escrito no *chat*, tudo não. **Malu**
551 **(Assempa)** Mas o que é falado é gravado. Então, acho que não precisa registrar tudo que é falado
552 aqui, tudo é gravado. É gravado e é colocado na ata. Sabe? Esse negócio de dizer a minha fala vai,
553 tá na ata. Nós temos que dar andamento na reunião, presidente, faz favor. **Marcelo (Cref9)** Pessoal,
554 então, dando sequência à reunião. **Sueli (Cress)** Marcelo, eu acompanho a Irene no pedido de
555 registro da ata. Da posição do Cress junto à CUT e ao Sindsaude. **Marcelo (Cref9)** Ok, está
556 registrado, conselheira Sueli. Pessoal, vamos dar andamento, senão a gente vai entrar numa outra

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

557 discussão, quem é favorável, quem não é, a questão do nosso regimento interno, que, volta a frisar,
558 precisa ser revisto, precisa ser alterado várias questões. Então já fica um item pra que quando
559 estabelecermos uma comissão de revisão do regimento, que neste item seja feito os seus devidos
560 adendos, seus devidos parágrafos, artigos, incisos, o que for necessário, seja amplamente discutido
561 esse assunto junto a esta comissão. Então, para próxima reunião já temos mais este assunto de
562 pauta e volto a frisar. Não estou abrindo a palavra mais, pessoal. A gente vai avançar porque esse
563 assunto já venceu. Vamos para o próximo assunto, terceiro assunto, Digisus, substituição de
564 representante do CES Paraná. Esse assunto veio à tona, que ao ser analisado a questão do
565 preenchimento, registro do Sargsus, Digisus hoje, nós estamos com vários atrasos na posição do
566 Conselho, na assinatura dos documentos do Conselho vinculados à questão do Digisus, então, o
567 preenchimento dos dados, visto que o conselheiro Amaury está com dificuldades de participar. O
568 conselheiro Amaury Alexandrino, que temos dois. O conselheiro Amaury Alexandrino está com
569 dificuldades de participar das reuniões do Conselho, por isso ele não ta conseguindo se apropriar
570 das discussões pra poder preencher e registrar as posições do Conselho no Digisus, inclusive ele
571 até, hoje, a gente recebeu que ele pediu pra sair do Digisus, ser desligado, mas já tava o assunto
572 pautado. Então a gente precisa fazer a substituição do conselheiro Amaury. Registrando a presença
573 do Mauricio marinho do Conselho Regional de Psicologia, também. Conselheiro Angelo pediu a
574 palavra e depois conselheira Malu. **Angelo (Conam)** Boa tarde aos senhores, conselheiras,
575 conselheiros. Presidente, eu só tenho uma sugestão *(falha no áudio)* **Marcelo (Cref9)** Ta cortando,
576 Angelo. Ta cortando. **Angelo (Conam)** Eu tenho uma sugestão aos conselheiros, pra que esta vaga
577 seja ocupada pela sua pessoa, uma vez que você está em Curitiba e não vai perder as reuniões e
578 poderá então acompanhar de perto. Eu faço um apelo aos conselheiros que apóiem a minha
579 indicação da sua pessoa para ocupar essa vaga. Se é que você aceita. Essa é a minha sugestão.
580 Obrigada a todos. **Malu (Assempa)** presidente, eu vou deixar o Viana e a Nathalia falar, eu falo
581 depois deles, ok? Obrigada. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, enquanto suplente do Digisus,
582 eu acompanho o Angelo e se é que eu posso pedir a indicação do senhor como presidente desse
583 Conselho pra estar assumindo essa vaga no Digisus. **Nathalia (Ministério da Saúde)** Bom dia a
584 todos. Sobre o Digisus, eu queria esclarecer que o representante do Conselho não toma decisões.
585 Na verdade, ele iria inserir a resolução, o anexo, no sistema. E, todas as discussões de plano de
586 saúde, programação anual, ou seja, dos instrumentos de gestão; elas são feitas pelo Conselho, são
587 apresentadas e a operacionalização do sistema é algo que na verdade não implica em qualquer
588 decisão. Então eu também sou a favor que seja alguém que esteja sempre, eu até pensei no
589 Mauricio, mas eu também concordo se for o Marcelo, porque eu acho que assim, isso ajudaria a
590 manter em dia todas as necessidades do Digisus tendo em vista que os instrumentos de gestão do
591 Estado sempre estão em dia. Então eu também concordo que seja alguém aí do Conselho, ou o
592 Marcelo ou o Mauricio. Obrigada. **Malu (Assempa)** Eu concordo. Parte da minha fala já foi dito aí
593 pela Nathalia, que representa o Ministério da Saúde e tem muito esclarecimento. Mas eu concordo
594 plenamente com a indicação do Angelo, a fala do Viana e da Nathalia também; que o presidente
595 assuma porque essa documentação tem que ser averiguada, assinada e depois lá na frente quando
596 voltar as reuniões presenciais voltamos a discutir esse assunto. Mas hoje, nós apoiamos o
597 presidente que ele assuma essa função. **Marcelo (Cref9)** Nathalia, até na verdade pra esclarecer,
598 porque que a gente ta fazendo a substituição. Por mais que seja só preencher as resoluções que foi
599 emanada do Conselho, porém como o conselheiro Amaury não ta conseguindo participar e ele
600 também mandou uma solicitação de substituição, a gente precisa registrar quem é o representante
601 do CES. Só pra esclarecer esta posição. Bom pessoal, agradeço as indicações do Angelo, do Viana
602 e da Malu e da Nathalia também, referendando. E, a gente ta em discussão se o Conselho acata ou
603 se alguém quer essa responsabilidade também, a gente abre pra discussão. **Malu (Assempa)**
604 Presidente, só uma parte. Deixa eu só complementar um pouquinho. Presidente, tem que deixar
605 claro que a pessoa tem que estar aqui em Curitiba, porque lamentavelmente as pessoas do interior

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

606 não estão podendo se locomover até Curitiba pra assinar essa documentação, certo? Então é única
607 e exclusivamente por isso que ta sendo feita essa substituição também. Então vamos deixar claro
608 que, o Viana é suplente mas ele não pode vir aqui em Curitiba. Então nós temos que ver alguém
609 daqui e a fala da Nathalia quando sugeriu o teu nome ou do Mauricio, foi excelente sugestão,
610 Nathalia. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, deixa só. Eu tenho só uma dúvida. Amaury é segmento
611 usuário? **Marcelo (Cref9)** O Amaury é segmento usuário, Eliel. **Eliel (Sindprevs)** Pode ser
612 substituído normalmente por um trabalhador como tu? Pra mim não tem problema nenhum, até
613 concordo com o seu nome, até por conta de estar próximo, Curitiba mesmo nesse período. E aí
614 quero ratificar a proposta que a própria Malu faz. Aí quando voltarmos a fazermos essas reuniões
615 presenciais, podemos até rediscutir isso e redefinir algum nome ou outro encaminhamento, mas no
616 momento eu só queria saber isso. Pode um trabalhador assumir uma vaga que era usuário? Só isso.
617 **Marcelo (Cref9)** Pra preenchimento do Digisus, um conselheiro ou uma conselheira de saúde, não
618 fala em segmento, se é usuário, gestor ou prestador. Tem que indicar apenas um conselheiro
619 estadual ou uma conselheira estadual de saúde pra preenchimento dos dados. *(várias pessoas*
620 *falando ao mesmo tempo)* Pessoal, vamos fazer o seguinte, se inscrevam no bate papo, senão a
621 gente fica com três, quatro falas ao mesmo tempo e eu não consigo identificar quem ta falando, ta
622 bom? Eu identifiquei a fala da Sueli, então vou abrir pra Sueli, daí teve mais alguém que falou e eu
623 não consegui ouvir. **Sueli (Cress)** Se essa representação pode ser de conselheiro dos outros
624 segmentos, não só de usuário, eu me coloco à disposição pra representar o Conselho. **Marcelo**
625 **(Cref9)** Quem mais tinha se inscrito? **Edvaldo (Famopar)** Só uma dúvida, senhor presidente. Vai ser
626 homologado hoje somente o titular? Ou vocês vão tirar suplência também ou vai continuar eu mesmo
627 como suplente? É essa a minha dúvida. **Malu (Assempa)** Suplente continua você. **Marcelo (Cref9)**
628 Pra nós, a substituição é só da vaga em vacância, que é do Amaury. Você continua na suplência
629 como você colocou que se manifesta pra ficar suplente, ok? Mais alguém, pessoal? Mais alguma
630 inscrição? **Nathalia (Ministério da Saúde)** Marcelo, só pra esclarecer. O conselheiro que assumir
631 essa atribuição do Digisus, na verdade não é um representante do Conselho. Essa pessoa não tem,
632 como é que eu diria? Nenhum poder de decisão. Todas as decisões dos instrumentos de gestão são
633 tomados pelos conselheiros. Essa pessoa que vai ficar responsável pelo Digisus na verdade só vai
634 fazer, inserir os documentos no sistema e ratificar, no caso, as decisões do Conselho. Então, a
635 despeito de qualquer segmento, como você mesmo falou, é um conselheiro para fazer essa
636 atividade, só isso. Obrigada. **Malu (Assempa)** Nathalia, é pra trabalhar, não é pra ter poder, né?
637 Adorei. Ótimo. **Sandra (NGE/Sesa)** Eu sou responsável pela elaboração dos instrumentos de gestão
638 da Sesa e pela inserção dos documentos no Digisus. Antigamente era o Sargsus, eu quero até
639 agradecer o trabalho do Amaury Alexandrino, que ele fez esse trabalho por todos esses anos. O
640 Digisus substituiu o Sargsus, é um sistema novo, ele é mais completo que o Sargsus. Assim, de fato
641 o conselheiro não tem nenhum poder de decisão naquele momento porque o que é inserido no
642 sistema já foi apreciado e aprovado pelo Conselho. A única questão a mais que tem no Digisus que
643 não tinha no Sargsus, são alguns comentários do conselheiro no momento em que ele vai, insere a
644 senha dele e ele faz uns comentários ali, abaixo de alguns itens. Então, esse é um campo diferente
645 do que havia no Sargsus. É só essa observação. Então assim, ele tem que fazer alguns comentários
646 ali, abaixo do que foi inserido. Além disso, insere, é anexado o documento que já foi aprovado pelo
647 Conselho, a resolução do Conselho que já aprovou também, essa é a única diferença do Digisus
648 para o Sargsus, é só esse esclarecimento. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, vou abrir a palavra então pra
649 Sueli e neste momento estou encerrando as inscrições, que é um assunto que a gente precisa só
650 indicar. Precisamos ser mais rápido, mais ágil. Então não vou ficar abrindo a palavra só pra indicar
651 uma substituição, a gente vai demorar meia hora num assunto que a gente pode resolver em cinco
652 minutos e a gente não vai discutir temas importantes que nós precisamos nos posicionar.
653 Conselheira Sueli com a palavra e já registro a presença da Palmira. **Sueli (Cress)** Eu só quero
654 destacar pra minha colocação à disposição dessa representação é que eu moro em Curitiba,

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

655 trabalho na segunda regional de saúde e tenho habilidades com sistemas de informação. Então eu
656 acredito que eu tenha todas as condições para contribuir nessa representação. **Não identificado**
657 Põe aí em votação, Marcelão. **Marcelo (Cref9)** Primeiramente quero agradecer a indicação então
658 das pessoas que me indicaram pra assumir esta função, mas acredito que a gente tem que ter um
659 consenso, a gente precisa ser democrático no Conselho, a gente também precisa estar unindo os
660 esforços do Conselho Estadual de Saúde pro bem maior que é o atendimento à saúde da nossa
661 população do Estado do Paraná. Diante dos posicionamentos aqui até então, da disposição da
662 conselheira Sueli, eu conversei aqui com a Sandra, eu vou então; abduco da indicação. Acho que
663 quanto mais atores tivermos melhor é o papel do Conselho. Abro mão então pra que a conselheira
664 Sueli Coutinho assumira então essa titularidade, não tem problema nenhum com relação a isso, até
665 porque o papel do Digisus é mais administrativo do que resolutivo, visto que as deliberações vão
666 partir do Conselho Estadual de Saúde e a gente retornando as reuniões presenciais. Pessoal, só
667 peço que desliguem os microfones. Conforme proposto já, acatado também por outros conselheiros
668 e conselheiras, retornando as reuniões presenciais a gente rediscute a representação, até de
669 repente voltar pros usuários essa responsabilidade, não tem problema nenhum com relação a isso e
670 acho que a gente precisa avançar pra poder então seguir com as situações do Conselho. Ok,
671 pessoal? Esclarecidos? (*várias pessoas ao mesmo tempo*) Só calma, Eliel e depois Sueli. **Eliel**
672 **(Sindprevs)** Pode falar. Pode falar, Sueli. **Sueli (Cress)** Eu não pedi a palavra. A Nathalia tava
673 comentando alguma coisa, gostaria de escutar. **Marcelo (Cref9)** Desculpa, pessoal, é que, por isso
674 que eu peço, escrevam no *chat* porque se todo mundo abrir o microfone e pedir a palavra a gente
675 não consegue identificar quem é. Então tinha duas ou três falas ao mesmo tempo, fica difícil a gente
676 identificar, por isso escrevam no *chat*, ta bom? **Nathalia (Ministério da Saúde)** Obrigada, Marcelo.
677 Só pra esclarecer que eu sugeri o Marcelo e o Mauricio também por estar em Curitiba, mas no caso
678 a Sueli, como ela tem habilidades com sistema de informação, eu acho que também ta ótimo. Ta
679 bom, Sueli? Obrigada. **Eliel (Sindprevs)** Marcelo, ta garantido a minha fala? Rapidinho, querido.
680 **Marcelo (Cref9)** o Viana ta inscrito, daí você Eliel, ta bom? **Eliel (Sindprevs)** Beleza, meu querido,
681 vai lá. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, se for (*falha no áudio*) deste Conselho, então eu peço
682 que o senhor assumira a suplência, pelo fato de o senhor estar em Curitiba, o senhor assumira essa
683 suplência no meu lugar então até que a gente possa fazer as reuniões presenciais. **Marcelo (Cref9)**
684 Ok, conselheiro Viana. **Eliel (Sindprevs)** Marcelo, não tenho o costume e nem de ficar elogiando
685 ninguém, mas o caráter, o princípio vem de berço, camarada. E aí, eu quero te dar o parabéns pela
686 sua postura como presidente do Conselho nas conduções. Não estou aqui lhe enchendo de graveto,
687 você não merece, você não precisa disso, to dizendo pela sua conduta, pelo seu caráter e pelo seu
688 ato democrático que você acabou de provar pra mim. Então, cara, parabéns a você e continue
689 sempre esse cara solidário e com sabedoria. Deus te abençoe sempre, irmão. **Marcelo (Cref9)**
690 Agradeço, Eliel, pelos votos. Amém. Que Deus abençoe todos nós sempre, a gente vai precisar de
691 muita benção e muita saúde pra podermos estar sempre discutindo as questões pertinentes à nossa
692 saúde no Estado do Paraná. Bom, diante da fala do Viana, então pra que a gente por enquanto fique
693 com pessoas de Curitiba, caso um dia a Sueli não possa, eu acato então o pedido dele, pediu pra
694 que eu assumira a suplência. Vou colocar então em votação do Conselho que os representantes do
695 Conselho para questão do Digisus, conselheira Sueli Coutinho como titular e conselheiro Marcelo
696 Hagebock como suplente e aí a gente vai conversando aqui, Sueli, qualquer necessidade também
697 que você precisar do meu apoio, estou à disposição. Então em votação, para condução então do
698 Digisus em substituição ao Amaury Alexandrino pela conselheira Sueli Coutinho como titular e em
699 substituição ao conselheiro Edvaldo Viana suplente pelo conselheiro Marcelo Hagebock para a
700 questão do Digisus. Favoráveis permaneçam como estão. Contrários e abstenções se manifestem
701 no bate papo. Em votação. Então não havendo nenhum contrário e nenhuma abstenção, então
702 aprovado esta composição pro Digisus. Agradeço a compreensão dos conselheiros. Ressalto aqui as
703 palavras da Sandra em agradecimento ao trabalho que o Amaury Alexandrino fez no Digisus,

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

704 sempre muito elogiado por todos que estiveram na Secretaria de Estado da Saúde no período que o
705 Amaury foi, nos últimos quatro ou cinco anos se eu não me engano, ou até mais tempo. Sempre ele
706 foi muito elogiado por todos que passaram por essa Secretaria. Então fica registrado aqui nosso
707 agradecimento e a nossa menção ao trabalho do conselheiro Amaury. Pessoal, são dez e quinze, a
708 gente precisa institucionalmente fazer o intervalo mas eu acho que a gente podia entrar na pauta da
709 dengue, que a conselheira Goretti está com uma agenda bem cheia e a gente faz o intervalo depois,
710 a gente volta, faz mais um assunto talvez antes do almoço, se possível e aí a gente sai pro almoço e
711 volta à tarde. Alguém contrário a esse encaminhamento? Então pessoal, a conselheira Goretti
712 acabou de comentar aqui que ela consegue esperar uns dez minutinhos, então vamos para o
713 intervalo conforme previsto no nosso regimento pra que todos possam tomar uma água, ir ao
714 banheiro. São dez e quinze, voltamos às dez e vinte e cinco pontualmente, pessoal. Não se atrasem,
715 pra gente poder dar conta da pauta. Vamos lá, pessoal. Dez horas e vinte e cinco minutos,
716 pontualmente. Reiniciando a nossa reunião, partindo pro quarto assunto que é dengue, plano de
717 ação. Só pra informar, a gente acabou de receber uma nota orientativa com relação à questão da
718 dengue e a Carla já enviou para o e-mail dos senhores e das senhoras. Então vocês devem estar já
719 recebendo ou já receberam essa nota orientativa, caso queiram acessar dos seus computadores,
720 está no e-mail de vocês. Então eu vou passar a palavra pra que a Sesa faça a apresentação do
721 plano e aí a gente possa discutir. **Emanuelle (DAV/Sesa)** Bom dia senhores conselheiros, senhoras
722 conselheiras. Eu sou médica veterinária, estou representando a coordenadoria de vigilância
723 ambiental da diretoria de atenção e vigilância em saúde. Meu ponto de pauta com vocês hoje é
724 apresentar o plano estadual de ação para o enfrentamento de dengue, zika vírus e febre
725 chikungunya em momentos epidêmicos e não epidêmicos para o período epidemiológico que se
726 iniciou agora em agosto de dois mil e vinte e vai até julho de dois mil e vinte e um. Emanuelle faz
727 apresentação. **Maria Goretti (Funsaude)** Obrigada, Emanuelle. Obrigada, Ivana, nossa
728 coordenadora de vigilância ambiental que também está aqui conosco. Eu quero só dizer aos
729 conselheiros e conselheiras que todos tenham percebido a dimensão, as dimensões do nosso plano
730 estadual de enfrentamento à dengue, zika vírus e chikungunya. Nós trabalhamos muito, a área
731 técnica trabalhou muito, nós pudemos acompanhar, nós pudemos articular todas as áreas técnicas
732 aqui da diretoria em atenção e vigilância em saúde pra que a gente possa de fato manter as ações
733 de rotina no enfrentamento dessas arboviroses e principalmente ter novas estratégias. Nós temos
734 que inovar nesse enfrentamento. Pedi a palavra pra na verdade reforçar tudo que já foi apresentado
735 e pedir aos conselheiros que reproduzam essas informações, que nos ajude porque nós diminuimos
736 sim, se nós compararmos, se comparado então o mesmo período do ano passado, anos passado e
737 esse ano, já diminuimos o número de casos, no entanto, tivemos o aumento em número de óbitos.
738 Então a situação é gritante, é muito preocupante, nós precisamos o apoio dos conselheiros junto às
739 suas comunidades, como lideranças que são pra que a gente possa dar conta desse plano no novo
740 período dois mil e vinte dois mil e vinte e um. A situação já é crítica, então eu quero reforçar isso.
741 Pedir então pra que os conselheiros nos ajude a manter as ações de vigilância e controle do vetor,
742 controle vetorial, controle do mosquito, eliminando criadouros que isso tem que ser mantido, nós
743 temos que sensibilizar as pessoas, pedir o apoio, limpar seus quintais, enfim, é ainda dentro de casa
744 que a gente acaba tendo os criadouros, reproduzindo mosquito e atingindo as pessoas, pessoas
745 adoecendo, casos graves de dengue no Paraná. Então, apelar o apoio de todos pra que a gente dê
746 conta do controle vetorial e também junto aos nossos trabalhadores, nossos profissionais de saúde
747 que possam estar cada vez mais sensibilizados pra fazer a classificação correta, o manejo correto, o
748 diagnóstico correto e o manejo clínico correto pra gente evitar agravamento e morte por dengue no
749 Paraná. Então apelo, estou apelando. Veja, nós já criamos um plano de contingência de dengue no
750 Paraná, então tem esse plano estadual que foi apresentado agora, complexo, com as dimensões
751 todas, Emanuelle tão bem apresentou, mas criamos um plano de contingência, a gente perseguir,
752 estabelecemos que às terças-feiras é o ponto de pauta do COE. Nós ficamos então com o COE pra

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

753 discutir, avaliar, aperfeiçoar as ações de enfrentamento à dengue no Paraná. Toda terça-feira,
754 conselheiro quiser nos acompanhar, a gente repassa o *link* de acesso ao COE, o nosso presidente já
755 participa. Então deixar claro aqui então no Conselho que às terças-feiras é dengue, arboviroses, mas
756 principalmente dengue e às quintas-feiras continuamos com a COVID. O esforço muito grande de
757 centralização das coletas e exames pra todo Paraná nas nossas macrorregiões pra gente agilizar
758 esse diagnóstico e cuidar das pessoas acometidas por dengue e, enfim, tudo que já foi apresentado
759 aqui no reforço, na articulação, dos pontos de atenção de todo Paraná para que a gente tenha um
760 resultado diferente, que a gente possamos meados do ano que vem ter um outro resultado muito
761 diferente do que nós tivemos esse ano com muitos, cento e sessenta e sete óbitos, se eu não estiver
762 equivocada, e mais de duzentos e vinte mil casos confirmados de dengue no Paraná. Então uma
763 triste realidade que peço apoio dos conselheiros, das conselheiras, pra gente reverter essa situação
764 no Paraná. Mais um grande enfrentamento, além da COVID, além de tudo que estamos passando,
765 estamos sofrendo, estamos à exaustão, ainda temos esse grande desafio. E outra hora vou falar da
766 febre amarela, que é outro problemão também que estamos aí enfrentando. **Marcelo (Cref9)**
767 Obrigado, Goretti, Emanuelle, pela apresentação. Vamos abrir pra discussões. Nós temos já o
768 conselheiro Eliel inscrito, depois conselheira Malu, aí as pessoas que quiserem participar da
769 discussão, façam a inscrição pelo bate papo e vamos chamando à medida que se encerram as falas
770 anteriores. **Eliel (Sindprevs)** Duas coisas que eu fiquei preocupado com esse plano; eu achei
771 interessantíssimo, do Estado, e não dá pra gente negar, né Goretti? Que a COVID-19 ofuscou um
772 pouco a questão da dengue. A dengue não está totalmente parada no Estado, ela ta acontecendo
773 inclusive na nossa cidade, Londrina, Paraná, tem tido vários, trinta e dois óbitos nós tivemos esse
774 ano em Londrina de dengue e eu acho que esse plano mostra muito bem a proeza do Estado de
775 estancar essa doença que não é difícil, é só a população tomar um pouco mais do conhecimento e
776 se prevenir. Mas tem duas coisas que eu queria estar perguntando a você, Goretti, e a você
777 Emanuelle. Primeiro é sobre um caso de zika vírus, que aconteceu em Cambe, recentemente, essa
778 semana, eu fiquei sabendo, de um caso de zika vírus em Cambe. E, como que está essa questão, se
779 isso é real mesmo, se isso está acontecendo, Goretti. O segundo ponto, já foi levantado pela
780 Emanuelle, sobre a questão das UBVs. Eu sou oriundo da Funasa e tem vários camaradas meus em
781 Maringá, lá na Scali e eu tive acesso, como teve a direção do sindicato, que o pessoal às vezes
782 procura a gente pra tirar algumas informações e que dentro da Scali tem vários motores pra acoplar
783 à caminhoneta na questão das levas do material da UBV e que não existe caminhoneta. Eu queria
784 saber se o Estado está pensando em retomar essa questão das UBVs, porque chega o momento da
785 epidemia ou surto da dengue, que nós só vamos inibir os casos definitivamente infelizmente com
786 esse controle e agressão do meio ambiente com o veneno jogado; então queria saber qual que é, se
787 o Estado realmente está tomando posição, na questão da UBV e na questão do zika vírus. Obrigado,
788 presidente. **Malu (Assempa)** Presidente, eu só quero esclarecer que esse Conselho tem
789 representação no comitê, eu fui eleita por esse Conselho e continuo no comitê. O comitê da dengue,
790 né Goretti? Esse Conselho está representado lá. Obrigada e parabéns, viu Goretti? Quando você diz
791 assim, a dimensão, isso é muito bom e todos os conselheiros, nós vamos trabalhar sim. **Marcelo**
792 **(Cref9)** Ok, registrado, Malu. Quero, só antes de passar pras respostas, fazer uma consideração
793 aqui. Que tenho acompanhado e realmente o trabalho com relação ao combate da dengue, zika e
794 chikungunya não parou, a Sesa tem feito um esforço tremendo, o que acontece é que às vezes a
795 mídia agora ta muito focada na divulgação da COVID-19 que onde a gente tem dados alarmantes no
796 Brasil inteiro. A dengue a gente tem mais na região litorânea, na região norte, noroeste, não pega o
797 Brasil inteiro, então acaba tendo impacto menor pra mídia, então a gente acaba tendo uma
798 divulgação muito vinculada à questão da COVID-19, mas que o Estado tem feito trabalho constante
799 e permanente de combate à dengue e aí reforço as palavras da doutora Goretti, do apelo pra que
800 nós, conselheiros e conselheiras de saúde, façamos um movimento junto aos conselhos municipais,
801 junto às comunidades, pra que a gente conscientize o máximo possível de pessoas pra que as

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

802 pessoas não se acometam, sejam infectadas, pela picada do mosquito. A gente já ta enfrentando
803 uma dificuldade com relação à COVID-19, que as pessoas agora começaram a ter menos medo e
804 começaram a ter menos cuidado conseqüentemente de infecção da COVID-19 e aí gente também
805 tem agora que enfrentar a dengue junto, então é um trabalho que precisa unir esforços de todos e
806 todas pra que a gente possa manter indicadores menores e inferiores tanto de COVID-19 quanto de
807 dengue. Então passo agora a palavra pras respostas. **Emanuelle (DAV/Sesa)** Obrigada, Mauricio.
808 Obrigada, senhor presidente. Obrigada, Eliel, pelos comentários. Muito importante, pertinente o teu
809 comentário com relação ao caso de zika, realmente nós tivemos agora na divulgação desse boletim
810 epidemiológico número nove, divulgado na terça-feira no *site* da Secretaria de Saúde, a confirmação
811 de um caso de zika no município de Cambé. O paciente, a gente conseguiu a confirmação porque
812 esse paciente teve uma síndrome neurológica, ele fez Guillain-Barré. E, como o zika vírus é um vírus
813 que traz sintomatologias relativamente leves quando comparados aos casos de dengue, muitas
814 vezes ele pode passar despercebido e aí esse caso foi pego justamente por conta de o paciente ter
815 sido diagnosticado com Guillain-Barré, foram feitos diagnósticos, vários exames no paciente e aí a
816 gente conseguiu correlacionar a causa da sintomatologia neurológica como o zika vírus como o
817 causador. Então, esse é um caso que realmente nos preocupa, nós aqui no Estado do Paraná
818 estamos atentos à dengue, à febre chikungunya e ao zika, temos dois casos confirmados de febre
819 chikungunya também no Estado, estão divulgados lá no boletim epidemiológico número nove e todo
820 trabalho com relação ao controle vetorial é feito pra que a gente possa ter diminuição de número de
821 casos de dengue, diminuição do número de casos de zika e de chikungunya porque o vetor é o
822 mesmo, então as ações de mobilização, as ações de eliminação de criadouro como a doutora Goretti
823 falou, tão importante que nós façamos nosso papel enquanto população, enquanto comunidade, é
824 justamente pra que a gente possa ter a diminuição de todos esses agravos no Estado como um todo.
825 Com relação à sua preocupação Eliel, quanto ao uso do fumacê, aquela questão das caminhonetes
826 que você comentou, eu passei rapidamente pelo *slide*, mas nós do Estado do Paraná, um esforço
827 grande aqui da Secretaria de Estado, da diretoria de atenção e vigilância e da coordenadoria de
828 vigilância ambiental, nós estamos preparando aquisição, estamos em fase final de aquisição de
829 vários equipamentos e de caminhonetes. Atualmente a Scali possui uma frota de caminhonetes,
830 algumas delas tem já anos de uso, nós precisamos renovar a frota que existe na Scali, então nós
831 estamos preparando a aquisição de trinta caminhonetes pra renovação da frota existente e pra que a
832 gente possa fazer o melhor atendimento aos municípios com relação a UBV. Lembrando sempre que
833 as ações de controle vetorial mecânico, de eliminação de criadouros, elas são preponderantes, são
834 cruciais. A UBV, o uso de UBV não consegue eliminar na sua totalidade o vetor ambiente, a
835 efetividade dele é de eliminação de no máximo quarenta por cento do vetor, do mosquito alado que
836 ta voando. Então as ações de eliminação dos criadouros tão muito mais importantes, são
837 preponderantes no controle vetorial pra que a gente possa ter realmente a diminuição do número de
838 casos e durante essas últimas semanas as regionais de saúde tem trabalhado junto aos municípios,
839 alguns municípios, que nós consideramos municípios prioritários pra que juntamente com o apoio da
840 Defesa Civil a gente tenha ações de mobilização em todo Estado e essas ações aconteceram em
841 alguns municípios do Estado do Paraná e isso tem demonstrado na curva de acompanhamento dos
842 casos confirmados que essas ações já surtiram efeito no número, na redução do número de casos
843 de dengue. Nós precisamos continuar com esse trabalho pra que a gente realmente possa ter o
844 enfrentamento adequado dessa epidemia, das epidemias de dengue. Seria isso, não sei se a
845 doutora Goretti gostaria de complementar. **Maria Goretti (Funsaude)** Eu só pedi pra passar pra
846 Secretaria Executiva a nossa nota orientativa um, dengue, que define as competências de cada
847 ponto de atenção da rede de atenção à saúde do Paraná pro e-mail de todos os conselheiros e
848 conselheiras. Então pedir, por gentileza, que apreciem o documento, acho que ele é muito
849 explicativo, orientador, que os senhores tenham aí informações das competências de cada um e as
850 responsabilidades dos profissionais de saúde dos profissionais de saúde em cada ponto de atenção

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

851 à saúde no Paraná. Já foi por e-mail, né Mauricio? Pra todos. Já foi. Por favor, qualquer
852 consideração, qualquer dúvida, enfim, entre em contato conosco. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal,
853 acho que não tem mais nenhum inscrito, pelo menos aqui no *chat* não tem nenhum inscrito. Eu
854 quero agradecer a Emanuelle, a Goretti, pela apresentação e reforçar a necessidade de unirmos os
855 esforços no combate à dengue, a zika, chikungunya, COVID-19 e qualquer outra manifestação que
856 prejudique a saúde da nossa população. Um trabalho que cabe aos conselheiros e conselheiras
857 auxiliar também junto aos conselhos municipais e das comunidades que atende aos municípios, pra
858 que a população possa se conscientizar dos cuidados necessários, principalmente as situações que
859 são evitáveis. Então a gente fazendo todo o processo de cuidado com água parada e tudo mais a
860 gente consegue reduzir significativamente o risco de contaminação das pessoas por esses vetores já
861 nominados. Então agradeço. Fechamos então este assunto, entramos agora no quinto assunto,
862 saúde mental e atenção psicossocial no Estado do Paraná e o processo de ampliação dos leitos
863 psiquiátricos no Estado do Paraná. Essa pauta é uma pauta solicitada pelo Conselho Regional de
864 Psicologia, que fará apresentação, acho que o Mauricio está presente, do CRP. Mauricio então está
865 com a palavra pra fazer a sua apresentação. **Mauricio (CRP)** Bom dia, pessoal. Agradeço a palavra.
866 Essa pauta chegou ao CRP. Essa questão chegou ao CRP por um pedido dos trabalhadores da
867 saúde mental a partir de um movimento que vem acontecendo nos últimos tempos na região de
868 Ponta Grossa de ampliação de leitos psiquiátricos no Hospital São Camilo. Essa questão começou a
869 nos preocupar, só que dado a temporalidade do evento, nós nos preocupamos de maneira mais
870 ampla com toda a situação da saúde mental, da atenção psicossocial e da oferta de leitos
871 psiquiátricos no Estado do Paraná como um todo. Então, puxando pela situação, tomando como
872 exemplo a situação do Hospital São Camilo, nós gostaríamos de discutir, tomar posições desse
873 Conselho a respeito de toda questão da saúde mental no Estado e também da oferta de leitos
874 psiquiátricos. O CRP e diversos outros movimentos, grupos da saúde mental entendem que a oferta
875 de leitos psiquiátricos deve ser uma parte pequena e inclusive, da oferta de saúde mental, deve ser
876 um recurso terapêutico a ser utilizado como todas as outras fontes, todos os outros recursos de
877 tratamento estejam esgotados. A despeito disso, a própria situação da região de Ponta Grossa vem
878 ampliando essa oferta como uma oferta central, soma-se a isso também no problema da saúde
879 mental, específico do sofrimento em decorrência do uso de drogas, também a oferta de internação
880 em comunidades terapêuticas que é uma outra problemática, mas que também acaba estabelecendo
881 um tipo de tratamento por exclusão e isolamento social em instituições que acabam se tornando
882 asilares, internações até mais longas que muitas vezes os próprios hospitais muitas vezes sem
883 equipe de saúde e sem cadastro no Cnes. Então a gente propôs, pra não me alongar muito, a gente
884 propõe uma nota do que a gente defende, o fortalecimento das redes de atenção psicossocial como
885 da atuação comunitária das equipes. As equipes de saúde mental, as equipes de atenção primária à
886 saúde poderem ser fortalecidas nesse trabalho com ampliação de alguns serviços que estão pouco
887 carentes no Estado do Paraná, como as unidades de acolhimento. Curitiba, por exemplo, não tem
888 nenhuma unidade de acolhimento que é um serviço muito importante na diminuição do uso de leitos
889 psiquiátricos que é um tratamento que apresenta efeitos colaterais, é um tratamento que deveria ser
890 usado sempre em último caso, como eu já falei, outros serviços também, ampliação do consultório
891 de rua é o que essa nota recomenda. Essa nota que ta anexa ao caderno, que a Mesa Diretora
892 mandou pra todos os conselheiros. E, um outro tema que acho que todo mundo pôde apreciar, a
893 gente ta recomendando de modo geral um fortalecimento e ampliação dos serviços da Raps, uma
894 ampliação dos Caps vinte e quatro horas e por aí vai. Gostaria que a gente pudesse avaliar isso. E
895 um outro assunto que a gente também aproveita pra trazer, é sobre a situação dos serviços
896 residenciais terapêuticos no Estado e a situação de desinstitucionalização das pessoas moradoras
897 dos hospitais psiquiátricos, pessoas que estão em situação de longa permanência a mais de dois
898 anos vivendo em ambientes insalubres e asilares. A gente gostaria até de ter um dado mais preciso,
899 com um censo psicossocial que nos dissesse quantas são as pessoas que ainda aguardam vaga em

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

900 serviço residencial terapêutico e a gente tem também uma preocupação muito grande porque a
901 gestão dos SRTs é terceirizada. Ela não é só terceirizada como é terceirizada de uma maneira
902 peculiar a todos os outros, é diferente de todos os serviços da Raps. Então a gente tem na maioria
903 dos casos o Caps sendo gerenciado às vezes por gestão direta ou indireta e a residência terapêutica
904 sendo gerenciada por uma outra entidade privada, tornando o trabalho em rede muito difícil. Eu
905 particularmente tive em contato com uma residência terapêutica em que os moradores pagam
906 atendimento psiquiátrico do próprio bolso em vez de serem atendidos pelo Caps. Então, muitas
907 vezes essa dificuldade de fazer a rede vem de visões diferentes e aí o pessoal da gestão das
908 residências terapêuticas pensam de um jeito, o Caps pensa de outro e acaba se aderindo à
909 contratação de serviços particulares, o que é uma contradição no Sistema Único de Saúde. Então,
910 eu gostaria de dialogar com a gestão a respeito da situação da desinstitucionalização do Estado e é
911 isso, gostaria que o plenário pudesse apreciar essa nota que foi escrita pela comissão de saúde do
912 CRP com bastante contribuição. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok, em discussão. Algum
913 questionamento ao Mauricio? Algum posicionamento? **Maria Goretti (Funsaude)** Eu to pedindo
914 cópia da nota e já quero dizer a conselheiro que, não li a nota, to pedindo agora, mas pelo que o
915 senhor acabou de apresentar, nós concordamos integralmente. Então, com satisfação quero ter
916 acesso à nota e ver o que nós podemos estar discutindo aí na sequência. **Ana Cristina (Sindsaude)**
917 Bom dia, conselheiros. Bom dia a todas, bom a dia a todos. Eu quero agradecer a apresentação do
918 CRP nesse tema que é um tema assim tão atual, tão necessário, principalmente na conjuntura
919 pandêmica mesmo que estamos. Então acho que é bem importante fazer menção o movimento da
920 reforma psiquiátrica que por muitos anos, junto com a reforma sanitária fez essa defesa da
921 necessidade de se ter o serviço substitutivo e deixar o hospital não como local único no atendimento
922 às pessoas que sofrem, que tem algum tipo de sofrimento mental. Então eu acho extremamente
923 pertinente e acho necessário realmente o fortalecimento da Raps, principalmente nesse momento.
924 Eu falo também de um lugar onde eu estive por cinco anos, que é um hospital psiquiátrico, único
925 hospital público do Estado que oferta o atendimento de qualidade, único SUS, cem por cento SUS.
926 E, realmente enquanto trabalhadora dessa instituição eu posso afirmar a todos os conselheiros que
927 estão aqui que o atendimento ofertado no âmbito hospitalar não é cem por cento (*falha no áudio*)
928 porque exige uma continuidade e muitas vezes a necessidade de internamento hospitalar é
929 exatamente pela falta desse apoio no território, pela falta desse serviço próximo onde as pessoas
930 moram e vivem. Então acho fundamental esse apoio por parte do Conselho e essa discussão
931 também, haja visto que no ano passado este Conselho também acompanhou o movimento que fez
932 de organizar um planejamento regional integrado, lembro bem de alguns conselheiros aqui
933 participando ativamente desse processo, se posso citar aqui lembro bem da conselheira Malu, o
934 Paulo Santana também e, foi tirado como prioridade no Estado a necessidade de organizar, de
935 melhorar, de fortalecer a rede de atenção à saúde mental. Então por questões que não vem ao caso,
936 a gestão entendeu ser necessário a demanda da saúde do idoso, que também é extremamente
937 relevante mas acho que estamos no momento que precisamos retomar realmente essa discussão e
938 precisamos avançar já que também, até o momento a gente não teve mais por parte do Ministério da
939 Saúde habilitação de serviços substitutivos, tais como Caps por exemplo, que como o Mauricio
940 mencionou é um serviço que pode prever ou antecipar essa ida desse usuário para o hospital. Então
941 é necessário, urgente, essa discussão e eu também corroboro, a nossa instituição Sindsaude
942 corrobora com esse apoio sobre a necessidade de fortalecimento da rede de saúde mental.
943 Obrigada. **João Eduardo (Crefito8)** Bom dia a todos. Eu gostaria de parabenizar a fala do Mauricio,
944 nós do Crefito8 trabalhamos esse tema na nossa penúltima plenária e dessa plenária que nós
945 fizemos nós montamos um grupo, estamos trabalhando em cima, até mesmo por essa provocação aí
946 feita pelo CRP na discussão desse assunto. Até solicito ao conselheiro Mauricio, se for possível,
947 também assim como a conselheira Goretti solicitou uma cópia do relatório elaborado pelo CRP, pra
948 que nós possamos incluir também na nossa discussão e estar contribuindo de alguma forma aí

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

949 também junto à questão da saúde mental. Parabéns aí ao CRP e ao conselheiro Mauricio. Obrigado.
950 **Luiz Fernando (Acispar)** Bom dia a todos. Eu quero parabenizar o Mauricio e a Ana Cristina pela
951 fala, porque é isso mesmo que acontece. Nós não temos uma rede definida dentro do nosso Estado.
952 O consórcio de Irati e alguns consórcios do Paraná tem administrado o Caps e a gente tem uma
953 dificuldade imensa em formatizar essa rede entre os municípios e a gente faz o atendimento desses
954 pacientes e devolve ele pro município e ele fica lá sem atendimento posterior. Então, eu acredito que
955 isso é muito importante, nós precisamos formatizar essa rede. Nós temos aqui também no consórcio,
956 no Cis/Amcespar, também administra a rede de alto risco e saúde mental e é da mesma forma, ela
957 não tem sequência, não tem aonde você encaminhar o paciente pra continuar o tratamento, não tem
958 aonde direcionar no município o paciente pra que ele seja acolhido lá. Então, essa rede de saúde
959 mental é muito importante e parabenizo o Crefito por essa iniciativa. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)**
960 Pessoal, eu acredito que alguns questionamentos e algumas questões devam ser esclarecidas no
961 próximo assunto, até pra entender o que é de âmbito estadual, o que é de âmbito municipal, o que é
962 definido pelo próprio Ministério da Saúde. Então eu queria pra gente poder avançar, a gente entrar
963 na pauta do quinto assunto, que vai trazer aí talvez um bom esclarecimento com relação ao que o
964 Mauricio trouxe, da atenção à saúde mental aqui no Estado do Paraná e aí a gente volta pra novos
965 questionamentos. O Mauricio tinha pedido a palavra. Mauricio, podemos conduzir assim? A gente
966 entra no quinto assunto, que acho que vai abordar muito a questão da organização da rede, que
967 envolve também essa questão de Caps, leitos psiquiátricos entre outros temas inerentes à saúde
968 mental e aí a gente volta às perguntas, questionamentos, você também se posiciona novamente.
969 Então, vamos entrar no quinto assunto, desculpa, no sexto assunto, que mudou, que é organização
970 da rede de atenção de saúde mental no Estado do Paraná. Quem vai fazer a apresentação é a
971 Suellen, passo a palavra pra ela. Suellen, seja bem vinda. Agradecemos a sua presença aqui no
972 Conselho Estadual. **Suellen (DAV/Sesa)** Bom dia a todos e todas. Eu sou assistente social, técnica
973 da divisão de atenção à saúde mental. Primeiramente eu quero parabenizar a todos conselheiros
974 pelas falas, elas foram de grande relevância e a divisão corrobora com todas essas falas. Suellen faz
975 apresentação. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Suellen. Vamos abrir para as perguntas. O Mauricio do
976 CRP já havia se inscrito. Passo a palavra pro Mauricio e os conselheiros e conselheiras que
977 quiserem fazer uso da palavra se inscrevam no bate papo e na sequência eu abro pra
978 questionamentos dos demais. **Mauricio (CRP)** Então, eu senti só falta de uma informação, que eu
979 acho que é uma das mais importantes pra gente ter um norte, de como que as pessoas aguardam
980 vaga em serviço residencial terapêutico ainda em situação de moradia nos hospitais psiquiátricos e
981 hospitais de custódia. É um pedido que eu queria fazer, uma queixa que chegou pra gente de que ta
982 sendo muito difícil para os trabalhadores e para os usuários acompanhar as reuniões da Ceripi, me
983 parece que tem um cronograma muito variável e isso ta dificultando um pouco, creio eu, a
984 participação social. Eu queria ressaltar também a importância do matriciamento, o trabalho de apoio
985 matricial. E é isso por enquanto. Obrigado. **Ana Cristina (Sindsaude)** Obrigada, Suellen, pelas
986 informações, acho que foram aí bem pertinentes. Eu só não entendi quando você falou em relação à
987 implementação do novo instrumento de estratificação, se já foi feito uma experiência com setenta por
988 cento dos municípios ou se a ideia é fazer; eu acho bem plausível essa proposta considerando que a
989 gente precisa de uma rede coordenada e ordenada. E a gente sabe que a atenção básica, atenção
990 primária, é de extrema relevância pra início e continuidade desse cuidado. Então assim, a ausência
991 de instrumento atualizado dificulta muito essa organização dos atendimentos pela atenção primária
992 principalmente e conseqüentemente pela atenção secundária e acaba gerando aquilo que a gente já
993 sabe tendo aí a internação como única alternativa. Então acho bem importante esse processo de
994 organização dessa estratificação que faz com que a atenção reconheça o seu público, público
995 existente no território e consiga realmente garantir a atenção praqueles que mais precisam evitando
996 esse reinternamento que é o que todos nós sabemos. Inclusive, eu lembro que também foi citado ali
997 como previsto no plano, mas eu não me recordo de alguma informação a respeito, de fortalecer as

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

998 equipes do Nasf, não sei se ainda posso dizer esse nome, embora não seja reconhecido mais no
999 novo financiamento, mas o Estado tinha uma iniciativa de uma verba de dois mil reais e pelo novo
1000 financiamento da atenção primária esse valor foi retirado, então gostaria de saber como é que o
1001 Estado pensa em reorganizar isso porque também é mais uma forma de fortalecer a atenção básica,
1002 atenção primária, na organização desse cuidado em saúde mental no território. Então, se você puder
1003 me responder essas duas questões, eu fico agradecida. Obrigada. **Suellen (DAV/Sesa)** Bem, a
1004 gente tem um censo, não é bem um censo, a gente fez um levantamento do início do ano, das
1005 pessoas que estão aguardando pra serviço residencial terapêutico. Não consigo te passar agora o
1006 número correto, exato, dessa informação mas das medidas de segurança nós temos hoje, a gente já,
1007 porque nós aqui da divisão que avaliamos esse processo dessas pessoas com medida de segurança
1008 levantada e, em processo de liberdade vigiada dentro do Complexo Médico Penal nós já avaliamos
1009 trinta pessoas. Dessas trinta pessoas com direcionamento pro serviço especializado, a gente já tem
1010 quinze. Outras, a gente precisa de uma nova avaliação. Considerando, algumas pessoas estão no
1011 sistema prisional a quase vinte anos e aí elas cumpriram pena por quinze ou cautelar, vamos dizer
1012 assim, e depois de um processo elas acabam sendo medida de segurança. Então assim, nós,
1013 enquanto equipe da divisão de saúde mental, a gente vai até o CMP, avalia todas as condições
1014 dessas pessoas, o histórico, o ato que levou até o cumprimento da medida ou que seja da ação
1015 cautelar e de algumas pessoas a gente precisa reavaliar. Então hoje, direcionada ao serviço
1016 especializado, que por conta da ausência dessa RT a gente acaba acolhendo, o Estado acolhe, nós
1017 temos quinze pessoas. Então, nesse processo, os serviços fazem uma aproximação com essas
1018 pessoas dentro do CMP ainda e eles verificam, vamos dizer assim, o perfil. Algumas pessoas não
1019 querem ir pra uma região rural como São Jerônimo da Serra outros já tem a preferência por conta da
1020 história de vida, enfim, outros querem permanecer em Curitiba. Então, neste momento os serviços
1021 estão conhecendo cada um deles, o que a gente já designou mais ou menos pra esses serviços e aí
1022 alguns a gente conseguiu fazer um retorno familiar do Complexo já pro município de origem. **Olga**
1023 **(Sindsaude)** Eu gostaria de perguntar, achei excelente a sua apresentação também, acho que
1024 elucidou bem como é que está organizada a rede no Estado do Paraná e gostaria que vocês
1025 disponibilizassem para o Conselho Estadual de Saúde essa apresentação pra que a gente possa
1026 estudar melhor essa distribuição. A pergunta que eu faço é a seguinte, nós tivemos o fechamento de
1027 uma ala do Hospital Adauto Botelho nessa semana, uma ala masculina. Em contrapartida, houve um
1028 aumento na contratação de leitos psiquiátricos no San Julian, em Ponta Grossa no São Camilo, em
1029 Maringá e o hospital de União da Vitória que é São Camilo também, que é exclusivamente
1030 psiquiátrico. Então, eu gostaria de saber qual é essa lógica. A gente fecha um hospital público, abre
1031 no privado e não temos, temos um vazio aí bastante importante no Estado do Paraná de serviços de
1032 residências terapêuticas, que é uma das medidas pra gente fazer a implantação da política nacional
1033 de atenção à saúde mental. A outra pergunta é com relação a política nacional de atenção integral à
1034 pessoas privadas de liberdade, o Pnaisp, e a habilitação do Estado do Paraná para ter uma equipe
1035 de acompanhamento dessas medidas terapêuticas no Paraná, como que está essa situação? Se
1036 teve habilitação, se não teve e o que o Estado tem discutido com relação a isso, porque há um
1037 repasse por equipe de sessenta, para ter essa equipe, sessenta e seis mil reais, o que daria na
1038 minha pouca compreensão, a possibilidade de contratar uma equipe no Estado do Paraná. E a outra
1039 pergunta é com relação o atendimento da saúde mental dos trabalhadores na rede, não drogaditos,
1040 não alcoolistas, não transtornos mentais graves, mas transtornos mentais leves relacionados ao
1041 trabalho e, a articulação da rede de saúde mental nos escritórios, porque isso é parte de
1042 responsabilidade do Estado. Como que ta a implementação da linha guia? Nestas regiões aí e essa
1043 articulação no Estado do Paraná. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, temos mais dois
1044 inscritos, vou passar pras pessoas fazerem os questionamentos depois a gente volta pra Suellen
1045 responder. **João Eduardo (Crefito8)** Bom dia, Suellen. Gostaria só de sanar duas dúvidas com
1046 relação a sua apresentação, quando você comentou logo no início da existência e depois evidenciou

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1047 isso na própria apresentação dos vazios assistenciais, a questão estratégica pra suprir essa falta de
1048 assistência, principalmente diante do deslocamento, da necessidade de deslocamento por muitas
1049 vezes do paciente pra longe de sua residência. E a segunda dúvida é com relação, até mesmo a fala
1050 da conselheira Ana Cristina quando ela enfatizou e com razão a importância da atenção primária na
1051 abordagem inicial quanto na continuidade do tratamento desses pacientes, ela focou mais na
1052 questão do financiamento que o Estado provia ali com o valor de dois mil por equipe do Nasf, mas eu
1053 vou um pouco mais além na questão de que se é possível elaborarmos estratégias pra reforçar não
1054 só o financiamento mas sim as questões estruturais, sejam das questões relacionadas às linhas
1055 guias como disse a própria conselheira Olga ou até mesmo as estratégias internação respeitando as
1056 particularidades de cada território obviamente, mas pra que nós pudéssemos fortalecer
1057 principalmente nesse período aí de pandemia e pós pandemia, dois mil e vinte e um se Deus quiser,
1058 essa assistência à saúde mental dos pacientes que assim necessitam. Obrigado. **Mauricio (CRP)**
1059 Quería inclusive agradecer a apresentação da Secretaria de Estado. Eu só fiquei ainda com dúvida
1060 porque você falou a respeito das trinta pessoas cumprindo medida de segurança, isso quer dizer que
1061 pessoas em situação de longa permanência nos hospitais psiquiátricos sem conflito com a lei, sem
1062 situação de ato infracional não temos mais nenhum no Estado? Porque pelo que a gente tinha
1063 acompanhado, havia ainda algumas instituições que ainda estavam com essa situação de ter
1064 pessoas em internamento aí de longa data. Eu entendo que quando a gente começa um processo de
1065 desinstitucionalização, as primeiras levas, vamos dizer assim, de pessoas que vão ser acolhidas nas
1066 residências terapêuticas ou pelas famílias, é um processo mais simples e vai ficando, vão ficando
1067 pra trás as pessoas com situações de mais complexidade, seja sócio-econômico, seja das próprias
1068 crises de saúde mental da possibilidade de convívio e essas pessoas nem por isso nós podemos
1069 deixá-las. Eu queria entender, além dessas pessoas que cumprem a medida de segurança, quantas
1070 pessoas ainda em moradia nas instituições psiquiátricas sem ser medida de segurança. E, eu falei
1071 do apoio matricial e o pessoal tá falando da atenção primária, porque eu vejo que é muito importante
1072 que a gente possa fazer essa articulação pra não correr o risco de com essa lacuna de serviços
1073 aguardando habilitação, a gente ter um grande encaminhamento pra hospitais psiquiátricos porque a
1074 demanda existe, a população pede e com isso a gente corre o risco de manter os internamentos,
1075 manter a medicalização da população, então eu acho que seria muito importante um compromisso
1076 com toda uma estruturação da Raps, revisar o modo de gestão nos serviços residenciais
1077 terapêuticos nesse arranjo de entidades privadas. E eu deixo o posicionamento pra apresentação do
1078 Ministério da Saúde com relação a habilitação dos serviços da Raps, se possível que pudessem nos
1079 dar uma posição porque a gente já sabe que existe quase o dobro de financiamento pras
1080 comunidades terapêuticas do que tá sendo repassado pra Raps em todo Brasil. E é isso. Obrigado.
1081 **Maria Goretti (Funsaude)** Eu gostaria antes de Suellen responder algumas questões bastante
1082 técnicas, de dizer que nosso compromisso de manter saúde mental no âmbito da atenção primária à
1083 saúde, entendendo que a conselheira falou, a Ana Cristina falou, e outros, da importância da atenção
1084 primária ser de fato coordenadora e ordenadora de todas as ações da saúde mental, entre outras .
1085 Então, esse compromisso nosso já está no plano estadual de saúde e toda a linha de cuidado em
1086 saúde mental. Se vocês olharem bem, a gente vai disponibilizar a apresentação, remete pra essa
1087 importância de trazer saúde mental de fato pro âmbito da atenção primária à saúde no Paraná. É
1088 complexo, é difícil, é desafiador organizar saúde mental, não só aqui no Paraná, no Brasil inteiro,
1089 porque a gente tá vendo aí dificuldades imensas, maiores inclusive que as nossas no Paraná. Mas
1090 tem o nosso compromisso de estar investindo, nós queremos rediscutir o financiamento, rediscutir
1091 essa questão dos profissionais dos Nasfs, como é que nós vamos implementar novo modelo
1092 assistencial no Paraná incorporando esse profissionais que estavam no Nasf, que não estão mais,
1093 então, pra onde eles vão, se é pra saúde mental, se é pra outras áreas, mas enfim, fortalecer essa
1094 capacidade de atendimento no âmbito das unidades e todos esses equipamentos já foram citados,
1095 de unidade de acolhimento e consultório de rua, de Caps, serviços de residências terapêuticas, no

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1096 âmbito da atenção primária à saúde. A questão do financiamento vou pedir a compreensão à Olga, a
1097 todos conselheiros que falaram, no sentido de aguardar mais um pouquinho pra gente ter a proposta
1098 finalizada, pactuada em CIB, claro trazer aqui pro Conselho, discuti-la aqui no Conselho e a gente
1099 poder avançar. Em relação ao Adata Botelho, o que nós temos, uma dificuldade que não é de hoje,
1100 esse Conselho sabe muito bem, é um déficit de profissionais pra poder dar conta ali dos leitos que
1101 nós temos no Adata Botelho. Agora conseguimos, nesse último chamamento, os últimos estão
1102 sendo chamados na verdade, um médico psiquiatra. Nós estávamos só com um médico psiquiatra
1103 no Adata Botelho, agora temos dois. Então, é uma lástima e aí a gente tem que ter mesmo
1104 alternativa de ter serviços credenciados pra das conta de tudo que ta sendo falado aqui, do
1105 atendimento às pessoas. Mas é óbvio que nós temos que reorganizar o Adata Botelho, incorporar
1106 novos trabalhadores, novos profissionais, principalmente psiquiátrico e também não é um problema
1107 só do Paraná. Você não consegue absorver, você não tem a disposição do SUS, quando faz
1108 concurso ninguém se apresenta, não conseguimos nomear, é uma dificuldade gigantesca em
1109 relação a esse profissional, outros também, mas principalmente esse, inclusive já tivemos a visita,
1110 recebemos aqui na Secretaria o presidente da associação de psiquiatria, Associação Brasileira de
1111 Psiquiatria, doutor Antonio, pedimos ajuda inclusive de como é que a gente pode captar médicos
1112 psiquiatras pro Estado do Paraná e não especialmente pro Adata Botelho. Então, nós estamos
1113 sabendo da dificuldade, nós estamos tentando buscar alternativas pra resolver os problemas e
1114 reorganizar o Adata pra que ele atenda em toda sua potencialidade. **Suellen (DAV/Sesa)** Bem,
1115 vamos lá. Sobre a EAP, então é a equipe da aplicação das medidas dessas pessoas que cumprem
1116 no CMP. Então assim, a EAP está dentro da Pnaisp e com um braço na saúde mental. A quantidade
1117 que eu disse, de trinta pessoas que cumpriram a medida de segurança e que estão em processo de
1118 liberdade vigiada dentro do CMP, dessas trinta, onze vão pros nossos serviços especializados, as
1119 outras é aquela situação que eu já disse e as outras que precisam aguardar. O número de pessoas
1120 dentro de hospitais psiquiátricos com dois anos ou mais ininterruptos, eu não tenho essa quantidade
1121 pra te dizer agora, posso verificar e fazer um novo levantamento com esses hospitais. E assim, elas
1122 aguardam pra essa RT? Sim. Os municípios de origem dessas pessoas implantaram propostas dos
1123 Saips? Não. Como eu disse, a gente não tem nenhuma proposta de SRT aguardando validação pelo
1124 Ministério da Saúde. É um serviço com muita dificuldade na área de saúde mental pro gestor em
1125 fazer a implantação. A gente tem muita dificuldade. E aí a EAP a gente tem discutido, a gente não
1126 tem a EAP no Estado do Paraná, mas como eu disse, a divisão de atenção à saúde mental realiza
1127 isso desde dois mil e doze, dois mil e treze, quando a gente acolheu as primeiras pessoas que
1128 saíram com medida de segurança levantada do Complexo Médico Penal. Em medida de segurança
1129 dentro do CMP, a gente tem mais ou menos, desculpa, mais ou menos não, o número exato é
1130 duzentos e oitenta e três pessoas cumprindo a medida de segurança e essa discussão a gente tem
1131 feito e incorporando a Sesp também. Os vazios assistenciais, nós temos dialogado, não é de hoje, é
1132 de muito tempo, inclusive, dialogado sobre os vazios assistenciais com a maioria das regionais de
1133 saúde. Vou pegar uma como exemplo, a décima segunda regional de saúde, ela tem um hospital
1134 psiquiátrico com mais de cem leitos e eu tenho de serviço extra-hospitalar o que lá? Eu tenho Caps
1135 AD, que é regional, e um Caps I que é municipal e o ambulatório que é do consórcio. E aí quando eu
1136 digo Umuarama, eu gosta de citar bem o exemplo de lá, nós temos mais de quinze pessoas que são
1137 daquela região nos nossos serviços especializados. Então a gente vê assim, dando um parâmetro,
1138 quando a gente pensa numa região de saúde, que a gente não tem o serviço substitutivo, Caps,
1139 enfim, todos os outros, a gente tem um levante no internamento, não só no internamento, na medida
1140 de segurança também. Isso a gente vê muito com aquela regional de saúde, com os municípios que
1141 compõem a regional de saúde. E, com relação quando vocês falam privados de liberdade, a gente
1142 usa o termo na verdade daí medida de segurança, porque como a medida de segurança tem duas
1143 modalidades, que é o ambulatorial e daí que é a dentro de um HCTP, tem um prazo também de
1144 cumprimento dessa medida. Deslocamento longe com relação aos internamentos psiquiátricos, acho

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1145 que é a isso que vocês se referiram. Sim, a gente tem pacientes, pessoas que se deslocam quase
1146 quinhentos quilômetros pro internamento, daí a gente vê a dificuldade desses familiares em realizar
1147 a visita, manutenção desses vínculos enquanto está internado. Os municípios também tem
1148 dificuldade de deslocamento, mas infelizmente o hospital psiquiátrico deveria ser, a internação
1149 psiquiátrica deveria ser o último acesso como estratégia de cuidado em saúde mental e a gente
1150 reforça muito essa questão. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, vou só então, o Mauricio pediu a palavra, vou
1151 passar a palavra pra ele e estamos encerrando as inscrições pra que a gente possa dar sequência
1152 nos encaminhamentos aqui do Conselho. **Mauricio (CRP)** Pessoal, já peço desculpas por conta
1153 dessa martelada, ta tendo uma obra no andar de cima, não sei se ta incomodando. Eu queria só
1154 então voltar na nota que o CRP produziu, que é uma proposta pro Conselho Estadual de Saúde pra
1155 que essa nota seja uma nota de recomendações aprovada por este plenário, ou seja, passe a ser o
1156 Conselho Estadual de Saúde o signatário dessa nota, a própria entidade que envie pra Sesa. Acho
1157 que todo mundo apreciou e todo mundo, a gente ta tendo um debate muito consensual, agradeço a
1158 participação de todos e proponho também que a gente, no sentido de considerar a reforma
1159 psiquiátrica (*trecho de difícil compreensão*) como movimento cultural de transformação do modo de
1160 pensar subjetivamente a saúde mental e a gente também faça dessa nota uma nota pública.
1161 Gostaria também de solicitar a inclusão de uma pauta pra gente discutir pra próxima reunião ou na
1162 ordem das pautas, a política de drogas no Estado, pra gente ter esse tema que está dentro da saúde
1163 mental também intersetorial pra gente poder ter uma discussão mais detalhada sobre as
1164 comunidades terapêuticas sobre a situação também das medidas de segurança aos usuários de
1165 drogas, que são enquadrados muitas vezes como traficantes e etc. E, ressaltar o posicionamento do
1166 Ministério da Saúde que a gente pediu com relação a habilitação, não sei se a Nathalia ainda ta aí,
1167 mas com relação a habilitação e investimentos na Raps em detrimento de tantos investimentos que
1168 estão sendo feitos com as comunidades terapêuticas que são violadoras de direitos humanos
1169 recorrentemente denunciadas conforme inclusive o relatório do Conselho Federal de Psicologia
1170 publicado em parceria com o mecanismo de prevenção à tortura que aponta, assim como outros
1171 relatórios de outras fiscalização articulados por várias entidades, defensoria pública e etc. Ta bom?
1172 Eu agradeço muito pelo debate, acho que foi muito importante, interessante. Obrigado. **Suellen**
1173 **(DAV/Sesa)** Finalzinho que ficou faltando na discussão da EAP. Nós já realizamos contato também
1174 com o Ministério da Saúde com relação a essa equipe e eles já nos sinalizaram que também a
1175 proposta para novas EAPs está fechada e é por conta de uma mudança na estratégia dessa equipe.
1176 Alguns municípios foram habilitados, o que dentro da portaria noventa e quatro é ilegítima porque a
1177 EAP tem uma outra função, ela tem uma função de ser a, não a ordenadora, mas ter uma estratégia
1178 diferente e aí como tiveram vários municípios que foram e que foram habilitados pra EAP, o
1179 Ministério está mudando a estratégia dele com relação a essa equipe. Então neste momento
1180 também, fechadas as propostas. Acho que era isso. Eu queria agradecer. **Ana Cristina (Sindsaude)**
1181 Desculpa, eu não fui esclarecida em relação a experiências, Suellen, que você citou com a
1182 estratificação. Não entendi se houve ou se haverá, se setenta por cento dos municípios já
1183 responderam à nova, velha, essa parte eu não entendi, se você puder esclarecer eu agradeço.
1184 **Suelle (DAV/Sesa)** Não, não. Esse é o monitoramento que a equipe da Sesa, como eu disse, na
1185 pessoa da Sidneya, tem realizado, da coordenadoria, tem realizado com as regionais e do
1186 instrumento, foi essa a informação que a gente retirou com relação à saúde mental. Que setenta por
1187 cento dos municípios realizam a estratificação de risco. E como a gente descreveu, na apresentação,
1188 os municípios tem muita dificuldade com relação a estratificação de risco, então a gente realizou
1189 algumas alterações e estamos aguardando mais um pouquinho porque também tem aquela
1190 informação do Conass, que já tem pro idoso, então, pra saúde mental. É essa a informação. E a
1191 gente fica no aguardo então da nota do CRP. **Marcelo (Cref9)** Agradecemos, Suellen, Goretti, pelos
1192 esclarecimentos. A nota do CRP, ela encontra-se no caderno do CES, mas eu já peço pra Secretaria
1193 Executiva encaminhar pra vocês. E, anotamos aqui o pedido de pauta também, Mauricio, pra gente

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1194 poder na reunião da Mesa deliberar sobre a inclusão deste item na pauta. Agradeço aos
1195 conselheiros pelas contribuições, pelas considerações, as conselheiras também. Com isso a gente
1196 acaba vencendo também o sexto assunto. São doze horas e sete minutos, então vamos fazer o
1197 intervalo pro almoço, retornando à treze horas e dez minutos. **Maurício (CRP)** Só uma questão de
1198 dúvida. Eu queria saber se o plenário aprova a publicação dessa nota em algum meio de
1199 comunicação do Conselho Estadual de Saúde. **Marcelo (Cref9)** Acho que. A nota é pública. Já vai
1200 ficar divulgada junto, ela já está divulgada junto ao caderno. A nota do CRP você diz, né? **Maurício**
1201 **(CRP)** Sim. Mas isso, eu falo em meio de comunicação mesmo, tipo *site*, um canal de comunicação
1202 com a população. **Marcelo (Cref9)** Daí nós precisaríamos fazer, não sei se pra divulgação, teria
1203 acho que ser através de resolução, Mauricio, o que você ta pedindo. **Maurício (CRP)** Como nota de
1204 recomendação você ta dizendo, você ta dizendo que não poderia ser publicado? **Marcelo (Cref9)**
1205 Então, você ta pedindo pro Conselho fazer uma divulgação pra comunidade. Já ta. Mas aí fazer
1206 outra publicação, diferente, aí teria que fazer uma moção de recomendação do Conselho.
1207 Lembrando que o documento já ta no site do Conselho, já ta divulgado lá junto ao *(falas*
1208 *sobrepostas)* **Maurício (CRP)** seria essa, de ser uma moção de recomendação, é por isso que eu
1209 tinha solicitado a apreciação do plenário. **Marcelo (Cref9)** Então vamos fazer o seguinte, Mauricio,
1210 vamos fazer o intervalo agora e a gente volta à tarde e aí discute a moção, beleza? **Maurício (CRP)**
1211 Ok. **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal **Olga (Sindsaude)** A hora do retorno é treze e vinte ou treze e
1212 trinta? **Marcelo (Cref9)** Bom, acho que o pessoal pedindo treze e trinta. Treze e trinta? Tudo bem,
1213 podemos fazer uma hora e vinte de almoço, retornamos às treze e trinta. Mas pessoal, pontualmente
1214 treze e trinta todos estejam aqui. Eu vou daqui a pouco abrir no bate papo pra vocês fazerem a
1215 confirmação do período da tarde, a partir das treze e dez a gente começa a fazer as confirmações,
1216 então já escrevam antes no bate papo, não esperem a gente recomeçar a reunião, que aí treze e
1217 trinta a gente já consegue verificar quorum pra fazer a leitura das entidades presentes e dar
1218 sequência os próximos itens de pauta, retornando inicialmente com a discussão da moção de
1219 recomendação do Conselho Estadual de Saúde conforme o conselheiro Mauricio solicitou. Ok,
1220 conselheiro e conselheiras? Bom almoço a todos. Treze e trinta, pontualmente, reiniciamos a
1221 ducentésima septuagésima nona reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde. Obrigado e bom
1222 almoço. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, boa tarde. Estamos retornando pra reunião, ducentésima
1223 septuagésima nona reunião ordinária do Conselho, período da tarde. Fazendo então a leitura das
1224 entidades presentes, pra confirmação do quorum. Então aqui na Sesa; Funsaude, o conselheiro
1225 Nestor. Acispar, virtualmente, conselheiro Luiz Fernando. Femipa, conselheira Rosita. Assef,
1226 conselheira Roselia. CRF, conselheiro Fabio. Cref9, conselheiro Marcelo. CRO, titular conselheira
1227 Christine e suplente ABO, conselheira Mariângela. CRP, conselheiro Mauricio. Cress, titular
1228 conselheira Sueli Coutinho, suplente Aben, o Elves. Sindprevs, conselheiro Eliel. Sindsaude,
1229 conselheira Olga. Assempa, conselheira Malu. Na outra vaga da Assempa, conselheira Maria Elvira.
1230 Conam, conselheiro Angelo. Famopar, conselheiro Custodio. Pastoral da Criança, conselheira
1231 Clarice. UGT, conselheiro Antonio. Ministério da Saúde, conselheira Nathalia. Assef, titular
1232 conselheiro João Maria, não contabiliza a vaga que já tava com a entidade presente. Cegen,
1233 conselheiro Diones. Fehospar, conselheiro Mauricio. A princípio é esses que eu anotei aqui, caso
1234 tenha alguém que eu não chamei, registra a presença e depois a gente chama. Conselheiro Paulo
1235 Costa, CRF, também presente, suplente. **Manoel (Sindnap)** Marcelo, eu queria só aproveitar esse
1236 segundo pra justificar minha ausência na parte da manhã, que faleceu um sobrinho meu e eu fiquei a
1237 parte da manhã lá, até agora a pouco. Eu to aqui. Ta justificado, então? **Marcelo (Cref9)** Ta
1238 justificado e já registrado a tua presença. **Manoel (Sindnap)** Obrigado meu caro, um abraço.
1239 **Marcelo (Cref9)** Abraço. Christine já tinha anunciado a presença do CRO, já tava registrado. Com a
1240 gente presente também a equipe do Cosems, a Marcia está presente, está registrado a sua
1241 presença aqui. Bom pessoal, diante disso, temos vinte e uma entidade confirmadas já, com quorum
1242 então apropriado para darmos início à reunião. O Mauricio só vai fazer as justificativas do período da

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1243 tarde. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Boa tarde conselheiros e conselheiras. Informando então
1244 agora no período da tarde a justificativa de Diego de Souza da Silva e Livaldo Bento. Muito obrigado.
1245 **Marcelo (Cref9)** Ricardo Arcanjo do Cosems também presente. Legal o pessoal do Cosems
1246 participando. Conselheiro Núncio também presente, da Força Sindical. Conforme nossa pauta da
1247 manhã, ficamos ainda com uma pendência pra decidir agora, que seria uma moção de apoio do
1248 Conselho Estadual de Saúde com relação à nota técnica emitida pelo Conselho Regional de
1249 Psicologia. Esse documento, esse material, já tinha sido encaminhado pra vocês a dois meses atrás,
1250 ele foi encaminhado novamente, que era um ponto de pauta que a gente tinha a pedido do CRP e
1251 ele consta no caderno da reunião de hoje novamente. Caso alguém queira ainda dar uma lida no
1252 documento, ainda pode se apropriar. A gente já fez a discussão desse assunto no período da
1253 manhã. Não vejo necessidade de discutirmos novamente a nota técnica em si. Caso alguém tenha
1254 algum posicionamento que queira se manifestar, a gente abre a palavra, senão vou por em votação
1255 para aprovação da moção de apoio à nota técnica do Conselho Regional de Psicologia. Se alguém
1256 quiser fazer o uso da palavra, se inscreve no bate papo e eu passo a palavra. **Mauricio (CRP)** Se eu
1257 puder complementar. Boa tarde, pessoal. Só pra dizer que quem não teve oportunidade de ler a
1258 nota, que ela fala exatamente sobre tudo que nós discutimos aqui e acho que a nossa discussão foi
1259 bem consensual também. É uma nota de recomendações, não é uma nota que aponta falhas. Não é
1260 uma nota crítica, é uma nota construtiva. Eu acho que a gente podendo aprovar a gente ta
1261 contribuindo pra gestão enquanto um estímulo, enquanto algo que ajuda o pessoal que ta na gestão
1262 a sensibilizar os gestores pra efetivar uma atenção psicossocial, uma saúde mental que queremos.
1263 Agradeço muito pela atenção de todos. **Marcelo (Cref9)** Ok, Mauricio. Obrigado. Bom pessoal,
1264 ninguém mais se inscreveu, então vou colocar em votação moção de recomendação à nota técnica.
1265 Só um minutinho pra eu achar aqui. Então, moção de recomendação à nota, vou por como técnica
1266 aqui acho que é mais peculiar, sobre a saúde mental e atenção psicossocial e situação de leitos em
1267 hospitais psiquiátricos do Estado do Paraná. De acordo, Mauricio? **Mauricio (CRP)** Isso. Perfeito.
1268 **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, vamos fazer de praxe, acho que é um assunto bem tranquilo. Os
1269 favoráveis à moção permaneçam como estão; contrários e abstenções se manifestam no bate papo
1270 pra gente registrar os votos de contrários e abstenções. Não havendo manifesto, a gente considera
1271 aprovado por unanimidade. Então em regime de votação. Os favoráveis à moção de recomendação
1272 à nota técnica de saúde mental e leitos psiquiátricos que eu anunciei anteriormente, saúde mental e
1273 psicossocial; favoráveis permaneçam como estão. Contrários e abstenções, se manifestem no bate
1274 papo. Estamos em regime de votação. Bom, não havendo nenhum manifesto contrário e nem
1275 abstenções, aprovado a moção de recomendação por unanimidade pelos conselheiros e
1276 conselheiras estaduais de saúde. Dando sequência, próximo assunto, sétimo assunto, mapa
1277 estratégico do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Este item de pauta veio pro Conselho, vocês
1278 receberam material por e-mail, ele é em cumprimento ao plano estadual de saúde, onde na diretriz
1279 cinco, fortalecimento do controle social no SUS, no objetivo um de deliberar e fiscalizar os
1280 instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS, na meta cento e dezessete, que é
1281 atualizar uma vez ao ano o mapa estratégico do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Marcelo,
1282 faz apresentação. Caso alguém tenha alguma contribuição, eu abro a palavra, senão a gente coloca
1283 em votação aprovar o mapa como está. **Manoel (Sindnap)** Marcelo, eu só quero dizer o seguinte, o
1284 que deu certo, vamos continuar, então geralmente eu sou favorável. Era isso que eu queria
1285 comentar, obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok, seu Manoel, agradeço. Algum conselheiro quer fazer uma
1286 proposição de alteração, de atualização do mapa estratégico? **Nathalia (Ministério da Saúde)** Eu
1287 fiquei só em dúvida quando você leu a questão das conferências de saúde, das atribuições, você
1288 pode repetir? **Marcelo (Cref9)** Então assim, ó Nathalia. O mapa estratégico é feito pra gestão
1289 pensando no plano estadual de saúde, nos quatro anos, com atualização anual. Então, um dos itens
1290 é a realização das conferências estadual e das conferências temáticas caso o Conselho proponha
1291 alguma conferência ou o próprio Conselho Nacional de Saúde faça alguma conferência nacional

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1292 temática e a gente organize alguma conferência estadual, de algum tema específico. Claro que dois
1293 mil e dezenove a gente acabou tendo muitas limitações de eventos e outras atividades decorrentes
1294 da pandemia, então a gente acabou não conseguindo cumprir boa parte das propostas que fazem
1295 parte da agenda mínima e aí a gente vai entrar agora pra pensar pra dois mil e vinte, dois mil e vinte
1296 e um, agora o final de dois mil e vinte pra dois mil e vinte e um, se mantemos esse mapa estratégico,
1297 se a gente faz qualquer alteração no documento, ok? **Olga (Sindsaude)** Eu não to encontrando aqui
1298 o mapa estratégico na página do Conselho, mas pelo que você projetou aqui, Marcelo, nós.
1299 Desculpe, o que ta projetado aqui fala sobre a questão, que não dá pra ver inteiro o mapa, mas é lá
1300 embaixo, quando fala na assessoria jurídica e de comunicação. Aqui, garantir assessoria jurídica e
1301 de comunicação social para o CES. Este faz parte da gestão e me parece que a gente não
1302 conseguiu atingir, eu gostaria de saber se a gente vai, como é que a gente vai resolver essa situação
1303 porque nós precisamos de fato ter uma assessoria jurídica que entenda da legislação sanitária pra
1304 poder nos subsidiar em algumas questões. E, a questão de comunicação social a gente, to
1305 entendendo que a comunicação de publicização das nossas atividades, o que a gente não tem por
1306 exemplo é a publicação de um jornal, eu acho que o Conselho poderia fazer esse trabalho desde
1307 que tivesse uma comunicação que elaborasse isso pra nós, com relação às nossas atividades. Era
1308 por enquanto essas observações. **Marcelo (Cref9)** Então, muitas coisas dali a gente acabou não
1309 conseguindo realmente fazer. Essa briga, essa luta por assessoria jurídica e de comunicação é uma
1310 luta já antiga, que o Conselho até hoje não conseguiu resolver. A gente não conseguiu ainda ter
1311 essa assessoria jurídica, nem assessoria de comunicação, que é algo que seria importante pro
1312 Conselho realmente. Hoje, o que a gente tem às vezes consegue a assessoria jurídica aqui da
1313 Secretaria de Estado, mas não uma assessoria específica do Conselho. Comunicação social, até
1314 como muitas das demandas passavam pela comissão de educação permanente, a comunicação do
1315 Conselho, a gente também ta sem outros materiais, mas é algo que a gente precisa reforçar, até
1316 acho que é importante manter isso no mapa estratégico, pra gente reafirmar a necessidade que o
1317 Conselho tem dessas assessorias. Eu defendo que a gente mantenha porque se a gente retira, o
1318 Conselho pode estar demonstrando não entender necessário essas duas assessorias. Então, acho
1319 que são assessorias importantes e a gente tem que fazer a defesa dessa assessoria de
1320 comunicação e assessoria jurídica. Só passando pessoal, confirmando as presenças aqui do João
1321 Eduardo do Crefito8 ta presente, então registrando. O Elton, presidente do conselho de Cascavel,
1322 está presente. Maria Benvinda do Sindepospetro está presente. A Irene, CUT, presente. Maria
1323 Benvinda já confirmei. O Joarez Camargo da Famopar está presente. Maria Cristina da Pastoral
1324 também presente. Se chegar mais alguém, daí vai confirmando essas questões. Pessoal, do mapa
1325 estratégico, mais algum comentário, mais alguma questão? Bom pessoal, acho que o único então
1326 que se posicionou, seu Manoel favorável; a conselheira Olga que colocou a questão das duas
1327 assessorias que a gente realmente não tem, ainda não conseguimos cumprir isso enquanto
1328 Conselho Estadual e acho que a Nathalia já esclareci a pergunta dela sobre as conferências, que a
1329 gente também não tem previsão agora de ter qualquer outro evento com reunião de pessoas devido
1330 a pandemia, mas a gente tem que estar reforçando o papel do controle social. Então, eu sou
1331 favorável de manter esta questão também das plenárias, conferências gerais e temáticas. **Sueli**
1332 **(Cress)** Eu coloquei ali no *chat* mas quero reforçar aqui que no passado o Conselho já teve uma
1333 assessoria de comunicação social. Mudança de gestão, deixou de ter. Então eu concordo com você
1334 que devemos manter no mapa estratégico essas assessorias pra continuar reivindicando essa
1335 situação. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Sueli, pela contribuição. Acho que a gente precisa até retornar
1336 ao passado pra poder aprender fazer as coisas pro futuro. Acho que esse comentário que você
1337 trouxe importante. Eu sei que quando eu entrei no Conselho a gente tinha um apoio de assessoria
1338 jurídica que era a Maria Quitéria, que era da comunicação da Sesa, mas ela dava um apoio pro
1339 Conselho, mas se a gente tiver uma pessoa que possa despendar uma parte do seu expediente pro
1340 Conselho já nos ajuda bastante, até porque o Conselho também não tem milhares de comunicações

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1341 diárias, então, a gente tem um valor muito menor de material que tendo um servidor que possa
1342 despender uma parte do tempo pro Conselho já ajudaria bastante até pra gente ter mais expertise
1343 em comunicação. **Manoel (Sindnap) Marcelo**, de fato até concordo com a Sueli porque de fato já
1344 teve, mas ta levando. Então o colocar amanhã ou depois, tranquilamente vai acontecer. Então
1345 quando eu falei favorável, porque eu tenho certeza de isso acontecer em breve. Só isso que eu
1346 quero reforçar também, isso aí que a Sueli falou. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, acho que não
1347 havendo mais ninguém inscrito, confirmando a presença do Edvaldo Viana da Famopar. Vou então
1348 colocar em votação. Conforme de praxe, quem for favorável pela manutenção do mapa estratégico
1349 conforme ele veio da última atualização do ano passado, de dois mil e dezenove, permaneçam como
1350 estão. Contrários ao mapa estratégico e abstenções, manifestem seu voto pelo bate papo pra gente
1351 poder fazer o registro do voto. Em votação. Favoráveis permaneçam como estão, contrários e
1352 abstenções pelo bate papo. Não havendo nenhum manifesto contrário, nem abstenções. Aprovado o
1353 mapa estratégico por unanimidade, do Conselho Estadual de Saúde. Próximo assunto, oitavo
1354 assunto, agenda mínima e calendário de reuniões do CES/PR. Vou propor da gente fazer da
1355 seguinte maneira, apresento o calendário de reuniões primeiro, nós fazemos a aprovação e aí
1356 aprovando as datas das reuniões do Conselho, nós discutimos a agenda mínima, porque a agenda
1357 mínima precisa da data onde as reuniões serão realizadas para os assuntos específicos. Então, com
1358 relação ao calendário dois mil e vinte e um, também foi enviado mês passado para os conselheiros e
1359 as conselheiras, conforma a gente tinha esse item em pauta. Marcelo faz apresentação do
1360 calendário de reuniões. Vou então abrir pras palavras, pras inscrições. **Olga (Sindsaude)** Acho que
1361 duas questões. A primeira é que a reunião da Mesa Diretora acontece sempre na semana seguinte à
1362 reunião do Conselho e isso tem dificultado as nossas pautas, porque em menos de uma semana; se
1363 a reunião acontece na última quinta, a reunião da Mesa Diretora tem acontecido na terça-feira, é
1364 isso? **Marcelo (Cref9)** Na quarta. **Olga (Sindsaude)** Na próxima quarta-feira. Então veja, é menos
1365 de uma semana pra você pautar assunto. Então eu entendo que seria mais viável aumentar esse
1366 prazo pra que a gente possa ter os assuntos pautados. Não foi nem uma, nem duas vezes que nós
1367 tivemos dificultada essa pauta em razão deste tempo, então eu to sugerindo que a reunião da Mesa
1368 Diretora, que é onde fecha a pauta, ela aconteça na terceira semana do mês, que é a metade do
1369 mês, daria duas semanas de tempo para que a gente pudesse colocar os novos assuntos. Essa é
1370 uma questão. E, a outra é com relação a outubro. O feriado do dia vinte e oito não acontece mais no
1371 dia vinte e oito, a exemplo desse ano. Ele é sempre deslocado pra sexta-feira ou pra outra segunda-
1372 feira, que é quando junta com o feriado de finados, que é uma terça-feira. Então, o vinte e oito de
1373 outubro tem sido deslocado para a véspera do dia dois de finados. Nesse sentido não vejo razão,
1374 porque isso ta acontecendo desde que essa gestão assumiu, não vejo razão pra que a gente
1375 mantenha essa reunião antecipada pro dia dezenove de outubro. Então são essas duas questões.
1376 Obrigada. **Sueli (Cress)** O que eu quero destacar nesse calendário é a proposta de retomarmos as
1377 reuniões das comissões virtualmente. **Marcelo (Cref9)** Sueli, isso é uma outra discussão. Agora a
1378 gente quer discutir a questão do calendário. A retomada das comissões tem que ser uma outra
1379 discussão e o Conselho já fez uma discussão anterior, mas hoje a gente precisa discutir a questão
1380 do calendário. Mas está registrado o seu manifesto. Com relação aos questionamentos da Olga.
1381 Olga, primeiro, realizar a reunião da Mesa Diretora na terceira semana do mês é extremamente
1382 inviável, visto que se a reunião for na terceira semana do mês, a Mesa Diretora não consegue
1383 cumprir o regimento do Conselho Estadual de Saúde o envio prévio do material. Então, vamos
1384 entender que terceira semana de fevereiro seria dia dezessete, até a Secretaria Executiva finalizar o
1385 material, ver pauta, confirmar os convidados, palestrantes que vão fazer as apresentações, vocês
1386 vão receber o material muito em cima da reunião. Então, eu vejo que realizar a reunião na terceira
1387 semana seria inviável. Com relação a questão de outubro, a Mesa Diretora fez a proposição de
1388 acordo com o calendário oficial, ou seja, o que ta oficialmente determinado que no dia vinte e oito de
1389 outubro é um feriado do servidor público. Eu entendo que cabe, tem cabido aos gestores fazer

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1390 algumas adequações, puxando pra uma sexta, emendando com outro dia, porém se tiver uma
1391 determinação do Governo do Estado ou até dos municípios, os servidores municipais, que no dia
1392 vinte e oito seja feriado, a gente vai ter dificuldade com questão da realização dessa reunião de
1393 outubro. Então eu vejo com certo receio a gente garantir dia vinte e oito, porque é algo que não
1394 depende do Conselho Estadual de Saúde, é algo que depende dos gestores estaduais. Mas é uma
1395 discussão que o Conselho tem que fazer e arcar depois com o que vier de determinação do Estado,
1396 até às vezes dos próprios municípios. Então estamos em discussão ainda, pessoal. Quem quiser se
1397 manifestar. **Olga (Sindsaude)** Nós podemos chegar num consenso de fazer essa reunião pelo
1398 menos na segunda semana do mês? Porque aí há oportunidade de se fazer a solicitação de pauta,
1399 porque com três dias úteis depois da reunião do Conselho Estadual de Saúde é impossível você
1400 colocar as pautas que surgem nessa conjuntura. Então, a minha defesa é que não aconteça três dias
1401 úteis depois da reunião do Conselho, que a Mesa Diretora se reúna pelo menos na segunda semana
1402 do mês, porque daí vai dar tempo pra todas as coisas; pra acesso à pauta e também pra que os
1403 materiais sejam confeccionados, convites sejam feitos e presenças sejam confirmadas. Nesse
1404 sentido eu mantenho que a gente não fique uma reunião da Mesa Diretora em seguida. E o dia vinte
1405 e oito, não é feriado dia vinte e oito a anos, Marcelo. Em trinta e cinco anos que eu trabalho na
1406 Secretaria de Saúde posso te dizer. Pelo menos nos últimos quinze anos a gente não tem tido mais
1407 feriado no dia vinte e oito. **Malu (Assempa)** Presidente, a minha sugestão é que o senhor coloque
1408 em votação a manutenção ou alteração, por gentileza. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Malu,
1409 registrado aqui o seu manifesto. Conselheira Olga, na verdade assim, com relação ao dia vinte e oito
1410 a gente trabalha com a questão do que determina a lei. Não cabe ao Conselho determinar que é
1411 feriado ou não, visto que se tem uma autonomia do gestor. Se o Conselho quer assumir a
1412 responsabilidade de mudar pro dia vinte e oito, pra Mesa Diretora, a gente não vê nenhum problema,
1413 visto que a gente ganha até um pouco mais de tempo entre uma reunião e outra. Só lembrando que
1414 a Mesa Diretora não consegue dar garantia nenhuma da questão do dia vinte e oito não ser
1415 decretado como feriado pelo gestor. Pessoal, vamos fazer o seguinte então **Malu (Assempa)**
1416 Presidente, nós não podemos correr esse risco. Por gentileza, coloca em votação. **Marcelo (Cref9)**
1417 Só um pouquinho, Malu. Preciso explicar porque teve o questionamento e eu preciso explicar pros
1418 conselheiros para estar cientes do que eles vão estar votando. Pessoal, então o seguinte, nós
1419 temos. Não vamos nem discutir a questão de data, inicialmente, vamos discutir se mantém a
1420 proposição que vocês receberam por e-mail ou se a gente faz a alteração. Se votar pela
1421 manutenção, a gente não discute mais nenhuma questão de data e mantém o calendário como está.
1422 Se votarmos pela alteração, aí a gente discute as possíveis alterações nas datas do Conselho. Os
1423 conselheiros e conselheiras estão esclarecidos? Se alguém não estiver esclarecido, peça a palavra e
1424 eu abro para tirar as dúvidas. Bom pessoal, acho que então não tem nenhuma dúvida, acho que está
1425 bem esclarecido, uma coisa bem tranquila. Vou colocar em votação então, conforme praxe. A
1426 manutenção do cronograma de reuniões, voto um. A alteração das datas do cronograma, depois a
1427 gente discute a data se aprovar essa proposta, voto dois. Então eu coloquei ali no bate papo, voto
1428 um manutenção, voto dois alteração. Entramos neste momento em regime de votação. Peço que os
1429 favoráveis ao voto um, manutenção, escreva seu nome, sua entidade, voto um. Os favoráveis ao
1430 voto dois, pela alteração, escreva seu nome, sua entidade e voto dois. Então, está aberta a votação
1431 no bate papo. Pessoal que ainda não votou, por favor, registrem seu voto pra que a gente possa
1432 contabilizar. Lembrando, na presença do titular será contabilizado o voto do titular; na ausência do
1433 titular com presença do suplente daí nós vamos considerar o voto do suplente. Então caso o
1434 suplente esteja presente e o titular não, o suplente faz o seu voto. Bom pessoal, vou fazer a leitura
1435 então dos votos e fazer a contagem. Vou dar mais trinta segundos pra quem ainda não votou pra
1436 fazer o registro do voto. Bom pessoal, vou encerrar a votação com os votos de quem votou até
1437 agora. Então a partir deste momento está encerrada a votação. Vou fazer a contagem nomeando as
1438 entidades pro voto um. Nathalia, Ministério da Saúde. Acispar, Luiz Fernando. Femipa, voto da

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1439 Rosita. Fehospar, Mauricio. Só estou fazendo votos um, depois eu faço os votos dois pra vocês
1440 contar a votação. Fabio, CRF. Marcelo, Cref9. Carmen, Aneps. Assempa, Malu. Na outra cadeira da
1441 Assempa, Maria Elvira. Conam, Angelo. Clarice, Pastoral da Criança. Edvaldo Viana, Famopar.
1442 Maria Benvinda, Sindepometro. Sindnap, Manoel. Quatorze votos na proposta um. Entidades com
1443 voto na proposta dois. Assef, João Maria. CRP, Mauricio. Cress, Sueli Coutinho. E aqui vou fazer um
1444 registro, o Elves votou na proposta dois, mas o voto dele conta no voto da Sueli, ele é suplente da
1445 conselheira Sueli, então o voto aqui registrado é da conselheira Sueli que é a titular e está presente.
1446 Sindprevs, Eliel. Olga, Sindsaude. Irene, CUT. Força Sindical, Núncio. UGT, Palmira. Antonio Vieira,
1447 UGT, na segunda cadeira da UGT. Nove votos à proposta dois. E, abstenção CRO, conselheira
1448 Christine. Então essa é a votação apurada. A princípio, acho que ditei o voto de todos os que
1449 votaram até o período onde foi encerrada a votação. Com isso, então por quatorze votos favoráveis
1450 à manutenção do calendário, contra nove votos pela alteração e um voto de abstenção, aprovado o
1451 calendário conforme feito a leitura anteriormente. Diante disso, passamos então para a leitura da
1452 agenda mínima e posteriormente aprovação deste item também. Marcelo faz apresentação. Em
1453 discussão. Está aberta as inscrições. Se alguém quiser fazer uso da palavra, se inscreve e eu abro
1454 pra discussão. **Manoel (Sindnap)** Marcelo, olha, eu to aqui analisando mês a mês e to totalmente
1455 concordando com esse calendário. Porque não tem outro jeito de dar pra ter, entendeu? Então a
1456 minha opinião, já de cara, analisando esse calendário, eu sou favorável, ta bom? Obrigado. **Marcelo**
1457 **(Cref9)** Algum posicionamento mais, conselheiros e conselheiras? Bom, não havendo nenhum
1458 manifesto, vou passar então para a aprovação da agenda mínima dois mil e vinte e um do Conselho
1459 Estadual de Saúde do Paraná. Os favoráveis à manutenção da agenda conforme proposto,
1460 permaneçam como estão. Os contrários e abstenções se manifestem no bate papo pra fazer o
1461 registro do seu voto. Então, em regime de aprovação da agenda mínima dois mil e vinte e um.
1462 Favoráveis permaneçam como estão, contrários e abstenções façam o voto pelo bate papo. Bom,
1463 não havendo nenhum manifesto contrário, nem abstenções, aprovado a agenda mínima por
1464 unanimidade do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Agradeço a todos pelos manifestos, pelos
1465 votos, pela participação e contribuição. Diante disso, passamos então para o próximo item de pauta,
1466 hemodinâmica Hospital Universitário do Oeste do Paraná. Só um minutinho pessoal, preciso pegar a
1467 documentação aqui. Este item então, trazendo aqui uma recordação. No dia quinze de outubro de
1468 dois mil e vinte, após reunião da Mesa, após aprovação da agenda do Conselho, a Secretaria
1469 Executiva recebeu um ofício de número cento e dez dois mil e vinte do Conselho Municipal de Saúde
1470 de Cascavel, assinado então pelo presidente da entidade, comunicando uma situação encontrada no
1471 Hospital Universitário do Oeste do Paraná. Então eles fizeram uma visita no Hospital no dia dois de
1472 setembro de dois mil e vinte, com manifestos de alguns pacientes que frequentam este ambiente
1473 hospitalar e o que veio de informação era que o equipamento de hemodinâmica não estava em
1474 funcionamento, inclusive relatos que tinham laudos técnicos do hospital. Então o conselho de
1475 Cascavel tinha feito uma reunião com as autoridades do município, foi realizado no dia sete de
1476 outubro, relatando então as questões ocorridas no Hospital Oeste do Paraná. Foi feito uma
1477 apresentação da Sesa, das dificuldades com relação a utilização do aparelho de hemodinâmica, que
1478 estava apresentando defeito, colocando em risco a vida de pacientes. O hospital informou que tinha
1479 uma fila de aguardo pra procedimentos de hemodinâmica. Informa ainda nesse ofício que no dia seis
1480 de junho o Hospital Universitário tinha emitido um ofício trezentos e vinte e três à décima regional de
1481 saúde, informando sobre a situação e que o aparelho não estava apto a realização de procedimentos
1482 na cardiovascular. Finalizando, o ofício então, que considerando então a relevância pública e a
1483 urgência da matéria, o Conselho Municipal de Saúde de Cascavel solicitou pauta na reunião do
1484 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, pedindo então uma tomada de providências em relação ao
1485 elencado ao conselho e a Secretaria Estadual de Saúde pra atender a questão da substituição do
1486 aparelho de hemodinâmica. Esse assunto foi levemente tratado na reunião passada, alguns
1487 questionamentos. Conforme a Mesa se colocou, a gente traria o assunto pra pauta, mesmo assim,

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1488 diante de receber esses documentos, eu fiquei ciente dos documentos enquanto Mesa Diretora no
1489 final da tarde do dia dezoito de outubro, a Secretaria Executiva já havia mandado todo material da
1490 reunião para os senhores e senhoras, com as pautas aprovadas, de qualquer forma solicitei à
1491 Secretaria Executiva que através do ofício cento e noventa e quatro de dois mil e vinte do Conselho
1492 Estadual de Saúde questionando então a Secretaria Estadual de Estado da Saúde com relação ao
1493 pleito do Conselho Municipal de Saúde de Cascavel, que pede informações do protocolo número
1494 dezesseis quatro sete um meia um cinco dígito cinco pra proposta de aquisição de equipamento de
1495 hemodinâmica no Hospital Universitário do Oeste do Paraná. Então diante dos fatos já recebidos e
1496 quando a Mesa soube da situação, nós já comunicamos a Sesa e solicitamos que a Sesa se
1497 apropriasse do assunto e pudesse fazer as devidas providências necessárias. E, conforme então
1498 pactuado também na última reunião, a gente havia assumido o compromisso, está pautado o
1499 assunto para discussão do Conselho Estadual de Saúde e a Sesa também poder esclarecer os fatos
1500 elencados. Se alguém quiser fazer o uso da palavra, senão eu passo pra que a Sesa se manifeste.
1501 Algum conselheiro quer fazer uso da palavra? O conselheiro Viana fez uma solicitação aqui. Vou
1502 pedir então que o conselheiro Viana registre verbalmente o seu questionamento. Conselheiro Viana
1503 com a palavra. O conselheiro Viana fez um registro no bate papo. **Palmira (UGT)** Marcelo, eu pedi a
1504 palavra. **Marcelo (Cref9)** Só um minutinho porque tem a fala do Viana ali antes. Então vou fazer a
1505 leitura. **Palmira (UGT)** Problema no áudio. **Marcelo (Cref9)** Sim, eu acabei de ler ali, Palmira. Bom,
1506 então eu abro a palavra pra você e depois eu passo a questão do conselheiro Viana. Palmira com a
1507 palavra. **Palmira (UGT)** Bem Marcelo, essa situação lá do aparelho do HU, nós estamos com uma
1508 situação bem complicada e diante dessa (*falha no áudio*) o Viana pelo pedido de vistas vai estar se
1509 colocando num posicionamento diferente considerando que ele é usuário. Eu encaminhei, durante
1510 esse período, que tava na discussão de aparelho do HU, várias notícias de pessoas que morreram
1511 estando internadas no HU pelo não equipamento em funcionamento dentro do HU e agora mais
1512 recentemente, esse não encaminhei nem pra você, nem pra ninguém, nem pra Mesa porque acredito
1513 que de morte a gente já ta cansado. A semana passada morreu uma pessoa de cinquenta e nove
1514 anos que ficou internado durante seis, sete dias com o mesmo problema, Miguel o nome dele. Uma
1515 pessoa que trabalhou a vida inteira no serviço público, era funcionário do Correio, que tinha uma
1516 condição física (*falha no áudio*) não era nenhum obeso, nem nada, que infartou e em relação ao não
1517 equipamento veio a falecer. Então quer dizer, o que ta acontecendo dentro do HU, com esse
1518 equipamento quebrado, que nós temos conhecimento que dentro do Estado tem vários
1519 equipamentos parados e hospitais que não estão em funcionamento, que isso vai depender da boa
1520 vontade do gestor público estar substituindo equipamento que venha a atender a contento. Então, eu
1521 não estou falando em nome de conselho municipal de saúde, eu não estou falando em nome de
1522 entidade nenhuma, eu não estou falando em nome de ninguém. Eu estou falando em nome de
1523 representatividade de usuário que ta vendo pessoas morrerem por equipamentos que estão na caixa
1524 dentro do Estado do Paraná. Então de repente eu vi o que o Viana escreveu e sei que ele solicitou a
1525 palavra, mas isso não é um desabafo, é uma solicitação que seja discutido, porque eu acredito que a
1526 Sesa já tenha tomado conhecimento e que ela vai ter um posicionamento em relação a isso, porque
1527 nenhum consegue visualizar todos seus, como que eu vou estar dizendo? Todos os seus hospitais
1528 dentro do Estado. Cada hospital tem uma administração, de repente teria que acontecer todos esses
1529 fatos que estão acontecendo pro gestor estadual tomar conhecimento do que ta acontecendo, de
1530 repente ele consegue solucionar o nosso problema. Agora se o Viana pega uma solicitação de vistas
1531 de um processo pra beneficiar um usuário e demora mais trinta dias pra se discutir, diante desses
1532 trinta dias de repente a gente perca mais uma duas, três, dez, sei lá quantas pessoas. Então é por
1533 isso que eu pedi a palavra. Eu não iria me inscrever, estou passando por um período muito
1534 complicado. Então eu não ia pedir a palavra, eu pedi com relação a isso. Obrigada, Marcelo,
1535 desculpa. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Palmira, ta registrado o seu manifesto. Então, fazendo a
1536 leitura das palavras do conselheiro Edvaldo Viana. "Pedido de vistas, senhor presidente", Edvaldo

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1537 Viana, Famopar, “e peço o envio de todos os documentos”. Essa é a posição então do conselheiro
1538 Viana conforme registrado no bate papo do Webex desta ducentésima septuagésima nona reunião
1539 ordinária. Faço o uso da palavra pra ficar registrado o pedido dele e diante disso, então, este item
1540 fica conforme nossa resolução, para uma emissão de um parecer do conselheiro Viana para a
1541 reunião do mês de dezembro. Pessoal, tem gente pedindo a palavra, se for referente a este assunto,
1542 conforme nosso regimento, a gente não vai entrar em discussão então porque o regimento do
1543 Conselho tem esta previsibilidade do pedido de vistas do conselheiro Viana. O Elton pediu a palavra,
1544 depois a Ana Cristina, Sueli Coutinho. **Elton (CMS Cascavel)** Marcelo, desculpa é que eu digitei
1545 aqui, que quando salvou a mensagem acabei passando depois do pedido de vistas. Então eu
1546 gostaria de me manifestar a todos conselheiros referentes a esse assunto. Desculpa aí, mas é que
1547 assim, é uma questão lógico, regimental de vocês, tudo bem, mas enfim. O que eu queria colocar
1548 pra vocês, presidente, que assim, no dia dezesseis de novembro, a gente já lamenta essa morte do
1549 Miguel, que é uma das pessoas que faleceu aqui, eu gostaria da sensibilidade dos usuários e do
1550 pronunciamento da Sesa referente a isso devido a urgência. Eu até mandei um outro ofício, que o
1551 presidente acabou não mencionando, acho que foi o cento e dezessete, salvo engano, solicitando
1552 essa urgência porque parece que o nobre conselheiro aí que está pedindo vista do processo, ele não
1553 entendeu a urgência deste, a falta deste equipamento dentro do Hospital Universitário de Cascavel.
1554 Todos os documentos, todos os documentos elencados, eles podem ser consultados através do
1555 protocolo número dezesseis quarenta e sete dezesseis quinze zero cinco e ele está já na mesa do
1556 Secretário. Então eu solicito, assim Marcelo, encarecidamente que você passe a palavra pra Sesa,
1557 ver se a Sesa consegue resolver esse problema pra nossa região e sinto mais uma vez que a
1558 parceria que a Sesa fez aqui com Cascavel, na COVID-19, que a gente montou vários leitos e a
1559 gente não ta faltando leito de UTI, graças a Deus, foi um trabalho em conjunto onde esses aparelhos
1560 caríssimos dentro de caixas, obsoletos digamos assim, que não estão *(falha no áudio)* no Paraná, a
1561 nós, salvar a nossa vida aqui em Cascavel. Eu cito um deles que é a tomografia instalada em
1562 Cascavel, então, era um aparelho que tava na caixa lá em Toledo, nós, o promotor, junto com o
1563 promotor e o esforço da Sesa, trouxe esse aparelho pra Cascavel e está funcionando aqui na COVID
1564 *(falha no áudio)* também nesse ofício a gente informou tem *(falha no áudio)* na caixa novo *(falha no*
1565 *áudio)* **Marcelo (Cref9)** ok, Elton, a gente recebe aí o seu manifesto, ta registrado. **Elton (CMS**
1566 **Cascavel)** aqui, não precisava morrer esse paciente. **Marcelo (Cref9)** Ok, Elton. Então. Pessoal, vou
1567 abrir pra vocês, se for questionamento disso a gente vai ter que encerrar as falas diante do que está
1568 previsto no nosso regimento, ok? **Ana Cristina (Sindsaude)** Boa tarde. Desculpa pelo som aqui ao
1569 fundo. Presidente, eu gostaria de apelar mesmo o teu bom senso e da gestão da Sesa em
1570 proporcionar esse espaço de controle social uma resposta dessa demanda que já ta sendo arrastada
1571 por quase dois meses. Eu não vejo nenhum sentido do conselheiro que representa o segmento de
1572 usuário ter uma atitude como essa, desumana inclusive, que se fosse um familiar dele eu tenho
1573 certeza de que ele agiria de outra forma. Então assim, acho que o coletivo precisa apelar pelo com
1574 senso, não há necessidade de pedido de vista de um esclarecimento a respeito de um equipamento.
1575 Então o pedido é pelo bom senso, esse é um espaço de controle social, nós temos diversos
1576 segmentos aqui que estão conversando pra que as pessoas, pra que a nossa sociedade tenha uma
1577 saúde de qualidade e a gente ta aqui querendo arrumar brigas ou desavenças sem necessidade,
1578 que vão apenas prejudicar a população que faz uso, que somos todos nós inclusive, desse sistema
1579 de saúde. Então, não é possível que a gente não vá discutir esse tema que é de tanta relevância
1580 com a presença da gestão da Sesa que ta aí pra responder, com a pauta que foi pedida no Conselho
1581 porque um conselheiro entende que ele precisa pedir vista, então, é um apelo mesmo ao bom senso
1582 e que seja desconsiderado esse pedido, que a gente possa ao menos ouvir o encaminhamento que
1583 a gestão tem a respeito de um pedido que foi feito a quase dois meses. Obrigada. **Sueli (Cress)** Eu
1584 quero endossar o que a Cristina falou e lamentar que um representante do segmento de usuários
1585 obstrua o acesso à qualidade do atendimento pra salvar vidas da nossa população. Lamento

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1586 sinceramente, conselheiro Viana, que a sua postura seja pra obstruir o atendimento da nossa
1587 população. **Eliel (Sindprevs)** Marcelo, eu quero ponderar com você, meu querido, que é um cara
1588 que tem se mostrado democrático, fiz elogio à sua pessoa de manhã e quero aqui ratificar o que eu
1589 disse e pedir pra você como presidente desse Conselho que é eleito democrático e nós aceitamos as
1590 decisões democráticas, que democráticos são. Mas você estava encaminhando que antes do
1591 usuário aí, o Viana pedir esse ponto de vista, você estava encaminhando pra Sesa fazer a
1592 intervenção dela e dizer por conta do que a Sesa tinha que dizer nessa questão de Cascavel. Depois
1593 entrou o Elton, que é da gestão e fez um discurso totalmente contrário do que o próprio Viana, que é
1594 usuário, que mora aqui em Londrina, não tem nada a ver com Cascavel, pedindo vista. Então assim,
1595 meu querido presidente, tem horas que nós temos que tomar algumas posições como chefe, como
1596 presidente das coisas. Eu fui presidente também. Então assim, peço a você que pondere e quero
1597 pedir também ao Viana que pondere porque é distante, cara. São vidas humanas perdidas, meu
1598 Deus. Um hospital público. Isso é uma falta de sensibilidade terrível, terrível. Era isso, muito
1599 obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, essa Mesa Diretora preza pela legalidade dos
1600 processos. O nosso processo tem definido a questão do pedido de vistas, então, o posicionamento
1601 da Mesa Diretora é acatar democraticamente na legalidade do processo. Dentro do nosso regimento
1602 interno, como a gente já teve essa discussão de manhã, existe essa previsibilidade do pedido de
1603 vistas e não cabe à Mesa Diretora fazer descumprimento de um processo aprovado, regulamentado
1604 por este Conselho Estadual de Saúde. De qualquer forma, o conselheiro Viana, no seu direito de
1605 pedir vistas, fez a solicitação, nós temos que acatar, independente de concordar ou não concordar. É
1606 um direito do conselheiro e de qualquer outro conselheiro ou conselheira fazer este manifesto de
1607 pedido de vistas, conforme proposto e previsto no nosso regimento. Então, não cabe à Mesa
1608 Diretora retirar ou manter o pedido de vistas, cabe ao conselheiro. Diante disso, a Mesa Diretora já
1609 está pedindo esclarecimentos à Sesa, oficialmente, já foi enviado ofício. Vamos fortalecer esse
1610 ofício, a gente reencaminha esse pedido de esclarecimento pra Sesa, pra que a Sesa se manifeste
1611 com relação a esta questão e a gente precisa avançar. Eu não vou mais fazer a discussão deste
1612 assunto e peço que todo mundo, mantenhamos o respeito entre todos nós pra que a gente possa dar
1613 continuidade de forma democrática e harmoniosa neste Conselho. O pedido do Viana está. Então só
1614 esclarecendo. O pedido do Viana está no *chat*, na conversa para todos. Está na fala, um pouco
1615 antes do seu pedido, Palmira, de inscrição. Às quatorze e vinte e sete, a fala, o pedido do
1616 conselheiro Viana e você, Palmira, pediu a inscrição às quatorze e vinte e oito, ok? Olga, vou passar
1617 a palavra, se não for referente a isso, abro a palavra, senão vou ter que cortar a palavra, ta bom?
1618 **Olga (Sindsaude)** Pode cortar a palavra já, porque eu queria entender o que se passa numa
1619 decisão de um usuário que vota contra o usuário e atrasa o processo que vai salvar vida de usuários
1620 numa região do sudoeste do Paraná. Eu fico assim preocupada com essa manobra de pedido de
1621 vistas porque não há nenhum esclarecimento que possa ele dar na próxima reunião a respeito do
1622 assunto. É uma franca manobra de posicionamento pra segurar o processo, isso é uma vergonha.
1623 Eu quero registrar que eu estou envergonhada com esse tipo de manobra. O Sindsaude se coloca
1624 nessa posição porque nós sempre defendemos o SUS e a saúde da população e certamente os
1625 usuários de Londrina saberão o que está acontecendo nesta reunião aqui hoje. Obrigada. **João**
1626 **Eduardo (Crefito8)** Boa tarde. *(falha no áudio)* em Curitiba e ta ruim pra ficar fazendo pesquisa. No
1627 nosso regimento ela fala, conforme já foi lido a questão do direito de solicitar vistas aos processos,
1628 mas se eu não me engano e é esse esclarecimento que eu gostaria de ter, se no regimento ele
1629 demanda da justificativa, sobre justificativa. Só gostaria, se pudesse fazer *(falha no áudio)* mediante
1630 justificativa *(falha no áudio)* gostaria só se pudesse fazer essa *(falha no áudio)* **Marcelo (Cref9)**
1631 Então, fazendo a leitura do artigo vinte e oito, parágrafo segundo. Todo conselheiro titular ou
1632 conselheiro suplente poderá se julgar necessário fazer pedido de vista, devidamente justificado para
1633 a discussão do assunto em pauta e restando dúvidas ou elementos fáticos que justifiquem antes da
1634 votação de matéria não votada ao processo que originou a proposta de resolução, deliberação,

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1635 recomendação, moção ou diligência devendo apresentar seu parecer por escrito até a reunião
1636 ordinária subsequente para apreciação e votação. Quando mais de um conselheiro pedir vistas,
1637 haverá tantos relatores quantos forem os pedidos de vistas. É isso que fala o regimento do
1638 Conselho. **João Eduardo (Crefito8)** Então, é em cima disso que eu gostaria então desse
1639 esclarecimento, se todo pedido de vistas que um conselheiro solicita ele teria que justificar ao Pleno
1640 porque que ele ta solicitando a vistas aos respectivos processos. **Edvaldo (Famopar)** Senhor
1641 presidente, eu consegui arrumar aqui a minha internet, então eu quero esclarecer aqui. Primeiro,
1642 senhor presidente, que eu estou seguindo o regimento interno deste Conselho. E pelas conversas
1643 que estive aqui no bate papo, se vocês não estão contentes, tem desconfiança de que eu estou a
1644 serviço de alguém, é só vocês encaminharem para a comissão de ética. Então já vamos partir desse
1645 princípio, porque puseram aqui no *chat* que eu estou à serviço de alguém. Se eu estou à serviço de
1646 alguém, de gestor, de prestador, que seja lá de quem for, me encaminhe por favor pra comissão de
1647 ética. Eu peço que vocês façam isso. E segundo, o pedido de vistas, eu estou pedindo os
1648 equipamentos necessários do atendimento da população, que venham por escrito pra mim, que a
1649 minha opinião retirar do ponto de vista por não ter entendido a respeito do assunto. Então eu estou
1650 pedindo para a quem de direito me forneça cópia de ata das reuniões que vocês fizeram onde foi
1651 deliberado que vocês, toda documentação que vocês encaminharam para a Sesa. Depois de eu ver
1652 isso daqui, eu vou fazer sim a minha análise e refundir pra vocês no Pleno do Conselho. Agora
1653 repito, se vocês tem desconfiança que o conselheiro Edvaldo Viana está a serviço de alguém, por
1654 favor, me encaminhe pra comissão de ética. É só isso, senhor presidente. **Marcelo (Cref9)** Ok,
1655 Viana. Está registrado o seu manifesto. Bom pessoal, diante disso, o conselheiro vai ter o prazo até
1656 a próxima reunião do Conselho pra emitir seu parecer. Vou pedir então já que a Secretaria Executiva
1657 encaminhe todo o material que o Conselho recebeu, só relatando, Elton, que esse ofício cento e
1658 dezessete que você informou, a Secretaria Executiva me comunicou que não recebeu esse
1659 documento. Então se quiser pode encaminhar novamente, mas nós não recebemos este ofício cento
1660 e dezessete. O Viana acho que pediu também documento do conselho municipal de saúde, se puder
1661 encaminhar, Elton, os documentos do conselho, do que o conselho deliberou, discutiu, da vistoria
1662 que vocês fizeram pro conselheiro Viana pra que ele possa emitir o parecer dele na próxima reunião.
1663 Pessoal, vou abrir a palavra e estou encerrando as inscrições, senão a gente também não vai
1664 avançar e vai ficar discutindo aqui, envolvendo questões de cunho pessoais. Núncio, Elton e está
1665 encerrada as inscrições. **Núncio (Força Sindical)** Boa tarde, presidente. Um prazer falar com todos.
1666 E, parabenizamos sua forma de reunião. Gostaria o seguinte, presidente, em frente ao que ta
1667 acontecendo dentro do Conselho, esses pedidos de vistas e na possibilidade de estar havendo a
1668 situação de pessoas e vidas envolvidas nisso e como vossa excelência falou no sentido de nós
1669 estarmos publicando, gostaria de dizer que nós vamos estar, enquanto Força Sindical, passando o
1670 que ta acontecendo dentro do Conselho Estadual de Saúde. Eu acho um absurdo um Conselho
1671 dessa magnitude tomar certas situações aonde a gente poderia ter o consenso muito tranquilamente.
1672 É lamentável o que eu estou vendo dentro do Conselho, lamentável. Enquanto Força Sindical, a
1673 partir de hoje, nós vamos dar publicidade ao que está acontecendo, conselheiro, porque eu acho
1674 isso inadmissível o que ta acontecendo. Então sugiro, presidente, que na próxima reunião seja
1675 debatido, vossa excelência já falou de manhã que não era possível, mas seja debatido essa questão
1676 de vistas. Acho que tem que ter uma ética, tem que ter o porquê de tudo isso, as pessoas tem que
1677 se manifestar porque o que ta dando a impressão é que estão simplesmente pautando e
1678 destabilizando todo Conselho Estadual. Então eu gostaria, presidente, que a Força Sindical, peço
1679 que seja colocado em pauta na próxima reunião esses pedidos de vistas e nós vamos dar
1680 publicidade a essa situação que está acontecendo dentro do Conselho, pode ter certeza disso.
1681 Obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, só tinha aberto a palavra mais pro Elton e eu
1682 encerrei as inscrições. O Elton vai falar e eu não vou mais abrir a palavra para outras manifestações.
1683 **Elton (CMS Cascavel)** Esclarecendo então, presidente, a questão do ofício foi encaminhado pra

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1684 Secretaria Executiva, logo após a a reunião do Pleno do mês passado e assim, só esclarecendo o
1685 nobre conselheiro que falou que eu sou da gestão. Eu sou presidente do Conselho Municipal de
1686 Saúde de Cascavel, estou me manifestando como presidente do conselho, represento o conselho
1687 aqui pelo segmento de trabalhador do sindicato de enfermeiros do oeste do Paraná. O ofício número
1688 cento e dezessete a gente mandou pra vocês mais ou menos na intenção assim de todos os
1689 conselheiros tivessem o conhecimento da importância dessa situação. Assim, diante dessa
1690 importância, foi tratado no conselho municipal de saúde da seguinte maneira, a gente tentou resolver
1691 de todas as formas aqui na questão local, a gente não delibera, desculpa, não delibera em cima do
1692 órgão estadual e sim só municipal, porém a gente faz a vistoria de qualquer, vistoria e fiscalização de
1693 qualquer serviço público que preste serviço ao SUS aqui na cidade de Cascavel. Então a gente pede
1694 nesse ofício encarecidamente apoio dos conselheiros estaduais a fim de que pessoas de toda região
1695 oeste do Paraná que são atendidos não percam a vida por omissão do Conselho Estadual de Saúde
1696 e dos órgãos estaduais em deliberar sobre a referida matéria, a fim de que como elencado
1697 anteriormente, esse Conselho Estadual cumpra seu papel em defesa da comunidade e da gestão de
1698 saúde. Solicitamos ainda que haja possibilidade, que caso o Conselho entende, os conselheiros não
1699 conseguiram talvez a gravidade que pessoas estão morrendo, perdendo a vida, Edvaldo, referente a
1700 esse aparelho, este Conselho Estadual de Saúde solicita uma reunião extraordinária para discutir
1701 isso. Gente, nós não podemos entender que nós não conseguimos resolver um problema que se
1702 estende desde fevereiro, ta gente? É um ano. Concluindo, então que o Conselho tenha essa
1703 sensibilidade, a Mesa Diretora, também sou presidente aqui do conselho municipal, coloco pra você,
1704 Marcelo, como Mesa Diretora, que você tenha essa sensibilidade com nossas pessoas que vão
1705 morrer mais gente, ok? Muito obrigado pela atenção de vocês e a gente conta com vocês, vocês que
1706 deliberam em cima das questões do Estado, ok? Muito obrigado e este conselho está à disposição
1707 de vocês. **Marcelo (Cref9)** Registrado, Elton. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Elton, somente nós
1708 solicitamos então que você reenvie esse ofício porque nós da Secretaria Executiva não recebemos,
1709 ok? Muito obrigado. Solicitamos que você reenvie, por gentileza esse ofício. **Elton (CMS)** Será
1710 encaminhado imediatamente. **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, diante aí do clímax que se estendeu
1711 pelo Conselho, vou propor de a gente fazer um intervalo de dez minutos. E, são três pras três; a
1712 gente volta então às quinze horas e sete minutos. A gente vai, toma uma água, toma um café, vai no
1713 banheiro, dar uma respirada e retornamos pra próxima pauta. Boa tarde, conselheiros e
1714 conselheiras. Retornando então nossa reunião. Vamos entrar no nosso décimo assunto, atualização
1715 da Sesa, das ações da Sesa referente à COVID-19. Só quero registrar antes de passar pra doutora
1716 Goretti fazer os apontamentos e apresentar a situação em que o Estado se encontra hoje, duas
1717 questões, a gente precisa se manifestar e uma definir algumas ações. Então primeiro a gente
1718 recebeu um comunicado, uma denúncia com relação a uma questão vinculada à Secretaria Estadual
1719 de Educação do Estado do Paraná, com relação à realização de um processo seletivo simplificado
1720 através da realização de uma prova presencial para o quadro de professores e pedagogos,
1721 professores e professoras, pedagogos e pedagogas no Estado do Paraná. Diante dessas
1722 informações e o edital encaminhado pra Mesa Diretora. Prontamente a Mesa Diretora encaminhou
1723 ofício; nós encaminhamos três ofícios, pra que fique registrado, questionando sobre essas questões
1724 elencadas, recebidas pela Secretaria Executiva e encaminhados para a Mesa Diretora, onde
1725 solicitamos esclarecimento da atual situação referente a este processo seletivo. Então eu vou só ler
1726 o ofício pra vocês pra vocês saberem o teor dos comunicados. Então, o ofício duzentos e doze
1727 encaminhado à Secretaria Estadual de Saúde, ao Secretário, então com quatro questionamentos.
1728 Com relação então ao edital número quarenta e sete dois mil e vinte GS/Seed, o qual versa sobre a
1729 realização do processo seletivo simplificado visando a contratação temporária para o exercício das
1730 funções de professor e de professor-pedagogo, diante de tais fatos na denúncia recebida cabe a
1731 este Conselho questionar a Sesa os quais solicitamos respostas. Então, primeiro questionamento, se
1732 era de conhecimento da Sesa Paraná o edital quarenta e sete dois mil e vinte da Seed; qual o

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1733 posicionamento da Secretaria Estadual de Saúde quanto a realização de prova presencial e com
1734 aglomeração de pessoas colocando em risco a saúde dos presentes nos locais de prova,
1735 professoras, professores, pedagogos, pedagogas e outras pessoas envolvidas. Se a Sesa foi
1736 consultada pela Seed antes da publicação deste edital e quais medidas adotadas pra evitar
1737 exposição e possível transmissão da COVID-19 diante do cenário de pandemia que ainda
1738 enfrentamos. Também foi enviado um ofício para o Centro de Operações e Emergências do Estado,
1739 pra nossa conselheira e diretora de atenção e vigilância, doutora Maria Goretti, com três
1740 questionamentos referentes a esse edital. Se o COE tinha conhecimento do edital, qual o
1741 posicionamento do COE quanto a realização de prova presencial com aglomeração de pessoas e o
1742 posicionamento diante da proposta e realização de provas objetivas em caráter presencial. Então,
1743 esses dois ofícios foram respondidos que tanto o COE quanto a Sesa não tinham conhecimento do
1744 referido edital. A Sesa e o COE solicitaram então que a Secretaria de Estado da Educação e
1745 Esportes encaminhasse o plano, o protocolo, de contingência com as ações que possam garantir a
1746 segurança dos envolvidos no processo seletivo simplificado divulgado no edital quarenta e sete dois
1747 mil e vinte. Então, a Secretaria de Estado e o COE estão aguardando também o referido envio desse
1748 plano, protocolo, de contingência. Também, nós encaminhamos então o terceiro ofício, que é o ofício
1749 duzentos e onze, foi o primeiro ofício que foi encaminhado, inclusive questionando então a
1750 Secretaria Estadual de Educação e Esportes do Paraná, Seed Paraná. Então, da denúncia recebida
1751 do edital quarenta e sete, versa sobre o processo simplificado para contratação temporária para o
1752 exercício de professor e professor-pedagogo, diante dos fatos apresentados o Conselho solicita
1753 informações acerca do referido edital no que tange principalmente a realização de provas objetivas
1754 conforme descrito no item um, aí tem várias exposições preliminares, vários itens e conforme
1755 descritos então em todos os itens que estão listados no edital fica evidente a realização de prova
1756 objetiva a ser realizada pelas, pelos, inscritos, inscritas para participarem do referido processo
1757 seletivo simplificado em caráter presencial. Diante de tais argumentos, vimos a essa Secretaria
1758 questionar os seguintes pontos. Um, qual a justificativa razoável para realização de prova objetiva
1759 em caráter presencial. Dois, quais medidas a Seed adotará para estabelecer critérios de contenção
1760 de exposição ao risco epidemiológico de possível proliferação de COVID-19. Por quais razões
1761 plausíveis a Secretaria de Educação alterou os critérios de contratação via processo seletivo
1762 simplificado incluindo a prova objetiva presencial em momento de pandemia, onde a própria Seed
1763 suspendeu as aulas presenciais em toda sua estrutura de ensino, tendo neste momento optado pela
1764 exposição de professores, professoras, pedagogos e pedagogas e outros envolvidos na realização
1765 de uma prova presencial. Cabe ao CES, embasado no referido edital e nas informações solicitadas
1766 acima, se manifestar em defesa da sociedade paranaense e da saúde da população do Estado do
1767 Paraná, portanto ressaltamos o cenário de pandemia que vivemos na atualidade considerando que
1768 em trinta de janeiro a OMS declarou surto da doença causado pelo coronavírus e constitui
1769 emergência de saúde pública de importância internacional. Considerando a emergência de saúde
1770 pública internacional, nos termos do regulamento sanitário, um evento extraordinário que pode
1771 constituir um risco de saúde pública para outros países e disseminação de doenças, que fala, no
1772 próprio risco da doença. Então considerando que o Ministério da Saúde em fevereiro através da
1773 portaria um oito oito nos termos do decreto sete meia dezesseis dois mil e onze, declarou
1774 emergência em saúde pública de importância nacional, da infecção humana pelo coronavírus,
1775 levando em consideração a situação atual, demandando emprego urgente de medidas de
1776 prevenção, controle, contenção de riscos, danos e agravos em saúde pública. Considerando o
1777 decreto do Governo do Paraná quarenta e dois trinta sobre as medidas de enfrentamento de
1778 emergência de saúde pública de importância internacional do coronavírus. Por fim, ressalta-se que o
1779 CES em sua ducentésima septuagésima oitava reunião ordinária, ocorrida em vinte e dois de
1780 outubro, já se manifestou contrário à retomada das aulas presenciais no Estado do Paraná e frente
1781 ao ano letivo dois mil e vinte estamos acompanhando os dados epidemiológicos para novo parecer

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1782 referente ao ano letivo de dois mil e vinte e um. Nesse ofício nós não tivemos êxito em receber a
1783 resposta. Com isso, a gente precisa fazer depois uma discussão e nós temos um ofício do Ministério
1784 Público do Paraná. Ofício circular quatrocentos e dezesseis dois mil e vinte, foi recebido ontem no
1785 final da tarde, da Caop da saúde, assinado então pelo procurador de justiça doutor Marco Antonio
1786 Teixeira, que solicita dos conselhos de saúde, não é conselho estadual e conselhos municipais; o
1787 engajamento dos conselhos pra fortalecer as ações de cuidados e estabilização do número de casos
1788 de infecção pela COVID-19. Então ele pede um apoio pra que os conselhos possam realizar
1789 algumas ações junto às comunidades pra redução da contaminação da COVID-19. Eu passo a
1790 palavra pra Goretti fazer as considerações dela e depois a gente volta nesses tópicos anteriores.
1791 **Maria Goretti (Funsaude)** Boa tarde a todos. Eu vou rapidamente aqui projetar o nosso informe
1792 epidemiológico e só destacando alguns aspectos do informe e depois ficamos à disposição de todos
1793 pra tirar dúvidas, enfim, qualquer comentário, qualquer questão que se faça necessária. Maria
1794 Goretti faz apresentação. **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, eu vou abrir a palavra pros inscritos.
1795 Temos a Irene inscrita, aí tem uma pergunta do seu Manoel, depois eu replico; conselheira Olga,
1796 Sueli Coutinho, Eliel. Bom, vamos lá. **Irene (CUT)** Boa tarde a todos e todas. Então assim, os
1797 números são preocupantes. Também quero lamentar profundamente os óbitos que a gente tem e é
1798 com este olhar nesses números que eu gostaria de reiterar aqui o questionamento do *(trecho de*
1799 *difícil compreensão devido ruídos)* da cessão do concurso para professor PSS do Estado, porque me
1800 chama muito a atenção que nós não estamos com a doença controlada e aí assim, me parece que
1801 por mais que a gente diga que essa prova vai ser *(trecho de difícil compreensão devido ruídos)* de
1802 qualquer controle. São mais de, eu não tenho o número exato aqui, mas são mais de dez mil
1803 pessoas. Vem gente do Brasil inteiro pra Curitiba, então não estou preocupada só com o momento
1804 da prova, distanciamento social, mas isso significa mais pessoas nas ruas, mais pessoas em
1805 transporte coletivo e mais pessoas circulando pela cidade. E quando a gente já tem aí um
1806 encaminhamento de não retorno às aulas presenciais, pedindo pra população ficar em casa, como é
1807 que o Estado, enquanto Estado, faz uma atividade dessas com tantas pessoas na rua. Eu acho que
1808 é importante a gente perguntar como isso ta acontecendo e mais importante que isso, daí no final eu
1809 quero encaminhar, pra que o CES Paraná tenha um posicionamento firme contra essa prova, porque
1810 é impossível que nesse dia não haja um grande giro de pessoas pela cidade. **Olga (Sindsaude)** Eu
1811 gostaria de levantar aqui algumas questões relacionadas a essa apresentação que nós; em primeiro
1812 gostaria de registrar que não podemos individualizar a responsabilidade da pandemia. Na verdade
1813 houve uma flexibilização das medidas protetivas coletivas; abertura de shoppings, comércio, bares,
1814 atividade não essenciais, foram retomadas. A autoridade sanitária tem que tomar essas medidas.
1815 Curitiba, por exemplo, nós já estamos com noventa e quatro por cento dos leitos ocupados de UTI
1816 para COVID; o maior número de casos que nós tivemos foi de mil quinhentos e oito no dia dezesseis
1817 de novembro; ontem, dia vinte e cinco, foram mil quinhentos e noventa e sete no dia. Então, quatro
1818 hospitais não tem mais vaga; a UPA da Fazendinha foi transformada em extensão do Hospital do
1819 Idoso; Curitiba mantém a bandeira amarela dando uma falsa impressão de que está tudo sobre
1820 controle. O que Curitiba faz? Ela faz uma complexa operação matemática dificultando o
1821 acompanhado da evolução dos casos pela população, usa uma linguagem tecnicista que elitiza a
1822 compreensão e dá falsa impressão que ta tudo certo, sob controle, a bandeira continua a mesma
1823 cor. Então, a ponderação que eu trago aqui é que o Estado, a Secretaria de Estado da Saúde,
1824 quanto autoridade sanitária, tem que fazer uma intervenção aqui no município de Curitiba sobre essa
1825 situação, porque nós já estamos no vermelho a muitos dias e as pessoas saem porque não, a
1826 Secretaria de Saúde ta tudo bem, é amarela a bandeira. Com relação à questão do próprio Estado
1827 do Paraná realizar um concurso presencial, com prova presencial, que já tem quarenta e três mil
1828 pessoas inscritas, Irene, só pra atualizar. Ela ta colocando em risco maior ainda a população, não só
1829 a que vem mas a que está aqui, por conta dos fatores todos que você já levantou. O que nós
1830 estamos propondo é que esse processo seletivo que já existe, que é feito a quinze anos com os

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1831 mesmos critérios, ele seja prorrogado enquanto tiver a pandemia, é isso que nós estamos pedindo
1832 como medida protetiva da população. Veja, os funcionários serão mais de dez mil desempregados
1833 no dia trinta e um de dezembro, é o último dia de trabalho dos funcionários e no total são vinte e
1834 nove mil e setecentos e quarenta e oito entre todos os profissionais da educação, professores e
1835 funcionários. Então, nós temos que nos posicionar aqui pela imediata revogação deste edital número
1836 quarenta e sete, além da intervenção no município de Curitiba pra que mude a bandeira e se tome
1837 medidas reais e protetivas na saúde da população. **Sueli (Cress)** Na fala da Goretti, que coloca
1838 todas as questões da pandemia e da necessidade de cuidados, eu quero dizer que fica difícil a
1839 população acatar as orientações das autoridades sanitárias quando os governantes não
1840 estabelecem medidas pra que haja essa proteção, quando os governantes não dão exemplo, quando
1841 liberam o comércio, quando liberam atividades, quando liberam (*falha no áudio*) essencial, é
1842 lamentável (*falha no áudio*) profissional de saúde ficar repetindo temos que tomar cuidado, temos
1843 que manter o cuidado quando esse exemplo não vem dos nossos governantes. E, com relação ao
1844 que a Goretti falou sobre a organização, acompanhamento das estruturas de leitos e tudo, eu quero
1845 lembrar que nós tivemos um óbito, do senhor Miguel de Souza Neves, resultado da falta de
1846 atendimento do Estado, de suporte num hospital universitário lá do oeste do Paraná. **Eliel**
1847 **(Sindprevs)** Olá, Goretti. Boa tarde a você e a todos e todas. Primeiramente eu quero pegar a
1848 mesma linha das três que me antecederam, as duas, sobre a fala da Goretti. Minha cara Goretti, nós
1849 passamos por um momento de eleição e muitas das pessoas, dos candidatos reeleitos, tanto aí tanto
1850 aqui foram reeleitos e tomaram algumas posições de não fazer (*trecho com ruído*) por conta de ser
1851 uma coisa impopular, entre aspas, e estar afetando a questão da eleição e isso custou um preço
1852 muito caro pra nós, somente no Estado do Paraná que estava bem mais controlado, não podemos
1853 dizer mais isso. Ontem eu acompanhei um boletim do Estado do Paraná, é um dos estados que está
1854 despontando hoje no país com maiores casos de COVID-19 no Brasil e com número alarmante de
1855 óbitos inclusive. Aqui em Londrina, estamos trezentos e trinta e um casos ativos, trezentos e
1856 quarenta e nove óbitos. Uma coisa que eu queria ver com você, Goretti, se você puder anotar e
1857 puder me responder minha cara, o município apresenta um índice de casos confirmados por COVID-
1858 19 no município de Londrina de quatorze mil quinhentos e sessenta e dois casos; a Sesa apresenta
1859 um número de quinze mil cento e trinta e sete; eu não sei quem está com a razão, eu fico mais com
1860 o Estado. Duzentos e setenta e cinco estão hoje, aqui em Londrina, estão isolados; cinquenta e seis
1861 internados, vinte e oito em UTI, vinte e oito enfermarias. E pra agravar mais, Goretti, aqui em
1862 Londrina, eu sou membro do conselho da UEL e ontem o conselho da UEL, da administração do
1863 setor, por conta de uma pressão do Estado pra acabar com as horas extras dentro do HU e isso ta
1864 gerando uma polêmica em Londrina que todas as mídias aqui em Londrina hoje estão questionando
1865 se essas horas extras forem cortadas podemos ter problemas principalmente dentro do HU com a
1866 questão COVID-19, até porque o Governo do Estado não faz concurso público a muito tempo, está
1867 comprometendo, sobrecarregando os funcionários que lá estão. Então, queria ouvir de você se você
1868 tem alguma expectativa, apesar de que os HUs não fazem parte da Secretaria de Saúde e sim da
1869 Tecnologia, mas eu queria ouvir de você, por gentileza, como que o Estado vai estar trabalhando
1870 essa questão das horas extra se por ventura vier a acontecer. **Marcelo (Cref9)** Eu já passo pra
1871 Goretti responder os questionamentos. Tínhamos só uma questão do seu Manoel e se a senhora
1872 sabe o número de óbitos em Curitiba de COVID-19; acho que isso cabe à Secretaria Municipal de
1873 Saúde de Curitiba ter os dados. E, o Elton só coloca aqui que encaminhou então, Mauricio, o ofício
1874 cento e dezessete, que o endereço eletrônico que havia sido enviado estava errado e por isso que o
1875 CES não recebeu. Então ele faz aí a ressalva de que foi um erro no envio através do endereço
1876 eletrônico do Conselho Estadual de Saúde. Vamos em partes, pessoal, que tem umas questões pra
1877 deliberar. Primeiro, com relação então à questão da prova presencial do concurso de PSS do
1878 Estado, a gente já volta nesse tema então, depois tem a questão do ofício do Ministério Público,
1879 depois tem mais um outro e-mail que eu acabei não lendo antes, mas esse é um pouco mais

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1880 tranquilo. Vou passar pra Goretti, depois a gente retoma esses pontos que a gente precisa deliberar.
1881 **Maria Goretti (Funsaude)** Bom, já respondemos formalmente ao Conselho Estadual de Saúde do
1882 Paraná em relação ao conhecimento ou não do PSS, processo de seleção simplificado, da
1883 Secretaria de Estado da Educação e Esportes. Dizer que o que nos cabe enquanto Secretaria é
1884 orientar sobre todas as medidas necessárias pra evitar transmissão do vírus. Sendo assim, quando
1885 chegou a informação pra nós, o que nós pedimos foi um protocolo de organização desse processo e
1886 nós estamos esperando a empresa, a Cebraspe, elaborar e nos enviar via Secretaria de Estado da
1887 Educação e Esporte o plano, o protocolo melhor dizendo, o protocolo de contingência pra realização
1888 do processo seletivo. Nós estamos aguardando e foi isso que eu já respondi formalmente ao
1889 Conselho Estadual de Saúde do Paraná. **Marcelo (Cref9)** Bom, obrigado Goretti, com relação então
1890 das escolas. Vamos só fechar esse ponto, pra gente se posicionar, depois a gente faz outros pontos
1891 que precisa pra gente fazer as demandas em parte, tem bastante coisa. Então primeiro, pessoal,
1892 com relação do processo seletivo simplificado do Estado do Paraná. Vale ressaltar que até o ano de
1893 dois mil e nove, a forma de contratação do processo seletivo simplificado pra professores,
1894 professoras, pedagogos e pedagogas era através de concurso por prova de títulos tempo de serviço
1895 na docência da atividade curricular letiva em escolas. Até então meados de dois mil e dezenove,
1896 esse era a forma de contratação. Para esse ano, houve essa alteração com a inclusão de uma prova
1897 presencial. Nada contra aprova presencial, acho que a prova presencial ou qualquer forma de prova
1898 é válida em qualquer forma de concurso ou, desde que o edital seja bem claro com seu conteúdo
1899 específico. Porém, não no momento que enfrentamos, uma situação totalmente atípica devido essa
1900 pandemia da COVID-19 que assola o mundo inteiro. No momento, ao meu ponto de vista, não é
1901 propício pra realização de prova presencial para dois mil e vinte, a própria escola está fechada para
1902 aulas com seus alunos presencial, principalmente na rede pública e aí a contratação de professores
1903 mediante a realização de uma prova presencial não é o momento adequado e viável para a
1904 oportunidade deste momento, ainda mais onde nas últimas duas três semanas tivemos momento
1905 considerável, drástico, dos casos de contaminação da COVID. Nós temos um quantitativo muito alto
1906 de situações de pessoas que até então não eram grupo de risco aumentando e os professores, nós
1907 não temos como saber se são grupo de risco ou não. Se nós temos recomendação pra pessoas de
1908 mais de sessenta anos não saírem de casa, evitem aglomerações e tudo mais, assim como vale
1909 pros demais, mas principalmente pessoas com doenças crônicas e idosos, nós não sabemos quem
1910 são as pessoas que vão estar fazendo essa prova, até porque estamos também vivendo um período
1911 com grande possibilidade de aumento do quadro de desemprego visto a questão das atividades
1912 econômicas não estarem fluindo conforme elas vinham até então, então, é importante o Conselho se
1913 posicione com relação a este ponto. Acho que a Irene, a Olga, já se manifestaram com relação a
1914 isso, acho que o próprio Eliel. Tem alguém que é contrário à esse encaminhamento do Conselho?
1915 Que defenda a manutenção da prova? Eu abro a palavra, senão a gente vai pôr em deliberação do
1916 Conselho. Se alguém quiser fazer uso da palavra, está aberta. **Sueli (Cress)** Marcelo, o seu
1917 encaminhamento está indo, só pra entender, pelo posicionamento do CES pelo cancelamento do
1918 edital quarenta e sete? É isso? **Marcelo (Cref9)** Não pelo cancelamento do edital em si, mas o
1919 posicionamento que eu quero deliberar aqui no CES é com relação a não realização da prova
1920 presencial. Se o Estado fizer a prova virtualmente, nada contra. Acho que não é a prova que vai
1921 determinar a questão da pandemia. A questão é a aglomeração de pessoas nos locais de prova. Eu
1922 sei que em últimos editais nós tivemos cinquenta, sessenta, setenta mil inscritos, esse ano já temos
1923 quarenta e três mil inscritos, conforme informações trazidas pelos conselheiros e conselheiras.
1924 Então, risco de você ter aglomeração é altíssimo e conseqüentemente de proliferação acentuada da
1925 doença, então, posicionamento que eu acho que o Conselho tem que ter contrário, meu
1926 posicionamento é contrário à realização da prova presencial. Se o Conselho tiver entendimento que
1927 quer a suspensão do edital é outro entendimento que a gente pode estar discutindo também. **Ana**
1928 **Cristina (Sindaude)** Pra colaborar, a gente entende (*falha no áudio*) que versa sobre esse tipo de

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1929 prova. De qualquer forma, o objeto desse edital é a prova presencial. Se a nossa sugestão é uma
1930 outra indicação de avaliação, de qualquer forma penso que esse edital deverá ser cancelado. Então
1931 a gente pode fazer um pedido então de repúdio a esse edital, dizendo que a gente tem o
1932 posicionamento contrário a esse edital, exatamente por conta da forma de avaliação ser presencial e
1933 sugerir que a Seed estabeleça outra forma de manutenção do contrato desses trabalhadores, algo
1934 nesse sentido, entendeu? Essa é a minha sugestão. **Malu (Assempa)** Presidente, a Goretti falou
1935 que vocês pediram um plano de trabalho da empresa que vai aplicar a prova, é isso Goretti? Então a
1936 minha sugestão é, claro contrária a essa aglomeração de gente, mas esse plano eles vão entregar
1937 pra Goretti, pro COE, quando? Também, gostaria que a Goretti esclarecesse, mas a nossa posição
1938 contrário também à aglomeração. Agora, cancelar o edital, eu acho que é meio complexa a coisa
1939 mas eu vou gostaria que a Goretti explicasse, eles vão te entregar o plano e como é que o COE vai
1940 proceder? É isso. **Maria Goretti (Funsaude)** A base de qualquer plano de contingência ou
1941 protocolos, se preferirem, de contingência no Paraná é a nossa resolução seiscentos e trinta e dois,
1942 que tem medidas abrangentes pra vários segmentos, pra todos na verdade, de que medida temos
1943 que tomar. Foi o que a gente falou sempre, insistimos sempre e aí eu acho que eu preciso que os
1944 conselheiros compreendam que por mais que o governo estadual tenha feito e fez, fez muito, é
1945 impressões de todos os lados, muito especialmente dos segmentos organizados, setores
1946 econômicos, gestores municipais, população de modo geral, muita pressão, muita pressão, então,
1947 não é essa questão de que o governo liberou não. Liberou muitas vezes por não suportar mais ter
1948 que definir um decreto aqui e prefeito municipal fazer diferente, gestor municipal fazer diferente.
1949 Então isso a gente tem que equilibrar um pouco a balança senão fica muita carga aqui pra, só pro
1950 governo estadual. Nós pedimos já formalmente pra Secretaria de Educação pra que solicitasse à sua
1951 contratada, que é o Cebraspe de Brasília, pra que o mais rápido possível nos apresente um plano de
1952 contingência para realização do PSS e assim que nos enviar nós vamos analisar pra emitir um
1953 parecer técnico, formal, nosso aqui da Sesa em relação ao que chegar para nós. Estamos ansiosos,
1954 esperamos que chegue aí o mais rápido possível. **Marcelo (Cref9)** Mais alguém aí pessoal quer
1955 fazer o uso da palavra? Acho que contrário. Acho que todos conselheiros e conselheiras, após
1956 manifestações pelo que eu entendi, são contrários à aplicação da prova presencial. **Manoel**
1957 **(Sindnap)** Manoel, Sindnap, quer falar. **Marcelo (Cref9)** Já te passo a palavra, seu Manoel. A Olga
1958 se inscreveu e eu já te passo a palavra, ta bom? **Olga (Sindsaude)** Bom, o Conselho Estadual de
1959 Saúde tem o papel, no nosso mirante, de também otimizar a ação institucional. Nesse sentido,
1960 Goretti, parte do papel da Secretaria de Estado da Saúde é receber essas manifestações de toda
1961 sociedade e é papel do Conselho Estadual balizar aquilo que a população coloca como sendo de
1962 fundamental importância pra proteção da sua saúde e saúde de seus familiares, da sua coletividade.
1963 A pergunta que eu faço pra reflexão aqui é a seguinte, seriam esses professores e esses
1964 funcionários que estão fazendo greve de fome em razão de uma luta justa, eles estariam fora do
1965 contexto desta luta de defesa da saúde da população quando chegam numa atitude extrema de
1966 colocar o seu corpo e a sua vida em prol de uma luta que é pela manutenção do trabalho desses
1967 profissionais e também da preservação da saúde pública. Qual é a nossa parte nesse processo?
1968 Nós somos da população, estamos vivenciando momento crítico, histórico, da nossa vida e estamos
1969 aqui colocando enquanto Conselho Estadual de Saúde, que tem pessoas que são profissionais da
1970 saúde, que tem, são sanitaristas, somos sanitaristas e tem a parte da população que é
1971 comprometida com essa saúde, que está fazendo esse apelo pra que o governo do estado suspenda
1972 esse edital enquanto nós vivermos em pandemia. É impossível que a gente pense numa gestão que
1973 seja justa se ela mantiver esse edital. Então, o Conselho tem que se posicionar pra ajudar a
1974 Secretaria de Saúde a tomar um posicionamento, por isso nossa proposta é pela revogação desse
1975 edital quarenta e sete enquanto durar esta pandemia. É isso que eu gostaria de colocar. **Núncio**
1976 **(Força Sindical)** Mais uma vez obrigado pela palavra, presidente. O que ta acontecendo é
1977 lamentável. Primeiro eu quero parabenizar a todo grupo aí que trabalha com a Goretti, pelo trabalho

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

1978 junto com o COVID, dá claramente pra ver o quanto todos nós estamos sofrendo sobre isso.
1979 Segundo sobre esse edital, o Paraná a pouco tempo era consignatário da agenda do trabalho
1980 deficiente e nós fomos ponta a nível de país e até América Latina, da OIT internacional da Genebra,
1981 com várias manifestações a favor daquilo que tava acontecendo naquele momento. Nós estamos
1982 discutindo um edital que eu concordo com o que a conselheira Olga acabou de falar, expondo várias
1983 pessoas e criando um (*falha no áudio*) mais uma vez em cima dos professores públicos do Estado
1984 do Paraná, um desgaste inconcebível. Nós temos trezentas tipos de maneira de estarmos discutindo
1985 com APP sindicato, com a Secretaria de Educação, buscando o consenso nas ações, mas mais uma
1986 vez nós estamos em confronto, confronto esse que parece que virou moda, botar a polícia militar pra
1987 jogar quase dois milhões de bombas de gás lacrimogêneo, com bala, ferir mulheres e cada vez mais
1988 o Estado do Paraná afunda dessa maneira de tratar o servidor público, principalmente os
1989 professores. Eu acho que o Conselho Estadual, já que nós estamos discutindo, tem que ter uma
1990 posição mais clara, sabe Goretti e determinados conselheiros. Parar com isso. Pedir pra Secretaria
1991 de Educação, como governador do Estado, o próprio Secretário na sua (*falha no áudio*) totalmente
1992 descabida, dava pra ver de longe que ele tava totalmente perdido naquilo que ele tava falando, tomar
1993 uma posição dura, que é o cancelamento desse edital e pedir para que os professores através da
1994 APP, Secretaria de Educação, Ministério Público do Trabalho, sente numa mesa de forma
1995 consensual, não é possível gente, (*falha no áudio*) que eu me indignei aqui e o que eu to vendo
1996 novamente envolvendo noventa e seis mil professores e jogando o que pra sociedade? Os alunos
1997 olhando seus professores em greve de fome, aqueles mesmos que vão estar sentado em sala de
1998 aula em breve, ensinando eles, pedindo salário, pedindo um pouco de atenção, um pouco de
1999 sensibilidade da nossa parte. Não é assim que se trata as pessoas. Eu acho que nós temos que
2000 votar sim o cancelamento desse edital, pedir que tenha a diplomacia, a habilidade, de sentar à mesa
2001 respeitando a todos e só sai daquela mesa se souber negociar, entendeu? Não é difícil. Agora o que
2002 nós estamos vendo é um absurdo, quiçá é uma proposição. A semana passada, através do
2003 Conselho Estadual do Trabalho, foi fechado de forma tripartite, em consenso, o mínimo regional.
2004 Todos sabem aqui no passado, que era motivo de eu mesmo enquanto (*falha no áudio*) fui agredido.
2005 Eu fui agredido várias vezes (*falha no áudio*) Paraná (*vozes sobrepostas*) uma atenção a mais de
2006 quase dois milhões de pessoas. Será possível que nós não temos habilidade de sentar de forma
2007 tripartite, governo, professores (*falha no áudio*) ter uma pessoa que possa levar essa discussão de
2008 maneira inteligente pra evitar o que ta acontecendo? É essa pergunta que eu faço. Sou a favor da
2009 impugnação desse edital e se fosse o caso, mais conselheiros estaduais de saúde pedir pra que o
2010 governo do Estado sente à mesa novamente e pare com o que ta acontecendo. Isso é uma vergonha
2011 pro Estado, uma vergonha pra nós, uma vergonha pros professores que tem que se colocar naquela
2012 situação, uma vergonha pra alunos e pra suas famílias e pra sociedade civil do Paraná. (*vozes*
2013 *sobrepostas*) **Marcelo (Cref9)** Pessoal, são quatro e dez, eu não vou mais abrir a palavra pra discutir
2014 esse assunto. Acho que o consenso já ta de certa forma estabelecido. A gente precisa fazer um
2015 posicionamento com relação a isso, senão vai dar quatro e meia e a gente vai ter que encerrar a
2016 reunião, o Conselho não se posiciona e aí é só a próxima reunião no mês de dezembro e já foi
2017 qualquer possibilidade de manifesto. Assim como nós temos mais duas questões que o Conselho
2018 precisa também deliberar. Então, a gente vai colocar em votação pra gente até quatro e meia pelo
2019 menos vencer este assunto da COVID pra poder fazer as deliberações e poder encaminhar o que a
2020 gente precisa com relação aos temas relacionados à COVID. Então primeiro, com relação a edital
2021 quarenta e sete dois mil e vinte GS/Seed Paraná. Então vou colocar em votação de que o Conselho.
2022 **Manoel (Sindnap)** Marcelo, antes de colocar em votação, eu tinha pedido. **Marcelo (Cref9)**
2023 Desculpa, seu Manoel, perdão. Desculpa novamente. **Manoel (Sindnap)** Marcelo, eu quero dar uma
2024 abraço aí na minha companheira Goretti e a todos vocês. E lamentável que hoje eu perdi um
2025 sobrinho também, apesar de não foi por COVID (*trecho de difícil compreensão*) parte da manhã.
2026 Agora só queria levantar uma coisa. Nós que já passamos por várias pandemias, pandemia pior que

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

2027 essa de hoje, então com HIV na década de oitenta quando fizeram levantamento, o primeiro
2028 levantamento tinha um número muito mais que sete milhões de pessoas, entendeu? É um trabalho
2029 conjunto dos trabalhadores da saúde. Agora não podemos deixar que talvez o concurso, uma prova
2030 que mude tudo isso água abaixo, então por isso eu to aqui, eu sou contra, entendeu? Ou faça
2031 virtualmente ou cancele por enquanto esse concurso, ta bom? Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Bom,
2032 pessoal, pra gente poder finalizar o assunto, questão do PSS. Pelo que eu entendi, é que todo
2033 mundo é contrário à prova presencial, acho que não há mais o que discutir. Nós temos aí a questão
2034 de discussão com relação a edital, não edital. Até conversei com o Geraldo aqui, não interfere o
2035 Conselho se posicionar que é contrário ao edital, então, que a gente coloque. Mauricio, se você tem
2036 uma questão de ordem, questão de ordem antes de processo de votação ela é prioritária, só preciso
2037 que você me fale o artigo do regimento que essa questão de ordem que daí você fica com a palavra.
2038 Bom, pessoal, colocar aqui pro Conselho deliberar proposição que o Conselho tenha um
2039 posicionamento contrário à realização do edital quarenta e sete dois mil e vinte GS/Seed Paraná,
2040 principalmente pelo fato de estarmos em um momento de pandemia e conforme o próprio edital,
2041 incitar a aglomeração de professores, professoras, pedagogos, pedagogas, mediante a realização de
2042 prova presencial. Diante disso, o Conselho Estadual de Saúde é contrário à realização do edital
2043 quarenta e sete dois mil e vinte. Essa é a minha proposta de encaminhamento. Aí se alguém for
2044 contrário a essa proposta, a gente está em discussão, senão eu vou pôr em aprovação. Acho que
2045 ninguém pediu a palavra, que os conselheiros e conselheiras concordam então com esse
2046 encaminhamento. Então eu vou colocar em regime de votação. Os favoráveis ao encaminhamento
2047 do Conselho Estadual à Secretaria de Estado de Educação e Esporte contrário à realização do edital
2048 quarenta e sete, conforme o que eu mencionei anteriormente, o Mauricio já anotou ali as
2049 informações pra fazer o ofício. Em votação, os favoráveis permaneçam como estão. Contrários e
2050 abstenções, se manifestem no bate papo. Em votação, trinta segundos pra manifestos. Ok, pessoal.
2051 Então, aprovado o encaminhamento. Outro item, é um pedido que o Ministério Público fez através do
2052 doutor Marco Antonio Teixeira, que é o mesmo pedido que a doutora Goretti fez, de mobilização do
2053 Conselho Estadual de Saúde pra conscientização da população no enfrentamento da pandemia, no
2054 sentido de o Conselho Estadual de Saúde ou fazer ações ou conscientizar nossos pares, nossos
2055 próximos, nossas comunidades, das medidas e cuidados de enfrentamento. Então, evitar
2056 aglomeração, uso de máscaras, álcool gel, higienização das mãos; aquele protocolo já bem
2057 conhecido por todos, mas que as pessoas por necessidade ou por já estarem acomodadas com a
2058 situação, tem deixado de lado esses cuidados. Principalmente, eu tenho visto bastante aglomeração
2059 da população jovem em bares e aí porque estão num ambiente pra consumo de líquidos e alimentos,
2060 sem o uso de máscara, sem o distanciamento social; com isso aumentando o risco de estar exposta
2061 a serem acometidas pela COVID-19. Por se um público jovem, muitos não manifestam sintomas e
2062 acabam levando esse vírus para as suas residências. Um apelo que a gente tem que fazer que acho
2063 que é importante ressaltar, os cuidados, principalmente nas nossas casas. A gente tem visto
2064 bastante caso e eu falo por trabalhar em unidade de saúde, de contaminação doméstica. Então um
2065 familiar que trabalha fora, volta pra sua residência, em residência a gente acaba não ficando com a
2066 máscara, às vezes não higieniza bem os ambientes, em Curitiba quando faz frio não tem uma boa
2067 ventilação, acaba contaminando nossos familiares. Acho que a gente precisa cada vez mais
2068 trabalhar uma forma de conscientização da população, inclusive até faço uma proposição pra que os
2069 conselheiros e conselheiras que tiverem interesse, gravar um vídeo falando sobre a questão dos
2070 cuidados que devem ser adotados, a gente disponibiliza o canal do Youtube do Conselho Estadual
2071 de Saúde pra divulgação desses vídeos, que a gente use as redes sociais que cada um tem pra
2072 conscientizar a população e publicar matérias, informes que os órgãos públicos de saúde tem feito
2073 com as medidas de cuidado e que a gente procure também outras estratégias pra conscientizar a
2074 população. Somos pessoas referência na nossa comunidade e lideranças pras nossas entidades e
2075 agora é hora de nós assumirmos esse papel de conscientização da população e de controle social.

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

2076 Não basta só a gente fiscalizar, a gente também precisa agir. Acho que é o momento de unirmos os
2077 esforços entre controle social, entre todos os gestores públicos e aí eu incluo também o Ministério
2078 Público do Paraná, assim como a Secretaria de Estado e aí todas as secretarias municipais. É um
2079 momento em que a nossa saúde é primordial e é fator preponderante acima de tudo, então é
2080 importante que a gente busque fazer ações e conscientizar a população pra evitar aglomerações,
2081 manter o distanciamento social, uso correto de máscara. Se a gente sair na rua e ver as pessoas
2082 caminhando, a máscara ta no queixo, na orelha, na testa, no pescoço, mas não na boca e nariz e
2083 isso acaba sendo um fator que pode estar recebendo ou transmitindo o vírus SarsCov-2. Então, esse
2084 é o meu pedido e aí queria que o Conselho se pronunciasse pra gente também repassar ao
2085 Ministério Público as ações que o Conselho tem feito, além claro a gente vai responder também do
2086 acompanhamento das ações que o Estado tem feito através das nossas reuniões, do COE que a
2087 gente tem acompanhado também. E, se alguém tiver uma outra proposta também de alguma
2088 atividade que o Conselho possa fazer, a gente ta aberto a sugestões. **João Eduardo (Crefito8)** Boa
2089 tarde. Diante, exatamente, dessa demanda, a nossa proposta que a gente tem trabalhado lá no
2090 Crefito8 é, inicialmente nós estamos passando orientações e até mesmo treinamento aos
2091 profissionais fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais, mas diante dos últimos acontecimentos nós
2092 começamos a trabalhar em material de divulgação aos profissionais voltados aos pacientes pra
2093 questão exatamente do comportamento que os pacientes e familiares realizam no seu dia a dia. Uma
2094 outra situação que me ocorreu aqui, que a gente poderia estar provocando algumas associações,
2095 principalmente as associações de bares, restaurantes, pra buscar também a responsabilização, não
2096 a responsabilização cível, mas a responsabilização de que os clientes, o comportamento dos seus
2097 clientes é muito importante que eles tenham um hábito coerente com a situação. É claro que hoje a
2098 sociedade, infelizmente, está cansada, não ta, a gente diz que a sociedade perdeu um pouco do
2099 medo do coronavírus e uma parte dessa perda, desse medo se dá também pelo mau exemplo que a
2100 gente teve aí na época de eleição, durante a eleição parecia que tava tudo bem, todo mundo tava na
2101 rua fazendo campanha e na verdade a gente sabia que os números já estavam numa crescente
2102 muito grande, tanto é que os dados que nós temos hoje são sempre decorrentes de duas semanas
2103 atrás. Então, a ideia seria que nós trabalhássemos, obviamente, dentro das nossas instituições,
2104 voltados principalmente para o nosso público alvo e as pessoas, a sociedade de uma forma geral,
2105 mas que também a gente pudesse envolver algumas associações que representam ali o público que
2106 sai à noite, o público que ta aí no convívio social e que por muitas vezes acaba gerando essas
2107 aglomerações. **Marcelo (Cref9)** João, eu acredito que o encaminhamento é mais ou menos por aí.
2108 Até quando eu falo dos nossos pares não é só as pessoas das nossas entidades, nós como
2109 profissionais de saúde, nós atendemos grande parcela da população. Então não é só o Crefito com
2110 os fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais, mas também, você elencou bem, com os familiares e
2111 com os pacientes que são atendidos. Isso é importante porque é aí que vai estar o círculo de
2112 contaminação, de possível proliferação. Então quando a gente acaba trabalhando com os
2113 profissionais e com a população, a gente agrega valor ao cuidado. Então fica esse pedido também,
2114 que a gente faça com os nossos, nossa cadeia profissional pros profissionais, os usuários com sua
2115 comunidade. Quem quiser fazer, pessoal, vídeo, fazer áudio, a gente compartilha nas redes sociais,
2116 acredito que a Secretaria Executiva também puder fazer divulgação a gente ta apoiando. Se não
2117 quer gravar vídeo, não quer fazer material, ninguém é obrigado, é um pedido. Mas que compartilhe
2118 nas suas redes sociais, o seu grupo de WhatsApp, pros seus familiares, o material que já tem oficial,
2119 que a Sesa já elaborou, que as secretarias municipais elaboraram. Façam trabalho junto aos
2120 conselhos de saúde pra eles também levarem essa demanda pras comunidades, o Ministério Público
2121 também comunicou os conselhos municipais, pra que a gente possa unir esforços. Não adianta nós
2122 falarmos que vamos abrir cinco mil leitos e não minimizarmos a proliferação, vai ter cinco mil leitos
2123 lotados qualquer que seja o descuidado. Se a gente não ter a população consciente, a gente vai ter
2124 cada vez mais leitos, cada vez mais internamentos e aí bola de neve. Quando mais gente

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

2125 contaminada, mais internamento e mais óbitos. Então fica aqui o pedido pra que vocês levem o
2126 máximo de informação pras pessoas que vocês tem contato. Se alguém tiver dificuldade com o
2127 material, manda e-mail pra Secretaria Executiva, a gente pega material que a Sesa tem oficial,
2128 disponibiliza pra vocês. Os conselheiros que quiserem enviar material, até João, já peço, se tiver
2129 material do Crefito e quiser mandar pra Secretaria Executiva, a gente também disponibiliza esse
2130 material pra lista de e-mails e contatos pra que as pessoas possam utilizar. Acho que agora quanto
2131 mais informação e mais conscientização da população, menos risco a gente vai ter de números
2132 alarmantes. Então fica aqui o, até o meu apelo enquanto profissional de saúde e enquanto
2133 presidente deste Conselho, pra que a gente uma esforços. Agora é hora de nos darmos a mão
2134 virtualmente, porque não podemos ter o contato, mas que através desse andar de mãos juntos
2135 virtualmente a gente possa enfim atender os anseios que a gente precisa pra controle da pandemia.
2136 Então, esse era o meu pedido. Por fim pessoal, pra gente poder finalizar pelo menos esse item de
2137 pauta. Nós fizemos na reunião passada. Ah, desculpa. Só antes de eu ler o e-mail. O Conselho
2138 aprova esse encaminhamento, pessoal, que a gente faça esse material de apelo, de conscientização
2139 da população? Alguém contrário? Em votação. Os contrários se manifestam no bate papo,
2140 abstenções também. Os favoráveis permaneçam como estão. Bom pessoal, não havendo nenhum
2141 manifesto, então aprovado esse encaminhamento. Então peço que todos que puderem mandar
2142 material, por gentileza. Por fim, na reunião passada a gente fez uma moção de reconhecimento ao
2143 pessoal da equipe da epidemiologia e a conselheira Sueli encaminhou um ofício que inclui a equipe
2144 de informática. Na verdade na discussão e na aprovação não estavam incluído; como ela fez a
2145 solicitação desta moção de reconhecimento a toda equipe do Núcleo de Informática da Sesa, que
2146 desenvolveu o Notifica COVID-19, então nós trouxemos para a reunião de hoje. Ah, desculpa,
2147 **Mauricio (CRP)** Obrigado. É porque nós recebemos um e-mail aqui do CES solicitando um
2148 documento com a logotipo do CRP e assinatura do presidente do CRP dizendo que a nota técnica
2149 que nós discutimos na parte da manhã sobre saúde mental, não fará parte do corpo da moção do
2150 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, que será um anexo da moção e eu encaminhei esse e-mail
2151 pra diretoria e pros assistentes técnicos e a gente considera uma questão problemática porque a
2152 nossa proposta era de o CRP ser um ator que ajudasse o Conselho Estadual de Saúde a
2153 protagonizar essa questão. E a gente pediu que fosse uma moção, acho que foi isso que foi votado
2154 hoje também. Então eu gostaria de que pudesse ser enviado conforme documento do Conselho
2155 Estadual de Saúde e acredito que foi assim que a gente votou mesmo. **Marcelo (Cref9)** É que assim
2156 ó, Mauricio, como um documento oficial do CRP, por isso que a Secretaria Executiva pede a logo e
2157 assinatura do presidente. A gente fez, aprovou, uma recomendação de apoio à nota técnica do CRP.
2158 Se o documento não está datado, assinado e com a logo da entidade, não tem como nós darmos
2159 como verdadeiro esse documento ser da entidade. Então por isso que a gente precisa que a
2160 entidade oficialize formalmente a Secretaria Executiva com esse documento com a logo e assinatura
2161 da entidade. **Mauricio (CRP)** Então, só que ele foi enviado assim porque era um texto para
2162 apreciação do plenário pra que fosse assumido pelo plenário do Conselho Estadual de Saúde, foi
2163 essa proposta que a gente encaminhou por e-mail e foi assim que a gente colocou, por isso que a
2164 gente bate nessa tecla porque a gente quer que o Conselho Estadual seja protagonista nesse
2165 momento, na proposição dessa recomendação. **Malu (Assempa)** Presidente, pedir pro senhor voltar
2166 lá o que foi aprovado, porque eu não to entendendo que o pedido de documento assinado pela
2167 diretoria, isso daí acho que é até regimental, né presidente? Agora, o conselheiro ta dizendo que
2168 nós, foi votado que, subentende-se que pode vir esse documento sem assinatura não. Isso nunca
2169 aconteceu aqui no Conselho, então gostaria que o senhor esclarecesse isso daí, por gentileza.
2170 Porque senão a gente vai ficar discutindo aqui, nós ficamos a manhã inteira pra discutir esse
2171 documento dele, agora vamos discutir mais, vamos atrasar nossa pauta porque foi pedido assinatura
2172 da entidade e ele ta dizendo que não precisa, me esclareça por favor. **Mauricio (CRP)** Primeiro que
2173 o documento não é meu, nós enviamos o texto pra apreciação do Conselho Estadual de Saúde e foi

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

2174 solicitado como uma moção de recomendação e assim foi votado e aprovado por unanimidade, por
2175 isso que eu to fazendo esse pedido. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Mauricio, então assim. Conforme
2176 nós recebemos o e-mail, o e-mail veio encaminhado em nome do Conselho Regional de Psicologia
2177 do Estado do Paraná, ao Conselho Estadual de Saúde. O Conselho Estadual de Saúde não pode se
2178 apropriar de um documento que é de sua autoria, nós temos questões legais que impedem que o
2179 Conselho fale e assine um documento que não é dele. Então, eu ressalto e reitero o pedido da
2180 Secretaria Executiva de que a nota de recomendação conforme nós aprovamos aqui, o apoio à nota
2181 de recomendação do CRP venha com a logo e a assinatura da entidade. **Malu (Assempa)**
2182 Presidente, o que impede assinatura do presidente e a logo da entidade? O que está a impedir?
2183 **Marcelo (Cref9)** Malu, eu não posso responder em nome da entidade, eu não sou representante do
2184 Conselho de Psicologia, não posso falar sobre questões da entidade em si. **Mauricio (CRP)** Não,
2185 tudo bem, a gente pode fazer isso, não tem problema nenhum. Eu só queria deixar pontuado que
2186 não foi essa a proposta que a gente discutiu e não foi essa a proposta que a gente aprovou. E numa
2187 próxima oportunidade de a gente ter isso claro, porque nós aprovamos uma moção de
2188 recomendação do Conselho Estadual de Saúde, isso foi discutido hoje. Então é importante a gente
2189 saber e eu creio que numa entidade de controle social pode assumir a assinatura de um documento
2190 vez que aprove todo conteúdo e discute. Então a gente pode fazer uma moção toda conjunta, a
2191 gente pode ter várias entidades signatárias, mas nós discutimos esse texto como uma moção de
2192 recomendação do Conselho Estadual de Saúde, exatamente por isso ele foi enviado como uma
2193 sugestão, mas não tem problema, a gente pode enviar sim. Só queria pontuar então, mas a nossa
2194 proposta não foi essa e não foi isso que foi aprovado. **Malu (Assempa)** É que quando a entidade
2195 encaminha pro Conselho, a entidade responde. Isso daí é regimental. Aqui nós somos entidade.
2196 **Marcelo (Cref9)** Ok, está registrado, Mauricio. **Mauricio (CRP)** O CRP discorda, Malu. Mas tudo
2197 bem. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, não vamos mais entrar em discussão. Está registrado o manifesto do
2198 Mauricio, a gente vai aguardar o documento da entidade conforme protocolar. E eu queria resgatar
2199 então o pedido da conselheira Sueli, com relação então a uma aprovação do Conselho Estadual de
2200 Saúde por uma moção de reconhecimento à equipe do Núcleo de Informática da Sesa pelo
2201 desenvolvimento do Notifica COVID-19. Antes de passar pra abrir discussão e votação, quero pedir
2202 que a gente prorrogue a reunião por mais dez minutos, pra que, já deu nosso horário, pra que a
2203 gente possa fechar esse ponto de pauta e aí deliberar sobre a questão dos demais assuntos. Então,
2204 em discussão pela proposta de moção de reconhecimento aos profissionais do Núcleo de
2205 Informática da Sesa pelo desenvolvimento do Notifica COVID-19. Está aberta a palavra se alguém
2206 quiser se manifestar. **Malu (Assempa)** Presidente, nós temos quorum pra deliberar alguma coisa?
2207 Tem quorum? **Marcelo (Cref9)** A princípio temos, Malu. **Malu (Assempa)** Acho que é bom dar uma
2208 conferida. É muita gente, a gente já não ta vendo mais. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, então
2209 conforme pedido, cabe aos conselheiros. Vou pedir que todo mundo que está presente, conselheiros
2210 e conselheiras escrevam no bate papo para fazermos a contagem de quorum. Vamos lá. Malu,
2211 Assempa, um. ABO, dois. Conam, três. Sueli, quatro. Fabio CRF, cinco. Assef, seis. Sindprevs, sete.
2212 Cref, oito. Crefito, nove. Dez, onze, doze, treze, quatorze, quinze, dezesseis, dezessete, dezoito. Ah,
2213 desculpa, Goretti e Geraldo. Vinte, quorum apropriado. Eu já tava esquecendo de contar aqui.
2214 Perdão. Bom, pessoal, quorum apropriado, vamos lá. Discussão então da moção. Alguém quer se
2215 pronunciar? **Malu (Assempa)** Presidente, eu quero parabenizar a Sueli pela lembrança, viu Sueli.
2216 Muito bem lembrado e nós apoiamos. **Marcelo (Cref9)** Em regime de votação, os favoráveis à
2217 moção de apoio, desculpa, moção de reconhecimento à equipe do Núcleo de Informática da Sesa
2218 pelo desenvolvimento do Notifica COVID. Favoráveis permaneçam como estão. Contrários e
2219 abstenções, se manifestem no bate papo. Bom, não havendo nenhum contrário ou nenhuma
2220 manifestação de abstenção, aprovada a moção de reconhecimento ao Núcleo de Informática.
2221 Pessoal, nós ficamos ainda com o décimo primeiro assunto, conferência municipal de Nova
2222 Londrina; décimo segundo, operação verão; décimo terceiro, Hemepr e, o décimo quarto assunto,

ATA DA 279ª REUNIÃO ORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ

2223 novembro azul. Nosso horário já passou do prazo. Nossa reunião era até dezesseis e trinta. **Eliel**
2224 **(Sindprevs)** Presidente, *(áudio com ruídos)* alguns comentários e algumas perguntas à Goretti e
2225 como estamos num horário elevado e a gente ficou debatendo em cima de um assunto na questão lá
2226 do quarenta e sete, que eu achei de fundamental importância a discussão, até porque nós temos
2227 trabalhadoras e trabalhadores aí em greve de fome. Foi muito legal o Conselho ter discutido isso. Se
2228 ele não puder responder agora, não tem problema, mas assim, eu acho que a gente tem que ser
2229 mais objetivo nas nossas falas e nas nossas pautas dentro do Conselho, pra quando chegar no final
2230 da pauta a gente estar realmente matar a pauta, que vai ficar alguns pontos que falta pra discutir,
2231 inclusive a questão do Nova Londrina que a gente não vai poder fechar, não é isso? **Marcelo (Cref9)**
2232 Bom, Eliel, esse foi meu pedido às oito horas e trinta e dois minutos, que a gente fosse objetivo nas
2233 falas pra poder vencer. Acho que você se lembra bem desse meu pedido e eu durante a reunião,
2234 várias vezes fiz menção a isso. Infelizmente a gente acaba não conseguindo vencer a pauta, quero
2235 pedir aprovação de que estes assuntos entrem na pauta da reunião de dezembro e que reitero
2236 desde já, pessoal, sejam objetivos nas falas na próxima reunião senão a gente também não vence
2237 pauta. Se alguém tiver dúvida, quiser esclarecimento, pode pedir antes pra Secretaria Executiva, a
2238 gente tá de e-mails abertos, portas abertas, telefones abertos, pra que a gente possa já esclarecer
2239 as dúvidas, responder alguns questionamentos ou trazer aqui pro Conselho, inclusive antes das
2240 reuniões, a gente já possa vir mais apropriado para cada item da pauta. Então, em regime de
2241 votação, que esses quatro assuntos da pauta fiquem para a próxima reunião, os favoráveis
2242 permaneçam como estão, contrários e abstenções se manifestem no bate papo. Bom, pessoal, não
2243 havendo nenhum posicionamento diferente a esse encaminhamento, aprovado então que os
2244 assuntos citados anteriormente sejam pautados na reunião de dezembro. Quero agradecer a
2245 presença de todos os conselheiros e conselheiras. Agradecer a participação dos demais
2246 participantes, que contribuem enormemente; o pessoal do Cosems estava presente, a equipe técnica
2247 da Sesa que participou presencialmente e virtualmente. Agradecer ao Ministério Público que sempre
2248 está representado com nosso amigo Carlos Eduardo, que representa o doutor Marco Antonio
2249 Teixeira e aos demais que eu mencionei, gratidão pelo dia de hoje. Tenham um ótimo resto de
2250 semana, um excelente final de semana e nos encontramos no mês de dezembro para findarmos os
2251 trabalhos do ano de dois mil e vinte. Fiquem com Deus e até a próxima reunião do Conselho. O
2252 áudio e vídeo desta reunião estão disponíveis para visualização no YouTube
2253 (<https://www.youtube.com/channel/UC9mXr9pmHvqJB4rdAvXxp1g>), bem como as apresentações
2254 feitas nesta reunião estão disponibilizadas no *site* do CES/PR (www.conselho.saude.pr.gov.br).