

- 1 **Data: 16 de dezembro de 2020.**
- 2 **Horário: 08h30 às 13h00.**
- 3 **Local: Auditório Anne Marie – Videoconferência pelo Cisco/Webex e transmissão via**
- 4 **YouTube**
- 5 **Conselheiros membros – Gestão Fev2020/Fev2024**

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

17	Eliel Joaquim dos Santos	Presente	Titular	SINDPREVS
	Osmar Batista	Justificativa	Suplente	SINDPREVS
18	Olga Estefania Duarte Gomes Pereira	Presente	Titular	SindSaude
	Ana Cristina de Carvalho Brito	Presente	Suplente	SindSaude
	Usuários			
19	Amauri Ferreira Lopes	Ausente	Titular	ANEPS
	Carmen do Rocio Costa Silva	Ausente	Suplente	ANEPS
20	Maria Lucia Gomes	Presente	Titular	ASSEMPA
	Marines Bernardi	Justificativa	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	Justificativa	Titular	Fórum ONG/AIDS
	João Maria de Castro	Ausente	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Ausente	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Ausente	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	Ausente	Suplente	FAMOPAR
33	Miraci Paulina Xavier Lacerda	Presente	Titular	Rede de Mulheres Negras
	Ivanete Paulino Xavier	Justificativa	Suplente	Rede de Mulheres Negras
34	Maria Benvinda de Almeida	Presente	Titular	SINDEPOSPETRO
	Adriano Abdo	Justificativa	Suplente	SINDEPOSPETRO
35	Santo Batista de Aquino	Presente	Titular	SINDNAPI
	Manoel Rodrigues do Amaral	Justificativa	Suplente	SINDNAPI
36	Antonio Vieira Martins	Presente	Titular	UGT

	Lidmar José de Araujo	Justificativa	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: Apresentação da Programação Anual de Saúde – PAS 2021 Apresentação (30')
Discussão (30') e Votação;

2º Assunto: Programa Estadual de Qualificação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde –
QualiCIS Apresentação (30') Discussão (30') e Votação;

3º Assunto: Operação Verão 2020/2021 Apresentação (20') Discussão (20');

4º Assunto: Comissões Temáticas do CES/PR;

5º Assunto: Conferência Municipal de Saúde de Nova Londrina Apresentação (20').

9
3. Informes

10
3.1 Informes Gerais.

11 **Marcelo (Cref9)** Bom dia conselheiros e conselheiras. Oito horas e trinta minutos. Dia dezesseis de
12 dezembro de dois mil e vinte. Estamos aguardando quorum para darmos início à reunião. Os
13 presentes que estão acompanhando, por favor confirmem sua presença no bate papo, escrevendo
14 seu nome e sua entidade para que possamos dar início à quinta reunião extraordinária do Conselho
15 Estadual de Saúde do Paraná. A gente vai aguardar as entidades se registrarem e na sequência
16 faremos a leitura pra confirmação de quorum. Pessoal que está presente, por gentileza, confirmar a
17 presença no bate papo. Estamos aguardando, pessoal, quorum. Então, no presente momento, temos
18 confirmado doze presenças. Vou fazer a leitura das entidades que já confirmaram, pra que os
19 demais que talvez não tenham confirmado possam se manifestar. Então, fazendo a leitura das
20 entidades presentes até o presente momento. Cegen, titular conselheiro Diones e a sua suplente,
21 conselheira Mara, do Hospital do Câncer de Londrina. Femipa, conselheira Rosita. Fehospar,
22 conselheiro Rangel. CRF, conselheiro Fabio. Cref9, conselheiro Marcelo. ABO, conselheira
23 Mariângela. Titular, Cress, conselheira Sueli e seu suplente, conselheiro Elves da Aben. Sindprevs,
24 conselheiro Eliel. Sindsaude, conselheira Olga. Assempa, conselheira Malu. Conam, conselheiro
25 Angelo. Pastoral da Criança, conselheira Clarice. Rede de Mulheres Negras, conselheira Miraci. E
26 com isso nós temos treze entidades. Confirmando a presença agora, conselheiro João Eduardo do
27 Crefito8. Aguardando então as demais entidades pra que possamos ter quorum. **Heracles (Femipa)**
28 Arrais, Femipa, também presente. **Marcelo (Cref9)** Registrando então, a presença do conselheiro
29 Heracles Arrais da Femipa, titular da conselheira Rosita. Até o presente momento, pessoal, temos
30 quatorze entidades. Estamos aguardando para que possamos ter quorum mínimo, cinquenta por
31 cento mais um, para podermos instalar as atividades de hoje. Conforme previsto pelo nosso
32 regimento, nós fizemos a primeira chamada às oito horas e trinta minutos, aguardaremos o tempo de
33 quinze minutos pra fazermos a segunda chamada. Sueli Coutinho, sua presença está registrada, já
34 foi informado nos presentes da reunião de hoje. Confirmando a presença de mais uma entidade,
35 UGT, conselheiro Antonio Vieira; com isso estamos com quinze entidades presentes. **Maria Cristina**
36 **(Pastoral da Saúde)** Bom dia, Mauricio. Confirmo minha presença também. Maria Cristina, Pastoral
37 da Saúde. **Irene (CUT)** Bom dia a todos, confirmando presença, Central Única dos Trabalhadores,
38 Irene. **Marcelo (Cref9)** Então, registrando as presenças, Maria Cristina da Pastoral da Saúde, com
39 isso fechamos dezesseis entidades. E, na sequência também, confirmando a presença da CUT,

40 conselheira Irene Rodrigues, confirmando dezessete entidades presentes. Aguardando então mais
41 duas entidades pra que tenhamos quorum apropriado para darmos início à reunião. **Santo**
42 **(Sindnap)** Santo está presente. **Marcelo (Cref9)** Então confirmando presença, entidade Sindnap,
43 conselheiro Santo Batista, com isso fechamos dezoito entidades, aguardando a presença de mais
44 uma para termos quorum. **Custodio (Famopar)** Custodio, Famopar, presente. **Marcelo (Cref9)**
45 Registrando então, Famopar, conselheiro Custódio presente. Com isso temos dezenove entidades já
46 confirmadas e quorum apropriado para darmos início à quinta reunião extraordinária do Conselho
47 Estadual de Saúde, dia dezesseis de dezembro de dois mil e vinte. Iniciando a reunião oficialmente
48 às oito horas e quarenta e quatro minutos. Com isso, passamos então para a ordem do dia. Então a
49 pauta da nossa quinta reunião extraordinária do Conselho Estadual de Saúde, tem como pauta,
50 primeiro assunto, apresentação da programação anual de saúde, PAS dois mil e vinte e um.
51 Segundo assunto, programa estadual de qualificação dos consórcios intermunicipais de saúde.
52 Terceiro assunto, operação verão dois mil e vinte dois mil e vinte e um. Quarto assunto, comissões
53 temáticas do CES/PR. Quinto assunto, conferência municipal de saúde de Nova Londrina. Em
54 discussão a aprovação dos itens de pauta. Alguém quer se manifestar e se inscrever? Senão vou
55 colocar em votação. Não havendo nenhuma manifestação, conforme de praxe, como temos
56 conduzido nesse período de reuniões virtuais durante a pandemia, os favoráveis à aprovação da
57 pauta permaneçam como estão, os contrários e as abstenções registrem seu voto no bate papo.
58 Então em votação a aprovação da pauta da quinta reunião extraordinária do Conselho Estadual de
59 Saúde do Paraná. Não havendo nenhum voto contrário e nem abstenções, aprovado a pauta por
60 unanimidade. Agradecer a presença do doutor Cesar Neves, representante da Sesa, que está
61 presente também na reunião do Conselho Estadual de Saúde; Sandra também da Secretaria
62 Estadual de Saúde, que fará apresentação da PAS logo mais; agradecemos a presença de vocês na
63 reunião de hoje. Agradecer também a presença da Amanda Navarro do Cest, também presente
64 acompanhando a nossa reunião do Conselho Estadual de Saúde e os demais que forem se
65 manifestando a gente agradece a presença posteriormente. Passo a palavra pra Secretaria
66 Executiva pra justificativas e encaminhamentos. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Bom dia
67 conselheiros e conselheiras, fazendo então a informação sobre as justificativas para esta quinta
68 reunião extraordinária. Luiz Fernando Zanon de Almeida, Marcia Aparecida Ramalho de Oliveira,
69 Diego Souza da Silva, Paulo Costa Santana, Amaury Cesar Alexandrino e Marcia Beghini Zambrim.
70 Foram estas as justificativas. Não tivemos substituições para esta reunião. **Marcelo (Cref9)**
71 Registramos a presença também do João Maria da entidade Assef, com isso temos vinte entidades.
72 Conselheira Ana Cristina do Sindsaude também presente e, também confirmando a presença,
73 conselheira Roselia da Assef, suplente do João Maria. Antes de darmos início então à nossa pauta,
74 primeiro assunto, gostaria de solicitar aos conselheiros e conselheiras que possamos conduzir a uma
75 homenagem póstuma, fazendo um minuto de silêncio pelo falecimento do pai do nosso conselheiro
76 estadual senhor Heracles Alencar Arrais, falecimento então do senhor Napoleão Monte Arrais, pai do
77 nosso conselheiro estadual de saúde, que faleceu recentemente. E também, uma homenagem
78 póstuma pelo falecimento da senhora Iride Celide Banella Gomes, mãe da nossa conselheira
79 estadual de saúde senhora Mariângela de Assis Gomes Fortes. E que Deus possa confortar o
80 coração dos familiares, dar força e luz nesse momento de dor e de perda. E, o Conselho Estadual se
81 solidariza às famílias enlutadas neste momento de perda de seus entes queridos. Conforme a gente
82 tem conduzido aqui, faremos um minuto de silêncio em homenagem aos falecimentos dos familiares
83 dos nossos colegas e também quero registrar aqui o falecimento recente do doutor Matheos
84 Chomatas, que era funcionário na Secretaria Municipal de Saúde, meu colega de prefeitura, faleceu
85 neste final de semana também. Só agradeço aos conselheiros pelo minuto de silêncio. Confirmando
86 aqui a presença do conselheiro Joarez Camargo, da Famopar, suplente do seu Custodio.
87 Conselheira Sueli, se você quiser mencionar os nomes dos falecidos, pode fazer a nomeação. **Sueli**
88 **(Cress)** Obrigada, Marcelo, mas na verdade seria só o Chomatas mesmo. Lembrando que o

89 Chomatas foi diretor da segunda regional de saúde em gestões anteriores, além de ouvidor da
90 saúde, em outros cargos que ele ocupou na Sesa e sempre foi um colega muito querido e atencioso,
91 que nós vamos lembrar com muita saudade. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Sueli, pelo comentário,
92 colocação de tudo que o doutor Matheos Chomatas contribuiu com o SUS no Estado do Paraná.
93 Também confirmando a presença da conselheira Christine Pinto, do CRO, titular da conselheira
94 Mariangela Gomes. Bom, pessoal, passamos para o primeiro assunto, apresentação da
95 programação anual de saúde, PAS, dois mil e vinte e um. Vou passar a palavra pra Sandra, só
96 antes, confirmando a presença também da conselheira Maria Elvira, da Assempa. Pessoal, então só
97 pra gente poder encaminhar pra que fique mais fácil pra acompanhamento dos conselheiros, como
98 foi o material, o Mario falará primeiro então, e na sequência a gente passa pros demais
99 apresentarem. **Técnicos/as da Sesa** fazem apresentação. **Marcelo (Cref9)** Só registrando então a
100 presença do Sindepospetro, conselheira Maria Benvinda; da Força Sindical, conselheiro Núncio.
101 Também presente a equipe do Cosems, a Giorgia Luchesi, Ellen de Souza e Fernanda Braciak.
102 Estamos abrindo pros questionamentos, o Núncio está inscrito, os demais que quiserem a palavra,
103 solicitem pelo bate papo que a gente vai abrindo para os questionamentos dos demais conselheiros
104 e conselheiras e presentes. **Núncio (Força Sindical)** Bom dia. Tudo bom com todos? Um abraço a
105 todos. Um bom dia. Queria fazer um questionamento pra Amanda, ela falou sobre as questões de
106 notificação de acidente de trabalho e eu gostaria de ver com ela se é possível nós colocarmos aí um
107 termo de cooperação, uma cooperação técnica por ramo de atividades com as federações e
108 sindicatos. Se nós podemos estar trabalhando junto com os departamentos de saúde dos sindicatos
109 de uma forma mais, como que eu posso dizer? De uma forma mais efetiva e com a força da
110 Secretaria do Estado em conjunto com essas doenças. Nós temos aí no Paraná questões como
111 lesões por esforços repetitivos, a questão do frigorífico que é gravíssima no Estado. Agora nós
112 estamos com o número aí de suicídios e doenças mentais muito grande e acho que nós teríamos
113 que ter um trabalho mais, como que eu posso dizer? Mais objetivos com federações estaduais e
114 segmentos. Queria ver com a Amanda se isso é possível ou não. É isso. **Marcelo (Cref9)** Ok,
115 Núncio, como não temos mais inscritos por enquanto, vou passar a palavra pra Amanda poder
116 responder. **Amanda (Cest/Sesa)** Oi, Núncio. Bom dia, tudo bem? Faz tempo que a gente não
117 conversa. Acho que dá pra gente pensar em uma parceria sim, Núncio. Podemos pensar numa
118 reunião já pra dois mil e vinte e um e aí a gente pensar numa parceria e aí eu levo essa questão pra
119 gestão, ok? **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, não havendo mais nenhum questionamento, quero
120 primeiramente agradecer a presença de toda equipe técnica da Sesa. **Núncio (Força Sindical)**
121 Mauricio. **Marcelo (Cref9)** O Mauricio é o Secretário, você quer falar com ele ou comigo? **Núncio**
122 **(Força Sindical)** Marcelo, posso falar só um pouquinho com a Amanda? **Marcelo (Cref9)** Pode falar,
123 Núncio. **Núncio (Força Sindical)** Ta, desculpe. Amanda, se for possível, a gente poderia fazer essa
124 reunião tripartite em conjunto com a Secretaria do Trabalho, certo? Junto com o Conselho e junto
125 com a Secretaria Estadual do Trabalho, de forma tripartite com o setor patronal, pra não ficar
126 governo, trabalhador e aprofundar essa discussão. Essa minha proposta. Obrigado, desculpa,
127 Marcelo. **Malu (Assempa)** Presidente, só esclarecimento. Eu quero perguntar pro Núncio, se essa
128 reunião que ele vai fazer com a Amanda, reunião da Força Sindical, das federações, né? Ele vai
129 representar a entidade dele e não o Conselho, né? Porque ele falou assim, reunião do Conselho
130 tripartite. Essa reunião não é do Conselho, essa reunião; ela ta propondo uma reunião com a
131 Secretaria do Trabalho, a Força Sindical ou as federações como ele mencionou e a Sesa, é isso? Me
132 esclareça, por favor. **Núncio (Força Sindical)** Bom dia. A ideia é nós termos isso como plano de
133 governo, Secretaria Estadual, se o Conselho; como nós temos três centrais no Conselho, acredito
134 que deveríamos todos participar, até as centrais que não estão no Conselho de Saúde e em conjunto
135 com a Secretaria do Trabalho, que lá também tem as federações patronais e nós deveríamos
136 levantar esses números de doença, de acidente de trabalho, todos juntos pra ter um plano de ação
137 em conjunto. Essa minha proposta. Não sei se ficou claro. **Malu (Assempa)** o Conselho, pro

138 Conselho participar **Marcelo (Cref9)** Pessoal, pessoal. **Malu (Assempa)** pro Conselho participar é
139 diferente, eu só queria esse esclarecimento, presidente. Porque ele falou o Conselho e a Secretaria
140 de Trabalho e a Sesa, aí não. Pro CES participar, aí é uma outra discussão. Tem que ser feita a
141 discussão, aprovado, porque o que ele ta falando, política de governo, aí é outra **Marcelo (Cref9)**
142 Pessoal. Vou te interromper, Malu, desculpa. Pessoal, só pra gente focar aqui. A nossa discussão é
143 sobre a programação anual de saúde. Esse é um termo de cooperação que o conselheiro Núncio
144 está propondo, então acho que isso é uma outra discussão e a gente precisa fechar a questão da
145 programação anual de saúde pra que o Conselho possa fazer a resolução e encaminhar pros órgãos
146 competentes com a aprovação, poder fazer todo registro documental necessária pra que a Sesa
147 possa dar andamento às ações pra dois mil e vinte e um. A Sandra está inscrita, o Eliel ta inscrito e
148 depois a gente vai passar então pra deliberação sobre essa questão da PAS. **Sandra (NGE/Sesa)**
149 Só pra esclarecer, isso mesmo que o Marcelo falou. O que o conselheiro está propondo é uma
150 questão mais operacional, uma ação. Só pra deixar claro que o que ele ta propondo não é uma meta
151 a mais na programação anual de saúde, certo? Ele ta propondo um outro encaminhamento, uma
152 questão operacional, não é uma meta nova na PAS. **Eliel (Sindprevs)** Bom dia, todos e todas,
153 conselheiros e conselheiras. Prazer estar aqui. Então, estou novo aqui no Conselho e eu não
154 conheço a pessoa que falou sobre a saúde mental. Quero direcionar uma pergunta a essa pessoa,
155 desculpa não saber o nome, relacionado à questão desse governo Bolsonaro tem apregoado ao
156 Brasil inteiro a questão de fazer um decreto extinguindo a questão de saúde mental dentro do
157 Sistema Único de Saúde. Eu falo aqui como pai e tenho filho esquizofrênico e em seus surtos fica
158 muito difícil, quase incontrolável. E, eu tenho uma preocupação na questão que eu já fiz essa
159 discussão, inclusive em Brasília, sobre a questão dos hospitais convencionais, no caso secundários
160 e terciários na questão de acampar esse tipo de doença, principalmente os surtos. Eu fico muito
161 preocupado com isso porque eu vivenciei isso e eu cheguei com o meu filho surtado no hospital aqui
162 em Londrina, só da segurança teve que ter três pessoas, três seguranças só para contê-lo. Então,
163 acho que se nós instituímos esse tipo de saúde no Estado ou no Sistema Único de Saúde no Brasil,
164 nós temos que nos prepararmos muito, não é ficar na conversa, de conversa estou cheio, muito
165 cheio, todo dia só ouço lorota desse presidente Bolsonaro e isso ta me chateando cada dia mais. Eu
166 acho que nós temos que ser orgânicos e muito bem embasados, planejados e estruturados pra que
167 isso possa acontecer. Isso mais é um desabafo como pai que vive na carne isso, mas eu queria ouvir
168 da pessoa da saúde mental o que o Estado ta pensando em cima desse projeto avassalador desse
169 desgoverno com o nome de Bolsonaro. Era isso, obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Ok, Eliel,
170 quem apresentou a saúde mental foi a Carmen, porém agora ela não está aqui acho que pra
171 responder essa pergunta, mas de qualquer forma, na reunião passada a gente fez uma boa
172 discussão sobre a questão de saúde mental, sobre a organização da rede. Eu acho que é um
173 assunto que a gente precisa avançar, Eliel, nesse ponto, inclusive a gente fez uma proposição,
174 fizemos uma moção de apoio até a própria solicitação de encaminhamento que o CRP trouxe; são os
175 profissionais que mais atuam na saúde mental, justamente nessa linha que você colocou do
176 atendimento humanizado, todo esse cuidado em saúde pro paciente com saúde mental. Acho que a
177 gente pode trazer uma nova discussão nesse Conselho, mas de qualquer forma não impacta na
178 meta apresentada na PAS, que o Estado está propondo e nas ações que a gente discutiu no mês
179 passado também sobre a saúde mental aqui no Pleno do Conselho. Nós fizemos uma discussão
180 bem grande, a gente discutiu sobre os leitos manicomialis no Estado do Paraná, questão que o CRP
181 tinha questionado; discutimos sobre organização da rede de saúde mental. Então, acredito que esse
182 assunto o Conselho já fez uma boa deliberação, a Sesa ta fazendo encaminhamentos solicitados
183 pelo Pleno do Conselho Estadual de Saúde e a gente pode retomar isso numa discussão futura.
184 **Eliel (Sindprevs)** Obrigado, presidente, é só mais um desabafo e eu estarei atento a isso. Obrigado.
185 **Marcelo (Cref9)** Obrigado, conselheiro Eliel. Bom pessoal, não havendo mais questionamento com
186 relação a PAS, vou propor então o encaminhamento para aprovação da programação anual de

187 saúde, PAS, dois mil e vinte e um. Como a gente já tem feito aqui, sempre reforçando, os favoráveis
188 à aprovação permaneçam como estão, os contrários e abstenções registrem o voto pelo bate papo.
189 Em regime de votação, favoráveis à aprovação da programação anual de saúde, PAS, dois mil e
190 vinte e um permaneçam como estão; contrários e abstenções votam no bate papo. Bom pessoal,
191 não havendo nenhum voto contrário ou abstenções, então, PAS dois mil e vinte e um aprovada pelo
192 Conselho Estadual de Saúde por unanimidade deste Conselho. Antes de passar pro segundo
193 assunto, conforme regimento do Conselho Estadual de Saúde, cumprindo as nossas normativas,
194 faremos intervalo de dez minutos pra que todos possam tomar uma água, ir ao banheiro. Novamente
195 agradecer a equipe técnica da Sesa que esteve aqui apresentando e discutindo a PAS. Bom
196 pessoal, passado então nosso intervalo de dez minutos. Retornando para o nosso segundo assunto,
197 programa estadual de qualificação dos consórcios intermunicipais de saúde, QualiCIS. Lembrando
198 que o material foi encaminhado pra todos conselheiros e conselheiras, pra que pudessem se
199 apropriar do tema, fazer a leitura de todo documento e poder trazer então os seus questionamentos
200 pra serem esclarecidos aqui hoje. Eu vou passar pra Juliana fazer apresentação e depois abrimos
201 pra perguntas. **Juliana (NDS/Sesa)** Bom dia a todos. É um prazer estar aqui pra falar do QualiCIS,
202 eu sou servidora da Sesa a dez anos e desde que entrei na Sesa tenho acompanhado esse
203 Conselho Estadual de Saúde, ou integrando alguma comissão ou vindo aqui apresentar as questões
204 e proposições da Secretaria. E, de fato a gente tem um assunto bem importante pra discutir hoje e a
205 ideia é fazer um resgate um pouco dessa história, da questão da Sesa em relação aos consórcios
206 intermunicipais de saúde, considerando que a gente tem bastante conselheiros que não
207 acompanharam a política nos últimos oito anos, dez anos, pra poder entender esse momento de
208 transição que a gente ta vivendo agora. Juliana faz apresentação. **Marcelo (Cref9)** Obrigado,
209 Juliana. Vamos abrir pras inscrições. Ana Cristina do Sindsaude está inscrita, se mais alguém quiser
210 fazer alguma colocação, se inscreve no bate papo e a gente passa a palavra na sequência. **Ana**
211 **Cristina (Sindsaude)** Bom dia conselheiros, bom dia Juliana. Obrigada aí pelo excelente explicação,
212 bem didático, por sinal está ótimo pra nós. Juliana, eu queria que você esclarecesse dois
213 questionamentos, por favor. Elucidou muito bem em relação essa necessidade de integração da
214 atenção primária com atenção especializada e que isso ocorre principalmente através de um extrato,
215 do processo de estratificação exatamente para que esse usuário seja direcionado ao ponto correto
216 conforme sua demanda. E, você citou também em relação a um dos programas que podem ajudar
217 esse processo, que é o PlanificaSUS. Então, se você tiver informações de como é que ele ta, como é
218 que ta a organização via PlanificaSUS pras outras linhas de cuidado, porque até então o que a gente
219 tem de conhecimento é o projeto piloto de Irati e não sei como é que ele tem sido organizado pras
220 outras linhas de cuidado. Tem atualização aí da linha do idoso, que a gente sabe, algumas questões
221 também atuais da linha materno infantil; mas saúde mental e diabetes, hipertenso, enfim, as outras
222 linhas eu não sei como é que estão organizadas a partir desse modelo. Esse é o primeiro
223 questionamento. O segundo é em relação aos procedimentos e especialidades que também os
224 consórcios terão autonomia pra poder gerenciar. Eu gostaria de saber se é algo aleatório, de escolha
225 autônoma dos consórcios, ou há algum indicativo por parte da Sesa ou do próprio programa
226 QualiCIS. Obrigada, seriam esses dois questionamentos. **Angelo (Conam)** Bom dia, senhores
227 conselheiros. Eu, na qualidade de usuário, dentro do Conselho Estadual de Saúde, sou um dos
228 representantes do Conselho junto à avaliação dos consórcios intermunicipais. Tenho acompanhado
229 todas as reuniões e avaliações e seguindo as normas, ou seja, acompanhando de perto pra ver se
230 realmente os consórcios estão cumprindo a sua missão de atendimento dos usuários. Aqueles que
231 por ventura não estão cumprindo as normas, eles são penalizados (*trecho de difícil compreensão*)
232 estomando os valores. Então, na qualidade de usuário, eu tenho feito o nosso trabalho, ou seja, o
233 dever de casa, acompanhando atentamente todas avaliações dos consórcios. Recentemente nós
234 fizemos avaliação de dezembro, do qual foi recém realizado e aonde nós tivemos sucesso, ou seja,
235 alguns consórcios perderam os seus recursos na avaliação anterior, responderam, ou seja,

236 começaram a voltar o atendimento. Então, isso é importante o controle social estar presente
237 procurando fazer essas avaliações (*trecho de difícil compreensão*). Essa é a minha fala. **Juliana**
238 **(NDS/Sesa)** Obrigada, Angelo. Obrigada, Ana Cristina. Ana Cristina, é importante que a gente
239 entenda, na questão do PlanificaSUS, o PlanificaSUS está na gestão da diretoria de atenção à
240 saúde, vocês sabem disso. O PlanificaSUS foi aplicado, num primeiro momento, na região de Irati,
241 ontem a gente teve a finalização desse processo, apresentação dos dados e resultados aqui na
242 secretaria com todos os envolvidos nesse processo e o que o PlanificaSUS traz? Traz uma
243 metodologia pra nós; dentro do cenário atual da Secretaria esta metodologia foi aplicada utilizando-
244 se como objeto, como centro de estudos, digamos assim, a linha de cuidado do idoso, mas tudo que
245 ta sendo aplicado pra uma linha de cuidado, é replicável para as outras linhas de cuidado, porque o
246 PlanificaSUS traz o como fazer, o passo a passo, como é que a atenção primária age, o que é
247 incumbência da atenção primária dentro da perspectiva das suas possibilidades, do escopo, das
248 ações de serviços que estão pensados pra equipe de atenção primária dentro do que é competência
249 pra nós dentro da estratificação de risco como você bem lembrou do manejo dela, o que cabe a ela
250 planejar, o que ela tem condições de manejar no território e este envolvimento então com
251 ambulatório especializado. Então o que o Planifica, o Planifica nada mais é de como uma
252 metodologia que mostra pra nós como é que é a relação das equipes de atenção primária com as
253 equipes de atenção especializadas, que a gente chama desse microssistema. Então como é que
254 essas equipes devem se apoiar, como é que essas equipes devem conversar, como é que o
255 paciente tem que sair de um lugar pro outro, como é que tem que sair de um lugar e voltar para o
256 outro, então o Planifica é essa metodologia. De fato, em Irati foi aplicado pensando na linha de
257 cuidado do Idoso, mas a partir do momento que a equipe entende a metodologia, se apropria dos
258 instrumentos, isso o Planifica traz muitas planilhas, muitas ferramentas que podem auxiliar as
259 equipes de atenção primária na organização de seis processos de trabalho, ela replica isso de forma
260 muito tranquila pras outras linhas de cuidado. É isso que eu posso dizer pra você. Em relação ao que
261 ta sendo pensado da ampliação do PlanificaSUS, eu não posso trazer detalhes porque isso ta sobre
262 a gestão da diretoria da Goretti e eu sei que tem uma equipe pensando isso pro futuro, pro dois mil e
263 vinte e um, dois mil e vinte e dois. Uma questão bem importante que você trouxe, é importante que
264 fique claro que veja, este é um programa estratégico da Secretaria pensado pros ambulatórios
265 gerenciados pelos consórcios porque a gente entende que ele é um ponto de atenção estratégico
266 pra atender estas linhas de cuidado. Quando a gente fala das outras especialidades, elas não são
267 pensadas de forma aleatória, elas estão intrinsecamente ligadas ao processo do planejamento
268 regional integrado. Então, o que é que o consórcio junto com os gestores daquela região, então, o
269 termo de adesão a esse programa deve ser pactuado em CIR, então isso não é uma decisão
270 aleatória e uma decisão somente do consórcio. Então quem decide o que vai vir pra dentro desse
271 escopo, dessas consultas e desses exames aqui, é o Pleno do Cosems junto, então do Cresems
272 junto com o conselho, junto com a regional de saúde, na discussão daquilo que é mais estratégico
273 fazer parte desse processo, desse programa nesse momento. Então vai elencar aqui algumas
274 especialidades médicas e alguns procedimentos com finalidade diagnóstica que vão dar resposta
275 praquilo que é urgente na região, não vai dar resposta pra tudo, isso precisa ficar claro, mas é a
276 região que decide aquilo que vai ser mais estratégico dentro das possibilidades de oferta de serviço,
277 de profissional médico disponível, dentro da forma de contratação, dentro daquilo que eles vão
278 conseguir dar vazão pras filas que; a gente tem o que é mais urgente, então, é uma decisão dos
279 gestores do território, pactuando isso pra dentro do que o consórcio vai ofertar. A gente precisa
280 lembrar que o consórcio é dos municípios, então o consórcio é uma ferramenta da gestão municipal
281 e por isso então essa etapa de discussão deve acontecer na CIR regional então do termo de adesão
282 do programa e aí sim essa definição então não é do consórcio em si, é dos gestores dessa região.
283 Não sei se fui clara, mas é nesse sentido. **Marcelo (Cref9)** Irene com a palavra, se mais alguém tiver
284 questionamentos, se inscreve no bate papo, senão a gente vai encaminhar para deliberação do

285 Conselho. **Irene (CUT)** Bom dia, conselheiros e conselheiras, presidente e demais. Com a fala do
286 seu Angelo e as explicações dada para a Ana Cristina, eu confesso que não estou totalmente
287 convencida do tema. Eu precisaria de mais estudos. Neste sentido, eu faço pedido de vistas.
288 **Marcelo (Cref9)** Bom, diante então do pedido de vistas da conselheira Irene, a pauta do QualiCIS
289 fica então para deliberação da próxima reunião do Conselho Estadual de Saúde, lembrando que o
290 material foi encaminhado já para conselheiros e conselheiras, então a conselheira Irene tem o
291 material em seu e-mail, se ela tiver necessidade de mais algum documento, que ela faça solicitação
292 via Secretaria Executiva, que a gente encaminha pro setor da Sesa pra poder esclarecer qualquer
293 apontamento novo que ver a ser necessário. **Juliana (NDS/Sesa)** Só gostaria de fazer um
294 esclarecimento. É importante a questão que a conselheira Irene traz. Veja, se resta dúvidas, a gente
295 está à disposição pra esclarecer, mas eu gostaria de trazer uma questão pros senhores conselheiros
296 pra gente poder ponderar. A gente tem, o programa tem previsão de repasse de recurso para os
297 consórcios e a gente trouxe aqui o impacto positivo que isso tem trazido pras regiões. É importante a
298 gente pensar que se a gente deixar pra aprovar isso lá em fevereiro, a gente pode correr o risco de
299 atrasar o repasse desse recurso para os municípios, para os consórcios. Eu digo municípios porque
300 o processo dos pacientes que saem do município vai acontecer via consórcio intermunicipal de
301 saúde. Essa é uma preocupação da gestão, a gente entende que o momento de Covid deixou em
302 *stand by* várias questões e discussão de outras ações importantes da Secretaria que estão sendo
303 pensadas e revistas pelos técnicos, mas que nesse momento o foco é o enfrentamento da
304 pandemia, mas a questão da média complexidade não pode passar despercebida, a gente sabe
305 que é uma demanda grande dos municípios, a gente tem acompanhado aí a agudização dos
306 pacientes, hipertensos e diabéticos, que tem acessado bastante os serviços de urgência e
307 emergência, que são hoje porta de entrada pros pacientes Covid, então a gente tem uma sobrecarga
308 aí dos serviços. Os pacientes que eventualmente tem um infarto por uma condição questão não
309 manejada vão ocupar leitos de UTI que a gente não vai poder utilizar pra questão do Covid e mais do
310 que isso, a gente também não pode esquecer das nossas gestantes que acessam hoje. Hoje, o
311 ambulatório gerenciado pelo consórcio, ele ta como referência pro atendimento a essa população.
312 Então, faço aqui uma consideração no sentido de que a gente precisa refletir que a gente não pode
313 cercear o acesso e poder, já que temos esse recurso orçamentário disponível, parar pra pensar que
314 de repente a gente vai aí ter talvez outros impactos se a gente não realizar então a oferta de serviços
315 aí no ambulatório, pensando nas gestantes de alto risco e risco intermediário que são manejadas por
316 essas equipes. Vamos lembrar que dentro do cenário da pandemia, aí a única linha de cuidado que
317 a gente não paralisa o atendimento, fora algumas especialidades médicas específicas, que os
318 senhores podem acompanhar pelas resoluções da Secretaria, é o atendimento às gestantes. Então a
319 gente tem que pensar nisso, qual o impacto então das nossas decisões como gestores e como aqui,
320 Conselho Estadual de Saúde, na oferta de serviços a essa população. É fato que a Sesa tem a
321 possibilidade de apoiar os municípios na gestão e no custeio com esse incentivo dessas ações e
322 serviços, então tentem aí, quero que talvez a conselheira Irene talvez repense aí seu pedido. Se
323 essas dúvidas podem talvez serem esclarecidas aqui, até porque a gente encaminhou com bastante
324 antecedência o material, então se é uma dúvida pontual, por favor, que a gente possa esclarecer
325 isso pra que a gente não tenha um atraso nessa questão da oferta de serviço por meio dos
326 consórcios intermunicipais. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Bom, a conselheira Malu pediu a palavra, o
327 conselheiro Angelo. Só registrando, se for referente ao item de pauta, eu vou cortar a palavra,
328 pessoal, porque conforme a gente tem o regimento, pedido de pauta o assunto fica pra próxima
329 reunião. Se for à questão do QualiCIS; eu vou passar a palavra, mas se for referente a isso, vou ter
330 que cortar vocês, visto que já houve um pedido de vistas da conselheira Irene. A gente só volta a
331 discutir esse assunto caso a conselheira Irene retire o pedido de vistas, senão a gente fica conforme
332 o pedido de vistas já registrado aqui para a próxima reunião do Conselho. **Malu (Assempa)**
333 Presidente, eu só quero fazer uma pergunta à Juliana, o seguinte, senhor. Os municípios ficarão sem

334 receber esse incentivo e as gestantes vão ficar sem atendimento também? Porque se o município
335 não recebe. Só isso. Só to perguntando. Os municípios vão ficar sem receber e as gestantes ficarão
336 sem o atendimento, só isso que eu quero perguntar, se a Juliana pode me responder, só isso
337 presidente. Só isso. Obrigada. **Juliana (NDS/Sesa)** Bom, é importante que a gente entenda, dentro
338 da organização da nossa rede de atenção à saúde, os ambulatorios são os serviços hoje pactuados
339 dentro do nosso PDR como os ambulatorios de referência pro atendimento à gestante de risco
340 intermediário e alto risco. Então sim, conselheira Malu, se a gente tiver um atraso na pactuação aqui
341 e aprovação pelo Pleno desse Conselho desse programa, nós vamos impactar aí num atraso de
342 repasse. O que a gente tem hoje, conselheira Malu? A gente tem um convênio que ta finalizando
343 agora que é o convênio ComSUS até trinta e um do doze, então nós temos a garantia do apoio do
344 Estado até trinta e um do doze. A partir de janeiro a gente não tem programa vigente, então seria o
345 QualiCIS, por isso a urgência e a importância dessa pauta aqui no Conselho e o entendimento, por
346 isso estou me colocando à disposição pra esclarecer a conselheira Irene pra que a gente possa
347 fazer, os consórcios discutindo nas suas regiões em CIR esse termo de adesão ao programa vão
348 poder ter esse recurso repassado a partir mais tardar fevereiro ou março. Então aí a gente garante
349 essa assistência, esse apoio aos municípios. **Malu (Assempa)** Obrigada pelo esclarecimento e
350 saber que os usuários ficarão sem atendimento. **Marcelo (Cref9)** Pra registrar, o Angelo então retira
351 a palavra, só pra não falar que, se manifestou no bate papo. A Juliana pediu a palavra, não, acho
352 que Juliana só confirmar presença, que ela não tinha. É isso, né Juliana? Só pra confirmar
353 presença? Então, só confirmando a presença da Juliana do CRN8. Giorgia do Cosems pediu a
354 palavra. Giorgia, só lembrando, se for referente ao QualiCIS a gente vai fechar esse assunto que já
355 tem pedido de vistas. **Giorgia (Cosems)** Presidente, bom dia. Bom dia a todos. Desculpa, é
356 referente ao QualiCIS, eu sei que já foi pedido vistas, mas é de forma muito rápida. Dizer que o
357 convênio não é a única forma de atendimento, os consórcios atendem; o ComSUS traz atendimento
358 a outras linhas de cuidado, que é o convênio atual vigente até o final de dezembro agora. E, o
359 QualiCIS também permanece com as linhas de atendimento, então não necessariamente a gente
360 ficaria sem atendimento aos usuários nesse primeiro momento. Nós estaríamos sem o convênio para
361 esse tipo de atendimento. Acho que é só isso e perdoe, eu sei que já foi pedido vistas. **Irene (CUT)**
362 Eu quero manter o pedido de vista e eu acho que como fui citada e foi feito apelo, acho importante
363 inclusive a fala do Cosems aí, eu agradeço. Porque na verdade não vai ficar sem atendimento, não é
364 verdade isso, a forma com que ta sendo colocado aqui é muito ruim. Então, se houvesse realmente
365 essa condição de continuidade, que viesse numa reunião antes porque se vai acabar trinta e um de
366 dezembro, não é em quinze dias que vai funcionar tudo perfeito. Então, eu quer o meu pedido
367 porque entendo que preciso estudar a matéria e para isso eu preciso de tempo. Obrigada. **Malu**
368 **(Assempa)** O material foi enviado. **Marcelo (Cref9)** Segundo assunto, programa de qualificação dos
369 consórcios intermunicipais de saúde, QualiCIS, está encerrado. Está garantido o pedido de vista da
370 conselheira Irene, como a gente garantiu a todos pedidos de vistas deste Conselho. Então, QualiCIS
371 vai ser pautado na próxima reunião do Conselho, com o relatório então da conselheira Irene e
372 conforme eu falei anteriormente, o material já foi enviado, a conselheira Irene está de posse desse
373 material, se ela precisar de mais esclarecimentos, solicita à Secretaria Executiva, que nós vamos
374 repassar para o setor responsável para trazer as informações que forem necessárias para que ela
375 possa fazer o seu relatório, como a gente garantiu em todos os pedidos de vista desse Conselho.
376 Agradecer, Juliana pela sua presença aqui. Vamos passar para o terceiro assunto, operação verão
377 dois mil e vinte, dois mil e vinte e um; quem vai fazer a fala é o Abreu, diretor da primeira regional de
378 saúde. Abreu, seja bem vindo ao Conselho Estadual de Saúde, novamente, já foi conselheiro, agora
379 como diretor da primeira regional, vai fazer apresentação então da operação verão dois mil e vinte,
380 dois mil e vinte e um. **José Abreu (Sesa)** Bom dia a todos e a todas. Sempre uma satisfação
381 enorme voltar aqui ao Conselho Estadual de Saúde, hoje sob a presidência do Marcelo, estou tendo
382 a oportunidade de pela primeira vez cumprimentar publicamente, Marcelo, e desejo a esse grupo

383 novo de conselheiros muito sucesso nessa defesa dos interesses da população e do
384 desenvolvimento do SUS. Abreu faz apresentação. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Abreu. Vamos abrir
385 então pra questionamentos sobre a operação verão. O conselheiro, acho que, Eliel tinha se inscrito.
386 Quem mais quiser fazer questionamentos, se inscreve no bate papo. **Eliel (Sindprevs)** Estou
387 inscrito, Presidente. Obrigado. Como que é o nome do moço que apresentou? **Marcelo (Cref9)** José
388 Carlos Abreu, mais conhecido como Abreu. **Eliel (Sindprevs)** Deixa eu só dizer uma coisa pra
389 vocês, eu participei em dois momentos da operação verão no Estado, hoje estou no município de
390 Londrina. Mas tem duas coisas que me preocupa, Abreu, duas coisas. Uma, a questão da COVID-
391 19. Eu acho que os alienados, delirantes, seguidores de Bolsonaro, tão esquecendo que nós
392 cansamos do vírus, mas o vírus não cansou de nós. Enquanto nós não tivermos uma compreensão
393 de que nós aglomerados simplesmente disseminamos cada dia mais o vírus. Ontem, eu me assustei
394 com Maringá, doze óbitos em Maringá ontem de COVID-19. Então, ou nós tenhamos a sensibilidade
395 de que a vida tá acima de qualquer coisa, ou assim que acabar essa operação verão lá no nosso
396 litoral, o Paraná vai se transformar, sinceramente, em muitos casos de óbitos e muito mais casos de
397 COVID-19. Eu acho que a operação verão só está acontecendo por conta do Estado, por conta
398 desse, repito, alienados, delirantes. Eu fui acometido por essa doença, não é fácil. E mais, acho que
399 o Abreu colocou na questão de construir leitos dentro dos municípios, eu acho isso paliativo demais,
400 porque as pessoas que contraírem doença, com certeza trarão para os seus municípios e aí essa
401 que é a minha preocupação, viu Abreu. Só pra dar um exemplo a vocês, aqui em Londrina existe
402 uma casa de acolhimento às pessoas de ruas que ontem, anteontem, quatorze deles estão com
403 COVID-19, todos, todos assintomáticos; significam que eles estão transmitindo a doença mas não
404 estão com sintomas. Isso é um agravo pra disseminação da doença. Eu to vendo, Mauricio, já vi
405 querido, eu respeito o tempo. Então, só pra fechar, Abreu, eu acho muito complicado essa questão
406 dessa operação verão nesse momento. Eu, particularmente, Eliel, enquanto representante do
407 Sindprevs Paraná e dos trabalhadores em saúde, não concordo com essa operação verão nesse
408 momento. Muito obrigado, presidente. **Abreu (Sesa)** Bom dia, conselheiro Eliel. Prazer ouvi-lo.
409 Todos nós temos essa preocupação, conselheiro. O Secretário de Estado da Saúde estava nesse
410 momento, a cerca de cinco minutos, discutindo com os demais secretários de governo sobre esse
411 momento da operação verão. Com a segurança pública, com a infraestrutura. E ele, vou repetir as
412 palavras dele, idealmente nós não gostaríamos que houvesse essa concentração e a operação
413 verão. Do ponto de vista da realidade, ela já está acontecendo. São milhares de pessoas que já se
414 deslocaram ao litoral. Então nós temos que tomar medidas no sentido de reduzir danos,
415 fundamentalmente esse é o foco. E, acho que você tocou num aspecto muito interessante que é a
416 necessidade de nós termos que trabalhar esse aspecto, não visível, da pandemia, são os
417 assintomáticos. Então nós vamos instalar, estamos instalando seis postos de coleta que serão
418 distribuídos estrategicamente no litoral para que todas as pessoas que tenham contato com pessoas
419 sabidamente positivas, que busquem essas unidades, que possam ser testados e elas receberão
420 recomendações expressa de isolamento, de retorno às suas casas, são recomendações, nós não
421 conseguimos expulsar as pessoas do litoral. Então, como eu disse pra você, nós temos oitenta e seis
422 mil proprietários que avocam para si o direito de ir e vir. Entendo que é uma questão difícil; o ideal é
423 que a população compreenda e por isso que nós tivemos aquele colorido da marca operação verão
424 de que esse ano se você puder, fique na sua casa. **Marcelo (Cref9)** Bom, acho que não há mais
425 nenhum questionamento e aí faço jus à preocupação que o Eliel tem, o Abreu também trouxe aqui,
426 mas infelizmente a gente sabe que as pessoas que possuem casa no litoral, que vão sair de férias
427 em janeiro vão transitar. E a gente fala da operação verão, mas a gente sabe que vai ter pessoas
428 viajando para várias localidades, São Paulo, Rio de Janeiro, Santa Catarina. E, até tive a
429 oportunidade de conversar com o pessoal da corporação dos bombeiros, que fazem parte também
430 das ações da operação verão, do verão maior, e a preocupação não é só com relação a transmissão
431 da Covid, que é uma preocupação extremamente importante, mas a gente sabe que as pessoas

432 descem para o litoral e aí elas acabam abusando do banho de mar, elas acabam abusando até em
433 outras localidades em relação a entrada em rios, em cavas, que acaba se colocando numa situação
434 de extremo perigo. No ano passado, de dados, foram mais de trinta, quarenta mil advertências feitas
435 pelo corpo de bombeiros com situações de afogamento, fora salvamentos, fora quantidade de óbitos,
436 de crianças que se perdem. Então, se não há uma organização mínima pra pelo menos dar suporte
437 pra essa população, a gente vai colocar além do risco da Covid, as pessoas também em risco de
438 outras situações, fora os acidentes domésticos, acidentes de trânsito que acabam acontecendo no
439 litoral, então é importante que se tenha pelo menos um planejamento pra atender essas situações,
440 por mais que a recomendação é que as pessoas não viajassem, que as pessoas se mantivessem
441 em casa, fizessem o distanciamento social, infelizmente a realidade não é o que a gente tem de
442 expectativa e com isso a gente precisa tentar preservar e salvaguardar o máximo de vidas possíveis
443 em todas as situações que são necessárias nesse momento. Conselheira Irene está inscrita e depois
444 a Ana Cristina. **Irene (CUT)** Obrigada, presidente. Eu quero dizer o seguinte, que eu entendo ter a
445 operação verão que o ponto de vista é exatamente o que você colocava, Marcelo, que as pessoas
446 vão estar no litoral. O que eu espero é que essa operação verão venha acompanhada de mínimo do
447 mínimo, de preferência sem nenhum, atrativos para que favoreça a aglomeração. Eu vou dar um
448 exemplo disso, nós sabemos que todo ano no verão, rádios, empresas de comunicação fazem
449 aqueles momentos na praia e eu acho que não tem que ter. Acho que o mínimo de situação que
450 tenha, é melhor. Então assim, o mar ta lá, a gente não pode tirar o mar; as pessoas vão, a gente não
451 pode contrariar a nossa Constituição e nem o direito de ir e vir independente da Constituição, acho
452 que as pessoas tem que ser livres, mas a gente não pode fazer nada que favoreça a vontade de ir.
453 Então eu entendo que é uma operação verão totalmente diferente daquilo que a gente sempre vê e
454 eu espero que seja e aí eu vi que vão contratar profissionais de educação física, mas que seja pra
455 orientação de saúde, não pra fazer atividade na beira da praia, embora infelizmente, a gente sabe
456 que está tramitando na Assembleia Legislativa, assim como tramitou na Câmara de Vereadores,
457 projeto pra que as atividades físicas, academias, entrem como de ultra necessidade, que esqueci
458 agora o termo. Essenciais. Eu acho que é essencial pra vida de qualquer pessoa, mas neste
459 momento o essencial é a vida, então não concordo muito com esses projetos que andam por aí, mas
460 que a gente não incentive na operação verão em hipótese alguma. E, quanto à questão de abrir os
461 hotéis para as áreas comuns, eu acho bem complicado, eu acho que a gente precisa ter uma regra
462 única pra todo mundo, assim como a gente tem para os condomínios aqui, que tenha pra hotéis
463 também, que a gente observe o que é técnico independente da época do ano. E desde já quero dizer
464 que é fundamental a gente salvar vidas, seja as vidas da Covid ou as vidas de acidente, que haja
465 muita fiscalização, que haja o bombeiro na praia sim porque as pessoas infelizmente precisam, mas
466 que todas as ações sejam no sentido de viabilizar o mínimo possível a presença das pessoas na
467 areia, circulando pela cidade pra que a gente possa ter um momento mais tranquilo nos meses de
468 janeiro, fevereiro, que me parece que nós não vamos (*corde no áudio*) **Marcelo (Cref9)** Ok,
469 conselheira Irene. **Ana Cristina (Sindsaude)** Na verdade é só uma reflexão mesmo, agradeço aí o
470 Abreu por ter trazido essas informações de tentar adaptar, na verdade, a operação verão diante do
471 contexto que a gente vive. Mas eu tenho muita preocupação assim de que a nossa discussão fica
472 muito em torno da adesão ou não da população ao combate à Covid. A gente ta num cenário que
473 desde o início a maior autoridade do país sempre negou a existência desse vírus e da doença e
474 continua negando, inclusive contrariando todas as orientações que as organizações da saúde
475 indicam, que é o uso de máscara, distanciamento social e outros. Então, é impossível a gente ter
476 uma adesão por parte da população com este tipo de condução, aliás a gente também tem no
477 Estado, falamos aí do nosso Estado, algumas condutas que foram extremamente questionadas
478 durante esse processo que foi a abertura de serviços não essenciais. A gente teve aí fechamento de
479 parque e abertura de shoppings. A gente teve ônibus, empresas de ônibus que não se adequaram
480 pra ter horários diferenciados pra que o número de pessoas que estavam ali tendo que usar esse

481 equipamento fosse reduzido. Então assim, como é que a gente quer que agora, no final do ano,
482 trabalhador que trabalhou o ano todo, acho que só os que estão em casa aí isoladas, não saiam ao
483 menos pra algum lugar? Isso a gente tem visto quanto tem afetado também a saúde mental das
484 pessoas. Então, honestamente, eu penso que mais do que pensar nessa estratégia de como fazer a
485 população não ir, saúde, gestão do Estado, o governo Ratinho precisa ser mais incisivo nessas
486 medidas, a gente precisa tirar o encaminhamento aqui por parte desse controle social de que as
487 medidas precisam ser um pouco mais incisivas e não é somente de colocar a culpa nas pessoas que
488 não aderem, acho que a gente tem que ter mecanismos pra que efetivamente essas orientações da
489 saúde ocorram. Ninguém tá no ponto de ônibus seis horas da manhã pra pegar um ônibus lotado pra
490 passear, é pra ir trabalhar; então é preciso que essas condutas sejam realizadas. Só queria deixar
491 esse esclarecimento e essa reflexão. Obrigada, presidente. **João Eduardo (Crefito8)** Bom dia,
492 presidente. Bom dia a todos conselheiros. Eu gostaria de fazer uma pergunta pro Abreu com relação,
493 ele comentou na fala dele com relação a contratação de estagiários, de acadêmicos de enfermagem
494 e de educação física. Eu só gostaria de entender qual que serão as atividades que serão realizadas,
495 principalmente por esses acadêmicos de educação física, se serão atividades similares àquelas
496 comumente realizadas em anos anteriores ou se serão alguma outra tipo de atividade dentro aí do
497 escopo do planejamento da Secretaria, por favor. **Núncio (Força Sindical)** Só queria (*falha no*
498 *áudio*) o que a conselheira, companheira conselheira, acabou de falar. As questões dentro dos
499 ônibus, tanto das empresas que tão transportando, é absurdo o que tá acontecendo. Nós fizemos aí,
500 essa semana, vários pedidos pra reduzir o número de trabalhadores dentro dos ônibus. As pessoas
501 contra essa movimentação das centrais, dos sindicatos, nós acabamos aí paralisando algumas
502 empresas do nosso setor por causa da questão de transporte, conseguimos dar uma aliviada,
503 colocar menos pessoas em mais lugares, porém o nível de contaminação é enorme, nós tamo num
504 problema muito grave, o governo do Estado do Paraná não deu resposta, a Secretaria de Estado da
505 Saúde não deu resposta, prefeitura municipal de Curitiba não deu resposta, a região metropolitana
506 não deu resposta. Ou seja, existe a lei, o cumprimento dela que cabe aos órgãos públicos não
507 tomam nenhuma atitude frente a isso. A questão do litoral, os aluguéis de casas, sexta-feira agora,
508 havia, a BR dois sete sete interditada, a cento e um interditada, de tanto carro que tinha. Então quer
509 dizer, nós estamos aí discutindo uma situação onde as pessoas colocam bem claro, quer dizer que
510 pra trabalhar, sete mil pessoas dentro de uma fábrica não tem problema nenhum, pra entrar oitenta,
511 noventa pessoas num ônibus da cinco e meia da manhã à noite não tem problema nenhum, agora
512 pra ficar em casa dez. O que tá acontecendo? As pessoas estão descendo e ninguém tá cumprindo
513 nada, por quê? Porque ficou claramente a questão do comércio, da lojas, a forma como tá sendo
514 feito, tá lidando com essa pandemia, as pessoas perderam totalmente o crédito. Então eu gostaria,
515 se for possível, que o senhor Secretário Estadual de Saúde falasse a respeito do que tá acontecendo
516 dentro dos ônibus, vamos começar por aí, certo? Porque é um absurdo nós estarmos dando
517 dinheiro, milhões de reais pra empresa de ônibus, os caras simplesmente não mudam a forma de
518 como está sendo feito o transporte, não tem nenhuma outra atitude e as pessoas estão
519 simplesmente se contaminando, veja os números que estão aí, presidente, estão enormes na região.
520 Enormes. Agora, aquilo que falam, nós perdermos a credibilidade, a sociedade perdeu credibilidade
521 frente aos atos presidencial, do governo federal, como do governo do Estado. Então, eu proponho
522 que o senhor Secretário junto com a Urbs desse uma satisfação do que está acontecendo. As
523 centrais estão mobilizadas sobre isto, porém os órgãos públicos não dão a resposta. É isto. **Marcelo**
524 **(Cref9)** Pessoal, a Sueli pediu a palavra, vou passar a palavra e daí vou abrir pro Abreu fazer os
525 apontamentos finais pra gente poder entrar nos próximos dois itens e poder fechar a nossa pauta de
526 hoje. **Sueli (Cress)** Bom dia. (*áudio falhando*) Eu só queria reiterar o que a Irene e o Núncio já
527 falaram e a Ana Cristina. É muito preocupante essa situação de atividades em um período que
528 estamos de crescimento dos casos de Covid. (*áudio falhando*) **Marcelo (Cref9)** Sueli Coutinho,
529 cortou teu áudio. **Sueli (Cress)** agravado (*áudio falhando*) e o Estado não tome posição que foi

530 tomado em outros países da Europa (*falhas no áudio*) atividade econômica justificando que as
531 pessoas tem que (*áudio falhando*) Em Curitiba, bandeira laranja, permitiu lotação, este último
532 decreto, de setenta por cento de lotação; acima do que foi definido no primeiro decreto que era
533 cinquenta por cento, isso sem falar que se estabelece ao parâmetros mas que não existe
534 fiscalização pra isso. Então assim, nós vivemos políticas contraditórias e eu já venho falando nisso
535 desde o início. Se pede pra população ter cuidados, fazerem isolamento, mas atividade não
536 essenciais abertas, ônibus lotados, pessoas ainda entendendo que podem ir pra praia porque com
537 essas contradições quem vai acreditar que existe pandemia? Então fica muito difícil fazer controle de
538 qualquer situação (*áudio falhando*) políticas tão contraditórias. **Jose Abreu (Sesa)** Eu acho que
539 todos aqui expressaram a palavra que é nossa, que é o nosso guia, do Secretário, de todos nós. É a
540 preocupação. A preocupação de que nós consigamos com algumas ações de governo reduzir o
541 dano que está dado. Eu acho que o Núncio expressou bem quando ele falou que todos os finais de
542 semana a BR está lotada e passa a conversar com as autoridades, com os proprietários, gerente da
543 Ecovia, das outras empresas, Arteris, que nós estamos tendo já desde o mês de outubro, frequência
544 exatamente igual a operação verão. Então não existe, as pessoas estão indo lá. Mas eu queria,
545 Irene, reforçar aquela tua preocupação, ela está acontecendo. O governo tirou o patrocínio oficial e
546 os órgãos de segurança e os prefeitos acordaram junto conosco, todos juntos, um pacto de não fazer
547 nenhuma atividade no litoral que favoreça a concentração de pessoas. Não haverão queima de
548 fogos. As ações, shows artísticos, foram todos cancelados. Está sendo reeditado, no dia de hoje, o
549 decreto estendendo até o dia seis de janeiro medidas restritivas em relação ao funcionamento dos
550 estabelecimentos; ficam proibidos todos estabelecimentos comerciais, ficam proibidos entre vinte e
551 três horas e cinco horas de estarem abertos; haverá lei seca nesses locais e segundo o Secretário
552 de Segurança Pública haverá uma ação muito efetiva da polícia militar, que era individualmente
553 através das Aifus, que são essas ações integradas que envolvem as ações da vigilância também, na
554 atuação desses estabelecimentos que descumprir essa norma, isso é uma questão. Uma outra coisa
555 colocada pela Ana, eu acho que há uma preocupação e o Secretário de Saúde, isso foi discutido
556 hoje numa reunião que acabou a pouco no Palácio Iguazu, é que essa abordagem de comunicação,
557 além de ser educativa, ela também terá impacto. Você verão nos próximos dias o fortalecimento da
558 posição da Secretaria de Saúde, do governo do Estado, no sentido de destacar que a Covid mata.
559 Então, apesar de haver algumas críticas e alguns setores da imprensa, que nós já vimos isso
560 destacado, o Secretário e os mecanismos de comunicação vão alertar pra população sobre o risco a
561 que estão expostos e vão recomendar medidas sanitárias que possam reduzir esse risco. João
562 Eduardo, muito oportuna a sua fala. Nós estamos levando cento e trinta e cinco estagiários, vinte e
563 um de enfermagem, o que eles irão fazer? Eles já estavam contratados, quem contratou foi a Paraná
564 Esporte, a superintendência do Paraná Esporte. Em função da recomendação de eles não poderem
565 exercer mais aquelas funções tradicionais, que era naqueles palcos montados, fazer incentivo à
566 atividade esportiva ou fazer uma abordagem lúdica do movimento-se, etc., que é importante e
567 necessário; eles esse ano, até pelo menos o dia seis e agora seguramente até o final da operação
568 verão, eles vão ter atividades educativas focadas em torno da Covid e eles estão capacitados sim,
569 todos eles foram treinados para trabalhar esse processo. Eles tem muita competência, tem vários
570 instrutores com muitas experiência. Então, o sentido deles é estar caminhando junto com a
571 população e se ver lá um grupo que está caminhando junto na praia, eles não vão dizer não
572 caminhe, eles vão dizer distanciem-se. Então, é como um exemplo aqui. Então eles estão
573 preparados pra isso, foram treinados pelas próprias equipes de vigilância dos municípios, vão estar
574 integrando isso. Então, mudou aquele caráter do palco e do chamando a população pra se
575 concentrar no local pra eles trabalharem a dispersão da população evitando aglomeração. Núncio
576 colocou algumas coisas relacionadas a transporte; no que diz respeito, Núncio, à região
577 metropolitana, todas, ao litoral, melhor dizendo. Toda ação tem uma reação em sentido contrário,
578 então por exemplo, os prefeitos pediram que a gente suspenda o uso de ônibus que são locados,

579 seja proibido a descida de ônibus que são locados em Curitiba por pessoas geralmente menos
580 favorecidas que vão fazer o que se chama de *day use*, porque no meu tempo a gente dizia que era
581 como eu já fui, os farofeiros que desciam para a praia. Então há uma colocação de que seja proibido
582 isso, da parte de alguns dirigentes municipais. Nós ficamos muito preocupados com isso, quem pedir
583 uma opção de lazer, se as pessoas podem fazer fila na BR tem que ter algum cuidado, nós
584 precisamos, de carro, porque que essas pessoas podem ter algum acesso à praia. Então, haverá
585 fiscalização sobre esses ônibus, com uma redução significativa na sua lotação. Ao longo da estrada
586 de Alexandra e principalmente a região metropolitana desce para fazer uso coletivo daquelas
587 churrasqueiras, haverá algumas restrições, mas também haverá muita informação e educação.
588 Então, nós enfrentamos um problema complexo; às vezes uma medida rigorosa do ponto de vista de
589 saúde pública atingiria como sempre os mais fracos e os menos, os que tem menos acesso à
590 informação. E, com relação, Sueli, ao que você falou, claro, há uma clara preocupação. O ideal é
591 que não houvesse operação verão, mas as pessoas estão lá, é um fato inexorável e nós temos que
592 trabalhar com a realidade. Então é isso e agradeço a oportunidade mais uma vez, presidente.
593 **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Abreu, pela presença, os esclarecimentos e que a gente possa enfrentar
594 esse verão com o máximo de esforço possível pra evitar proliferação da Covid e de outras situações
595 que envolvem a saúde da nossa população. Fechamos então este assunto, pessoal. Quarto assunto,
596 comissões temáticas do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Então, no mês de maio, se não me
597 engano, o Conselho deliberou pela suspensão das reuniões das comissões temáticas durante o
598 estado de pandemia. Na última reunião da Mesa Diretora eu trouxe então esse tema pra discussão
599 junto à Mesa Diretora, pra que, como a gente ta fechando o ano e a estimativa é que a gente tivesse
600 a possibilidade de voltar as reuniões presenciais até o final de dois mil e vinte ou pro início de dois
601 mil e vinte e um e a gente tinha a perspectiva de uma vacina já pautável pra atender a população,
602 como a gente não ta com esse cenário bem delineado, visto que começaram a vacina em alguns
603 países mas a gente ainda não começou a vacinar a população e no Brasil, quando começarmos vai
604 ter uma escala de prioridades num primeiro momento, não vai conseguir fazer em larga escala de
605 vacinação em massa. Então, nós decidimos trazer para o Pleno do Conselho para uma nova
606 discussão sobre a manutenção ou manter a suspensão das comissões temáticas do CES/PR para
607 esse início de dois mil e vinte e um. A ideia então que a Mesa Diretora traz pra discussão nesse
608 Conselho é a gente pelo menos em fevereiro a gente tentar retomar essas comissões de maneira
609 virtual, fazendo a reunião das comissões temáticas por sua área de atuação, pensando que a gente
610 ainda não tem também o processo de eleição de coordenadores e relatores, então a sugestão inicial
611 é que nas comissões temáticas, onde os coordenadores e relatores eram conselheiros na gestão
612 passada, esse pessoal possa continuar como coordenador e relator temporário até a gente poder
613 retomar as reuniões presenciais e aí sim fazer eleição de coordenador, relator e todo procedimento
614 que nós precisamos fazer frente às comissões temáticas e aí a gente possa também fortalecer as
615 discussões do Conselho Estadual através destas comissões. E aí para isso a gente precisa fazer
616 uma deliberação aqui do Pleno hoje, se a gente retoma as comissões ou se mantém a resolução e
617 deliberação anterior com manutenção da suspensão das comissões temáticas enquanto durar a
618 pandemia. **Eliel (Sindprevs)** Eu só tenho uma dúvida, presidente, sobre a questão que eu cheguei,
619 tomei posse em fevereiro de dois mil e vinte e eu tenho interesse, até porque o regimento diz isso,
620 de estar participando de pelos menos duas dessas temáticas. Acho que no finalzinho da sua fala deu
621 um norte do que vai estar acontecendo, talvez no próximo ano, na primeira reunião, na segunda, que
622 nós tivermos presencial espero que isso aconteça. Então assim, como eu estou apoiando a volta das
623 temáticas, porque sem as temáticas a nossa avaliação e o nosso debate dentro do Conselho fica
624 faltando alguma coisa. Então, estou apoiando a volta das discussões das comissões temáticas. E
625 repito, presidente, como eu poderia estar me inserindo em alguma dessas comissões. Valeu,
626 obrigado. **Malu (Assempa)** Presidente, o senhor falou aí da continuar as coordenações mesmo
627 alguns conselheiros que hoje não estão mais presente. Primeira pergunta, quantos coordenadores

628 não estão nessa gestão? Primeira pergunta. Quantos coordenadores de comissões não estão nessa
629 gestão? Eu acredito que poucos, né? Porque a maioria dos coordenadores continuam nessa gestão.
630 E também o Eliel falou, a fala do Eliel aí dele entrar esse ano, nessa gestão e pra ele se inscrever na
631 comissão. Eu acho, acho não, tenho certeza, que a participação dos conselheiros que entraram
632 nessa gestão, ela com certeza pode ser, pode acontecer, claro. E, agora a minha pergunta é, as
633 pessoas que não estão mais nessa gestão e são coordenadores, nós temos que tomar cuidado pelo
634 seguinte, na hora de fazer algum encaminhamento no Pleno, essa pessoa tem que estar presente,
635 então não sei se as entidades tem esse interesse, mas eu acredito que tem poucas pessoas,
636 coordenadores, que não estão mais presente nessa gestão. Essa é minha dúvida, gostaria que o
637 senhor me esclarecesse. **Ana Cristina (Sindsaude)** Ótimo, presidente. Acho excelente a gente
638 retomar essa proposta, também compreendo a preocupação da conselheira Malu. Talvez a sugestão
639 pra ajudar seria apresentar essa relação mesmo, quais são as comissões em que ainda estão
640 presentes os coordenadores referente às comissões no Conselho e as que não tem, que a
641 coordenação já não faz parte mais desse Conselho e aí a gente fazer uma avaliação, de repente a
642 indicação, abrir também pra inscrição de quem gostaria de coordenar. Temos total acordo no sentido
643 e na necessidade de retomarmos essas discussões em comissão, a gente vê vários outros espaços
644 coletivos que continuam com comissões temáticas, enfim, então não há motivos para que o CES não
645 readeque a essa nova realidade retomando virtualmente as reuniões das comissões temáticas. **Malu**
646 **(Assempa)** Ana, me permite uma parte na sua fala? Me permite? Presidente, excelente a sugestão
647 da Ana aí de trazer essa relação das comissões com seus coordenadores e uma sugestão aqui, que
648 os coordenadores que continuam nesta gestão permaneçam, porque nós temos que permanecer. Os
649 coordenadores que estão nessa gestão continuam e ver quem é que está fora que nós temos que
650 fazer essa avaliação porque a hora que precisa encaminhamento para o Pleno, o coordenador,
651 relator, tem que estar presente. Essa é a minha sugestão. Os coordenadores que estão nessa
652 gestão continuem na coordenação e os relatores também. **Marcelo (Cref9)** Ok. Então só pra
653 esclarecer, Eliel, nós temos no Pleno do Conselho seis comissões temáticas, três acontecem no
654 período da manhã e três no período da tarde e aí, claro, na presencial, a forma que a gente conduz é
655 que um conselheiro faça inscrição numa comissão do período da manhã e uma comissão no período
656 da tarde, que encaixe os horários de participação em duas comissões. E como a gente vai conduzir
657 então se retomarmos as comissões temáticas por deliberação deste Pleno, a ideia seria então que
658 os conselheiros façam inscrição pra uma das comissões no período da manhã e uma comissão no
659 período da tarde. **Malu (Assempa)** Presidente. **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho, Malu. Então da
660 questão que a Malu trouxe, a princípio, praticamente todos os coordenadores e relatores continuam
661 no Conselho Estadual de Saúde. Comissão de Acesso, o Fabio que era coordenador continua; a
662 relatoria já não tava tendo, tava sempre sendo alguém da comissão. Orçamento, coordenador e
663 relator continuam. Saúde do trabalhador, coordenador continua, acho que relator também. Deixa eu
664 lembrar. DST vigilância, continua o coordenador e relator. Na educação permanente, se eu não me
665 engano era a Rita que era coordenadora, mas esta comissão ela tinha um vice coordenador, que era
666 o Amauri, se eu não me engano; então como tinha um vice coordenador pode ser ele como
667 coordenador. Vamos encaminhar dessa forma, até porque são momentos excepcionais, vai ser um
668 coordenador e relator temporário até a gente poder fazer o processo eleitoral dessas comissões,
669 então acredito que não há impacto com mudança de relator e coordenador nessas comissões e se
670 tiver um caso isolado, até pra gente poder conduzir a primeira reunião de fevereiro, qualquer coisa
671 eu solicito ao Pleno do Conselho que acate que a Mesa faça indicação de alguma situação que não
672 visualizamos nesse momento, mas a princípio ao ver aqui da Secretaria Executiva e da Mesa
673 Diretora não há necessidade de nenhuma alteração. Se eu não me engano, saúde da mulher,
674 acesso e saúde mental, também são os mesmos coordenadores e relatores. **Malu (Assempa)**
675 Presidente. Me permite uma parte na sua fala? **Marcelo (Cref9)** Eu te inscrevo, Malu, que tem gente
676 inscrita antes, daí você pode fazer o uso da palavra daqui a pouco, ta bom? A Sueli então pediu a

677 palavra, Eliel e a Malu. **Sueli (Cress)** Marcelo, você comentou agora sobre uma previsão de eleição,
678 revisão de coordenações nas comissões. Você tem ideia de quando seria isso? Porque assim, eu
679 entendo com a fala da Malu e com a fala da Ana Cristina e concordo plenamente, que nessa
680 retomada de comissões, as coordenações permanecem as mesmas, até porque não teria como
681 estar voltando numa reunião ainda virtual e fazendo eleição já. No início, a retomada das comissões
682 vai ser com as coordenações que estão por aí, mas há uma previsão de processos de reorganização
683 dessas coordenações? **Eliel (Sindprevs)** Eu não fiquei contemplado, presidente, na questão da
684 participação minha dentro da comissão, por quê? Porque tanto na fala de Malu, quanto na fala de
685 Ana, as duas fizeram um questionamento mais pras coordenações. E, pros membros dessas
686 temáticas, tem alguma vaga? Como está constituído essas comissões? Se há vagas de membros?
687 Retiro e concordo com o que falou as meninas atrás, na questão da permanência dessas
688 coordenações até a gente voltar na questão da normalidade do presencial. Mas eu queria saber,
689 presidente, por gentileza, meu caro, se há vagas como membros nessas comissões. **Marcelo**
690 **(Cref9)** Eliel, as comissões são, primeiramente, são comissões abertas; então qualquer pessoa pode
691 participar dessas comissões, inclusive a gente tem várias pessoas que não são conselheiras e
692 conselheiros que participam das comissões temáticas. Ah, desculpa, a Malu tava inscrita, já te
693 respondo Eliel. **Malu (Assempa)** Eliel, primeiro obrigado pelo menina, ta? Pode falar isso mil vezes
694 por dia que eu vou ficar agradecida. Eu e a Ana, né Ana? Presidente, eu volto a afirmar que os
695 coordenadores continuam os mesmos. Os inscritos, também estou pedindo que os inscritos que
696 continuam conselheiros, continuem inscritos, a não ser que; vou dar um exemplo assim, a Clarice
697 não quer mais a comissão de saúde da mulher vai pra outra comissão, aí sim, mas a princípio todos
698 os conselheiros que estão inscritos nas referidas comissões, permaneçam, não precisam fazer nova
699 inscrição. Os coordenadores continuam conselheiros nessa gestão, continuam a coordenação. E, o
700 Eliel pode se inscrever, ele e outros conselheiros, Eliel, que chegaram esse ano, isso daí vocês
701 podem se inscrever naturalmente. Agora, nós que já estamos inscritos nas comissões do ano
702 passado, a gente continua, a nossa inscrição que foi feita, a última inscrição, ela permaneça. E o
703 Eliel e outros colegas nossos conselheiros que chegaram agora, que se inscrevam. Essa é minha
704 sugestão, que nós continuemos lá, a nossa inscrição. Não precisa fazermos novas inscrições, é isso
705 que eu gostaria. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, então vamos, pra gente poder encaminhar. São
706 meio dia e quinze, a gente tem mais um item de pauta e eu até, a expectativa de que esse assunto
707 fosse mais rápido pra gente poder avançar. Então primeiro, Eliel, com relação a questão das
708 inscrições, todo conselheiro e conselheira pode fazer inscrição nas comissões desde que ela
709 participe de duas, preferencialmente uma de manhã e uma de tarde porque são os horários
710 condizentes à participação, se eu me inscrever pra duas de manhã dificilmente vou conseguir
711 acompanhar duas reuniões. Sueli, com relação a prazo de eleição, então, o Pleno do Conselho tem
712 proposta de fazer eleição quando a gente tiver reunião presencial e a expectativa que isso
713 acontecesse o quanto antes, visto que aí precisa também de um processo de acompanhamento da
714 Secretaria Executiva que virtualmente a gente não consegue dar um certo auxílio pra que as
715 comissões possam fazer esse processo. Então a ideia seria que retomando as reuniões, já na
716 primeira reunião presencial das comissões temáticas, nós fizéssemos esse processo eleitoral das
717 comissões, os coordenadores e relatores e eles já assumem nessa mesma reunião que a pauta já
718 vai estar estabelecida. Então a princípio a ideia seria que nós mantivéssemos coordenadores e
719 relatores até a próxima reunião presencial das comissões temáticas pra daí sim podermos fazer o
720 processo eleitoral. Pessoal, quero encaminhar da seguinte forma então, pra gente fazer aqui, dividir
721 aqui pra não comermos bola com nenhum encaminhamento. Primeiro lugar, então assim, proposta
722 que a gente ta discutindo de coordenador e relator e a gente ainda nem definiu se comissão vai
723 voltar ou não. Então, a gente tem que. Vamos fazer por partes aqui pra poder discutir o assunto um e
724 assunto dois, senão a gente discute o três e nem fechou o um, o três não vale pra nada. Então a
725 primeira proposta, eu vou colocar em votação, é o retorno das comissões temáticas a partir de

726 fevereiro de dois mil e vinte e um conforme o calendário também já aprovado pelo Pleno do
727 Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Então, em votação, favoráveis permaneçam como estão;
728 contrários e abstenções à retomada das comissões temáticas, seguindo calendário já aprovado por
729 esse Pleno, os contrários e abstenções escrevam no bate papo, favoráveis permaneçam como
730 estão. **Malu (Assempa)** Virtual, né? **Marcelo (Cref9)** Virtual. Bom, não havendo então nenhum voto
731 contrário e nem abstenção, aprovado por unanimidade desse Pleno o retorno das comissões
732 temáticas, das reuniões das comissões temáticas a partir de fevereiro de dois mil e vinte e um. Então
733 na próxima reunião do Conselho já teremos as comissões temáticas retornando para deliberação de
734 seus assuntos pertinentes, para discussão dos assuntos pertinentes a cada comissão. Segundo
735 ponto então. **João Maria (Assef)** Alô, Mesa, por gentileza? Gostaria que o Conselho também fizesse
736 um ofício às regionais pra dar suporte para nós poder participar que nem a gente participava antes,
737 que após, que acabou as comissão e simplesmente cortaram, a gente não tem acesso e nem
738 sempre os computador da casa da gente funciona o tempo todo, ok? Agradecido. **Marcelo (Cref9)**
739 Ok, João, eu vou passar depois pra Secretaria Executiva dar um retorno sobre isso, mas existe um,
740 não sei se é um decreto, o Mauricio depois pode esclarecer melhor, que o acesso a não servidores
741 da Sesa nas repartições devido a questão da pandemia não está liberado, mas o Mauricio já
742 esclarece melhor esse questionamento. O segundo processo, pessoal, que eu gostaria de colocar
743 pra gente deliberar é questão dos coordenadores e relatores. Então assim, vou passar pra vocês.
744 Orçamento, coordenador ainda continua um conselheiro. RH Cist, continua. Educação permanente,
745 a coordenadora era a Rita, mas eles tinham um vice coordenador que continua; relator agora é
746 conselheiro antes não era, mas agora é conselheira. DST e vigilância, coordenador e relator
747 continuam. Saúde da mulher, coordenador e relator continuam. Acesso e saúde mental, coordenador
748 e relator continuam. Então, a proposta que eu quero fazer pro Conselho é que a gente aprove a
749 manutenção desses coordenadores e relatores de maneira temporária enquanto perdurar as
750 reuniões virtuais das comissões temáticas, visto que são pessoas que já estão com experiência, tem
751 contato com a Secretaria Executiva, até o retorno das reuniões presenciais e aí sim a gente procede
752 ao processo eleitoral pra eleger coordenador e relator. Esclarecido o encaminhamento? Se alguém
753 tiver alguma dúvida, eu abro a palavra, senão eu vou colocar em regime de votação. **Fabio (CRF)**
754 Marcelo, a comissão de acesso ao SUS não tem relator. Era a Graciele de Pintor mas ela não ta
755 mais participando do Conselho Estadual, aí a gente sempre pegava alguém pra ajudar Ana Cristina
756 que sempre ajudava a fazer as atas. Precisamos de um relator. **Marcelo (Cref9)** Então, como a
757 gente tem aqui, a Carla levantou que como as últimas foram feitas pela Ana Cristina, a Secretaria
758 Executiva trouxe aqui, você continuaria como coordenador e a Ana como relatora, que a Ana já ta
759 com expertise, já tem acesso. **Malu (Assempa)** Aprovado. **Maria Elvira (Assempa)** Marcelo, a Malu
760 parece que falou que a Clarice não quer mais o **Malu (Assempa)** Não foi isso não. Não falei isso
761 não. A Clarice continua na comissão de saúde da mulher. Ninguém falou que a Clarice não quer
762 mais. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, Elvira, pessoal. **Malu (Assempa)** Veja bem o que você fala. **Marcelo**
763 **(Cref9)** Pessoal, a gente vai. Então assim, não tem dúvida com relação a esse processo. Todas as
764 coordenações e relatorias são conselheiras estaduais, ainda continuam no Conselho. Vou colocar
765 em votação proposta da Mesa Diretora é que mantenhamos os coordenadores e relatores que ainda
766 são conselheiros estaduais nas comissões temáticas enquanto perdurar as reuniões virtuais do
767 Conselho Estadual de Saúde através das comissões temáticas. Então, quem é favorável, estamos
768 em regime de votação, favoráveis ao encaminhamento permaneçam como estão; contrários a esse
769 encaminhamento, façam o seu manifesto no bate papo com voto contrário ou abstenções também
770 façam o voto no bate papo. Vou dar trinta segundos pra votação. Bom pessoal, então não havendo
771 votos contrários e nem abstenções, então, aprovado a manutenção dos coordenadores e relatores
772 nas comissões temáticas do CES, agradecer o apoio e compreensão de todos conselheiros
773 estaduais. E, vou passar pro Mauricio fazer os esclarecimentos da situação então que o João Maria
774 levantou. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Bom dia João Maria e demais conselheiros e

775 conselheiras. *(áudio com ruídos)* aí a questão do esclarecimento. Consta no caderno de vocês e
776 todos os meses nós, quando enviamos o caderno, consta ainda a questão do ofício, ofício cento e
777 dez dois mil e vinte DAV/Sesa. Esse ofício ainda está vigendo, haja vista que estamos em plena
778 condição de pandemia e no item três deste mesmo ofício, que vocês podem consultar no caderno de
779 vocês, que solicita aos conselheiros do Conselho Estadual de Saúde acatar a decisão da Sesa de
780 controle do acesso ao prédio sede aqui em Curitiba e as regionais de saúde, que permitem a entrada
781 apenas de funcionários, servidores. Então João, ainda permanece essa questão do não acesso ao
782 não ser de servidores aos prédios da Secretaria de Estado da Saúde. **João Maria (Assef)** Ok,
783 agradecido, Mauricio. A gente vai tentar se reunir e encontrar algum sindicato por aqui e participar
784 com certeza, agradecido. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, pra fechar, eu peço ao Mauricio ou a você
785 mesmo, que, eu to em dúvida porque to chegando agora no Conselho, como fazer a inscrição. E,
786 quero por gentileza que se o Mauricio puder fazer essa gentileza, de encaminhar pra mim, lá no meu
787 e-mail, as comissões temáticas e como fazer a inscrição, pode ser? Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Eliel,
788 eu já até tinha comentado com o Mauricio aqui pra gente fazer encaminhamento, mas aí como tinha
789 a resposta do João e a gente tava no momento de aprovação, não tinha finalizado ainda o assunto.
790 A Secretaria Executiva vai encaminhar um e-mail pra todos conselheiros e conselheiras, com as
791 comissões temáticas que são no período da manhã, as comissões temáticas que são no período da
792 tarde e aí os conselheiros e conselheiras que não estão inscritos em nenhuma comissão retornam e-
793 mail à Secretaria Executiva falando ó, quero participar da comissão tal de manhã e da comissão tal à
794 tarde e aí a Secretaria já procede pra que vocês recebam o material e o *link* da reunião. Os demais,
795 a princípio a gente entende que vão continuar, quem já era conselheiro, caso alguém queira mudar
796 aí responde ao e-mail pra justificar eu era da comissão tal quero mudar pra comissão “x” e aí a gente
797 vai fazer as alterações necessárias. Pessoal, a gente tem mais um item de pauta, são meio dia e
798 vinte e cinco, a reunião está agendada. Só um minutinho, senão vou ter que encerrar a reunião sem
799 prorrogar o prazo, então tem que esperar um pouco, se acalmem. Já são meio dia e vinte e cinco, a
800 reunião está programada até as doze horas e trinta minutos. Nós temos mais um item de pauta, que
801 é uma apresentação da conferência municipal de saúde de Nova Londrina, que eu acredito que seja
802 uma apresentação breve, só pra comissão eleitoral designada por este Conselho trazer os dados e o
803 que aconteceu lá. Então, quero pedir que a gente prorrogue a reunião até as treze horas. Então eu
804 vou colocar em votação ao Pleno do Conselho pra que a reunião se prorrogue por mais trinta
805 minutos e a gente possa finalizar a pauta de hoje. Em regime de votação, os favoráveis à
806 prorrogação do prazo por trinta minutos permaneçam como estão, contrários e abstenções façam
807 manifesto pelo bate papo. Bom, pessoal, então não havendo nenhum voto contrário nem
808 abstenções, então aprovação da prorrogação de prazo. **Malu (Assempa)** Presidente, eu pedi aí, tem
809 quorum? **Marcelo (Cref9)** Então temos que fazer a contagem de quorum. Os presentes na reunião,
810 conselheiros e conselheiras, escrevam seu nome e entidade no bate papo para verificarmos o
811 quorum. Pessoal, se vocês forem abrir o microfone, a gente não vai conseguir dar presença pra
812 ninguém, porque a gente não consegue acompanhar cinco pessoas ao mesmo tempo. Então, por
813 favor, façam pelo bate papo inicialmente pra gente poder encaminhar. Então, fazendo a contagem
814 aqui dos presentes, se faltar alguém daí faz depois a confirmação. Cegen, Diones titular e Hospital
815 do Câncer, Mara, suplente; uma entidade. Femipa, Rosita, duas. Fehospar, Mauricio, três. Assef,
816 João Maria, quatro. CRF, Fabio, cinco. Cref9, Marcelo, seis. ABO, Mariângela, sete entidades. Sueli
817 Coutinho, Cress, oito entidades. Sindprevs, Eliel, nove entidades. Sindsaude, Ana Cristina, dez
818 entidades. Irene, CUT, onze entidades. Conam, Angelo, doze entidades. Famopar, Custodio, treze
819 entidades. Palmira, UGT, quatorze entidades. Clarice, Pastoral da Criança, quinze entidades. Miraci,
820 Rede de Mulheres Negras, dezesseis entidades. João Eduardo, Crefito8, dezessete entidades. Elves
821 Rocha da Aben, é suplente da Sueli. A Maria Benvinda, Sindepospetro, dezoito entidades. Tem mais
822 alguém que eu não mencionei, pessoal? Então agora os que eu não mencionei podem abrir o
823 microfone pra que a gente possa justificar. Só lembrando, as entidades que não confirmarem

824 presença devido a questão de solicitação de quorum, não havendo quorum a gente ainda estando
825 em pauta de reunião, a gente tem que dar falta pras entidades, pessoal, se a gente não tiver quorum.
826 Assempa, Maria **Custodio (Famopar)** Custodio, Famopar. **Marcelo (Cref9)** Já foi registrado, seu
827 Custodio, sua presença. Então, temos dezenove entidades, quorum apropriado. Então vamos manter
828 a reunião. Entrando então no quinto assunto, conferência municipal de saúde de Nova Londrina.
829 Passo a palavra pra comissão, acho que o Angelo vai fazer a palavra. A comissão era composta pelo
830 Angelo, Eliel, Antonio e o Luis Fernando da Acispar. **Eliel (Sindprevs)** Eliel também quer falar.
831 **Marcelo (Cref9)** Então pode. Angelo, Eliel, vocês que decidem quem que fala primeiro, quem quer
832 dar as informações. Então Eliel, pode começar e depois Angelo. **Eliel (Sindprevs)** Angelo se
833 inscreveu primeiro, deixa ele falar. **Marcelo (Cref9)** Então Angelo, vai lá, senão a gente não avança,
834 que a gente precisa finalizar esse ponto. **Angelo (Conam)** Só pra informe, eu na verdade não me
835 inscrevi, se você quiser falar Eliel, fique à vontade. Posso dar início ao trabalho? **Marcelo (Cref9)**
836 Pode, Angelo, ta com a palavra. **Angelo (Conam)** Bom, dentro do que nos foi dado a missão,
837 através da resolução zero nove e onze de dois mil e vinte, nós tivemos a missão de organizar o
838 Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina. Então, *a priori*, nós fizemos a primeira visita aonde
839 nós tomamos ciência do que estava ocorrendo em Nova Londrina e fizemos umas visitas às
840 entidades, tanto de usuários como trabalhadores e informando a eles a possibilidade de fazermos
841 em breve uma conferência municipal com objetivo de eleger novos membros do conselho. Eu
842 falando, Eliel, depois se você tiver algo mais pra complementar, complementa. Todos os
843 conselheiros receberam, no e-mail, o relatório final elaborado pela comissão, aonde que nós
844 apresentamos então tudo que ocorreu. Ou seja, todos os atos que nós fizemos de Nova Londrina foi
845 de conhecimento público e postado no portal do correio eletrônico de Nova Londrina e no Conselho
846 Estadual de Saúde. Graças a Deus nós tivemos sucesso. Foi muito bem divulgado, tivemos uma
847 participação boa de inscritos, com várias entidades se colocando à disposição. Seriam apenas oito
848 vagas dentro do conselho, mas tivemos uma participação bastante maciça tanto na área de
849 trabalhadores quanto usuários. Porém, na conferência, apenas setenta e cinco delegados inscritos,
850 nós tínhamos setenta e cinco delegados inscritos pra conferência mas apenas quarenta, cinquenta
851 delegados foram homologados, ou seja, participaram da conferência. Transcorreu na mais perfeita
852 ordem, tivemos lá com uma programação no dia trinta o credenciamento, onde foi feito os
853 credenciamentos com a participação desses delegados para a conferência; feito a abertura, tivemos
854 a apresentação de um vídeo enviado pelo nosso presidente do Conselho Estadual de Saúde aonde
855 deu a abertura da conferência municipal e na sequência houve a fala do promotor de justiça da
856 comarca de Nova Londrina aonde ele fez uma explanação do que é o conselho municipal de saúde,
857 ressaltando que nas pastas que cada conselheiro, de cada delegado participando da conferência,
858 eles receberam um material que diz o que é ser conselheiro, ou seja, é uma orientação feita pela
859 comissão aonde explanava as responsabilidades de ser um conselheiro de saúde. Tivemos a
860 participação maciça do governo municipal, da participação do Secretário; um apoio total pra que tudo
861 aquilo que nós precisássemos estava à disposição da comissão, não temos nada a declarar
862 contrário a essa capacitação que nos foi oferecida. E, tivemos uma eleição tranquila, aonde foram
863 inscritas as entidades; essas entidades foram analisadas, dessas entidades tivemos algumas que
864 foram indeferidas no primeiro ponto e depois dos recursos foi deferido uma delas e as demais
865 permaneceram indeferidas, como está no relatório final. E, no dia trinta e um nós fizemos a primeira
866 reunião de plenária do conselho, sendo dado posse aos membros eleitos na conferência municipal e
867 a realização da primeira reunião do conselho municipal de saúde com único objetivo de formar a
868 Mesa Diretora. Então lá foram inscritos os candidatos à diretoria que são entre eles membros do
869 conselho e foram eleitos durante o processo em conferência n a cidade de Nova Londrina. Bom,
870 conforme determinava o regimento e a resolução e o decreto municipal de Nova Londrina, nós temos
871 um compromisso de organizar o conselho, gestão do conselho até a eleição do conselho municipal
872 local, uma vez que no dia trinta e um nós demos posse aos conselheiros, com uma Mesa Diretora

873 eleita, então nesse ato encerrou-se então nosso trabalho da comissão organizadora. Agora passo a
874 palavra pro Eliel (*trecho com ruídos*). **Eliel (Sindprevs)** Boa tarde conselheiros, presidente, aos
875 conselheiros. Quero aqui retomar uma questão do porquê nós chegamos lá. Nós fomos em três
876 momentos pra Nova Londrina. No primeiro momento inclusive nós fomos á Nova Londrina, nós
877 ouvimos todas as pessoas envolvidas no conselho que tinha sido destituído. Era pra mim começar a
878 trabalhar e ver o que tinha acontecido no conselho municipal de saúde de Nova Londrina, nós
879 tínhamos que ter, acabamos ouvindo todas as pessoas que estavam envolvidas no conselho que ora
880 tinha sido destituído, nós ouvimos cada um deles, do seu presidente destituído à todos os membros.
881 Ouvimos todos. E a partir que ouvimos todas essas pessoas envolvidas nesse conselho, nós
882 tomamos uma posição, Tanto Angelo, tanto Eliel, quanto o Antonio, o companheiro de Cascavel,
883 tomamos uma posição de como nós íamos desdobrar em fazer esse conselho municipal de saúde de
884 Nova Londrina ser reconstituído da maneira legal, democrática, como a lei oito mil quarenta e dois e
885 oitenta preconiza. Eu quero aqui ressaltar, presidente (*falha no áudio*) estadual de saúde; nós
886 tivemos uma dificuldade muito, dentro desse processo que o prefeito e nós temos que dizer isso
887 aqui, não dava pra (*trecho de difícil compreensão*) presenciei e talvez isso não seja só lá em Nova
888 Londrina que aconteceu, o prefeito fez uma lei municipal dizendo que todo aquele e aquela entidade,
889 conselheiro ou conselheira, que quisesse participar do conselho de saúde de Nova Londrina tinha
890 que passar por uma avaliação dele, dele, dele prefeito. E aí, quero aqui dizer que o Toninho,
891 companheiro de Cascavel, foi muito feliz vendo o documento, encontrou (*trecho com falhas*) e nós a
892 partir de então fizemos uma proposta, sentamos com o prefeito e seu secretário e fizemos uma
893 proposta ao prefeito ou retira este artigo terceiro do seu documento local ou nós nos retiramos daqui
894 e não damos sequência ao término da conferência municipal pra qual nós viemos fazer em Nova
895 Londrina. Demoraram-se vinte e cinco, trinta dias, retiraram esse item, artigo, aí nós retomamos a
896 conferência e aqui tenho que dizer o Angelo foi muito bom na questão da burocracia, dos
897 documentos, foi bom nisso, o Toninho e a gente conseguiu chegar à conclusão final depois que nós
898 retiramos esse item do conselho municipal de saúde de Nova Londrina. Os conselhos estaduais,
899 municipais e o nacional tem uma definição que a oito quarenta e dois e a oito oitenta, então não dá
900 pra você ter uma lei municipal que defina o que você tem que fazer. A partir disso, as coisas
901 andaram e aí acho que Angelo já fez um relato e eu quero dizer que pra mim foi uma experiência
902 muito legal, agradeço inclusive aos conselheiros e as conselheiras por ter permitido que eu
903 participasse desse processo, pra mim foi muito legal, uma experiência nova pra mim, agradeço ao
904 Conselho e é esse o relato que eu queria dizer principalmente nessa questão desse item dessa lei
905 do município que engessava inclusive a participação das entidades. Pra mim finalizar, quero dizer
906 que infelizmente, a nós sindicalistas, que o sindicato municipal do sindicato dos servidores e
907 servidoras do município de Nova Londrina, por conta de uma divergência muito grande com a gestão
908 que ora está reeleito, não quis participar do conselho municipal de saúde e infelizmente nós
909 trabalhadores perdemos uma participação dentro do conselho municipal de saúde que é a
910 participação do sindicato, mas isso é uma decisão deles, nós garantimos tudo se eles quisessem ter
911 participado, eles não quiseram participar infelizmente, mas ta constituído o conselho e ora o
912 conselho ta tomando, ta seguindo sua vida, que foi pra isso que fomos lá, eu to satisfeito e agradeço
913 o Conselho por ter me dado essa oportunidade novamente. Obrigado, presidente e a todos
914 conselheiros e conselheiras que me concederam essa oportunidade. **Marcelo (Cref9)** Quero
915 agradecer a participação dessa comissão eleitoral designada por este Conselho, pelo trabalho
916 realizado no Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina. **Angelo (Conam)** Marcelo, quem sabe
917 o nosso companheiro também, o Antonio, possa falar alguma coisa com relação a essa; ele também
918 estava presente. **Marcelo (Cref9)** O Luis justificou, ele não ta presente na reunião, ta com
919 justificativa hoje. Mas, agradecer a comissão eleitoral, o processo mais ético possível, mais
920 transparente possível. Quem pediu a palavra? **Antonio (UGT)** Justifiquei não, to presente. Não
921 justifiquei a ausência não, eu to presente na reunião. **Marcelo (Cref9)** Ta registrado aqui, Antonio, a

922 presença. Então, quero parabenizar então a comissão que fez um processo dentro da lisura
923 esperada pela população de Nova Londrina pra que o conselho fosse restabelecido e pudesse
924 retomar as suas atividades com a legalidade necessária que foi exigida deste Conselho Estadual de
925 Saúde, um processo que permitiu a participação da população com a ampla divulgação da
926 conferência, com ampla divulgação do processo eleitoral, inclusive a Secretaria Executiva auxiliou
927 nessa divulgação pra garantir a legitimidade desse processo evitando questionamentos futuros que
928 houveram com o processo anteriormente realizado no município, que culminou com a destituição
929 daquele conselho de saúde. Lembrando que, ficar registrado aqui, o Conselho Estadual de Saúde
930 não faz nenhuma interferência nos conselhos municipais, que nós respeitamos a autonomia dos
931 conselhos municipais de saúde e nesse caso, devido à uma denúncia e até uma ação tramitando
932 judicialmente, foi solicitado apoio do Conselho Estadual de Saúde pra auxiliar no processo; então, o
933 Conselho não chegou lá e falou vamos acabar com tudo e vamos reiniciar. Então, que fique
934 registrado que o Conselho Estadual de Saúde dentro das suas atribuições e prerrogativas, buscou o
935 máximo de apoio aos conselhos municipais, de suporte, pra que as ações de controle social no
936 município pudessem ocorrer. Diante disso, só quero agradecer a presença de todos e todas. **Angelo**
937 **(Conam)** Marcelo, posso fazer uma fala? Com relação ao seguinte, dentro do nosso regimento,
938 quando se pede a vistas de um processo, é feito na primeira reunião ordinária, não é isso? Então,
939 essa vista de processo vai aparecer na reunião ordinária do dia dezessete? No regimento interno
940 seria pra primeira reunião, então como a reunião extraordinária aconteceu hoje, o pedido de vista
941 terá que ser feito na próxima reunião que seria então dia dezessete. **Marcelo (Cref9)** Só um
942 pouquinho, Angelo. Oi, Angelo, a gente tava só conferindo o calendário aqui. A meu entender, o
943 pedido de vistas é na reunião subsequente. Reunião subsequente seria a reunião do próximo mês,
944 no caso seria a reunião do dia dezoito de fevereiro. **Eliei (Sindprevs)** Presidente, estou contemplado
945 na sua fala, meu querido. **Rangel (Fehospar)** Presidente, o regimento (*áudio com ruídos*) se pede
946 numa reunião (*áudio com ruídos*). Então, o que (*áudio com ruídos*) do Angelo com razão, deveria ser
947 colocado amanhã pra apreciação, conselheira Irene. **Irene (CUT)** Gente, é uma questão (*áudio com*
948 *ruídos*) além de regimental (*áudio com ruídos*) de reunião extraordinária com um dia de
949 antecedência, humanamente impossível que qualquer pessoa faça um estudo **Marcelo (Cref9)**
950 Irene, vou te interromper um pouquinho. Irene, desculpa, vou te interromper um pouquinho. Vou
951 repetir pra você repetir, seu áudio está cortando, não conseguimos entender nada da sua fala. **Irene**
952 **(CUT)** Não, eu disse que o regimento fala na subsequência mas ele não especifica em caso de
953 reunião extraordinária, que no caso aqui, é uma reunião extraordinária com menos de vinte e quatro
954 horas de antecedência, é humanamente impossível fazer qualquer análise de qualquer matéria
955 nesse tempo. Eu estou acompanhando o pensamento e a interpretação do regimento feito pelo
956 presidente, é pra próxima, que seria em fevereiro. **Angelo (Conam)** Presidente, eu fiz essa pergunta
957 justamente pro caso de dúvida, então, pra esclarecer pra todos. **Malu (Assempa)** presidente, vou
958 pedir pra ser colocado na tela o item do regimento que fala. É na próxima reunião; a próxima reunião
959 é amanhã. Vamos lembrar que hoje foi um reunião extraordinária, certo? Então eu vou pedir que
960 ponha na tela o regimento, nem que tenha que prorrogar mais uns dez minutinhos a reunião, mas eu
961 peço que ponha esse documento aí. Faz favor. Vamos esclarecer aí porque a Irene falou que ta
962 vendo a documentação, a documentação foi encaminhada pra todos nós. Com a convocação foi
963 encaminhada toda documentação. Então, pra quem leu (*trecho de difícil compreensão*), a minha
964 entidade (*trecho de difícil compreensão*). Então, a documentação foi encaminhada (*trecho de difícil*
965 *compreensão e outros microfones abertos*) de dúvidas, né Irene? Você também já deve ter lido toda
966 documentação e a próxima reunião é amanhã, hoje foi extraordinária. **Sueli (Cress)** Eu só quero,
967 então assim, eu tenho o mesmo entendimento que a Irene, de que estamos numa reunião
968 extraordinária próxima reunião (*falha no áudio*) quem pediu vistas fazer análise e o parecer. E daí,
969 consultando o regimento, eu to vendo que no parágrafo terceiro diz que o plenário poderá deliberar
970 pela prorrogação até reunião subsequente do prazo acima do parecer do conselheiro. E, pra mim,

971 então se entende-se que a próxima reunião é amanhã e daí inviabilizando uma análise mais
972 profunda da conselheira, eu invoco que o plenário prorrogue até a reunião subsequente que será de
973 fevereiro. **Malu (Assempa)** Sueli, me permite uma parte na tua fala? **Sueli (Cress)** Sim, Malu. **Malu**
974 **(Assempa)** A dificuldade que a Irene está tendo, Sueli, é pra analisar a documentação. A
975 documentação já foi encaminhada a quase um mês, desde a época que foi encaminhada a
976 convocação. Então, acredito que ela não vá ter dificuldade pra fazer esse parecer visto que ela já
977 tenha lido a documentação, né Sueli? Então a minha sugestão é que a Irene faça um esforcinho aí,
978 Irene, e faça esse parecer, porque você já leu a documentação com certeza, pra fazer esse parecer
979 pra apresentar amanhã, porque aqui não fala que é pra reunião daqui a trinta dias. Então eu to
980 pedindo que a Irene, Irene, se esforce aí amiga e faça esse parecer porque você já leu a
981 documentação com certeza e apresente amanhã pra nós no Pleno. Obrigada, Sueli. **Sueli (Cress)**
982 Eu só quero insistir em pedir a prorrogação pra que a conselheira possa fazer a sua análise e aqui
983 eu não estou fazendo juízo se a conselheira leu, compreendeu, porque não tivemos essa troca de
984 informações. Mas, entendo que se a conselheira tem dúvida, se pediu vistas e se o entendimento do
985 Conselho é que a próxima reunião é amanhã, o que inviabiliza isso, eu invoco que seja feita a
986 prorrogação para a reunião de fevereiro pra que a conselheira não seja prejudicada na sua análise.
987 **Marcelo (Cref9)** Pessoal, são cinco pra uma, reunião até uma hora. Não dá pra gente fazer uma
988 nova prorrogação, as pessoas também tem outros compromissos, a gente já se organizou pra outras
989 reuniões, tem inscrito o Eliel, a Ana Cristina, a Irene e a Palmira, então sejam breves. **Eliel**
990 **(Sindprevs)** Serei breve, presidente. Tem alguém falando aí. Por isso que eu acho que quando
991 tomei posse no Conselho Estadual de Saúde do Paraná, eu vi alguns problemas no nosso regimento
992 e ta colocado pra nós aqui é humanamente impossível alguém pedir um pedido de vistas e fazer na
993 próxima reunião. O regimento vai ter que dizer, nós estávamos numa reunião extraordinária, nada a
994 ver com ordinária, gente. Peraí. Tem lógica negócio desse, presidente? O seu pensamento e seu
995 encaminhamento primeiro, está correto. Não tem como a gente pedir pra conselheira, pro
996 conselheiro, qualquer um, não é só porque a Irene pediu, qualquer um que pedisse, fazer amanhã,
997 que é isso? Isso é humanamente impossível. Parece-me que nós estamos. Não. As coisas tem que
998 ser feita da maneira que as coisas tem que ser feitas. Pedido de vistas no mínimo trinta dias pra
999 apresentar, não pode ser atropelado assim. Peço ao presidente que ratifica o seu pedido, a sua
1000 proposta pra fevereiro. **Ana Cristina (Sindsaude)** Sendo bem objetiva, presidente, eu acho que a
1001 gente já teve outras experiências com pedido de vista e não foi interpelado dessa forma. Então, que
1002 seja cumprido o regimento, inclusive com a cláusula que a conselheira Irene colocou e que seja
1003 concedido tempo hábil pra que a conselheira, perdão, que a conselheira Sueli colocou, e que seja
1004 concedido prazo pra que a conselheira Irene possa apresentar a justificativa conforme ela necessita
1005 pra realizar esse parecer. Então lembro, alguns conselheiros aqui tendo uma conduta extremamente
1006 diferente de outros pedidos de vista, que foram aqui contestados, que foi pedido aqui ponderação e
1007 hoje não é o que a gente ta vendo. Então que seja revisto essa questão. Obrigada. **Antonio (UGT)**
1008 **Marcelo**, também to pedindo a palavra. **Marcelo (Cref9)** Ta. Depois da Irene te passo, não, depois
1009 da Palmira te passo a palavra e o Rangel também ta inscrito. Irene. Bom, não estamos ouvindo a
1010 Irene, vou passar a palavra pra Palmira pra gente poder ganhar tempo aqui. **Palmira (UGT)** **Marcelo**,
1011 considerando todo e qualquer documentação do CES ou qualquer outro conselho, nosso regimento
1012 tem-se um prazo pra apresentação de qualquer documentação. Considerando o pedido de vistas da
1013 Irene, nós temos um espaço menor que vinte e quatro horas, é inviável ela apresentar amanhã.
1014 Outra questão também, em reunião extraordinária normalmente é pra se tratar de assuntos
1015 específicos e a solicitação do pedido de vistas da Irene tem que se ficar na próxima reunião
1016 subsequente sim, só que não considera a reunião do calendário do mês. Porque a reunião do
1017 calendário do mês já tem pauta, então ela não pode estar entrando o pedido de vistas da Irene como
1018 pauta pra amanhã, só se for aprovada amanhã na reunião, certo? E daí um pedido de solicitação de
1019 pauta. Então o que acontece? O pedido de vistas da Irene vai entrar como pauta pra reunião de

1020 fevereiro, isso em cima de qualquer regimento, certo? Outra questão, considerando também a
1021 questão da reunião subsequente, eu quero fazer uma pergunta porque eu não consegui acessar o
1022 início da reunião, o pedido de vistas da reunião anterior foi apresentado na reunião extraordinária?
1023 Não. Que é a subsequente. Então nós temos que utilizar, independente, eu to colocando o pedido de
1024 vista da Irene, mas não é da Irene, porque eu, o Toninho, qualquer outra pessoa solicitando um
1025 pedido de vista tem que se considerar que a reunião de amanhã já tem pauta, pra apresentação do
1026 pedido de vista da Irene tem que solicitar um adendo na solicitação de pauta, certo? É acrescentar
1027 como solicitação de pauta, então não tem nem porque estar se discutindo isso, porque tem que estar
1028 pautado e a pauta vai ser pra reunião de fevereiro. Muito obrigada. **Irene (CUT)** Obrigada,
1029 presidente. Agora sim. A Palmira falou muito do que eu ia falar, da questão do pedido de vistas. Mas
1030 só pra responder a conselheira Malu, não se trata de eu me esforçar, Malu, e eu li os documentos
1031 sim, foi entregue, porém eu coloquei que na apresentação me surgiu uma dúvida, como conselheira.
1032 E, quando eu quero estudar a matéria, eu quero olhar outros consórcios, outras coisas que talvez
1033 não estejam nos documentos que eu recebi. Estudo pra mim significa ir buscar mais conhecimento
1034 do que aquele que a gente recebeu, com base no documento que eu recebi, por isso eu não tenho
1035 condições de fazer amanhã. **Antonio (UGT)** Bom dia, pessoal. Então, eu to acompanhando a
1036 reunião pelo celular, talvez eu tenha dificuldade. Mas assim, pra mim, a reunião de amanhã é uma
1037 extensão de hoje, porque a própria reunião que estamos falando, se não tivesse vencido a pauta
1038 hoje, estaria sendo. Como a reunião de hoje, se não terminasse a pauta, já diz no próprio, na
1039 comunicação e na convocação feita pela Mesa, nós estaríamos terminando essa pauta amanhã.
1040 Então pra mim ta sendo amanhã uma extensão de hoje, então pra mim conta uma reunião, apesar
1041 de essa ser extraordinária e amanhã ordinária, então não tem como pautar amanhã. Eu também tive
1042 na explicação muitas dúvidas, nós temos em Cascavel um consórcio muito complicado pra trabalhar
1043 com eles, sabe? Então acho que assim, eu também tenho muitas dúvidas, se a Irene não pedisse
1044 vistas eu ia pedir. E se for assim, amanhã, se for pautar amanhã, eu vou pedir vista amanhã, certo?
1045 Então assim, acho que é discussão que não tem como a gente perder tempo aqui, voltar na
1046 discussão que já foi feita e acho também que a do Marcelo, o Marcelo ta correto, jogar pra fevereiro
1047 pra gente ter tempo de fazer um trabalho bem feito nessa questão que é muito importante pros
1048 usuários. É essa a minha colocação. Eu defendo que fique pra próxima. Em fevereiro. **Rangel**
1049 **(Fehospar)** Presidente, então vamos lá. Bom, primeiro que o regimento fala em reunião ordinária e
1050 não extraordinária, por isso que a pauta dos pedidos de vista da última reunião não foi pautado pra
1051 hoje. Então deixar claro aí pros conselheiros que é reunião ordinária. E, se a gente for considerar
1052 também a questão dos trinta dias, que foi colocado, então quer dizer que quem pediu vistas na
1053 última reunião não poderia, não precisaria apresentar o parecer amanhã e sim somente depois de
1054 trinta dias, então daí começamos a abrir brechas, por isso que eu to querendo cumprir o regimento.
1055 Todo mundo fala de regimento, de lei, de um monte de situações legais, mas não cumpre o que ta
1056 falando aqui. Então, eu gostaria realmente que cumprisse o que ta no regimento. O material foi
1057 encaminhado a todos conselheiros com antecedência. A conselheira Irene, eu entendo, teve a
1058 dúvida, pediu vistas, mas infelizmente o regimento ta falando isso, não estou contra conselheira, eu
1059 acho que a gente só ta cumprindo o que ta aqui. E a outra coisa que eu poderia sugerir, se
1060 dependendo do item que ela ta em dúvida, se ela não gostaria daí de tirar essa dúvida às pessoas
1061 que estavam aí apresentando voltem e tire dúvida que tem que tirar e a gente avança com esse
1062 assunto, entendeu? E não fica pra amanhã, já resolve hoje. Mas essas são as sugestões, ou já tira
1063 *(falha no áudio)* porque eu sei que ela estuda e provavelmente já estudou o material encaminhado e
1064 já resolve isso hoje, até porque pra não trazer prejuízos aí pra população que realmente precisa e no
1065 meu entendimento acredito que vá trazer sim e ou coloca amanhã então o parecer pra amanhã, ela
1066 apresenta amanhã. Em relação à pauta, todas as extraordinárias, a gente vê que se pede pauta,
1067 pode ser pedido pauta pra colocar sim. Tem tudo certinho, acho que estamos seguindo o regimento,
1068 estamos dando oportunidade da conselheira também, dependendo da dúvida, já resolver hoje isso

1069 daí. Então, essa é a proposta, presidente, que a gente resolva essa situação até amanhã pra não
1070 trazer um prejuízo pra população que precisa. Todos nós estamos defendendo o SUS e as pessoas
1071 necessitadas, tem gente que não precisa então paciência, agora aquele que realmente precisa de
1072 um projeto ou de algo dessa situação aí do consórcio, não podemos deixar a população ser
1073 prejudicada. Peço encarecidamente de alguma forma que a gente resolva esse assunto esse ano
1074 ainda pra que não traga prejuízo pras pessoas que necessitam do serviço. Obrigado. **Marcelo**
1075 **(Cref9)** Bom pessoal, já deu nosso horário da reunião, já são treze horas e oito minutos. Então, uma
1076 solicitação de encaminhamento, não sei nem se a gente consegue quorum pra votar, mas como há
1077 duas solicitações de encaminhamento, de interpretação do próprio regimento, uma delas é de que o
1078 assunto deverei vir pra pauta subsequente no entendimento de amanhã e uma outra proposta que
1079 seria pra reunião de fevereiro e aí sendo essa proposta de amanhã, que seja feito também o pedido
1080 de prorrogação do prazo. Então vou pedir que a gente passe mais cinco minutinhos da reunião pra
1081 gente poder encaminhar isso. Proposta então inicial, são dois votos, ta? Primeiro, voto um, que seja
1082 pra reunião, pautado pra reunião do mês de fevereiro. Voto dois, que seja pautada para a reunião de
1083 amanhã. Então, pra encaminhar conforme as solicitações do Pleno, lembrando que o Pleno é
1084 soberano e o presidente só faz os encaminhamentos do Pleno. **Malu (Assempa)** Repete a proposta
1085 novamente, por favor. **Marcelo (Cref9)** Eu vou escrever no bate papo. Então, voto um é pra proposta
1086 de, vou por pedido de vistas fevereiro, pra vocês saberem, vinte e um; voto dois, pedido de vistas,
1087 não vou ficar escrevendo muito pra ganhar tempo aqui, pedidos dezembro de vinte. Só um
1088 pouquinho, pessoal. **Rangel (Fehospar)** Só esperar o seu comando, né? **Marcelo (Cref9)** Isso, só
1089 aguarda um pouquinho. Então, eu escrevi aqui ó, voto um é pra análise do pedido de vistas pra
1090 fevereiro de dois mil e vinte e um, voto dois é pra análise do pedido de vistas em dezembro de dois
1091 mil e vinte e aí depois a gente delibera os demais. Em votação, no bate papo. Pessoal que não
1092 votou, a gente ta aguardando a manifestação dos votos. **João Maria (Assef)** Senhor presidente, o
1093 horário já passou, são treze e dez, a reunião foi prorrogada pras treze horas, já encerrou a reunião.
1094 O senhor tem que prorrogar a votação pra depois do horário ou pedir nova prorrogação de horário,
1095 cumpra o regimento. **Marcelo (Cref9)** Estamos em regime de votação, conselheiro, não tem mais
1096 como discutir nenhum assunto antes da votação. Se o senhor puder fazer a gentileza de votar, a
1097 gente agradece. Pessoal, estamos aguardando o voto dos conselheiros e conselheiras sobre a
1098 interpretação do regimento com relação ao pedido de vistas da conselheira Irene. Se o assunto tem
1099 que vir pra pauta de amanhã ou pra fevereiro. Registrar o voto, está presente aqui na sala o
1100 Secretário Beto Preto, pelo voto dois, pra pautar o assunto pra amanhã. Pessoal, então vou encerrar
1101 a votação, vou dar mais dez segundos pra quem não votou ainda. Pessoal, então, fazendo a
1102 contagem dos votos, tivemos voto um pra pauta, pra inclusão de pauta na reunião de fevereiro, dez
1103 votos pra fevereiro. E, no voto dois, pra amanhã, nove votos. Então, diante da votação encerrada, o
1104 assunto fica pautado pra reunião do mês de fevereiro, conforme deliberado pelo Pleno deste
1105 Conselho Estadual de Saúde. Pessoal, diante do passar gigantesco do horário, já são treze horas e
1106 dezessete minutos, quero agradecer a presença de todos. Estamos encerrando a reunião do
1107 Conselho Estadual de Saúde, pra que a gente possa fazer a reunião no período de amanhã,
1108 ordinária, a partir das oito e meia. Agradeço a presença de todos e até amanhã. O áudio e vídeo
1109 desta reunião estão disponíveis para visualização no YouTube
1110 (<https://www.youtube.com/channel/UC9mXr9pmHvqJB4rdAvXxp1g>), bem como as apresentações
1111 feitas nesta reunião estão disponibilizadas no site do CES/PR (www.conselho.saude.pr.gov.br).