

- 1 **Data: 25 de fevereiro de 2021.**
- 2 **Horário: 08h30 às 16h30.**
- 3 **Local: Auditório Anne Marie – Videoconferência pelo Cisco/Webex e transmissão via**
- 4 **YouTube**
- 5 **Conselheiros membros – Gestão Fev2020/Fev2024**

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

17	Eliel Joaquim dos Santos	Presente	Titular	SINDPREVS
	Osmar Batista	Presente	Suplente	SINDPREVS
18	Olga Estefania Duarte Gomes Pereira	Presente	Titular	SindSaude
	Ana Cristina de Carvalho Brito	Presente	Suplente	SindSaude
	Usuários			
19	Amauri Ferreira Lopes	Justificativa	Titular	ANEPS
	Carmen do Rocio Costa Silva	Presente	Suplente	ANEPS
20	Maria Lucia Gomes	Presente	Titular	ASSEMPA
	Marines Bernardi	Presente	Suplente	ASSEMPA
21	Maria Elvira de Araujo	Presente	Titular	ASSEMPA
	Andréia Baltazar Dias	Justificativa	Suplente	DEFIPAR
22	Caroline Recalcatti	Ausente	Titular	CUT
	Irene Rodrigues dos Santos	Presente	Suplente	CUT
23	Angelo Barreiros	Presente	Titular	CONAM
	Marcos Aparecido Soares	Justificativa	Suplente	CONAM
24	Custodio Rodrigues do Amaral	Presente	Titular	FAMOPAR
	Joarez Camargo	Presente	Suplente	FAMOPAR
25	Amaury Cesar Alexandrino	Justificativa	Titular	DEFIPAR
	Ricardo Vilarinho da Costa	Ausente	Suplente	DEFIPAR
26	Núncio Mannala	Presente	Titular	Força Sindical
	Luiz Carlos de Oliveira	Justificativa	Suplente	Força Sindical
27	Palmira Aparecida Soares Rangel	Presente	Titular	UGT
			Suplente	Rede de Mulheres Negras
28	Diego Souza da Silva	Justificativa	Titular	Fórum ONG/AIDS
	João Maria de Castro	Ausente	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Presente	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Justificativa	Suplente	MOPS
30	Clarice Siqueira dos Santos	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Ávila Maria Garret Savi de Andrade	Justificativa	Suplente	Pastoral da Criança
31	Maria Cristina Galacho de Souza	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Marcia Beghini Zambrim	Presente	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Gislaine Maria Palhano	Justificativa	Titular	Pastoral da Saúde
	Edvaldo Viana	Presente	Suplente	FAMOPAR
33	Miraci Paulina Xavier Lacerda	Presente	Titular	Rede de Mulheres Negras
	Ivanete Paulino Xavier	Presente	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: Deliberação das Atas da 279ª Reunião Ordinária de 26 de novembro de 2020, da Ata da 5ª Reunião Extraordinária de 16 de dezembro de 2020 e da Ata da 280ª Reunião Ordinária de 17 de dezembro de 2020;

2º Assunto: Relatório Quadrimestral de Gestão – 3º Quadrimestre Discussão (30’);

3º Assunto: Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas FUNEAS Discussão (30’);

4º Assunto: Retorno das aulas no Paraná Apresentação (30’) Deliberação;

5º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 Apresentação (30’) Discussão (30’);

6º Assunto: Projeto de Lei nº 671/2020: Dispõe sobre a obrigatoriedade de Hospitais Públicos e Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) do estado do Paraná, disponibilizar a rede de comunicação de dados sem fio (*Wi-Fi*) gratuitamente aos usuários que realizarem qualquer espera/atendimento Apresentação (10’), Discussão (30’) e Deliberação;

7º Assunto: Situação Epidemiológica: Dengue Apresentação (30’) Discussão (30’);

8º Assunto: Recomendação do Conselho Estadual de Saúde do Paraná (CES/PR) para aquisição do Insumo Farmacêutico Ativo (IFA) Apresentação (10’), Discussão (30’) e Deliberação;

9º Assunto: Comissões.

9

3. Informes

3.1 Informes Gerais.

10

11 **Marcelo (Cref9)** Bom dia, conselheiros e conselheiras. Pedimos desculpa pelo atraso do início da
12 reunião, tivemos problemas técnicos aqui na Sesa. E, também a gente ta aguardando confirmação
13 do quorum, embora várias confirmações, que para dar início a reunião temos quorum. Fazendo a
14 leitura das entidades presentes e os representantes. Então, dando início, Ministério da Saúde,
15 conselheira Nathalia. Acispar, conselheiro Darci. Cegen, conselheiro titular Diones e a sua suplente,
16 Hospital do Câncer, conselheira Mara. Femipa, conselheira Rosita. Fehospar, titular conselheiro
17 Rangel eo suplente, conselheiro Mauricio. UEM, conselheiro Evaldo. Assef, conselheiro João Maria.
18 CRF, Fabio e seu suplente, conselheiro Paulo Costa. Já pedi, o som, foi solicitado que verifique ali.
19 Por enquanto a gente vai confirmando as presenças para podermos dar sequência. Cref9,
20 conselheiro Marcelo. ABO, conselheira Mariângela. Aben, conselheiro Elves. Sindprevs, conselheiro
21 Eliel. Sindsaude, conselheira titular Olga Estefania e, presente também conselheira Ana Cristina,
22 suplente. Assempa, conselheira Malu. Na outra vaga da Assempa, conselheira Maria Elvira.
23 Famopar, conselheiro Joarez. Força Sindical, conselheiro Nuncio. UGT, conselheira Palmira. Mops,
24 conselheiro Livaldo. Famopar, conselheiro Edvaldo Viana. Rede de Mulheres Negras, titular
25 conselheira Miraci e também presente a conselheira Ivanete, suplente. Sindepospetro, conselheira
26 Maria Benvinda. Sindnap, conselheiro Santo. UGT, conselheiro Antonio. Também está confirmando
27 a presença a conselheira Christine, titular, representante do CRO. Então com isso temos quorum

28 para darmos início à ducentésima octogésima primeira reunião ordinária do Conselho Estadual de
29 Saúde do Paraná, hoje, dia vinte e cinco de fevereiro de dois mil e vinte e um. Antes de passarmos
30 para aprovação da pauta, quero solicitar aos conselheiros e conselheiras que possamos fazer um
31 minuto de silêncio como homenagem póstuma do falecimento do senhor Israel Cirineo Camargo, pai
32 do nosso conselheiro estadual de saúde Joarez Camargo, que faleceu agora recentemente no final
33 do mês de janeiro. Então, faremos um minuto de silêncio em homenagem ao senhor Israel, pai do
34 nosso conselheiro Joarez. Obrigado, conselheiros e conselheiras. Conselheiro Joarez, nosso
35 sentimento, a você e familiares. Que Deus possa confortar o coração de todos neste momento de
36 perda e dor. Vamos ver se melhora o som agora, problema de microfone. Então, só pra ficar
37 registrado, também presente a suplente da Assef, conselheira Roselia. Nós temos iniciando a
38 reunião de hoje com vinte e quatro entidades no Pleno do Conselho Estadual de Saúde. Passamos
39 então para a aprovação da pauta. Então, primeiro assunto, deliberação das atas da ducentésima
40 septuagésima nona reunião ordinária, de vinte e seis de novembro de dois mil e vinte; da ata da
41 quinta reunião extraordinária, de dezesseis de dezembro de dois mil e vinte e, da ata da
42 ducentésima octogésima reunião ordinária, de dezessete de dezembro de dois mil e vinte. Segundo
43 assunto, relatório quadrimestral de gestão, terceiro quadrimestre. E aí nos relatórios nós iremos
44 chamar as comissões para fazer os seus apontamentos referente somente ao tema específico.
45 Terceiro assunto, relatório quadrimestral de prestação de contas Funeas. Quarto assunto, retorno
46 das aulas no Paraná. Quinto assunto, atualização das ações da Sesa COVID-19. Sexto assunto,
47 projeto de lei número meia sete um dois mil e vinte, que dispõe sobre a obrigatoriedade de hospitais
48 públicos e unidades de pronto atendimento, UPAs, do Estado do Paraná disponibilizar a rede de
49 comunicação de dados sem fio, *wi-fi*, gratuitamente aos usuários que realizar qualquer espera ou
50 atendimento. Sétimo assunto, situação epidemiológica da dengue. Oitavo assunto, recomendação do
51 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, CES/PR, para aquisição do insumo farmacêutico ativo, IFA.
52 Nono assunto, comissões. Agora, os coordenadores e relatores de comissões, alguma comissão tem
53 pauta para deliberação? **Olga (Sindsaude)** Saúde do trabalhador e recursos humanos. **Mariângela**
54 **(ABO)** Comunicação e educação permanente. **Marcelo (Cref9)** Mais alguma comissão? Somente as
55 duas? Então, saúde do trabalhador e recursos humanos. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente,
56 infelizmente eu não consegui participar das comissões ontem, senhor presidente. E, eu queria pedir
57 uma fala, não sei se poderia ser nos informes, pra fazer aqui uma fala do CEP, que é o comitê de
58 ética em pesquisa em seres humanos do Centro Universitário Internacional, Uninter, de Curitiba.
59 Então queria pedir aí um minuto, dois minutos, de fala pra fazer a mensagem da nossa reunião de
60 terça-feira. **Marcelo (Cref9)** Ok, Viana. Daí fica pros informes, daí. **Edvaldo (Famopar)** Ok, senhor
61 presidente. **Marcelo (Cref9)** Então somente essas duas comissões? Saúde do trabalhador e
62 recursos humanos **Olga (Sindsaude)** Não, Marcelo, orçamento também tem. O Angelo não
63 conseguiu se conectar ainda. **Marcelo (Cref9)** Então, comissões, temos trabalhador e recursos
64 humanos, educação permanente e orçamento. Mais alguma comissão? Só então, antes de a gente
65 fazer a aprovação da pauta, registrar a presença, são conselheiros que também vão ter direito ao
66 voto, conselheiro Custodio da Famopar; conselheiro João Eduardo do Crefito8 e a conselheira Sueli
67 Coutinho do Cress. Presente também virtualmente, registrando a presença Amanda do Cest, aqui na
68 Sesa ta a Luciana da vigilância; chegou também, confirmando presença conselheira Maria Goretti do
69 Funsaude. Então, com relação a pauta, algum questionamento? **Olga (Sindsaude)** Sim, presidente.
70 Então, inclusive uma consulta, Mesa, que é uma proposta de recomendação sobre a recomposição
71 do orçamento dois mil e vinte e um para o SUS; a outra recomendação sobre a questão da vacina e
72 a outra é sobre a nota dezessete de dois mil e vinte sobre o uso e distribuição da cloroquina nas
73 regionais de saúde, na rede do Paraná. E, que eu gostaria de saber, se esses itens entrariam, o um
74 e o dois acho que entra como pauta, presidente, que é a recomendação sobre a recomposição do
75 orçamento do SUS dois mil e vinte e um, que vai ser aprovado essa semana, no máximo próxima
76 semana e a outra é a recomendação da vacina também para o Congresso Nacional e Ministério da

77 Saúde. E, a nota dezessete da cloroquina que pode ao melhor juízo, entrar na pauta da questão da
78 atualização das ações da Sesa da Covid. Eu consulto a Mesa se é pertinente. **Marcelo (Cref9)**
79 Então, como até eu coloquei ontem na comissão de vigilância, tudo que for relacionado à Covid, que
80 seja questionado na pauta. A gente já tem essa pauta específica. Senão a gente vai acabar fazendo
81 a reunião, pauta um Covid alguma coisa, pauta dois Covid outra coisa, pauta três Covid outra coisa.
82 Então, tudo que for Covid, inclusive foi o que nós respondemos a uma demanda também do
83 Conselho Regional de Serviço Social, que eles tinham dois questionamentos relacionados à Covid,
84 que o assunto entraria na discussão na pauta da atualização das ações da Sesa Covid-19. **Olga**
85 **(Sindsaude)** Então, a recomendação da vacina e a nota dezessete discutimos nesse item de pauta.
86 Perfeito, não tem problema nenhum. Agora, a recomposição do orçamento dois mil e vinte e um, que
87 seria uma recomendação **Marcelo (Cref9)** Entra acho que no assunto da comissão de orçamento.
88 Vocês discutiram isso ontem? **Olga (Sindsaude)** Nós discutimos duas, na verdade, na comissão
89 ontem. **Marcelo (Cref9)** Então, como é algo que foi discutido na comissão, pode entrar na pauta da
90 comissão de orçamento porque a gente não tem inclusão de novas pautas no dia. Então aí inclui na
91 pauta da comissão de orçamento. Como já foi discutido esse assunto ontem na comissão, ele cabe
92 daí a comissão trazer pra deliberação no Pleno. **Olga (Sindsaude)** Então, só gostaria de
93 recomendar à Mesa então que nós tivéssemos tempo hábil pra isso por conta do tempo institucional
94 de discussão e aprovação do orçamento, que é fundamental pro SUS. **Marcelo (Cref9)** Perfeito,
95 conselheira Olga. A gente tenta conduzir pra que a gente dê conta de toda pauta, então nós
96 dependemos também da colaboração de todos os participantes nessa reunião pra que os
97 questionamentos e as respostas sejam mais breve possível, dentro, claro, do critério de
98 esclarecimento das questões, mas que a gente seja objetivo nas nossas falas. Obrigado, conselheira
99 Olga. Algum questionamento a mais, com relação a pauta? Bom, não havendo mais
100 questionamentos; em regime de votação, os favoráveis à aprovação da pauta permaneçam como
101 estão. Os contrários à pauta, registrem no bate papo seu voto contrário e abstenções também
102 registrem no bate papo o seu voto em contrário. Bom, pessoal, não havendo então nenhum
103 questionamento, aprovada a pauta para a ducentésima octogésima primeira reunião ordinária do
104 Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Passo a palavra pro Mauricio pras justificativas. **Mauricio**
105 **(Secretaria Executiva)** Senhor presidente, bom dia. Conselheiros e conselheiras, bom dia. Fazendo
106 a leitura das justificativas para esta reunião. Diego Souza da Silva, Amauri Ferreira Lopes, Juliana
107 Bertolin Gonçalves, Amaury Cesar Alexandrino, Gislaine Maria Palhano, Maria Cristina Galacho de
108 Souza. Substituições. Por meio do ofício número vinte de dois mil e vinte, a Associação dos
109 Consórcios e Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná, a Acispar, informa a substituição do
110 conselheiro titular senhor Luiz Fernando Zanon de Almeida por Daniela Aparecida Gregório França
111 Cavalcante. Por meio do ofício DIR/SUP número vinte e dois, o Hospital Universitário da
112 Universidade Estadual de Londrina vem a informar a substituição da servidora e conselheira Maria
113 Aparecida Ramalho de Oliveira pela, titular a partir de agora e depois do decreto, Rita de Cássia
114 Domansky. E, o Conselho Regional de Nutricionistas da oitava região, por meio do ofício número
115 cento e setenta e sete dois mil e vinte e um CRN8-SV informa a substituição e indicação da
116 conselheira titular, senhora Vanessa da Rocha Chapanski. Lembrando a todas essas pessoas, no
117 caso aqui, a conselheira Vanessa da Rocha Chapanski, ela é apenas conselheira titular, a
118 conselheira suplente nesse caso não se faz necessária haja vista que o CRN8 é uma entidade titular
119 e a entidade suplente é o Cref9. Então, a Vanessa hoje, a Juliana Bertolin está fazendo sua
120 justificativa, porém a Vanessa ela pode se fazer presente porém quem está sendo justificado na
121 realidade é a senhora Juliana Bertolin. E, lembrando muito bem que conforme o ofício circular
122 número doze de dois mil e vinte da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná,
123 ainda do dia vinte e quatro de março de dois mil e vinte, esses ofício foi enviado às entidades
124 informando que as substituições elas só passarão a ter validade após a publicação de decreto
125 assinado pelo governador do Estado do Paraná. Passamos então agora à leitura dos expedientes

126 recebidos pela Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde. **Geraldo (Funeas)** Por
127 gentileza, senhor presidente. Eu estou como conselheiro suplente, representando o Secretário. E,
128 pela minha mudança de função, agora na Funeas, eu tive a informação que a Sesa faria a
129 substituição da minha indicação para o cargo de suplente por um outro membro. Isso não
130 aconteceu? Eu continuo como delegado representando a Sesa? **Marcelo (Cref9)** Bom dia, Geraldo.
131 A Sesa já formalizou essa substituição, já foi publicado o decreto com a substituição. Então, hoje, o
132 titular é o Secretário, Beto Preto, e o suplente do Secretário é o doutor Cesar Augusto. Então já foi
133 formalizada a substituição de vaga e diante da sua nova função na Funeas, a Sesa já tinha
134 formalizado e já está no decreto. **Geraldo (Funeas)** Ah, ótimo. Muito obrigado, senhor presidente.
135 **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Geraldo. **Maurício (Secretaria Executiva)** Então, procedendo à leitura
136 dos expedientes recebidos pela Secretaria Executiva. Recebemos o e-mail do Ministério Público do
137 Paraná sobre o arquivamento do procedimento administrativo número zero zero quatro meia
138 dezessete quinze quatro sete cinco cinco traço zero. Recebemos o protocolo de número dezesseis
139 seiscentos e quarenta novecentos e setenta cinco, resposta da Sesa sobre solicitação do
140 conselheiro estadual de saúde, senhor Diego Souza da Silva, o qual solicita informações se existe
141 alguma legislação no Estado que cria novos mecanismos de gestão para o Sistema Único de Saúde,
142 o SUS, que possa exigir a comprovação de qualificação para os ocupantes de cargos de direção e
143 proíbe a nomeação de parentes de autoridades, foi então encaminhado ofício de resposta número
144 cinco dois mil e vinte e um da Secretaria Executiva do Conselho ao senhor conselheiro Diego Souza
145 da Silva. Recebemos o protocolo de número dezesseis nove nove meia duzentos e nove cinco,
146 resposta da Sesa a respeito da retomada das aulas no Estado do Paraná e nota orientativa número
147 quarenta e oito dois mil e vinte. Recebemos o e-mail de Ruvaldo Carlos, denúncia de irregularidades
148 na Conferência Municipal de Saúde de Godoy Moreira, foi respondido por meio do ofício zero
149 dezenove dois mil e vinte e um da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde.
150 Recebemos o e-mail do CRP Paraná, ofício DIR zero zero um dois mil e vinte, apresentação de
151 recurso ao comunicado de desligamento do CRP Paraná do Conselho Estadual de Saúde do
152 Paraná, solicitam a revisão do registro de ausência do representante Mauricio Iwai á ducentésima
153 septuagésima oitava reunião ordinária, de outubro, uma vez que o mesmo fez um apontamento
154 durante a referida reunião, foi encaminhado ofício de resposta número quatro de dois mil e vinte e
155 um ao CRP. Recebemos também um exemplar do livro Planejamento estratégico das Secretárias
156 Estaduais de Saúde, diretrizes e resultados; do Ministério da Saúde, Conass, Hospital Alemão
157 Oswaldo Cruz. Recebemos o ofício número vinte dois mil e vinte da Acispar, substituição do
158 conselheiro titular da Acispar, lido agora a pouco. Recebemos o protocolo de número dezessete um
159 cinco meia sete dois dois zero, projeto de lei para disponibilização de internet *wi-fi* gratuita e de
160 qualidade em todos os ambientes das unidades hospitalares públicas, solicitam manifestação do
161 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, este assunto está pautado para esta reunião. Recebemos o
162 e-mail do Conselho Nacional de Saúde o ofício circular número um de dois mil e vinte e um da
163 Secretaria Executiva do Conselho Nacional de Saúde do Ministério da Saúde, Convite para o
164 encontro remoto com a Mesa Diretora do Conselho Nacional de Saúde com os presidentes e
165 secretários executivos dos conselhos estaduais de saúde, no dia dezenove de janeiro de dois mil e
166 vinte e um às quinze horas, se fizeram presentes nessa reunião o conselheiro estadual de saúde
167 senhor Rangel da Silva e o secretário executivo senhor Mauricio Mesadri. Recebemos também o e-
168 mail do Cosems, ofício número cinco de dois mil e vinte e um, informa que no dia cinco de janeiro de
169 dois mil e vinte e um o Secretário Municipal de Saúde de Manguaçu, senhor Ivoliciano
170 Leonarchik, assumiu a presidência do Cosems Paraná. Recebemos o ofício Cref9 Paraná número
171 treze dois mil e vinte e um, solicita que a Secretaria proceda com urgência a inclusão dos
172 profissionais de educação física, que são profissionais da área da saúde, no público alvo da primeira
173 fase de vacinação, foi encaminhado ao Cref9 ofício de resposta número três da Secretaria Executiva
174 do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Recebemos o jornal da Fetaep. Recebemos a revista

175 Radis. Recebemos também o e-mail do Fórum Paranaense de ONG/Aids, ofício número um de dois
176 mil e vinte e um, que encaminha cópia do ofício ao senhor Secretário de Saúde Beto Preto, o qual
177 solicita que pessoas que vivem com HIV/Aids possam ter prioridade na campanha de vacinação da
178 COVID-19, foi então aberto o protocolo de número dezessete três três um três um três traço seis
179 encaminhado pra Secretaria de Estado da Saúde. Recebemos o e-mail do Conselho Nacional de
180 Saúde, que encaminha os documentos apresentados no encontro remoto da Mesa Diretora do
181 Conselho Nacional de Saúde com os presidentes e secretários executivos dos conselhos estaduais
182 de saúde, evento realizado no dia dezanove de janeiro, para conhecimento. Recebemos também o
183 e-mail enviado por Wilton Alexandro Ricetti, solicita solução para os casos de desinformação dos
184 profissionais dos órgãos competentes a respeito de recuperação de dependentes químicos e ajuda a
185 pessoas em vulnerabilidade social, bem como se são realizadas reuniões periódicas ou cursos para
186 capacitar tais profissionais, foi então aberto o protocolo de número dezessete três três cinco dois
187 dois oito traço zero encaminhado para a Secretaria de Estado da Saúde. Recebemos o e-mail do
188 Conselho Nacional de Saúde que encaminha e-mail a respeito da campanha abrace a vacina, esse
189 e-mail foi encaminhado aos senhores conselheiros por e-mail também, no dia oito de fevereiro.
190 Recebemos o ofício DIR/SUP número vinte e dois que informa a substituição da conselheira titular
191 Maria Aparecida Ramalho de Oliveira, do Hospital Universitário da Universidade Estadual de
192 Londrina, no Conselho Estadual de Saúde pela servidora Rita de Cássia Domansky, foi agora pouco
193 divulgado no Pleno. Recebemos o e-mail do conselheiro Amauri Ferreira Lopes que encaminha
194 norma informativa número três de dois mil e vinte e um Dcci/SVS/MS, que dispõe sobre a vacinação
195 da COVID-19 em pessoas vivendo com HIV. Recebemos o e-mail do Ministério Público do Estado do
196 Paraná, o ofício de número nove dois mil e vinte e um do Caopsau PA zero zero quatro meia vinte
197 um nove três zero zero cinco traço sete, que detém orientações aos membros do Ministério Público
198 quanto à elaboração e fiscalização dos planos municipais de vacinação contra COVID-19 para
199 conhecimento deste Conselho Estadual de Saúde, este e-mail foi encaminhado também por e-mail
200 no dia oito de fevereiro aos assessores para controle social para que esses assessores repassem
201 aos conselhos municipais de saúde. Recebemos o protocolo de número dezessete trezentos e sete
202 trezentos e quatorze três do Cress Paraná, solicita que a Sesa apresente na ducentésima
203 octogésima primeira reunião ordinária do Conselho o balanço inicial da distribuição e população
204 vacinada por grupo prioritário, bem como que ações a Sesa vem desencadeando frente às
205 denúncias divulgadas nos meios de comunicação e redes sociais; foi encaminhado então o ofício de
206 resposta número dezessete dois mil e vinte e um da Secretaria Executiva do Conselho ao Cress
207 Paraná e este assunto será discutido dentro desta reunião. Recebemos o ofício circular número
208 cinco dois mil e vinte e um da Secretaria Executiva do Conselho Nacional de Saúde, o Conselho
209 Nacional de Saúde solicita apoio dos conselhos estaduais e dos conselhos municipais de saúde e
210 também do Distrito Federal no acompanhamento e implementação efetiva da vacinação os
211 respectivos estados e municípios. Recebemos o ofício de número quatorze dois mil e vinte e um
212 Scaera da sexta regional de saúde que informa a atual chefe do Scaera da sexta regional de saúde,
213 de União da Vitória, senhora Fernanda Helena Sales em substituição do senhor Alex Anastácio.
214 Recebemos o protocolo de número dezessete trezentos e doze cinco nove meia oito, Sindsaude
215 solicita que sejam inseridos pontos de pauta na reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde
216 para o próximo dia vinte e cinco de fevereiro de dois mil e vinte e um, em resposta foi encaminhado
217 ofício número quatorze dois mil e vinte e um da Secretaria Executiva do Conselho ao Sindsaude.
218 Recebemos o protocolo de número dezessete cento e vinte e nove zero quarenta e dois dois, o ofício
219 número noventa e um dois mil e vinte e um GS/Seed, encaminha informação de número vinte e
220 cinco dois mil e vinte e um contendo esclarecimentos quanto ao protocolo de segurança a ser
221 adotado na realização do certame do processo seletivo simplificado edital número quarenta e sete
222 dois mil e vinte. Recebemos também o protocolo de número dezessete dois quatro oito duzentos e
223 dezoito zero contendo o ofício também noventa e um dois mil e vinte e um do gabinete do Secretário

224 da Secretaria de Estado da Educação, o Conselho Estadual de Saúde solicita à Sesa a manutenção
225 dos assessores regionais para o controle social nas regionais de saúde e a Sesa, por sua vez,
226 informa que está de acordo com a manutenção do quadro atual dos assessores e assessoras
227 regionais para o controle social nas regionais de saúde. Eu ainda tenho mais dois ofícios que não
228 constam dessa relação, portanto passarei a lê-los agora. Nós recebemos no dia vinte e dois de
229 fevereiro, na Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde, o ofício de número quarenta e
230 cinco dois mil e vinte e um DAV/Sesa, datado de dezenove de fevereiro de dois mil e vinte e um;
231 prezado presidente, assunto resposta ao ofício número dezoito dois mil e vinte e um da Secretaria
232 Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, em atenção ao ofício de número dezoito dois
233 mil e vinte e um de nove de fevereiro de dois mil e vinte e um, informamos que tão logo seja possível
234 o COE reanalisará a nota orientativa número quarenta e oito dois mil e vinte e dará ciência a esse
235 Conselho, sendo que apresentamos para o momento, renovamos protestos de elevada estima e
236 consideração, atenciosamente Maria Goretti David Lopes, diretora de atenção e vigilância em saúde.
237 E por fim, recebemos ainda no dia de ontem o ofício de número trinta e dois barra DE barra vinte e
238 um, assunto ausências consecutivas de membros do conselho curador nas reuniões da Funeas, ao
239 presidente do Conselho Estadual de Saúde, cumprimentando-o serve o presente para informar que
240 Lisandra Karine Falcão titular conselheira do conselho curador da Funeas, indicada pelo Conselho
241 Estadual de Saúde do Paraná e representante do segmento dos trabalhadores de saúde faltou a três
242 reuniões ordinárias consecutivas, sendo a septuagésima sexta reunião ordinária realizada no dia
243 vinte e quatro de novembro de dois mil e vinte, a septuagésima sétima reunião ordinária realizada
244 em quinze de dezembro de dois mil e vinte e a septuagésima oitava reunião ordinária realizada em
245 vinte e seis de janeiro de dois mil e vinte e um; desta forma, em obediência ao parágrafo oitavo do
246 artigo onze do decreto estadual número doze mil noventa e seis de dois mil e quatorze, que refere-se
247 ao estatuto da Funeas, pedimos por gentileza realizar a substituição do representante titular do
248 segmento de trabalhadores de saúde, aproveitamos a oportunidade para esclarecer que o estatuto
249 da Funeas não prevê dispositivo idêntico para ser aplicado aos respectivos suplentes, porém para o
250 conhecimento do Conselho Estadual de Saúde segue a relação de ausências consecutivas de
251 suplentes indicados pelo Conselho Estadual de Saúde; faltas nas reuniões do dia vinte e quatro de
252 novembro de dois mil e vinte, do dia quinze de dezembro de dois mil e vinte e do dia vinte e seis de
253 janeiro de dois mil e vinte e um, Vanda Aparecida da Silva Moraes representante do segmento dos
254 usuários do SUS, João Carlos Santana representante do segmentos dos usuários do SUS e Patrícia
255 Hernandes Soares representante do segmento dos trabalhadores de saúde; sem mais para o
256 momento, aproveitamos a oportunidade para renovar votos de elevada estima e consideração,
257 atenciosamente Marcelo Augusto Machado, diretor presidente da Funeas. Senhor presidente, foram
258 estes os expedientes recebidos pela Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do
259 Paraná. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Mauricio. Antes da gente então passar adiante,
260 conselheira Olga está pedindo uma elucidação. Por gentileza, conselheira Olga, elucidação sobre
261 qual item? **Olga (Sindsaude)** Este que acabou de apresentar dos expedientes, senhor presidente,
262 eu gostaria de ter acesso ao protocolo dezesseis seiscentos e quarenta novecentos e setenta ponto
263 cinco, que trata da resposta sobre a solicitação do conselheiro Diego, informações se existe
264 legislação no Estado do Paraná que cria novos mecanismos de gestão para o SUS; então houve
265 uma resposta e eu gostaria que os conselheiros tivessem acesso, pode ser por e-mail mesmo. O
266 outro, é o ofício do Cref, treze vinte e um que foi a resposta encaminhada. O outro foi sobre o e-mail
267 que o Conselho Nacional de Saúde mandou, onde que a gente encontra esses documentos
268 apresentados no encontro remoto da Mesa Diretora do Conselho Nacional com os presidentes e
269 secretários, certamente isto está disponível. E, o outro é acesso ao ofício noventa e um e a resposta
270 que foi pedido pra divulgar no Pleno, mas o conteúdo não foi divulgado, pode ser por e-mail também
271 Mesa, sem problema algum, só to solicitando acesso. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga, a
272 Secretaria Executiva anotou as suas solicitações. Só fazendo o registro então das presenças. Então

273 está presente, participando da reunião, a Vanessa que compõe a representação do CRN8, Daniela
274 da Acispar e a Rita de Cássia do HU-UJL. Só reforçando, as três participantes citadas, elas estão
275 participando, tem direito a voz mas elas ainda não foram homologadas como conselheiras, assim
276 que sair o decreto elas vão assumir a representação junto ao Conselho Estadual de Saúde como
277 conselheiras. Registrando então os conselheiros presentes, a Clarice da Pastoral da Criança está
278 presente; o Angelo da Conam também presente e a Maria Cristina Galacho da Pastoral da Saúde
279 também presente; então faltou esses três registros. *(interrupção de um microfone aberto)* O Livaldo
280 já foi anunciado anteriormente, registrado a presença dele. Quem pediu a palavra? **Elizeu**
281 **(Cest/Sesa)** Elizeu, eu também estou presente, você não citou, eu estou assistindo à reunião.
282 **Marcelo (Cref9)** Ok, o Elizeu também, que é vinculado ao Cest, acompanhando a reunião. Se mais
283 alguém quiser que registre a presença, pode escrever no bate papo. Finalizando as confirmações.
284 Também sempre presente nas reuniões, representando doutor Marco Antonio Teixeira, do Ministério
285 Público do Paraná, o doutor Carlos Tosin e hoje com ele também acompanhando nossa reunião, a
286 estagiária de pós graduação Ieda Priscila Bombardeli; seja bem vinda, Priscila e, Carlos sempre
287 presente, mande nossos abraços ao doutor Marco Antonio Teixeira. Também representante aqui do
288 Cosems, participando da reunião, a Elle; Ellen seja bem vinda na reunião do Conselho Estadual de
289 Saúde. Confirmações feitas, a Carla apoiadora do Cosems também está presente, seja bem vinda.
290 Então vamos dar continuidade. Só registrando, o Mauricio fez um relato da nota orientativa quarenta
291 e oito, que a gente ta em discussão desde o ano passado e a gente está aguardando então somente
292 o COE poder reanalisar a nota orientativa, visto que o próprio Ministério fez algumas mudanças na
293 recomendação nacional, então o COE não conseguiu emitir um novo parecer ainda. E, nós temos
294 uma demanda do conselho curador, que solicita a substituição então da conselheira Lisandra Karine
295 Falcão do segmento de trabalhadores. Se alguém tiver algum nome para indicar agora, a gente pode
296 discutir a indicação, senão a gente pauta para a próxima reunião, visto que a gente também recebeu
297 esse ofício somente agora no período da manhã. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, bom dia. Ta muito
298 em cima da hora essa questão do curador. Eu não sei, a gente não conversou com ninguém essa
299 questão. Se teria problema ficar pra próxima reunião desse Conselho ou teria que ser
300 necessariamente escolhido indicado hoje? **Marcelo (Cref9)** Eu, minha concepção, Eliel, que a gente
301 deveria deixar para reunião seguinte e pautar isso, porque precisa deliberar pelo Pleno. Porém como
302 a compreensão tem que ser do Conselho, que a plenária é soberana ao presidente, então cabe ao
303 Conselho se o Conselho acatar essa demanda **Eliel (Sindprevs)** Eu to entendendo o seu
304 encaminhamento, por mim tranquilo. **Marcelo (Cref9)** E, já deixar registrado aqui que três pessoas
305 que o conselho curador menciona, que no nosso presidente diretor Marcelo Augusto menciona, eles
306 são suplentes no conselho curador, então pedir que o conselho curador, deixar registrado e a
307 Secretaria Executiva solicite ao conselho curador que convoque também os suplentes. Acho que as
308 reuniões estão sendo virtuais, então se possível, que convoque o suplente também, que participem
309 os suplentes, senão sempre vai acabar tendo risco do suplente não participar visto que ele não é
310 convocado. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, o senhor teria o nome desses suplentes aí?
311 **Marcelo (Cref9)** Foram os que o Mauricio acabou de mencionar. Vanda Aparecida, usuários; João
312 Carlos Santana, usuários e, Patrícia Hernandes dos trabalhadores. Mas daí a Secretaria Executiva
313 vai solicitar que o conselho curador convoque os suplentes também pra participar das reuniões. Só
314 registrando presença de mais algumas pessoas que colocaram aqui. E só pra ficar respondido o
315 questionamento da conselheira Palmira no bate papo, que ela questionou sobre o Geraldo Biesek. O
316 Geraldo não escreveu confirmação no bate papo e não foi feita leitura do nome dele, inclusive ele
317 nem consta da relação de conselheiros e conselheiras no qual a Mesa está com a relação dos
318 titulares e suplentes. Então fica registrado que ele não foi contabilizado como conselheiro e a
319 entidade não foi contabilizada com presença. Está presente também aqui a Carla, apoiadora do
320 Cosems; a Gislaíne Galvão, de Santo Antonio da Platina, presidente do Cresems; seja bem vinda
321 Carla, seja bem vinda Gislaíne. Fernanda, apoiadora do Cosems. Marcia, apoiadora do Cosems.

322 Marines Bernardi da Assempa, conselheira suplente, também presente. Bom, se eu não me engano,
323 a indicação foi no início do ano passado. O conselheiro João solicita verificar quando foi feito a
324 indicação dos representantes do conselho curador. Então, foi referendado no início dessa gestão, se
325 eu não me engano foi em março, até diante de que alguns representantes do Conselho Estadual no
326 conselho curador se tornaram conselheiros estaduais de saúde. No caso, por exemplo, da
327 conselheira Lisandra, ela foi indicada em substituição à conselheira Mariângela que hoje é
328 conselheira estadual de saúde. Então se não me falhe a memória, foi no início de março do ano
329 passado referendado a indicação dos representantes do Conselho Estadual de Saúde no conselho
330 curador. Respondido aos questionamentos, pessoal? Acho que confirmado as presenças. Então
331 vamos para nossa pauta do dia. Primeiro assunto, deliberação das atas da ducentésima
332 septuagésima nona reunião ordinária de vinte e seis de novembro de dois mil e vinte; da ata da
333 quinta reunião extraordinária de dezesseis de dezembro de dois mil e vinte e da ata da ducentésima
334 octogésima reunião ordinária de dezessete de dezembro de dois mil e vinte. Com relação às atas,
335 algum questionamento? Algum apontamento? Então não havendo nenhum questionamento, em
336 regime de votação. Favoráveis à aprovação das três atas permaneçam como estão, contrários e
337 abstenções registrem seu voto no bate papo. Não havendo nenhum manifesto contrário, nem
338 abstenção; aprovado as três atas. Fazendo registro aqui de agradecimento à Carla, pelo trabalho pra
339 transcrever as três reuniões, inclusive no mês de janeiro ela estava atendendo sozinha a Secretaria
340 Executiva, visto o período de férias do Mauricio e da Ediana e conseguiu transcrever as três atas pra
341 que pudéssemos deliberar hoje. Só deixando registrado então, como não tivemos indicação e a
342 maioria ta concordando, a indicação pro conselho curador ficará pautado para a reunião do mês que
343 vem e assim todos tem tempo de poder ver as indicações de pessoas pra participar e representar o
344 Conselho Estadual de Saúde. Segundo assunto, relatório quadrimestral de gestão, terceiro
345 quadrimestre. Passaremos para as comissões colocarem apontamentos. Iniciando pela comissão de
346 acesso ao SUS, o coordenador é o Fabio e relator Ana Cristina. Algum apontamento, Fabio e Ana,
347 da comissão? **Fabio (CRF)** Bom dia, Marcelo. Bom dia todos e todas. Da comissão de acesso ao
348 SUS não temos nenhuma indicação ao Pleno. **Marcelo (Cref9)** Ok, Fabio, obrigado. Comissão de
349 orçamento, com relação ao relatório quadrimestral, o coordenador é o Angelo, o relator é o Livaldo.
350 Houve algum questionamento? Algum apontamento ao Pleno? **Angelo (Conam)** Bom dia a todos e
351 todas. Para o Pleno, eu acredito que não tivemos nenhuma indicação para o Pleno, há sim algumas
352 sugestões de encaminhamento para a Secretaria Executiva. **Marcelo (Cref9)** Ok, Angelo. Comissão
353 de educação permanente, com relação ao relatório quadrimestral, tivemos algum apontamento,
354 algum questionamento? O coordenador é o Amauri e os relatores a Maria da Graça e Mariângela.
355 Mariângela, algum apontamento da comissão? **Angelo (Conam)** Marcelo, depois eu peço a palavra,
356 por favor. **Marcelo (Cref9)** Educação permanente, teve algum apontamento, algum (*interferência*
357 *sonora*) Pessoal, por gentileza, deixem seus microfones desligados, senão vai ficar com chiado.
358 Obrigado. Bom, educação permanente ninguém se manifestou, acredito que não tem nenhuma
359 então do relatório quadrimestral. Comissão de vigilância, seu Custodio é o coordenador. Seu
360 Custódio, algum apontamento? **Angelo (Conam)** Marcelo, eu peço a palavra. **Marcelo (Cref9)** Deixa
361 eu só terminar as comissões aqui. Comissão de vigilância, seu Custodio. **Custodio (Famopar)** Não
362 tem não. Foi bastante esclarecedor, excelente. Então não tem nenhum apontamento não. **Marcelo**
363 **(Cref9)** Obrigado, seu Custodio. Comissão de saúde da mulher, algum apontamento? A
364 coordenadora é a conselheira Clarice e a relatora é a Olga Peterlini. **Clarice (Pastoral da Criança)**
365 Bom dia, Marcelo e a todos os conselheiros. Também não, nós não temos não porque foi bem
366 esclarecedor, a Carol passou de uma forma bem tranquila. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Clarice.
367 Comissão Cist/RH, a coordenadora é a conselheira Olga e a relatora é a Amanda Navarro. Algum
368 apontamento desta comissão? **Olga (Sindsaude)** Sim, presidente. Nós fizemos vários apontamentos
369 e nós solicitamos acesso ao relatório das atividades executadas. Por exemplo, quais as pesquisas
370 que são feitas, quais ações foram pesquisadas, sobre quais conteúdos houve avaliação de

371 indicação. Seria importante se esse relatório especificasse também as atividades, fossem
372 disponibilizadas e o detalhamento do planejamento, fluxograma e os prazos fossem corrigidos para o
373 próximo relatório. Também com relação ao mapeamento por função dos perfis dos servidores da
374 Secretaria, nós esclarecemos que já temos o perfil profissiográfico de todas as funções e que o foco
375 deve ser a reposição do quadro de acordo com a lei por concurso público. Então, nós perguntamos
376 se foi contratada alguma empresa ou é a própria equipe de recursos humanos que está
377 desenvolvendo a plataforma, que plataforma seria essa, qual a metodologia aplicada e solicitamos
378 relatório especificando as atividades e o detalhamento do planejamento, o fluxograma, os prazos que
379 foram definidos para desenvolvimento desse trabalho. Também, com relação ao estudo do
380 redimensionamento da força de trabalho, nós colocamos que já foram feitos dois
381 redimensionamentos e solicitamos que fosse disponibilizado todo levantamento do quadro de
382 pessoas da Secretaria que não foi disponibilizado no relatório quadrimestral. Então assim, o
383 Conselho Estadual de Saúde não tem ideia de quem está trabalhando e em que lugar e quais os
384 vínculos de trabalho, então nesse sentido nós solicitamos que fosse feito um relatório detalhado. E,
385 uma também presidente com relação a comissão de orçamento, se me permite. **Marcelo (Cref9)** O
386 Angelo pediu a palavra de novo, acho que ele deve fazer esse item. Só queria finalizar as comissões
387 que estavam na sequência, depois vou retornar com ele. Só, conselheira Olga, esses apontamentos
388 ficou de ser enviado pra vocês, pra comissão, por e-mail, os relatório, o que ficou combinado entre
389 vocês na comissão ontem? **Olga (Sindsaude)** Nós podemos encaminhar sem dúvida para a
390 Secretaria Executiva, pra Mesa Diretora, fazer essa discussão. **Marcelo (Cref9)** Não, não. Vocês
391 tiveram os questionamentos, aí pelo que você me trouxe não foi esclarecido ontem, ficou acordado
392 que **Olga (Sindsaude)** Não, não, desculpe. É assim, quando a gente faz a discussão do relatório
393 quadrimestral, a gente faz a sugestão para que o próximo relatório seja corrigido e que esses
394 documentos sejam disponibilizados pra que uma melhor análise do Conselho. Então isso a gente
395 solicitou que a Secretaria fizesse. **Marcelo (Cref9)** Ah, perfeito. Daí acho que ta anotado na ata, eu
396 só queria confirmar se era pro mês que vem, se ficou alguma coisa pendente de envio pra comissão.
397 Mas então se já foi feito os apontamentos, acho que o pessoal do setor já está ciente, mas a
398 Secretaria Executiva com a ata também pode fazer os apontamentos para os responsáveis, tanto da
399 saúde do trabalhador quanto do RH. Obrigado pelos apontamentos, conselheira Olga, e aí fica
400 registrado já o envio antecipado dos dados e trazer as informações que a comissão solicitou para a
401 próxima reunião já do mês que vem, visto que a gente também tem o relatório anual de gestão pra
402 ser apresentado e deliberado pelo Pleno em março. Ok, seu encaminhamento, conselheira Olga?
403 Isso que a comissão solicitou, né? **Olga (Sindsaude)** Sim, obrigada. **Marcelo (Cref9)** Passa palavra
404 então pro conselheiro Angelo retomar a fala da comissão de orçamento. **Angelo (Conam)** Nós
405 fizemos alguns encaminhamentos para a Secretaria Executiva e também tem um encaminhamento
406 para o Pleno relacionado com a PEC um oito nove dois mil e dezanove, que praticamente vai tirar,
407 tenta tirar recursos do sistema de saúde. Então nós fizemos uma recomendação para o Pleno do
408 Conselho para que nós recomendássemos para a bancada dos deputados federais do Estado do
409 Paraná e aos senadores que vote contrário a essa PEC. Tem como? Seja manifestado a nossa
410 posição, ou seja, a posição deste Conselho, do CES Paraná, ao Conselho Nacional de Saúde. A
411 comissão também, relacionado com o Cosems, referente ao programa previne Brasil, que foi feito
412 alguns estudos em alguns estados e nós fizemos uma sugestão da comissão para que o Cosems
413 Paraná possa também apresentar um estudo sobre esse programa para o Estado do Paraná. Eu
414 passo a palavra agora para a conselheira Olga fazer alguns complementos que se fizer necessário.
415 **Olga (Sindsaude)** Conselheiro Angelo, obrigada. Nós havíamos combinado antes do conselheiro
416 Angelo entrar que esses assuntos serão na comissão, foi isso né Mesa? **Marcelo (Cref9)** O que não
417 for vinculado ao relatório quadrimestral, aí a gente (*interferência de microfone aberto*). As temáticas
418 que são relacionadas à comissão, que não são do relatório quadrimestral, são abordados no assunto
419 das comissões. Então esse programa previne Brasil a gente delibera na comissão. E, pelo que eu

420 entendi, essa PEC ela não ta vinculada ao relatório quadrimestral, então a gente pode deixar isso
421 também pra deliberar no assunto comissões. Aí, Olga, você quer complementar alguma coisa? Que
422 o Angelo te passou a palavra. **Olga (Sindsaude)** Sim, Mesa. É que nós fizemos vários
423 apontamentos para o relatório, que não foi relatado aqui e ele precisa ser feito. Então eu pergunto à
424 Mesa se é pra fazer novamente, porque isso ta gravado na comissão. Nós fizemos apontamentos
425 sobre a questão da retirada dos gastos não universais. Fizemos a leitura das recomendações da
426 secretaria do Tesouro Nacional. Solicitamos apresentação de contas da Covid (*falha no áudio*).
427 Falamos na retirada da Secretaria da Fazenda dos gastos com Covid do exercício dois mil e vinte no
428 *site* da transparência. Pedimos lá um demonstrativo do montante de fontes do recurso e aplicações,
429 que não apareceu valores da previsão atualizadas, da despesa realizada. Sobre a despesa com
430 ações não universais, impacto na aplicação mínimo constitucional. O governo ainda manteve usando
431 gasto com aplicação dos doze por cento com gasto de atendimento não universal e também a gente
432 observou que teve queda desses itens em dois mil e vinte, mas nós olhando todo o relatório
433 quadrimestral, percebemos que várias ações deixaram de ser feitas em razão da pandemia, então
434 nós entendemos que não houve uma diminuição da destinação do recurso para essas ações, mas
435 elas simplesmente não foram realizadas em razão da pandemia. Ressaltamos que o governo disse
436 que iria fazer o desembarque desses gastos mas ele está assim numa velocidade muito pequena,
437 então para o próximo relatório quadrimestral nós recomendamos que não se aplicasse mais os doze
438 por cento em ações que não são universais de acordo com a lei, então elas não podem integrar
439 despesas computáveis na apuração do piso constitucional, são os mesmos que a gente aponta
440 historicamente, na gestão da saúde (*falha no áudio*) de seus dependentes, recuperação de
441 deficiência nutricional do leite das crianças, serviço de saúde do Hospital da Polícia Militar, atenção à
442 saúde básica do adolescente e medidas socioeducativas, gestão do Complexo Médico Penal. E aí
443 nós permanecemos com essas críticas, que precisam ser registradas, Mesa. O gasto com função e
444 subfunção nós solicitamos que o próximo relatório traga tabelas com variações em relação ao
445 período anterior e assim, elucidações sobre porque que houve variação de um período para o outro,
446 porque aumentou o gasto com a função, coma subfunção, porque diminuiu e não apresentar
447 somente valores sem nenhuma justificativa porque senão a gente não entende porque que houve a
448 variação da aplicação daquele recurso. A ressalva é que não apresentaram o detalhamento da
449 despesa por subfunção, dessa forma a gente só consegue aprovar o relatório se avaliar o tipo da
450 despesa que compõe o gasto por subfunção. No quadro demonstrativo da execução orçamentária
451 por projeto atividade também a gente solicitou a apresentação no próximo relatório de despesas por
452 projeto atividade financiado pelas outras fontes e a gente quer a natureza também pra poder
453 entender como é a natureza da despesa pra que a gente não aprove esse relatório e sim que a
454 gente tenha conhecimento desse detalhamento. E, nos restos a pagar, é necessária a apresentação
455 dos restos a pagar cobertos por outras fontes e que não houve discriminação dos credores, dos
456 respectivos valores dos restos a pagar inscritos em dois mil e vinte da fonte cem e demais fontes. A
457 gente sabe que isso pode estar no Siops, mas é a solicitação para que seja apresentado para o
458 Conselho Estadual de Saúde pra que a gente possa avaliar. E uma outra questão, Mesa, se me
459 permite a observação. Nós não recebemos este relatório no prazo hábil regimental, que seria no dia
460 dez de fevereiro; nós recebemos no dia dezessete de fevereiro e é um relatório bastante robusto,
461 são mais de duzentas páginas que a gente teve tempo exíguo pra avaliação. Então, nós gostaríamos
462 que fosse respeitado o prazo regimental do Conselho pra que essas documentações sejam
463 entregues no tempo hábil. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Obrigada, conselheira Olga. **Eliel (Sindprevs)**
464 Marcelo, eu falo na hora que entrar nas comissões. **Angelo (Conam)** Marcelo, só complementando
465 a palavra da Olga; com relação aos índices computados pelo Estado com relação ao leite da criança,
466 ao SAS, Hospital Militar, está mencionado na, esse comentário está mencionado na memória do
467 Conselho de ontem. E também, relacionado com os recursos do COVID-19 e que a comissão pede
468 para que o Funsaude faça um relatório explicativo dos valores recebidos exclusivamente do COVID-

469 19, as suas origens, se foram emendas parlamentares ou se foram recursos do Fundo Nacional de
470 Saúde. Esses comentários estão no corpo da memória da comissão. E depois tem as informações
471 da Secretaria de Saúde onde que é pedido esses detalhes. **Marcelo (Cref9)** Ok. Até pra reforçar,
472 quando tem os apontamentos das comissões, que o coordenador e o relator façam esses
473 apontamentos. Então, como tem vários questionamentos aqui, inclusive estão na ata, que devem ser
474 apontados referente ao que a comissão debateu e solicitou encaminhamento. A memória então da
475 reunião vai ser encaminhada para o Mario, que ta responsável no setor e vai buscar fazer as
476 adequações das solicitações que foram solicitadas pela comissão e dentro do que for cabível
477 também para o setor responsável a gente encaminha as demandas da comissão. Obrigada,
478 conselheira Olga, pela apresentação, por trazer o relatório da comissão de orçamento, que é
479 importante registrar no Pleno o que foi apontado na comissão pra ser adequado pela Sesa. Bom,
480 não havendo então mais comissões, todas já apresentaram seus relatórios, findamos o segundo
481 assunto. Vamos para o terceiro assunto, relatório quadrimestral de prestação de contas Funeas.
482 Então, novamente passaremos a palavra para cada comissão se tem algum questionamento com
483 relação a apresentação de prestação de contas da Funeas. Comissão de acesso, Fabio e Ana
484 Cristina. **Fabio (CRF)** Marcelo, também não teve nenhuma indicação ao Pleno da apresentação da
485 Funeas. **Marcelo (Cref9)** Ok, Fabio, obrigado. Comissão de orçamento, conselheiro Angelo e
486 Livaldo, algum apontamento com relação a prestação de contas ad Funeas? **Angelo (Conam)** Com
487 relação a apresentação de contas da Funeas, só agradecer realmente a explanação do Helcio. E,
488 por solicitação da comissão, foi solicitado que ele enviasse via e-mail todos detalhamentos das
489 despesas das unidades hospitalares por eles administrados, que prontamente ele atendeu e será
490 enviado aos conselheiros a tal solicitação. Essa foi a única recomendação que tivemos dessa
491 apresentação da Funeas. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheiro Angelo. Até, pelo que eu me recordo, nas
492 últimas reuniões a comissão tinha pedido pra Funeas adequar algumas questões do relatório e pelo
493 que eu fiquei sabendo fizeram as adequações solicitadas pela comissão e pelo Pleno do Conselho,
494 então tenho que agradecer ao esforço que a Funeas fez pra fazer essas adequações. Comissão de
495 educação permanente, algum apontamento? Com relação ao relatório quadrimestral da Funeas?
496 **Mariângela (ABO)** Não, tudo tranquilo. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Mariângela. Comissão de
497 vigilância, Custodio e Marcia relatora, algum questionamento? Algum apontamento? Com relação a
498 prestação de contas da Funeas? *(falha no áudio)* Obrigado, Custodio. Comissão de saúde da
499 mulher, Clarice e Olga, algum apontamento? Olga Peterlini. Algum apontamento com relação a
500 prestação de contas? **Clarice (Pastoral da Criança)** Não, não, Marcelo. Tudo tranquilo porque na
501 nossa comissão também não foi apresentado, ok? **Marcelo (Cref9)** Ok, obrigado, Clarice. E,
502 comissão de Cist/RH, teve algum apontamento com relação a Funeas? Conselheira Olga e Amanda.
503 **Olga (Sindsaude)** Nós fizemos os apontamentos que a gente já falou, Mesa, sobre de recursos
504 humanos, as solicitações já foram apresentadas. A gente solicitou aqui um relatório detalhado das
505 atividades envolvidas, prazos, demais informações, mas isso a gente relatou já no geral, Mesa.
506 **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga, obrigado pelo retorno. Bom, não havendo mais nenhuma
507 comissão, acho que os apontamentos já constam nas memórias e serão encaminhados para os
508 órgãos. **Ana Cristina (Sindsaude)** Uma questão. Nós fizemos, conforme dito realmente pelo Fabio,
509 os apontamentos e esclarecimentos durante a comissão e registrado em ata. Eles devem ser citados
510 aqui no Pleno? **Marcelo (Cref9)** Se a comissão tem alguma questão que ficou pendente, é
511 importante pra ficar registrado daí na reunião do Pleno. **Ana Cristina (Sindsaude)** Não, não ficou
512 pendente. Foram situações que foram esclarecidas durante a comissão e estão registradas em ata,
513 como apontamento pra outros relatórios e coisas dessa natureza, que se for o caso eu coloco aqui
514 as questões que foram discutidas e apontadas, mas elas estão registradas na ata. **Marcelo (Cref9)**
515 Então assim, conselheira, se há solicitação, por exemplo, de readequação de relatório, alguma
516 informação que precisa fazer adequação, é bom fazer o registro. Se os questionamentos foram
517 respondidos, não há necessidade de nenhuma adequação, aí não há necessidade de fazer o registro

518 aqui no Pleno. Só se houver por exemplo, ah precisa melhorar o relatório “x” “y”, isso é bom pra ficar
519 registrado na reunião. Se foi, ah uma pergunta sobre uma ação e foi respondido, aí não há
520 necessidade a não ser que ficou pendente alguma resposta. **Ana Cristina (Sindsaude)** Ta, Marcelo.
521 Acho importante registrar aqui. Se me permite, Fabio, mas então talvez eu não complementei na
522 hora por não ter compreendido. Bem, em relação ao relatório qualitativo e quantitativo dos
523 atendimentos da Funeas, as duas conselheiras, a Malu e a Sueli pediram então que nos próximos
524 relatórios as informações referentes aos hospitais que são gerenciados, que aconteça, que não
525 sejam informados apenas com sigla e sim com nome por extenso dos hospitais considerando que
526 nem todos os conselheiros conhecem os hospitais apenas por sigla. Outra questão também que foi
527 apontada, em relação aos dados relacionados aos atendimentos que eu particularmente solicitei
528 novamente que os atendimentos relacionados à rede materno infantil seja registrado a tipologia dos
529 partos, o quantitativo de partos normais, de parto cesariana, então a gente pediu também esse tipo
530 de adequação. Deixa eu ver se tem mais alguma questão aqui, só um pouquinho. Bem, de
531 apontamento para os próximos relatórios foi isso, os outros questionamentos pelo que eu to lendo
532 aqui foram esclarecidos durante a reunião. **Marcelo (Cref9)** Ok, Ana, obrigado. É bem isso. Esses
533 apontamentos que precisam ser adequados que a gente tem que deixar registrado. Então, esses
534 apontamentos na comissão de acesso e a Funeas então já, a gente encaminha a memória da
535 reunião pra que a Funeas possa fazer as adequações necessárias também com relação ao que a
536 comissão trouxe. Só fazendo o registro da presença do Mauricio do CRP. Então o CRP também
537 presente. **Olga (Sindsaude)** Na comissão de orçamento, nós vimos que de fato houve uma
538 mudança na apresentação do relatório da Funeas, o que deu maior (*falhas no áudio*) de
539 compreensão. Ela só foi prejudicada pela inconsistência da entrega no tempo regimental do relatório
540 pra que a gente pudesse fazer análise mais aprofundada do que foi apresentado, mas de fato houve
541 uma melhora na apresentação. No entanto, nós questionamos o gasto que teve um aumento
542 bastante importante com terceirizações, a Funeas contratando empresas de terceirização, então nós
543 gostaríamos de ter essas elucidações para o próximo relatório quadrimestral porque neste caso esse
544 processo caracteriza uma quarteirização do serviço da saúde e nossa grande preocupação é com
545 relação à perda da qualidade na abordagem e também colocar a situação do fornecimento de
546 refeições para o pessoal da Funeas dentro das unidades hospitalares, então nós precisamos
547 proceder porque há fornecimento para quem é estatutário e não há para quem é da Funeas. Então a
548 gente ta colocando que essa situação seja corrigida. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira, registrado os
549 apontamentos também que a comissão trouxe. E, acredito que a partir do próximo mês, que agora a
550 gente retomou as comissões, a gente vai conseguir manter os prazos em dia com o envio dos
551 documentos, que até então a gente também tava sem as comissões, não justificando mas, a gente
552 vai tentar fazer um esforço porque com certeza recebendo o material antecipado facilita pra que
553 todos possam apreciar as informações que são para deliberação do Conselho. Antes de passar a
554 palavra, pro próximo item, recebi uma informação aqui agora, não tinha recebido antes, então só vou
555 registrar a nossa comoção e a nossa mensagem de sentimentos pelo falecimento do senhor Fabrício
556 Alves de Jesus, pai do nosso conselheiro estadual Antonio Vieira Martins, que faleceu agora no dia
557 dezoito de fevereiro de dois mil e vinte e um. Então, Antonio, sinta-se acolhido pelo Conselho
558 Estadual de Saúde, que Deus possa confortar o coração de todos os familiares nesse momento de
559 luto, de perda e estamos enlutados também com a família. **Helcio (Funeas)** Posso só fazer uma
560 complementação? Só para esclarecer, nós temos o registro aqui de encaminhamento da
561 documentação no dia doze. Eu acho que é até por conta de, você mesmo disse, esclareceu aí que
562 estava organizando as comissões, talvez tenha chego pro pessoal um pouco mais tardio, mas nós
563 temos registro aqui de encaminhamento no dia doze, inclusive um ofício que nós recebemos de
564 vocês pediram pra confirmar até o dia quinze a documentação. Mas assim, nós estamos trabalhando
565 para cumprir esses prazos, mas é só pra ficar registrado que encaminhamos no dia doze a
566 documentação. **Marcelo (Cref9)** Beleza, Helcio, ta registrado. **Mauricio (Secretaria Executiva)**

567 Presidente, somente fazendo então uma justificativa de Marcia Beghini Zambrim. Ela se encontra
568 ausente a esta reunião. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok, Mauricio. Pessoal, são dez horas e três
569 minutos. Regimentalmente, então vou solicitar que a gente faça intervalo de dez minutos pra que
570 possam ir ao banheiro, tomar uma café e a gente retornar com os próximos itens de pauta, tentar ir
571 até o período do almoço pelo menos tentar vencer mais uns dois assuntos, ok? Então, dez e três,
572 voltamos às dez e treze. **Geraldo (Funeas)** Só um questão, presidente. Eu entendi que com essas
573 manifestações em relação ao relatório, não haverá necessidade de apresentação ao Pleno então?
574 **Marcelo (Cref9)** Os relatórios, Geraldo, quadrimestral são apresentados nas comissões e as
575 comissões trazem os apontamentos. Aí no relatório anual, aí sim que a gente faz uma apresentação
576 daqueles pontos que a comissão elencou e questionou nas comissões daí. **Geraldo (Funeas)**
577 Entendido. Então superamos essa fase da apresentação do quadrimestral. **Marcelo (Cref9)** Isso, ta
578 superado. Assunto dois e três ta vencido. **Geraldo (Funeas)** Muito obrigado então, presidente.
579 Obrigado aos conselheiros. **Marcelo (Cref9)** De nada, obrigado você. Dez minutinhos então de
580 intervalo. Bom dia, pessoal. Retornando então do nosso intervalo. Entraremos agora no quarto
581 assunto, retorno das aulas no Paraná. Nós, enquanto Conselho Estadual, viemos discutindo esse
582 assunto em dois mil e vinte, fizemos uma resolução referente ao posicionamento do Conselho
583 Estadual de Saúde e retornamos esse assunto conforme a gente havia deliberado para rediscussão
584 no Conselho Estadual de Saúde diante do cenário atual a gente fazer um novo posicionamento. E, a
585 Sesa também já ta bem a par do assunto, eu vou passar pra doutora Goretti que vai fazer uma
586 apresentação de uma resolução também que foi mandada pela Sesa. **Maria Goretti (Funsaude)**
587 Cumprimentar o senhor presidente. Cumprimentar a todos dirigentes da Mesa Diretiva do Conselho
588 Estadual de Saúde do Paraná; todos conselheiros, todas conselheiras, Mauricio, Secretaria
589 Executiva, todos os membros, Secretaria Executiva, todos que estão aqui no auditório da Sesa
590 Paraná. Então me cabe agora falar um pouco sobre o retorno às aulas no Paraná e eu vou me deter
591 na resolução e que a resolução Sesa zero noventa e oito dois mil e vinte e um, que trata da
592 regulamentação do decreto estadual seis mil seiscentos e trinta e sete de vinte de janeiro de dois mil
593 e vinte e um e que dispõe então sobre as medidas de prevenção e monitoramento e controle da
594 COVID-19 nas instituições de ensino públicas e privadas no Estado do Paraná no retorno das
595 atividades curriculares e extracurriculares. Então, o decreto foi autorizativo pro retorno às aulas no
596 Paraná, nas instituições públicas e privadas e coube à Sesa estabelecer como daria esse retorno
597 para a garantia da segurança de todos os membros das comunidades escolares no Paraná. Então, a
598 resolução tem todo o embasamento das leis, decretos, portarias, resoluções anteriores da Sesa,
599 nosso informe epidemiológico, das notas orientativas, enfim, então todo esse arcabouço está citado
600 nas considerações; que resolve então autorizar a retomada das atividades curriculares e
601 extracurriculares presenciais nas instituições de ensino públicas e privadas no Estado do Paraná
602 sem prejuízo à continuidade das atividades de aulas não presenciais já em curso, que muitas
603 escolas, instituições de ensino estavam mantendo suas atividades em aulas remotas, virtuais, então
604 o que nós regulamentamos é esse retorno presencial sem prejudicar quem já estava dando
605 andamento às suas atividades de modo remoto. Então, eu quero aqui, presidente, apenas dar alguns
606 destaques, que eu não vou, é longa a resolução porque nós decidimos colocar tudo, um documento
607 pra facilitar a compreensão, é um documento didático, pedagógico, que não só porque é destinado
608 às instituições de ensino, mas é a nossa forma de trabalhar desde o início, de facilitar para todos os
609 atores, todos envolvidos no enfrentamento à COVID-19 no Paraná. Então, documento atualizado,
610 pertinente, de fácil absorção, interpretação e aplicação, pra facilitar a compreensão e a execução do
611 que está posto aqui. Então são oitenta e nove artigos, que nós tratamos, cada órgão, cada instituição
612 na sua esfera tem a responsabilidade de atuar, resolver, quais atribuições de cada um. Então, as
613 nossas, enquanto Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, as atribuições da Secretaria de Estado
614 da Educação e do Esporte, as atribuições dos núcleos regionais de educação e as nossas regionais
615 de saúde, das secretarias municipais de saúde e das secretarias municipais de educação, bem como

616 das próprias instituições de ensino. Então foi nessa lógica que organizamos o documento. Então,
617 autoriza esse retorno de forma segura, envolvendo toda a comunidade escolar pra adoção e
618 cumprimento das medidas de prevenção e controle da COVID-19, compartilhando essa
619 responsabilidade com a adoção dessas medidas, por isso é dessa forma que está construída a
620 resolução, disponível, o acesso ta disponível pra todos no *site* da Sesa, só entrar lá na Sesa, no
621 menu institucional, quem quiser ir acompanhando aí, acho que todos já sabem, pega a parte
622 institucional, legislação, resolução, entra dois mil e vinte e um e veja lá a resolução noventa e oito
623 dois mil e vinte e um, que é essa que nós estamos tratando aqui agora. Então, cada instituição de
624 ensino é responsável pela implantação e monitoramento do protocolo de biossegurança com as
625 medidas necessárias pra prevenção da COVID-19, a fim de evitar o surgimento e a disseminação de
626 casos da doença na comunidade e ambiente escolar. Então, esse ponto é o mais importante, ao meu
627 ver, da resolução. Por que? Porque cada instituição tem que ter o seu protocolo de biossegurança,
628 como é que ele é elaborado? Envolvendo todos, alunos, pais, colaboradores; todos que frequentam
629 a escola, os funcionários, merendeiros. Todos. Então isso é democrático, é a garantia do sucesso de
630 um protocolo quanto todos estão sabendo o que cada um tem que fazer, o que o coletivo deve fazer.
631 Então, sem dúvida nenhuma esse artigo, parágrafo primeiro do artigo quarto é o mais importante,
632 exigindo então que cada instituição que opte em voltar pro modelo presencial tenha o seu protocolo
633 de biossegurança pra que as coisas deem certo e se garanta segurança pra todos envolvidos. Outra
634 questão importante é que na presença de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19, na
635 comunidade escolar ou acadêmica, a possibilidade de cancelamento das atividades presenciais de
636 forma parcial ou total de uma turma ou mais eventualmente toda instituição de ensino conforme
637 orientação das autoridades sanitárias locais e regionais. Então, é também, claro, um surto na escola,
638 a equipe da unidade de saúde mais próxima daquela escola deve atuar pra saber quantos casos são
639 suspeitos, confirmados e se aquela escola vai ser fechada, aquela sala de aula ou alguma sala de
640 aula ou a escola como um todo. Então assim, foi muito trabalho, envolvemos todas nossas áreas,
641 vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, aliás os coordenadores estão aqui agora presentes,
642 estão aqui pra tirar qualquer, nos ajudar aqui, qualquer dúvida que os conselheiros tenham e foi
643 pensado, como eu disse e repito, de uma forma pedagógica, orientativa de tudo que tem que ser
644 feito pra que a gente garanta esse retorno que a sociedade tanto exigiu pra retorno das nossas
645 crianças, adolescentes, nossos jovens à vida escolar. Então é isso, presidente. O documento está
646 divulgado já a algum tempo, já teve muita mídia em cima da resolução, acho que todos já de uma
647 certa maneira devem conhecer e eu repito que quem não teve acesso seria interessante uma leitura
648 na página da Sesa e repito que a questão mais importante que cada escola tenha seu protocolo de
649 biossegurança elaborado pra seguir os dispositivos dessa resolução e pra garantir o retorno seguro
650 às aulas no Estado do Paraná. Sempre, esse protocolo em consonância com os planos municipais
651 de contingência, que nós fizemos esse trabalho, já informei aqui no Conselho que o nosso plano de
652 contingência estadual foi discutido, aprovado, revisado, atualizado no âmbito do COE e o COE
653 estabeleceu que nós também faríamos uma revisão dos planos de contingência municipais e foi feito
654 esse trabalho, um grande trabalho realizado pela nossa equipe junto com o Cosems Paraná e é claro
655 que o município na hora que as suas instituições de ensino estão elaborando planos de
656 biossegurança, eles devem estar de acordo com o plano municipal de contingência contra a COVID-
657 19. Então, essas seriam as minhas primeiras palavras pra ficar à disposição de todo Pleno pra
658 qualquer questionamento, qualquer questão que venha a se apresentar. Obrigada, presidente.

659 **Marcelo (Cref9)** Obrigada, conselheira Goretti, pelos esclarecimentos, por apresentar a resolução.
660 Estou abrindo para questionamentos pra discussão do Pleno, só reforçando que se inscrevam pelo
661 bate papo pra gente não ficar com vários microfones abertos e termos interferência na discussão
662 enquanto um estiver se manifestando ou uma conselheira estiver colocando seu posicionamento.

663 **Irene (CUT)** Bom dia, conselheiros e conselheiras. Eu queria falar um pouquinho sobre a minha
664 preocupação com relação a protocolo de biossegurança no retorno das aulas. Nós temos

665 acompanhado Curitiba, que foi efetivamente esta semana que retornou às atividades presenciais e aí
666 eu vou falar daquilo que eu tenho acompanhado de perto e que é bem do que eu domino, então não
667 vou falar de outras instituições mas eu vou falar da prefeitura de Curitiba, especificamente da
668 educação infantil. Nós começamos, como eu disse, na segunda feira e nós já temos, de segunda pra
669 cá, vários Cmeis fechados, vários casos de professores contaminados, colegas foram afastados, no
670 momento em que a gente volta pra uma bandeira laranja, daí eu tenho dificuldade de entender que
671 uma hora a bandeira laranja fecha tudo outra hora não fecha. Então, acho muito preocupante, aí
672 alguém vai dizer não mas é mais preocupante as crianças ficarem em casa. Eu olhei fotos de Cmeis
673 que estão funcionando e as crianças estão num quadradinho de E.V.A de um metro quadrado e elas
674 não podem sair dali porque o protocolo não permite. Então, eu não consigo imaginar que os
675 professores virarão fiscais e virarão também fiscais do carinho, do afeto, porque criança não
676 consegue ficar no quadradinho, então toda hora as professoras tem que ficar chamando atenção,
677 cobrando que eles fiquem ali, eu acho que isso faz muito mal pra saúde mental dessas crianças
678 também. Não consigo ver isso como uma medida pedagógica pra essas crianças, então, acho que a
679 gente ta vivendo um momento muito complicado. Era isso. **Olga (Sindsaude)** Com relação a essa
680 questão, a grande preocupação que eu trago aqui pra esse Pleno é exatamente pelo que a gente
681 tem das informações concretas epidemiológicas baseadas na assistência e em tudo que o
682 sanitariano nos coloca e nos atualiza. Então, como sanitariano, eu tenho alguns questionamentos
683 relacionados à posição da própria Secretaria de Estado da Saúde. Por exemplo, deixar que as
684 unidades apresentem seu protocolo de biossegurança, se isso acontece com o setor da educação eu
685 fico me perguntando o que acontece com os shoppings, se a gente não colocar enquanto autoridade
686 sanitária quais são as normas de biossegurança com a devida multa e fiscalização, eu questiono até
687 a presença de uma autoridade sanitária. Eu entendo e fui formada na Escola Nacional de Saúde
688 Pública do Ministério da Saúde, como sanitariano, que nós é que temos que apresentar essas
689 normas para que as entidades, as instituições, a sociedade civil siga. Então, nesse sentido, gostaria
690 de reforçar aqui a nossa compreensão e o entendimento que até agora não mudou, da ciência e da
691 tecnologia, colocando autoridade sanitária esse papel e a legislação também. A outra é o seguinte. A
692 partir de dezoito de fevereiro algumas escolas optaram por fazer o retorno mesclado, de
693 revezamento com presencial e virtual. Acontece que nesse período de circulação só de professores
694 e de funcionários, nós temos duas escolas fechadas aqui em Curitiba e região metropolitana, São
695 José dos Pinhais e Araucária. Quatorze escolas em Maringá, quatro escolas em Foz do Iguaçu, por
696 contaminação entre os funcionários, compreendendo aí os professores também. E na região
697 noroeste a gente ta com mais de noventa e seis por cento das UTIs ocupadas. A situação
698 epidemiológica é extremamente grave, não entendo que a nossa bandeira tinha que ser laranja, no
699 Estado do Paraná a bandeira tinha que ser vermelha porque há, por exemplo, na região oeste cento
700 e vinte e cinco por cento de ocupação de leitos de UTI, então, a situação está muito grave. Temos
701 aqui a contaminação de trabalhadores da própria Secretaria de Estado da Saúde que tomaram as
702 duas doses da vacina e que mesmo assim contraíram a COVID-19 das variantes. Então as variantes
703 estão circulando no Estado. A outra questão, a gente tem aqui o conhecimento de que faltam
704 produtos nas escolas, sabonetes, álcool em gel, EPIs. As máscaras que foram distribuídas pra uso
705 nas escolas, são de tecido de malha simples, aquela máscara não se usa nem pra enfeite, ela não
706 protege absolutamente contra a contaminação e também a questão da capacitação, as pessoas não
707 foram capacitadas sobre a tal da norma de biossegurança. Aqui em Curitiba a Irene já falou, tem
708 quatro Cmeis fechados. E, também gostaria de solicitar que a Secretaria disponibilizasse para o
709 Conselho esse documento que a Goretti apresentou aqui pra nós. E assim, a gente ta entendendo
710 que essa medida de retorno às aulas é muito mais *(falha no áudio)* pra sociedade do que da questão
711 técnica. Se for seguir a questão da norma técnica, não poderia ter retorno às escolas. Então, a
712 vacina tem que ser colocada como prioridade para esse grupo da população, que são professores,
713 funcionários de escola, merendeiras, pra que essa população possa retornar ao trabalho se é que

714 essa é a necessidade e nesse momento tem vários conselheiros colocando aqui no *chat* essa
715 situação de que quando a gente fechou, quando foram fechadas as escolas no ano passado, a
716 situação epidemiológica era melhor entre as pás do que a gente ta vivendo hoje. Então a Secretaria
717 de Saúde, como autoridade sanitária, tem que recomendar que não se retorne às aulas em razão da
718 situação epidemiológica no Estado do Paraná. Obrigada. **Eliei (Sindprevs)** Bom dia a todos, todas.
719 Primeiramente quero aqui relatar um fato que ontem nós fizemos aqui em Londrina uma *live* da
720 COVID-19 com ex-secretário estadual de saúde do Paraná, doutor Gilberto Martin, com a doutora
721 Silvana que é a nossa promotora de saúde na cidade de Londrina e com a professora doutora
722 Marcele da UEL, a infectologista. Eu quero pegar uma fala da doutora Marcele que dizia o seguinte,
723 com essas outras variantes do vírus coronavírus estão afetando muito mais nossos jovens e as
724 nossas crianças e as nossas crianças não estão só ficando assintomáticas pra transmitir, as nossas
725 crianças estão adoecendo sintomaticamente e aí Goretti, minha cara, representante da gestão do
726 Estado, nós não temos UTIs nem pra adultos, muito menos pra pediátrico crianças. Imagine, eu to
727 acabando de ver agora aqui que nós temos uma nova representante aí do HU, a Rita, acabando de
728 ver, mandaram no meu *zap*, no meu e-mail agora, o HU está no limite, no limite, pedindo inclusive;
729 olha aqui, HU fecha, chega ao limite e pede medidas mais duras de combate à pandemia. Isso
730 agorinha, agorinha, a Rita deve saber disso. Meu Deus, que absurdo. Não adianta nós quisermos
731 fazer aqui, agradecer alguns setores do nosso Estado, principalmente diretores de escolas privadas,
732 que é os que estão batendo mais pra que abra as escolas. Meu Deus, que falta de entendimento,
733 que falta de esclarecimento. Eu diria que é muito, muito perigoso nesse momento nós abriremos
734 essas escolas, muito perigoso mesmo, nós não temos estrutura dentro das escolas pra isso. Os
735 nossos professores não estão preparados pra isso, os nossos funcionários das escolas não estão
736 preparados e a estrutura que nós temos dentro das escolas, principalmente das escolas públicas,
737 não condiz com a realidade dessa pandemia. Nós vamos estar dando um tiro, não diria nem no pé,
738 eu diria na cabeça. Meu Deus, meu Deus, que coisa de louco, que loucura gente. Ou nós temos a
739 consciência de que a pandemia do coronavírus depende simplesmente de nós enquanto seres
740 humanos, de nos comportarmos, de nos isolarmos em alguns momentos. Aqui está muito claro, as
741 UTIs pediátricas não existem, não tem. Londrina é muito pouco isso. Pra mim encerrar a minha fala,
742 não sou favorável ao prefeito de Londrina, não votei nele, mas ele tomou uma decisão louvável. Eu
743 não sou crítico pela crítica. Ele tomou uma decisão louvável, qual é a decisão que ele tomou? As
744 escolas de Londrina não voltarão às aulas. Não voltarão às aulas enquanto não tiver segurança pras
745 crianças, para os alunos, para os professores e pra todas as pessoas envolvidas. O Sindprevs
746 Paraná na representação desse conselheiro que vos fala, vai dizer não às aberturas das escolas do
747 Estado do Paraná, principalmente por esse momento. Obrigado, presidente. **Rita (HU-UJEL)** Marcelo,
748 eu posso fazer uma continuidade da fala do Eliei? **Marcelo (Cref9)** O Paulo tava inscrito, mas eu vi
749 que ele liberou a vez pra você, Rita, então te passo a palavra. **Rita (HU-UJEL)** Dando sequência ao
750 que Eliei falou, realmente ontem o HU se manifestou com relação a isso porque ontem, não tenho o
751 dado agora porque vão fazer o levantamento, nós tínhamos cento e noventa por cento de ocupação
752 do hospital. Um hospital com quase cem por cento a mais da capacidade dele. Eu reforço a questão
753 que o Eliei colocou de que os leitos de pediatria são inferiores aos leitos de UTI adulto e ontem a
754 nossa UTI pediátrica já contava com mais de quinze por cento de crianças internadas com
755 diagnóstico confirmado de Covid. Uma outra coisa que é importante salientar é que a variante, pelos
756 estudos, como foram já levantados, acho que também o protocolo vem em seguida como uma coisa
757 a acrescentar com relação a isso, é que ela acomete as crianças e adultos jovens e isso a gente tem
758 observado porque o perfil de pacientes que hoje procuram o nosso serviço, estão lá no pronto
759 socorro entubados, são adultos jovens, o perfil de idoso mudou, não temos mais isso. Uma outra
760 coisa que eu queria colocar é que se o adulto consciente não obedece norma sanitária, imagine
761 criança, então essa é uma questão independente de se a escola puder ou não disponibilizar os
762 recursos, a infraestrutura necessária para essa contenção. E, endosso a fala, o que o HU colocou

763 com relação assim, que a gente sabe impacto social e econômico que uma medida restritiva coloca,
764 mas a gente tem que colocar acima de tudo o bem estar do cidadão e não de uma população só. Só
765 à título de informação, a questão da vacina, a gente tem que ter muita consciência de que a vacina
766 só protege o porcentual do que ela se propõe, cada uma dos tipos que estão sendo aplicadas no
767 Paraná, quinze dias após a aplicação da segunda dose. Nós temos funcionários aqui que tomaram
768 as duas doses e estão inclusive aqui internados. Mas é questão é o seguinte, ela só protege quinze
769 dias após a aplicação da segunda dose e mais, ela não imuniza totalmente o indivíduo sendo capaz
770 de livrá-los da doença e sim de minimizar os quadros mais graves da doença. Obrigada. **Marcelo**
771 **(Cref9)** Pessoal, ta inscrito o Paulo, a Nathalia e o Viana. Vou passar então pra Goretti responder
772 essa primeira parte, depois eu passo a palavra pros questionamentos dos três. **Maria Goretti**
773 **(Funsaude)** Presidente, cumprimentar a Irene. De fato, Irene, eu penso como você, é preocupante
774 mesmo, você não fez esse questionamento mas eu concordo em relação a sua manifestação de
775 preocupação, inclusive com os Cmeis fechados. Olga, acho que você já deve ter aberto aí, você é
776 muito rápida e a sua competência, já abriu a resolução na íntegra. Eu já disse que a resolução são
777 oitenta e nove artigos, é óbvio que nós colocamos todas as medidas, todas as medidas que devem
778 constar no protocolo de biosseguranças em cada instituição de ensino. É claro que cada instituição
779 dessa tem que adequar o que nós estamos colocando na resolução para o seu ambiente. Então, vou
780 dar um exemplo, no artigo sétimo, parágrafo segundo do artigo sétimo, caberá à comissão
781 responsável pela elaboração do protocolo de biossegurança, que essa comissão nós já colocamos
782 em outro artigo que é democrática com representação de pais, professores, alunos, funcionários,
783 então eu falei, da comunidade escolar, todos devem estar envolvidos. Então a comissão responsável
784 deve avaliar, de forma preliminar, todo contexto escolar de forma identificar os fatores que
785 influenciam as medidas de contingenciamento pra COVID-19, tais como dimensionamento dos
786 espaços físicos, número de estudantes por faixa etária, fluxo de acesso à escola, dimensões físicas
787 da sala de aula, demais espaços pra atender as especificações em relação a manutenção do
788 distanciamento físico, entre outros, bem como repensar formas alternativas pra reorganização do
789 ambiente escolar necessário. Então, no artigo sexto até o décimo sexto são só as questões que cada
790 protocolo de biossegurança deve considerar, respeitar para o seu ambiente, naquela instituição de
791 ensino, então nós demos de forma detalhada, nós não nos omitimos na nossa responsabilidade de
792 autoridade sanitária para estabelecer todas normas e medidas necessárias para garantir a
793 segurança dos alunos e todos que frequentam aquela comunidade escolar, inclusive o artigo oitenta
794 e sete estabelece o que você nos lembra aqui, Olga, em relação à multa. Então, o descumprimento
795 das determinações contidas nessa resolução constitui infração sanitária e ensejará as penalidades
796 civil e penal dos agentes infratores contidas na lei estadual treze mil trezentos e trinta e um de vinte
797 e três de novembro de dois mil e um, regulamentada pelo decreto estadual cinco mil setecentos e
798 onze de vinte e três de maio de dois mil e dois e outros que vierem a substituí-los, bem como nas
799 legislações municipais aplicadas. Então, ela está bastante completa e trazendo inclusive essa
800 questão das multas pra quem infringir as medidas contidas nessa resolução. Então, peço que os
801 conselheiros que se apropriem do teor da resolução pra que possam exercer aí nas suas
802 localidades, nos seus espaços de liderança tudo que está contido na norma pra que a gente possa
803 fazer funcionar bem porque senão a gente cria o documento pra ser só mais um documento daí não
804 adianta, nós temos que utilizá-lo como ferramenta pra que as coisas aconteçam na melhor maneira
805 possível. Os professores e educadores da educação já é um grupo prioritário estabelecido tanto,
806 todos os trabalhadores da educação, professores e todos trabalhadores da educação, tanto no plano
807 nacional de operacionalização da vacina contra a COVID-19 quanto no plano estadual de vacinação
808 contra a COVID-19. Agora uma lei, no Paraná, muito recente, de anteontem, dia vinte e três, já
809 sancionada pelo governador Ratinho Junior, que estabelece as atividades e serviços educacionais
810 como atividade essencial. Então, veja, e a lei também garante que os professores e funcionários das
811 escolas estejam em grupo prioritário para vacinação, já está, então a lei é determinativa e o plano já

812 contempla o que a lei agora garante para professores e funcionários das escolas no âmbito do
813 Paraná. Então são essas questões em relação ao que a conselheira Olga apresentou. E, em relação
814 ao que o Eliel nos traz, nós vamos daqui um pouco, no próximo ponto das ações do Covid, vamos
815 mostrar a situação da ocupação de leitos no Paraná, que nos preocupa bastante, não só Londrina
816 como Foz do Iguaçu, aqui em Curitiba também nos preocupa, enfim, o Paraná como um todo sem
817 dúvida nenhuma uma grande preocupação em relação a manutenção dos leitos de enfermaria, de
818 UTI tanto pra adulto quanto pra crianças no nosso Estado, mas daqui um pouquinho nós vamos falar
819 mais sobre isso, então eu não preciso tratar agora. Só quero dar destaque, ainda na resolução zero
820 noventa e oito dois mil e vinte e um, em resposta ao Eliel, ao que consta Eliel, eu peço sua ajuda
821 porque nós colocamos aqui da seguinte maneira no artigo, no parágrafo segundo do artigo quinto, se
822 você depois for ver o documento, que uma das competências estabelecidas aqui na resolução pras
823 secretarias municipais de saúde, por isso que eu peço ajuda, não só a sua ajuda mas de todos
824 conselheiros, que atuem e nos ajudem os conselhos municipais de saúde, enfim, todos os
825 conselheiros municipais e aqui do nosso Conselho Estadual de Saúde em relação esse parágrafo
826 segundo, inciso segundo também; avaliar sistematicamente o cenário epidemiológico da COVID-19,
827 mantendo canal de comunicação contínuo com a secretaria municipal de educação e indicar
828 qualquer preocupação em relação à permanência ou não das atividades conforme o cenário
829 epidemiológico. Por que? Londrina é diferente de um município pequeno que tem uma escola que
830 consegue organizar todos os seus espaços de forma para o retorno das aulas como outra escola de
831 município grande que é mais complicado, por isso tratamos de um modelo híbrido, por isso tratamos
832 de escalonamento, escalonamento pra entrar, escalonamento pra sair, escalonamento para a hora
833 das refeições, enfim. É muito importante que a gente possa ter o domínio aqui do que está disposto
834 na resolução pra que a gente possa colocar tudo que está aqui na prática, no dia a dia das
835 instituições de ensino, é claro, de saúde e de educação com a nossa vigilância, com o nosso papel
836 de conselheiros que somos, de fiscalizar o cumprimento das normas. Acho que seriam essas três
837 questões. Eu continuo à disposição. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, temos mais quatro inscritos, vou
838 passar pro Paulo primeiro e depois a gente vai seguindo a sequência de quem se inscreveu. **Paulo**
839 **(CRF)** Bom dia a todos. Eu quero colocar o meu posicionamento a respeito da questão da atividade
840 do ensino. Essa pandemia tem prejudicado muitas atividades importantes da nossa população, mas
841 uma delas é a educação, principalmente dos jovens e das crianças. E, a pandemia demonstrou
842 muito bem, as escolas ficaram fechadas o ano passado inteiro e os números se agravaram e
843 demonstrou que não foi por conta das atividades de ensino. Este ano nós tivemos o agravamento
844 dos casos, muito em situação até a questão da ocupação dos leitos, mas as escolas começaram a
845 abrir agora ainda num sistema híbrido. Nós tivemos a questão das férias, em que as pessoas se
846 aglomeraram nas praias e no litoral, tivemos o carnaval em que houve muita aglomeração de
847 pessoas. Ontem à noite a polícia aqui em Curitiba teve que interditar um culto religioso com mais de
848 três mil pessoas, então não ta havendo bom senso e colaboração da sociedade quanto aos cuidados
849 na prevenção da contaminação do Covid e ora, as crianças ficam em casa, tem vários problemas
850 mentais, elas ficam realmente desassistidas, longe de seus amigos, longe da atividade e elas ficam
851 se aglomerando nos condomínios, vão pra parque, vão pra shopping, entende? Então não dá pra
852 exatamente dizer que vai ser a atividade do ensino que vai recrudescer ou vai ainda colocar uma
853 situação de risco maior. E nessa questão da pandemia, o que tem se aprendido muito é que as
854 atividades tem que se manter, de uma forma ou de outra porque de qualquer forma a vida tem que
855 continuar, porém com todo controle necessário e dando condições àquelas atividades essenciais.
856 Muito bem acertado os deputados e governadores de colocar o ensino como atividade essencial,
857 porque ela é essencial, ela ta causando um prejuízo muito grande pros nossos jovens, pras nossas
858 crianças, porém ela tem que voltar dentro de todo um rigor, de todo controle que a resolução da
859 Sesa está estabelecendo. Então, o que eu acho que a gente tem que ver e até já participei de falas
860 de epidemiologistas, infectologistas, que colocam que a criança não é um fator de transmissão muito

861 grande. Então nós temos que ouvir essas pessoas também e temos que fazer o controle e
862 monitoramento da situação, mas algumas atividades tem que voltar e a atividade de ensino é uma
863 atividade sim essencial e nós temos que aprender e temos que conviver com isso pra gente não ter
864 um maior prejuízo pra nossa sociedade, principalmente aos nossos jovens. Eu só quero colocar
865 como uma proposta, uma sugestão pra Sesa, que as resoluções referentes à Covid aqui na página
866 da Sesa, elas estão de difícil caminho pra se encontrar. Então, eu solicitaria que todas as resoluções
867 e normativas referentes ao Covid se colocassem no *link* da COVID-19, porque tem tidos muitos
868 decretos do governador alterando isso, alterando aquilo e resoluções da Sesa; fica muito mais fácil
869 se todas normativas referentes à Covid, decretos e resoluções, ficarem ali no item sobre Covid, isso
870 facilita bastante. Na página de Curitiba a gente tem isso e muito fácil, decretos, resoluções, toda vez
871 que muda a bandeira, muda o decreto e o decreto novo ta ali, então isso facilita muito. Então eu
872 gostaria de sugerir pra Sesa colocar um *link*, copiar o *link* aí também no item ali da Covid na página
873 da internet. Obrigado. **Nathalia (Ministério da Saúde)** Bom dia a todos. Eu gostaria de, eu vou ao
874 encontro do que o Paulo acabou de dizer e a doutora Goretti já até esclareceu uma dúvida sobre a
875 questão da vacinação dos professores. Então, os professores são um grupo prioritário e eu queria só
876 colocar, eu como mãe de criança de ensino fundamental, colocar a situação psicológica dessas
877 crianças, passaram o ano de dois mil e vinte em casa e isso é muito complicado. Então só pra
878 lembrar que apesar da questão da saúde, que é muito grave, muito grave mesmo, a gente também
879 tem que pensar no psicológico das nossas crianças. Obrigada. **Edvaldo (Famopar)** Fica pra mim
880 uma dúvida, Pleno do Conselho e conselheira Goretti, porque segundo o que a gente entende por
881 essencial, quando acontece uma catástrofe, uma coisa como está acontecendo agora por causa
882 dessa pandemia, a gente entende que essencial é o que? Posto de gasolina porque nós temos que
883 de uma forma ou de outra se locomover, hospital porque nós precisamos tratar da saúde e mercado
884 porque nós precisamos comer, então esses seriam os três itens de essencial, que não poderia parar.
885 Eu queria que a doutora me explicasse sobre essa lei que agora a escola é essencial, explicasse pra
886 mim até que ponto é essencial, o que significa realmente a escola ser essencial, fica pra mim essa
887 dúvida, ok? **Livaldo (Mops)** Eu queria que a Goretti explicasse também com todo o nosso respeito,
888 hoje eu estive na escola, fiz o meu cadastro, tinha duas professoras, uma lá outra aqui, não estão
889 dando aula, o que esse governo está fazendo priorizando pessoas que estão isoladas, não estão
890 dando aula, concordo com tudo isso e porque que esse governo prioriza nas vacinas contra a gripe,
891 grupos de risco. Aí, Viana, concordo com você em termos e tudo. O grupo de risco estão aí
892 passando por dificuldades, família com dificuldade, o paciente na cama, com câncer de próstata,
893 com derrame e não tem a prioridade da vacina, Goretti, o que você me explica disso? Por favor.
894 Terminei, presidente. **Sueli (Cress)** Sobre a questão da volta às aulas, eu vejo que essa solicitação
895 da sociedade se dá por um motivo, por nós termos autorizado enquanto Estado, enquanto governo,
896 o retorno de várias atividades presenciais não essenciais. Sem considerar que as atividades
897 consideradas essenciais já no primeiro decreto do governo do Estado eram inúmeras, de construção
898 civil, indústria, fora as outras realmente essenciais. Essas famílias que tem crianças, que tem que
899 sair pra trabalhar, realmente elas vão clamar pelo retorno das aulas pra que as crianças tenham local
900 pra ficar porque os pais estão saindo pra trabalhar. Muitas vezes não tem com quem deixar, os avós.
901 Então assim, pra mim o problema da volta às aulas agora, desse clamor da sociedade em grande
902 parte é por conta da sociedade estar em trabalho presencial na sua grande maioria, quer dizer, o
903 problema está lá no início e que não foi definido realmente o que era atividade essencial, que foi
904 permitido que atividades não essenciais voltassem ao trabalho presencial. E daí nós temos bandeira
905 laranja, bandeira amarela, bandeiras laranjas com menos restrições do que as anteriores. É um
906 acúmulo de erros nessa condução da pandemia que aumenta o número de casos, o número de
907 óbitos e agora responde a sociedade está pedindo a volta às aulas. Está pedindo a volta às aulas
908 porque as crianças não tem onde ficar, não podem ficar sozinhas em casa. Então, o que nós temos
909 que rever? Rever a questão de atividades essenciais para trabalho presencial e outras atividades

910 somente após a vacinação, considerando o que a Rita já falou, que a conselheira Rita já falou que
911 mesmo com a vacinação isso não nos garante uma totalidade da imunidade. Então assim, escolas
912 voltarem às aulas eu sou totalmente favorável que aconteça após a vacinação dos professores e
913 trabalhadores das escolas, não antes disso. Então assim, há muitas coisas que nós temos que rever
914 pra falar de retorno, de volta às aulas num momento em que estamos com novas variantes, que o
915 cenário está se agravando e nós estamos relaxando na circulação de pessoas em vários horários,
916 porque não adianta estabelecer horários de vinte e três horas às cinco da manhã porque as pessoas
917 circulam na sua grande maioria dentro do horário comercial. Essa é a minha crítica à condução da
918 política de isolamento, de distanciamento, de definição do que é atividade essencial ou do que é
919 atividade autorizada pro retorno presencial. **Marcelo (Cref9)** Não havendo mais inscritos, vou passar
920 pra Goretti fazer as considerações sobre os comentários e apontamentos e depois a gente
921 encaminha. **Maria Goretti (Funsaude)** Bom, agradecer o Paulo Santana e sim, já anotei aqui e
922 vamos pedir a nossa assessoria de comunicação social que deixe de forma mais, com acesso mais
923 fácil, mais visível, todas as publicações em relação à COVID-19. Tem muita coisa lá, mas
924 concordamos que dá para melhorar e vamos fazer esse pedido de imediato à comunicação social da
925 Sesa. Agradecer a questão da conselheira Nathalia. Acho que uma questão que aprendemos,
926 Nathalia, é que essa pandemia é longa. Se achávamos lá no começo que três meses tava tudo
927 resolvido, a gente vê que um ano que a nossa curva não chega na base como nós tanto gostaríamos
928 em termos de números de casos confirmados e de óbitos no Paraná. Então, nós temos que nos
929 adaptar, temos que inovar, temos que cada dia, temos que recriar a forma de organização de
930 trabalho em sociedade pra que as coisas continuem funcionando e garantindo a vida. Então, esse é
931 o aprendizado que a gente leva, de que a gente, nós ainda temos que aprender muito como viver em
932 sociedade. Edvaldo, eu não sou especialista, não vou aqui querer falar muito sobre isso, acho que
933 tem outros com melhores condições do que eu, mas é essencial porque é uma função social. A
934 escola exerce também uma função social muito grande, uma responsabilidade muito grande na
935 formação dos cidadãos. Então, a escola que nossos filhos ficam grande parte do dia na escola,
936 então é ali que aprende (*interferências de outro microfone aberto*) aprendizado, enfim, de educação
937 social, todos aspectos da vida. Talvez outros possam discorrer melhor sobre o tema. Livaldo, todas
938 as pessoas com comorbidades também é um grande grupo, mais de um milhão e duzentas mil
939 pessoas no Paraná, que já consta esse grupo, é um grupo prioritário que já consta no plano
940 estadual, também no nacional, de vacinação. Então, quando chegar mais vacinas, novas remessas
941 de vacinas, nós vamos chegar a esse grupo prioritário. Nós estamos ainda tendo que garantir a
942 vacinação para trabalhadores da saúde e para idosos. Idosos, nós estamos só no começo. Nós
943 temos uma população enorme de idosos no Paraná, mais do que comorbidades. Se comorbidades
944 são um e duzentos mil, em torno disso, nós temos um milhão e oitocentos mil idosos. Ta certo que
945 muitos idosos tem as comorbidades, pela idade mesmo, as fragilidades e tal, então a gente já vai
946 estar atendendo aí pela questão da idade e depois nós vamos entrar nas comorbidades, mas já tem
947 garantido lá inclusive as pessoas com câncer como você se referiu aí e outros agravos. Então já
948 consta na lista, na página quatro do plano de vacinação contra a COVID-19. Sueli, minha cara Sueli
949 Coutinho, eu vou pedir por favor que você possa elaborar, você e sua entidade, o Cress, possa
950 trazer um documento aqui pro Conselho Estadual de Saúde em relação ao acúmulo de erros em
951 relação à resposta do Paraná à COVID-19, acho que vai ser mais fácil tratar. E, eu vou organizar um
952 documento de acúmulo de acertos e aí a gente pode ter um bom debate aqui, porque só falar assim
953 de temos que rever, rever, rever o quê? Quais são? Que tantos erros são esses? Porque nós
954 estamos aqui pra acertar. Nós temos um COE que se reúne desde o começo da pandemia, de forma
955 democrática, fácil acesso, não bloqueamos pra ninguém o acesso, discutimos todas as políticas,
956 todas as respostas, tanto em relação à gestão quanto assistência, quanto à vigilância, quanto a
957 questão laboratorial, quanto a questão de comunicação e sensibilização à população do Paraná em
958 relação às medidas. Agora, com a questão da vacinação, um empenho muito grande, do próprio

959 governador, pra garantir uma quantidade de vacinas o mais rápido possível a gente proteger a nossa
960 população. Então eu vou pedir, peço, senhor presidente, que o Cress e a conselheira Sueli Coutinho
961 nos traga, apresente um documento de acúmulo de erros pra gente poder fazer o bom debate aqui
962 nesse Conselho porque você fala da questão da necessidade das pessoas trabalharem porque não
963 tem a definição do serviço essencial, mas não fala do desemprego. A pandemia causou
964 desemprego, então você tem pais e mães desempregados em casa e mesmo assim batendo nas
965 nossas portas pra que a escola volte, não é? Acho que os pais não estão sabendo mais cuidar dos
966 seus filhos ou quem sabe já a algum tempo não saibam e aí fica para o Estado resolver essa
967 situação. Ninguém colocou aqui a questão da violência intrafamiliar, violência doméstica, o aumento
968 grave de casos de crianças violentadas. Então pai e mãe em casa e a criança sendo violentada.
969 Então, isso tem que ser colocado. Então a questão não é só do governo, é governo e sociedade civil
970 organizada pra gente ter de forma segura, eficaz, controlada, monitorada, responsável, de quais
971 medidas nós temos que adotar no Paraná para dar continuidade a esse enfrentamento. Sim,
972 estamos exaustos. Estamos exaustos. Mais de um ano já trabalhando no enfrentamento da
973 pandemia e fazendo tudo o que é possível, um pouco mais, quase que o impossível. Então por favor,
974 conselheiros, nos ajudem. Eu vou, peço e preciso saber que acúmulo de erros foi esse porque a
975 gente (*eco devido a algum microfone aberto*) nós somos humanos, temos capacidade de rever nossa
976 prática, nosso dia a dia, nosso cotidiano e fazer melhor, então por favor, nos ajude com propostas
977 (*eco de algum microfone aberto*) para que possamos fazer mais e melhor ainda do que já estamos
978 fazendo. **Marcelo (Cref9)** Registrar a presença aqui do Jamaica, suplente do Sindprevs. (*eco de*
979 *algum microfone aberto*) E também está participando o Elton, presidente do Conselho Municipal de
980 Cascavel. Então, sejam bem vindos os citados nesse momento. Alguém quer fazer mais algum
981 comentário? **Sueli (Cress)** Eu só quero responder a proposta da Goretti. Goretti, com certeza nós
982 vamos fazer esse levantamento, esse apontamento. Eu também sei dos acertos, conheço os
983 acertos, mas assim, não dá pra negar que nós tivemos vários desacertos. Inclusive, como foi
984 comentado aqui sobre a questão do impacto do verão com o aumento de casos, nesse Conselho
985 quando foi apresentado o plano operação verão, eu comentei sobre o risco de permitir esta operação
986 verão e esse retorno e essa ida das pessoas para o litoral, que em outras situações, em outros
987 países foi totalmente bloqueado, aqui se permitiu. Fizeram algumas restrições mas se permitiu que
988 as pessoas fossem para o litoral no final do ano, agora e carnaval. Então, pra mim, esse já é um
989 ponto de destaque que eu acho que o Estado foi conivente em permitir isso, uma época em que nós
990 estamos com aumento de casos e novas variantes, mas o Cress vai elaborar esse documento sim
991 porque a nossa intenção aqui neste Conselho é colaborar com a gestão pública, principalmente
992 neste momento de pandemia. Vamos fazer isso e vamos encaminhar. **Marcelo (Cref9)** Vou passar
993 então pros que se inscreveram aqui, depois eu passo pra Goretti fazer as ponderações. Pessoal, por
994 gentileza, desliguem os microfones. O pessoal ta falando que ta fazendo eco, quando abrem vários
995 microfones acaba dificultando pros demais poderem ouvir. **Olga (Sindsaude)** Gostaria de ressaltar
996 aqui que não causa surpresa a posição do Ministério da Saúde com relação ao retorno às aulas. É o
997 Ministério da Saúde que compõe um governo que deliberadamente tomou posições genocidas e
998 facilmente comprovado porque não fez reservas de vacinas quando poderia fazer no ano passado.
999 Recusou com prova documental, já fartamente comprovada aí nas mídias, a oferta que foi feita
1000 registrada por indústrias farmacêuticas pra reserva de vacinas. Um governo federal que tem como
1001 ministro da saúde um militar que é da logística mas sequer viu a logística para ter a vacinação
1002 possibilitada por estados e municípios, isso é competência do Ministério. Então quando esse
1003 governo propõe inclusive uma (*falha no áudio*) emenda constitucional pra corte de gastos para a
1004 saúde e educação, realmente não me surpreende a posição do Ministério da Saúde nesse Conselho
1005 Estadual aqui, era esperada mesmo essa defesa. Me surpreendeu a posição do conselheiro Paulo.
1006 Eu vou te dizer, Paulo, que se eu tivesse criança eu não levaria pra escola em hipótese alguma
1007 porque os casos de coronavírus, os casos de contaminação por coronavírus, de COVID-19 em

1008 crianças está aumentando, Paulo, é só olhar as estatísticas e a própria epidemiologia, desculpe, olhe
1009 a epidemiologia com os casos aumentando e os leitos de UTI sendo ocupados por crianças. E tem
1010 mais, estudos já comprovaram que a criança pode não contaminar mas ela transmite. Então nesse
1011 sentido, se eu tivesse filho menor eu não colocaria, aliás, o meu maior que ta terminando a faculdade
1012 também teve suspensão do atendimento direto no último ano, quer dizer, já ta a mais de anos sem
1013 ter a sua formatura feita em respeito à vida, porque isso que a gente fala, a gente respeita a vida
1014 como profissionais de saúde que somos. Também assim, aqui no Paraná por exemplo, os esforços,
1015 Goretti, infelizmente não foram envidados no sentido de garantir isso. Como que a Bahia conseguiu
1016 garanti a reserva de cinquenta milhões de doses de vacinas? Como? Por que o Paraná abandonou
1017 as tratativas com o fundo da Rússia para que a Sputnik fosse produzida aqui no Tecpar, foi inclusive
1018 o diretor presidente do Tecpar até a Anvisa pra ver, finalizar essas tratativas para produção aqui no
1019 Estado do Paraná e as tratativas foram abandonadas, inclusive com o governo da China para a
1020 Coronavac. E, entrou na negociação a União Química na sequência, ao governador do Estado do
1021 Paraná, o diretor presidente da Tecpar saíram da Anvisa já com a abertura dessa disposição em
1022 favor da União Química, que é a indústria que vai fazer a produção da Sputnik aqui no Brasil. Então
1023 assim, no COE por exemplo, nós solicitamos na composição do COE a presença do controle social e
1024 isso foi negado. Uma coisa é acompanhar a reunião, a outra é ter condições de ter voto para que as
1025 decisões sejam tomadas. Então, o COE simplesmente (*falha no áudio*) a presença de (*falha no*
1026 *áudio*) direito a voto, é disso que eu to falando. Participar, pode participar, mas o direito a voto está
1027 cerceado sim. Então assim, nós aqui do Conselho Estadual de Saúde valorizamos a vida,
1028 preservamos a vida, não podemos aqui falar em nome da economia em detrimento disto e como
1029 responsabilidade que nós temos, responsabilidade social, nós temos que dizer aqui que faltou
1030 também iniciativa do governo do Estado pra fazer um combate à condição da miséria. Aumentou a
1031 condição da miséria e portanto aumentou o risco da população não só da exposição do coronavírus,
1032 mas a exposição a outras doenças que acabam sendo não priorizadas nesse período de pandemia.
1033 Então assim, se quer preservar a vida, nós não podemos expor as nossas crianças, nem
1034 professores, nem trabalhadores da escola. Eu concordo com a conselheira Sueli que a gente pode
1035 sim voltar a essa discussão quando todo corpo funcional de professores e trabalhadores das
1036 escolas, que aliás está bem restrito, são duas mil cento e trinta e duas escolas do Paraná, nós
1037 estamos com menos mil trezentos e noventa e três funcionários nas escolas, como é que vai dar
1038 conta de atender todas essas crianças. Com relação à violência, Goretti, não me parece que a
1039 escola; se a escola detectou casos de violência quando não estava em pandemia, medidas do
1040 Estado deveriam ter sido tomadas com relação a proteção dessas crianças. A condição dessas
1041 crianças não mudou, elas continuam morando nos mesmos lugares, o que (*falha no áudio*) foi a
1042 condição da violência mas não é indo pra escola, expondo para a doença que nós vamos resolver
1043 essa situação. Então o Estado tem que sim, constatado esse fato tomar medidas efetivas pra
1044 controlar essa violência. Aliás, poderíamos começar pelas unidades da Secretaria de Estado da
1045 Saúde, quando a gente leva aí relatórios de violência moral que aumentou nesse período da
1046 pandemia pra que a gente tenha aí a implantação de programas de prevenção da violência moral e
1047 assédio moral nas unidades da Secretaria. Então, era isso que eu tinha a fazer consideração.
1048 Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, tem mais três inscritos, eu vou abrir pra que se inscrevam, só
1049 vou pedir que sejam objetivos, pessoal, que a gente tem que responder os questionamentos, fazer a
1050 deliberação do Pleno e ainda tentar entrar no quinto assunto ainda no período da manhã, pra gente
1051 poder vencer a pauta porque as comissões tem assuntos importantes a serem deliberados e a gente
1052 precisa discutir os outros assuntos que também são importantes. Então nós temos inscritos o Viana,
1053 a Nathalia e o Mauricio do CRP. **Edvaldo (Famopar)** Eu tenho um encaminhamento aqui, senhor
1054 presidente, eu gostaria a possibilidade da conselheira Goretti enviasse para a Mesa Executiva deste
1055 Conselho qual a quantidade de leitos existentes por regional e taxa de ocupação e já como
1056 encaminhamento, que no próximo Pleno deste Conselho seja feito isto com pelo menos três ou

1057 quatro dias de antecedência. Esse mesmo pedido meu. Ou seja, pra que os conselheiros possam
1058 fazer um comparativo. Então o meu encaminhamento é que se mande dentro de três, quatro dias,
1059 até a data de ontem, por regional de saúde a quantidade de leitos existentes e qual a taxa de
1060 ocupação e que isso seja feito com três ou quatro dias da mesma forma pra ser apresentado de
1061 novo na próxima reunião pra que possamos fazer um comparativo. Tem essa possibilidade?
1062 **Marcelo (Cref9)** Viana, já vou responder pra não ficar perdendo tempo. Na apresentação da COVID-
1063 19 sempre é apresentado esses dados. Então, desde que a gente entrou no assunto COVID-19, os
1064 dados de leitos disponíveis, de leitos utilizados tanto de UTI quanto de enfermaria são apresentados
1065 e esses dados mudam diariamente, então a gente tem acesso a eles três ou quatro dias antes acaba
1066 não sendo o dado mais concreto, visto que no dia da reunião sempre pode ser que haja alguma
1067 alteração nesse dado e reforçando, como já foi colocado desde o início da pandemia, essas
1068 informações estão disponíveis aos conselheiros e conselheiras e qualquer cidadão no *site* da Sesa
1069 pra que eles possam acessar esses dados e ter acesso a essas informações. Conselheira Palmira
1070 se inscreveu, vou aceitar a inscrição da Palmira e vou encerrar as inscrições, pessoal, pra gente
1071 poder fazer os encaminhamentos. Ta inscrita a Nathalia, o Mauricio, Palmira e aí estão encerradas
1072 as inscrições. **Nathalia (Ministério da Saúde)** Marcelo, eu só queria fazer uma ponderação em
1073 relação a fala da conselheira Olga, porque quando da minha fala, eu só tinha dois pontos pra falar, a
1074 questão da vacinação dos professores que foi elucidada pela doutora Goretti e a questão do
1075 psicológico das crianças. Agora eu só queria então deixar claro uma coisa, eu já falei na última
1076 reunião em dezembro que eu como servidora do Ministério da Saúde não sou a favor de um governo
1077 ou de outro, eu sou servidora do estado, estado brasileiro. Então, Olga, não me use como Ministério
1078 da Saúde pra falar o que você entende, porque ta fora do governo é fácil falar, agora eu to dentro de
1079 uma instituição que é uma instituição séria e que entra ministro e sai ministro, eu continuo lá
1080 servindo. E o que eu vejo hoje, é frente aos dirigentes do Ministério da Saúde, pro seu entendimento,
1081 foi uma melhora qualitativa dos dirigentes que a gente teve com esse governo, porque eu presenciei
1082 outros governos. Então eu só queria deixar isso claro e queria que e, vou falar que é a última vez
1083 que eu como servidora do Ministério vou responder a essa questão se o Ministério da Saúde, por
1084 causa do governo que nós temos hoje. Eu acho que essa não é a questão aqui no Conselho, colocar
1085 ideologia política, eu já falei isso mais de uma vez e eu queria só deixar só uma coisa assim que
1086 muito tempo eu tenho isso como clareza, a ideologia é cega, ela não deixa a gente ver nada com
1087 clareza. Muito obrigada. **Mauricio (CRP)** Bom dia, pessoal. Bom dia a todas conselheiras, todos
1088 conselheiros. Eu acho que o pessoal, muitas conselheiras já pontuaram questões a respeito da volta
1089 às aulas. O CRP, não só o CRP do Paraná como o Conselho Federal de Psicologia, tem
1090 manifestado enorme preocupação com relação ao processo de vacinação, como na questão das
1091 aulas essa preocupação volta à tona porque a nossa organização social e a organização do estado
1092 para a realização da vacinação ta muito aquém da potência que o Brasil teria pra efetivar isso. Mas
1093 eu queria voltar pra uma questão que a gente já discutiu pelo menos pontualmente aqui no ano
1094 passado, que é a respeito da estratégia da saúde da família. Então, um movimento de desmonte da
1095 saúde da família pelo governo federal, é importante ressaltar isso, o Estado do Paraná, eu faço um
1096 apelo para que o Estado do Paraná possa se destacar nesse momento, inclusive tem muitos
1097 profissionais de saúde finalmente estão sendo vacinados e que a gente possa investir na tecnologia
1098 de cuidado em estratégia de saúde da família pra ajudar a população a se organizar. Então da
1099 mesma forma que o Estado vem muitas vezes respondendo a diversos setores em detrimento da
1100 saúde, eu falo estado em geral não só o Paraná, como governo federal e muitos municípios, a gente
1101 também vem investindo muito em tecnologia da saúde em tecnologias duras, em leitos de UTI e
1102 muito pouco em tecnologias de cuidado. Então eu faço um apelo, Goretti, enquanto colega de
1103 profissão, profissional de saúde, que você nos chame, que a gente possa fazer uma reunião com os
1104 conselhos de profissionais de saúde pra retomar o investimento em saúde da família pra ajudar a
1105 população a se cuidar. A violência, como você apontou, é um problema seriíssimo, pra gente poder

1106 ter uma estratégia pra lidar com isso junto com a atenção básica. Então, o desinvestimento na saúde
1107 da família, desde o começo da pandemia não cessa, a gente vê só profissionais de qualidade saindo
1108 do SUS por desmotivação. Essa semana, um colega que é gerente de um Caps ta se programando
1109 pra trabalhar somente no setor privado. Enfim, então eu faço esse apelo pra que a gente possa
1110 retomar ao trabalho, matriciamento, trabalho de articulação de redes, o trabalho de equipes
1111 multiprofissionais com reforço do Nasf que está sendo desmontado e nós dos conselhos
1112 profissionais estaremos à disposição, vai ser um grande prazer a gente poder colaborar com a
1113 construção disso pra aí sim a gente poder voltar a vida cotidiana, voltar as atividades escolares com
1114 mais segurança, pra gente poder organizar os casos de pessoas que foram expostas ao contágio e
1115 precisam fazer isolamento em casa, pra que a comunidade possa ser fortalecida pra essa
1116 organização comunitária. É isso. É um apelo mesmo pra que o Paraná possa se destacar na
1117 estratégia de saúde da família nesse momento. Todos os países que investiram na atenção primária
1118 na pandemia tiveram resultados excelentes. O Brasil está fazendo o contrário. Então, vamos voltar
1119 um pouco pra essa questão do cuidado, da organização, a potência que a gente tem com os postos
1120 de saúde, nas unidades de saúde, pra gente fazer isso, a gente não ta utilizando. Já estou
1121 encerrando. Desculpe pelo excesso de tempo. **Palmira (UGT)** Bom dia a todos. Eu estou muito
1122 preocupada em relação a essa volta às aulas em virtude a questão da maneira como está se
1123 voltando as aulas. Não em relação ao fato, sou totalmente favorável à volta às aulas e eu acho que a
1124 criança tem que estar na escola, só que nós não podemos esquecer que de repente a minha
1125 alienação em relação ao sistema seja uma coisa tão errônea ao fato de achar que o fato que as
1126 crianças tem que retornar às aulas a qualquer custo. Quando se torna essencial a questão da
1127 educação, se torna essencial a nível de Paraná, eu vejo isso como essencial em relação a não poder
1128 ficar parado, só que não ta essencial em relação à vacinação desses profissionais que estão frente a
1129 essa situação da COVID-19. Nós temos hoje, dentro do Paraná, um número muito pequeno de
1130 vacinas, pessoas imunizadas com as vacinas, nem todos os profissionais de saúde receberam a
1131 segunda dose ainda da vacina, os professores vão começar a ser vacinados quando? Podemos
1132 esperar mais seis meses? Mais dois meses? Mais três meses? Não tem-se um tempo preciso em
1133 relação a como que vai ocorrer esse tipo de vacinação e esse tipo da necessidade especial. Nós não
1134 podemos passar pra escola a responsabilidade que seria nossa, da saúde, da vigilância sanitária, a
1135 questão do isolamento, a questão do afastamento, aquela questão toda, professor estuda pra
1136 ensinar, ele não estuda pra dizer pra criança ou pro pai da criança o que tem que ser feito na escola
1137 em relação a isso. Muitas vezes o professor erra e peca pelo fato que ele não estudou, ele não sabe
1138 como que é na questão do isolamento. Nós sabemos que em relação às paradas pedagógicas, aos
1139 encontros para o retorno às aulas existem inúmeros professores contaminados; em Cascavel tem
1140 escola que ta fechada sem nem ter voltado o acesso à criança em si, só pelo fato dos pais irem
1141 buscar as atividades, aquelas coisas toda já contaminaram esses professores. Então, os professores
1142 não estão em casa dormindo, eles continuam trabalhando híbrido, eles continuam em contato com a
1143 população só que a vacinação pra essa atividade essencial hoje, diante da lei, vai chegar quando? É
1144 uma pergunta que eu faço pra Goretti. Quando que nós vamos estar vacinando também essa
1145 atividade essencial que seria o professor? Porque se a saúde está sendo vacinada, o professor
1146 também tem ele ta à frente da população. Muito obrigada. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, a gente já
1147 ouviu, fizemos uma discussão aí de quase duas horas, ao menos uma hora e meia de discussão.
1148 Nós temos, ao meu entender, dois posicionamentos e eu vou evitar me posicionar porque já acabou
1149 as inscrições. Eu vou só pedir então que a Goretti faça os esclarecimentos pra gente poder daí
1150 deliberar, daí como eu tinha falado, não vou abrir mais inscrição que já tinha encerrado. **Maria**
1151 **Goretti (Funsaude)** Bom, eu quero agradecer então a Sueli Coutinho que vai nos mandar um
1152 documento e eu gostei muito que ela falou na terceira pessoa do plural, nós, nós, governo,
1153 sociedade civil, quais são os nossos acertos e erros. Eu gostei. Quais são os acúmulos de erros e
1154 acertos. Vamos aguardar, eu vou fazer o de acúmulo de acertos e aí pedir ao presidente ponto de

1155 pauta nesse Conselho. Olga, as aulas só retornam com autorização de pais e responsáveis, está na
1156 resolução noventa e oito dois mil e vinte e um, ta certo? Então ninguém está obrigando o retorno. Pai
1157 ou mãe ou responsável por aquela criança, aquele jovem que deve autorizar ao retorno presencial
1158 das aulas. Dizer, Olga, que o Paraná optou por fortalecer o programa nacional de imunizações. Ele
1159 não fechou portas, o governo está muito atento, acompanhando todas discussões no âmbito
1160 internacional pra qualquer necessidade que venhamos a ter. Por agora, por enquanto, com a nossa,
1161 inclusive o governador respeitando o posicionamento técnico aqui da Sesa, muito especialmente do
1162 nosso Secretário Beto Preto, é de fortalecer o programa nacional de imunizações, então é um
1163 grande ganho para o Sistema Único de Saúde no Brasil, você sabe bem a história do PNI, nós
1164 sabemos, nós conhecemos e não seria coerente pela trajetória de vida profissional do nosso
1165 Secretário, da nossa equipe, dos dirigentes da Sesa, fazer um outro caminho que não fosse de
1166 seguir as recomendações e as diretrizes do plano nacional de imunização. Então qualquer vacina
1167 tem que ser de qualquer laboratório aprovado na Anvisa e é aí quem deve receber, comprar,
1168 responsabilidade de comprar, adquirir esses insumos é do Governo Federal e nós temos que
1169 esperar a quantidade para o Estado do Paraná, é claro que esperamos com ansiedade, queremos
1170 muito que chegue as doses necessárias para a aplicação nos grupos prioritários traçados no plano
1171 estadual de vacinação contra a COVID-19 no Paraná. O COE não vota, Olga. O COE não votou
1172 nenhuma vez. Em nenhuma reunião teve ponto de pauta ou matéria que foi levada à votação no
1173 COE. COE reúne o grupo técnico, os grupos técnicos, melhor dizendo, da Secretaria de Estado da
1174 Saúde, todas as áreas técnicas e nós ampliamos com a segunda resolução do COE, que ampliou
1175 pra outros entes, que foram muito bem vindos e que nós discutimos, apresentamos o ponto, as
1176 equipes preparam, nós apresentamos, abrimos a discussão, aperfeçoamos o documento,
1177 deliberamos, divulgamos, em nenhum momento levamos à votação, não é caso de votação, é caso
1178 de criar e estabelecer consensos, que foi assim que nós trabalhamos o ano inteiro durante o COE.
1179 Então, reuniões técnicas, evidências científicas, notas orientativas, enfim, tudo que foi feito nós
1180 temos definitivamente registrados em ata, em memória de reunião, foi criando e estabelecendo
1181 consensos. É dizer, Olga, você saber também das nossas lutas, da nossa trajetória, nós todos,
1182 penso que todos conselheiros, este Conselho Estadual de Saúde, seus membros, todos nós
1183 defendemos a vida, nós agarramos a carreira pública, como servidora pública e muitos conselheiros
1184 não são, mas enfim, estão como conselheiros de saúde numa responsabilidade de altíssimo nível
1185 sempre em defesa da vida, acho que é desnecessário a gente estar repetindo isso aqui. Eu vou pedir
1186 pra Rita que nos mande; Rita do HU, minha cara colega, mande pra gente nome completo, se
1187 possível município, pra gente averiguar, a doutora Acácia está aqui pedindo pra averiguar se houve
1188 notificação desses casos que você se referiu, de casos já vacinados e estão apresentando sintomas,
1189 pra gente poder **Rita (HU-UEL)** Todos os casos foram devidamente notificados e estão sendo
1190 acompanhados pelo nosso ambulatório de reação vacinal aqui. Já estão notificados no sistema.
1191 **Maria Goretti (Funsaude)** Notificar também no sistema do Perú, não é? **Rita (HU-UEL)** Sim, nos
1192 dois. **Maria Goretti (Funsaude)** E-SUS Notifica, não? Que estão previsto pelo. Mas então, se você
1193 quiser que a gente acompanhe também, por favor mande os nomes pra gente ficar sabendo, ta
1194 bom? **Rita (HU-UEL)** Ta jóia. Obrigada. **Maria Goretti (Funsaude)** Obrigada, Rita. Viana, o
1195 presidente já respondeu, só assim, reforçar, que eu já disse em reuniões anteriores, toda
1196 organização, disponibilização de leitos de enfermaria, de leitos de UTI no Paraná foi feita por
1197 macrorregião, na perspectiva da regionalização e de não deixar faltar em nenhuma macrorregião do
1198 Estado. Então a gente não fez o trabalho por regional de saúde, foi por macrorregião, por quê?
1199 Porque a concentração de leitos, de instituições hospitalares nas sedes de macrorregião, certo?
1200 Curitiba, Londrina, macro norte, Maringá, macro noroeste e Cascavel, macro oeste. Então não seria,
1201 não daria certo se fosse por regional de saúde, então é por macro região. Eles estão disponíveis no
1202 nosso informe epidemiológico, é rodado, publicado, divulgado todos os dias na Sesa. Mas se quiser
1203 detalhadamente, também não tem problema nenhum, é anexo no nosso plano de contingência, a

1204 gente pode estar mantendo aqui o Conselho atualizado todos os dias se for necessário essa
1205 informação de fato, nós rodamos todos os dias, como o presidente falou, é muito dinâmico, a gente
1206 tem essa preocupação, esse monitoramento de leitos diariamente a gente tem que estar
1207 acompanhando inclusive pra não deixar faltar e garantir assistência a todos cidadãos do Paraná.
1208 Mauricio, muito obrigada pela oferta. Sim, queremos contar com o apoio do Conselho Regional de
1209 Psicologia. Já falei em outros momentos aqui de todos os investimentos que estão sendo feitos para
1210 fortalecimento da atenção primária à saúde, na última pauta eu me lembro bem, discutimos, inclusive
1211 com a sua participação pra garantia da saúde mental no âmbito da atenção primária à saúde, foi
1212 muito bacana a apresentação e a discussão, sempre, sempre na perspectiva de fortalecimento da
1213 estratégia em saúde da família e de todos pontos de nossa rede de atenção com a saúde no Paraná.
1214 Oportunamente podemos estar convocando, convidando especialmente o CRP pra estar conosco
1215 analisando essas políticas de fortalecimento da RAS no Paraná. Palmira, nós vamos cumprir o plano
1216 conforme anunciado. Nós, claro, dependemos da chegada de doses de vacina, mas tem uma ordem,
1217 um ordenamento nos grupos prioritários de vacinação. Nosso desejo é vacinar todos os grupos
1218 prioritários até o final de maio desse ano, eu sei que é uma meta ousada mas o Secretário preferiu
1219 usar, ele fala isso com muita ênfase, nós vamos fazer até maio, então tomar todas as providências
1220 pra garantir a vacinação, são mais de quatro milhões de paranaenses, então abrangendo aí os que
1221 já foram vacinados, toda população idosa, toda população de pessoas com condições crônicas,
1222 todos os professores e trabalhadores da educação, da assistência social que nós acrescentamos,
1223 que é diferente do plano nacional mas já acrescentamos também os trabalhadores da assistência
1224 social e os outros todos que a gente pode ir detalhando aí na hora da apresentação da Covid em
1225 relação a todos os grupos prioritários, chegando à mais de quatro milhões de paranaenses, o que
1226 significa cinquenta por cento do total da população acima de dezoito anos no Estado do Paraná, é
1227 muita gente. Então exige muito trabalho, muito esforço, uma logística aí pra gente dar conta, claro,
1228 com a chegada de vacina e o apoio dos municípios que é lá que ocorre a vacinação no âmbito das
1229 salas de vacinação em todo Paraná que são mil e oitocentas e cinquenta salas no Paraná pra que a
1230 gente tenha condições de atender toda essa clientela. Eu acho que dei conta, né Presidente? Muito
1231 obrigada pela atenção de todos. Eu acho que esse ponto conseguimos dar resposta, eu agradeço as
1232 questões apresentadas e a oportunidade de respondê-las. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, como eu
1233 identifiquei e comentei anteriormente, a princípio nós temos dois pontos de vista, dois
1234 posicionamentos desse Conselho e precisamos deliberar sobre um. As perguntas que estão no chat,
1235 primeiro que a gente tinha encerrado os questionamentos, então não vou replicar as perguntas até
1236 porque as perguntas estão vinculadas com a vacinação que entra na pauta da Covid e não na
1237 temática em si que nós estamos discutindo nesse momento, que é o retorno às aulas. Então, diante
1238 do que nós discutimos neste Conselho, nesse período agora, nós temos então duas situações para
1239 nos posicionarmos. Peço que prestem bastante atenção pra gente não ficar perdendo tempo nos
1240 encaminhamentos, mas nós temos então que decidir sobre dois pontos, retorno às aulas ou não
1241 retorno às aulas. Vou fazer então o encaminhamento dos dois momentos e daí a gente vai deliberar,
1242 então peço que todos prestem bastante atenção. O encaminhamento que seria o voto um, pra ficar
1243 bem claro pra todos, não é pra ninguém votar nem ainda estamos em regime de votação, só pra
1244 gente poder alinhar a metodologia pra ficar claro conselheiros e conselheiras. Então, pra voto um, é
1245 favorável ao retorno; então seria no seguinte sentido, a princípio o teor do texto, o Conselho Estadual
1246 de Saúde é favorável à resolução noventa e oito dois mil e vinte e um e conseqüente retorno às
1247 aulas através do modelo híbrido, presencial e virtual, com a observação de fiscalização constante da
1248 situação epidemiológica sendo este posicionamento podendo ser reavaliado conforme agravamento
1249 ou abrandamento dos casos de COVID-19. Esse é o encaminhamento um. Ta claro, pessoal?
1250 Encaminhamento dois, contrário ao retorno às aulas; o Conselho Estadual de Saúde é contrário ao
1251 retorno à aulas presenciais e favorável à manutenção das aulas na metodologia virtual como medida
1252 de enfrentamento à COVID-19, esse posicionamento será reavaliado conforme a situação

1253 epidemiológica estiver com diminuição de casos e ampliação da vacina à comunidade escolar.
1254 Então, são os dois pontos pra gente (*falha no áudio*) conselheiros e conselheiras, alguma dúvida.
1255 **Rita (HU-UEL)** Eu tenho. Comunidade escolar eu entendo professores e alunos. Você tem que ter,
1256 Marcelo, as crianças não vão receber vacina porque a vacina não é recomendada, então tem que
1257 rever o texto nesse sentido. **Marcelo (Cref9)** Comunidade escolar, a que me refiro, professores,
1258 limpeza da escola. **Rita (HU-UEL)** Então trabalhadores em educação como está no plano
1259 operacional do Ministério, porque daí fica claro. **Marcelo (Cref9)** Perfeito, Rita, trabalhadores da
1260 educação então. Obrigado. Bom pessoal, então, esclarecido esse ponto, algum questionamento a
1261 mais? O texto depois a gente dá uma melhorada, ta pessoal, que eu fiz escrevendo rápido, que
1262 depois a gente faz. O que importa é se o Conselho vai ser favorável ao retorno às aulas ou contrário
1263 ao retorno das aulas, ta bom? Então pessoal, eu vou colocar no bate papo, á medida que eu liberar
1264 ali a gente vai entrar em regime de votação não havendo mais dúvidas, ta bom? E os votos vão ser
1265 contabilizados após eu liberar a mensagem aqui. Então nós estamos em regime de votação agora.
1266 Favoráveis ao retorno às aulas, voto um; contrário retorno às aulas, voto dois. Estamos em regime
1267 de votação. **Custodio (Famopar)** Marcelo. **Marcelo (Cref9)** Pessoal. Estamos em regime de
1268 votação agora, Custodio, eu não consigo dar atenção pra você, só um minutinho. Seu Custodio,
1269 então faz o seu voto agora por áudio, que o senhor não ta conseguindo digitar no chat ali e aí a
1270 Goretti também vai registrar o voto por áudio. **Custodio (Famopar)** Voto dois. Ouviu, Marcelo?
1271 **Marcelo (Cref9)** Ok, registrado. Pessoal, então, a gente só estava conferindo aqui porque pra
1272 garantir o voto de quem o titular está presente e aí na ausência do titular, o suplente votaria. Então,
1273 pela contagem, vou fazer então a leitura dos votos que estão registrados e, vou colocar antes,
1274 encerrado a votação. Encerramos a votação. Fazendo a contagem dos votos e vou registrar os votos
1275 então, ta bom? Pra ficar claro pra todos. Então, favoráveis ao retorno das aulas e a resolução
1276 noventa e oito dois mil e vinte e um; nós tivemos quatorze votos. Registrando os votos. Malu,
1277 Assempa. Nathalia, Ministério da Saúde. Gislaine, Pastoral da Saúde. Fabio, CRF. João Maria,
1278 Assef. Clarice, Pastoral da Criança. Rosita, Femipa. Maria Cristina, Pastoral da Saúde. Maria Elvira,
1279 Assempa. Antonio, UGT. João Eduardo, Crefito8. Maria Benvinda, Sindepospetro. Marcelo, Cref9.
1280 Goretti, Funsau. **Livaldo (Mops)** Marcelo, eu votei aí na primeira também, não apareceu?
1281 **Marcelo (Cref9)** O teu voto foi no dois, Livaldo. Estou lendo agora as entidades aqui, ta bom? Que
1282 agora encerrou as votações. Voto dois. Nós tivemos então, doze votos. Fazendo então a leitura dos
1283 votos. Sueli, Cress. Olga, Sindsau. Eliel, Sindprevs. Angelo, Conam. Evaldo, UEM. Irene, CUT.
1284 Mauricio, CRP. Palmira, UGT. Ivanete, Rede de Mulheres Negras. Livaldo, Mops. Núncio, Força
1285 Sindical. Custodio, Famopar. Então, são os votos (*falhas no áudio*). Para ficar registrado, a Rita fez
1286 no bate papo que ela se abstenha, porém ela não está como conselheira ainda, então nós não
1287 consideramos a abstenção do voto da entidade, visto que a Rita passará a ser conselheira mediante
1288 formalização do decreto, ok? Então diante disso, por quatorze votos a doze, o Conselho se
1289 manifesta, vou reler mais ou menos o texto. Favorável à resolução noventa e oito dois mil e vinte e
1290 um e retorno às aulas através do modelo híbrido, presencial e/ou virtual, com a observação de
1291 fiscalização constante da situação epidemiológica, sendo este posicionamento podendo ser
1292 reavaliado conforme agravamento ou abrandamento dos casos de COVID-19. **Ana Cristina**
1293 **(Sindsau)** Marcelo, é possível incluir que os professores tenham de fato prioridade na vacinação?
1294 Eu sei que está no plano estadual e na nacional, Goretti, mas objetivamente que o Paraná garanta
1295 essa (*falha no áudio*) **Santo (Sindnap)** Marcelo, **Ana Cristina (Sindsau)** Minha proposta é incluir
1296 essa informação no texto do Conselho, Marcelo. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, por gentileza, se todo
1297 mundo ligar o áudio, a gente não compreende aqui. Santo, pediu a palavra? **Santo (Sindnap)** Sim.
1298 Na hora da votação eu votei também no um, só que deu uma complicação no áudio e não chegou aí.
1299 **Marcelo (Cref9)** É que agora a gente não considera, que já fechou a votação, ta bom? Mas ficou
1300 registrado na ata o seu posicionamento. **Santo (Sindnap)** Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, a
1301 gente vai discutir da vacinação depois, na pauta da Covid, mas também não é prejuízo a gente

1302 incluir a solicitação da conselheira Ana Cristina, de inclusão do texto com priorização para os
1303 professores na vacina, ta bom? Aí contempla o pedido, inclusão, já que o texto vai elaborar aí dentro
1304 das normas do Conselho Estadual, então a gente pode incluir este pedido. Bom pessoal, são três
1305 para o meio dia, não há tempo hábil pra gente iniciar o próximo assunto, que é um assunto de
1306 extrema importância, que sempre gera uma discussão aqui no Conselho, questionamentos e
1307 também posicionamentos. Então, a gente vai fazer o intervalo pra almoço e retornamos cerca de
1308 uma e meia. Tudo bem, pessoal? A gente faz o intervalo agora para o almoço, retornamos às treze
1309 horas e trinta minutos impreterivelmente. Bom almoço a todos e até logo mais. **Malu (Assempa)** Oi,
1310 **Marcelo (Cref9)** Oi, Malu, boa tarde. **Malu (Assempa)** Ô meu presidente preferido no CES.
1311 Tudo bem aí? **Marcelo (Cref9)** Tudo bem. **Malu (Assempa)** Então ta bom. Então beleza. **Marcelo**
1312 **(Cref9)** Já vamos começar. Pessoal, estamos aguardando a confirmação dos senhores e das
1313 senhoras pra que a gente possa ter quorum e reiniciarmos a reunião. Lembrando que temos uma
1314 pauta bem extensa ainda, tem bastante assuntos para deliberar, então por gentileza já confirmem a
1315 presença pra gente ter quorum e recomeçar. Boa tarde conselheiros e conselheiras. Então estamos
1316 dando reinício à ducentésima octogésima primeira reunião ordinária do Conselho Estadual de
1317 Saúde, já temos quorum. Fazendo a leitura dos presentes. Fundo Estadual de Saúde, conselheira
1318 Maria Goretti. Ministério da Saúde, conselheira Nathalia. Titular Cegen, conselheiro Diones e
1319 suplente Hospital do Câncer de Londrina, conselheira Mara. Femipa, conselheira Rosita. Fehospar,
1320 conselheiro Mauricio. CRF, titular conselheiro Fabio e suplente conselheiro Paulo. Cref9, conselheiro
1321 Marcelo. CRO, conselheira Christine titular e a sua suplente ABO, conselheira Mariângela. Cress,
1322 conselheira Sueli titular e o suplente Aben, conselheiro Elves. Sindprevs, conselheiro Eliel.
1323 Sindsaude, conselheira Olga. Assempa, uma cadeira, conselheira Malu. E Assempa, na outra
1324 cadeira, conselheira Maria Elvira. Conam, conselheiro Angelo. Famopar, titular conselheiro Custodio
1325 e suplente conselheiro Joarez. Força Sindical, conselheiro Núncio. UGT, conselheira Palmira. Mops,
1326 conselheiro Livaldo. Pastoral da Criança, conselheira Clarice. Famopar, conselheiro Edvaldo Viana.
1327 UGT, conselheiro Antonio Vieira. Sindpospetro, conselheira Maria Benvinda. João Maria, Assef.
1328 Evaldo Pereira Lopes, UEM. A princípio os que confirmaram presença foram esses, dos
1329 conselheiros. Registrou a presença a Rita Domansky, Vanessa do CRN8 também confirmou que
1330 está participando da reunião. Diante dos conselheiros e conselheiras que confirmaram presença até
1331 o momento, temos quorum com vinte e quatro entidades já presentes. Então, quorum adequado para
1332 retomarmos a nossa reunião ordinária. No quinto assunto, atualização das ações da Sesa COVID-
1333 19. A conselheira Goretti vai fazer algumas apresentações e depois nós já temos alguns
1334 questionamentos que a Secretaria Executiva recebeu e na sequência abriremos para os
1335 conselheiros e conselheiras e demais se manifestarem. **Maria Goretti (Funsaude)** Obrigada,
1336 presidente. Eu tenho então trinta minutos, vou me organizar pra aproveitar bem esse tempo. Quero
1337 iniciar dizendo que nós mantemos o monitoramento e avaliação permanente do plano, da execução
1338 do plano de contingência COVID-19 no Estado do Paraná, está publicado na nossa página, já tratei
1339 deste plano aqui algumas vezes em reunião do Pleno. Nós estamos mantendo o informe
1340 epidemiológico diariamente, então, elaborado, divulgado e publicado diariamente. Temos as
1341 projeções do Iparades em relação a ocupação de leitos e projeção em relação também à casos no
1342 Estado do Paraná de quinze em quinze dias. O Iparades elabora e apresenta no COE. As nossas
1343 reuniões do COE são sempre às quintas feiras, nós estamos fazendo às terças feiras, toda terça
1344 feira, a apresentação e discussão sobre a situação das arboviroses, especialmente a dengue no
1345 Paraná e na quinta feira todas as questões da Covid. Então, ficou o mesmo COE, com a mesma
1346 estrutura, mesma dinâmica de trabalho, sempre de forma ampliada, discutindo esses dois agravos
1347 em saúde pública. A manutenção da estratégia desde o início da pandemia nós definimos aqui na
1348 Sesa de garantir o diagnóstico laboratorial da COVID-19 por PCR e conseguimos ampliar pra dez mil
1349 e seiscentas análises por dia de PCR, na parceria do Lacen com IBMP, agora quero inclusive
1350 informar que sendo não só no Paraná, mas no Brasil como um todo e mesmo o Paraná sendo o que

1351 em números absolutos mais testa no Brasil, nós temos uma queda da coleta dessas amostras.
1352 Então, até reforçar a importância dos municípios continuarem fazendo as coletas e enviando pra nós
1353 aqui no Lacen, pra que o Lacen divida com o IBMP a responsabilidade de análise e processamento,
1354 pra gente continuar confirmando o diagnóstico Covid e também acompanhando aí o caminho da
1355 transmissão do vírus no nosso Estado, apesar de sabermos todos que estamos numa transmissão
1356 comunitária, não é de hoje. Continua sendo desenvolvido o projeto de monitoramento e rastreio de
1357 contatos em todo Paraná, pra COVID-19, um trabalho em parceria com a Organização Pan
1358 Americana de Saúde e com os municípios que aderiram e é um trabalho que merece aí toda nossa
1359 equipes pra que a gente possa também através dos contatos estar diminuindo o número de casos no
1360 Paraná. O conselheiro Mauricio falou de manhã, não posso deixar de registrar aqui que também
1361 temos um projeto em parceria com o Conass, o Conasems, de fortalecimento da atenção primária à
1362 saúde em todos pontos de atenção que atendem a Covid, que todos atendem, ta certo, a unidade
1363 básica, toda equipe de estratégia de saúde da família, o centro de atendimento à Covid, as UPAs, os
1364 PAs, os hospitais, enfim. Mas em relação a atenção primária, o nosso apoio, reforço, as equipes,
1365 trabalhando inclusive com, eu já apresentei aqui, aquele projeto de diminuição, de atenção e
1366 monitoramento da hipóxia silenciosa quando nós distribuimos oxímetro, recebemos e distribuimos
1367 oxímetros pros municípios paranaenses pra esse trabalho no âmbito da atenção primária à saúde,
1368 entre outras iniciativas. E, também o Paraná participa do projeto de vigilância genômica, é um projeto
1369 nacional envolvendo os Lacs, nossa referência do Paraná é o laboratório da Fiocruz no Rio de
1370 Janeiro, nós temos quarenta amostras por mês, começou esse ano, então nós já mandamos de
1371 janeiro, já muitas de fevereiro, em torno de setenta amostras analisadas nesse laboratório de
1372 referência em relação às variantes do vírus Sars-CoV-2. Um projeto novo mas extremamente
1373 importante, inclusive de manhã muitos já preocupados, conselheiros preocupados levantando essa
1374 questão da circulação de variantes do vírus no nosso Estado. Todo trabalho de organização,
1375 habilitação, manutenção da rede hospitalar, com leitos, com leitos pediátricos, leitos de enfermaria,
1376 leitos de adultos, pediátricos e de adultos, enfim, todo Paraná, por macrorregião como nós já falamos
1377 de manhã e só reforçando aqui pra não deixar essa ação também, que é importantíssima de alto
1378 custo que nós temos no Estado do Paraná. Maria Goretti faz apresentação. **Marcelo (Cref9)**
1379 Obrigado, Goretti. Pessoal, antes de passar pras inscrições, só fazendo a confirmação dos
1380 conselheiros e conselheiras que já confirmaram no bate papo. Conselheira Miraci da Rede de
1381 Mulheres Negras. Conselheiro João Eduardo do Crefito8. Conselheira Ana Cristina, Sindsaude.
1382 Conselheiro Rangel, Fehospar. Conselheira Marcia Zambrim da Pastoral da Saúde. Conselheiro
1383 Darci Martins da Acispar. Conselheiro Mauricio do CRP. E, conselheiro Cesar da Sesa. Nós já temos
1384 alguns inscritos. Eu só vou repassar então os questionamentos do Cress, que encaminhou então no
1385 dia primeiro de fevereiro um ofício ao Conselho Estadual de Saúde pedindo alguns esclarecimentos.
1386 Então só pra registrar. Pessoal, tem alguém com o áudio aberto? Então, o ofício do Conselho
1387 Regional do Serviço Social, só pra gente entrar no objetivo aqui da pergunta, ele solicita então que a
1388 Sesa apresente na reunião do Conselho o balanço inicial da distribuição da população já vacinada
1389 por grupo prioritário, bem como as ações que a Sesa vem desenvolvendo frente às denúncias
1390 divulgadas nos meios de comunicação e redes sociais. Então eu vou fazer as *(trecho de difícil*
1391 *compreensão)*, uma é a questão da aglomeração dos trabalhadores de saúde para a vacinação em
1392 Curitiba no Parque Barigui, datado do dia vinte e oito de janeiro. Com relação ao filho do ex-
1393 deputado Rui Hara, o jovem Marlus Hara, que foi vacinado na Novaclinica Hospital e Maternidade de
1394 São José dos Pinhais. E, em Cascavel, o caso de duas servidoras da prefeitura que foram
1395 denunciadas por receber a vacina sem pertencerem aos grupos prioritários. São estas então
1396 questões que o Conselho Regional de Serviço Social elencou, aí eu vou passar para os inscritos.
1397 **ElieI (Sindprevs)** Obrigado, presidente. Olá, Goretti, o Cesar que eu não conheço. Deixa eu só fazer
1398 uma questão aqui. Você coloca, Goretti, e aí me desculpem todos e todas, nós temos acompanhado
1399 que o governo Bolsonaro, pra mim um genocida e pra muitos também, que tem uma questão de

1400 levantar e ele fala muito na questão dos curados de COVID-19 e eleva o número de porcentagem
1401 muito pra cima e nós sabemos, eu não sou médico mas estou a quarenta anos na saúde, e nós
1402 vemos que dez por cento, isso é protocolo cientista, é protocolo da OPAs, protocolo da saúde
1403 mundial, OMS, que dez por cento dos pacientes acometidos por COVID-19, cinco por cento deles na
1404 UTI e cinco por cento deles vão para a enfermaria. To dizendo isso, Goretti, porque por gentileza, se
1405 você puder passar pra nós o diagnóstico dos pacientes recuperados dos que saem das enfermarias,
1406 os pacientes que saem das UTIs, é esse diagnóstico que nós temos que ter. Eu fiquei doente de
1407 COVID-19 e fui curado, fiquei moderado, me curei, não precisei de nenhum espaço do serviço
1408 público. Então assim, to falando pra nós termos uma avaliação na questão do colapso que ora nós
1409 estamos quase chegando dentro do Sistema Único de Saúde, essa era uma das minhas primeiras
1410 perguntas. A outra questão é se no Paraná nós recebemos algum paciente de Manaus com a
1411 variante dois e quantos pacientes foram e se você puder chegar pra nós, quantos deles vieram a
1412 óbito. A questão das vacinas, você coloca, você elenca um bocado de trabalhadores e aí eu quero
1413 repetir, pedir até desculpa, pedir até um pouco de pra Sueli Coutinho, acho que foi a Sueli Coutinho
1414 que falou na questão dos trabalhadores professoras e, já vi meu filho, das professoras e professores,
1415 parece-me que não foi contido na sua fala a questão dos professores na preparação da vacina pra
1416 eles, professores e professoras. Eu queria que você dissesse alguma coisa sobre isso também. E,
1417 pra finalizar, a questão da vacina dos idosos acima de noventa anos que você falou está com
1418 dificuldade inclusive pra própria família se articular e levar, o que vocês estão pensando, vocês
1419 pedem o nosso apoio, tudo bem, nós vamos apoiar, pedir que as nossas famílias, que nós tivermos
1420 nossos idosos que levem, pra gente ter uma abrangência maior, o que o Estado está pensando,
1421 alguma coisa mais de *marketing* pra chamar esses nossos idosos que merecem com certeza ser
1422 vacinados como todos nós. Era isso, presidente, obrigado. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Eliel. Vou
1423 passar pra Rita, que a Rita tinha feito uma pergunta no chat, ela faz a pergunta e depois o Mauricio,
1424 acho que é o Mauricio do CRP. **Rita (HU-UJEL)** Eu só tinha feito uma pergunta que me causou
1425 espanto, foi que várias regionais tiveram índice de vacinação acima de cem por cento, inclusive
1426 regionais menores que as nossas, Curitiba, Londrina e etc., e as nossas nós tivemos que parar a
1427 vacinação porque nós não tínhamos, ainda estamos com servidores pra vacinar e não tínhamos a
1428 vacina disponível, é essa a minha pergunta. **Mauricio (CRP)** A minha pergunta é a respeito, na
1429 verdade eu tive dificuldade em entender por conta de alguns imprevistos aqui, então eu peço
1430 desculpa se já foi falado. Mas com relação aos profissionais autônomos, as pessoas que trabalham
1431 na saúde, se o planejamento do Estado está incluindo essas pessoas em qual momento, até porque
1432 a gente teve uma situação. A gente sabe que vários estados estão fazendo de forma diferente,
1433 alguns estados por exemplo o profissional de saúde, psicólogo, psicóloga e etc., só apresentando a
1434 carteirinha profissional já eram vacinados, então, uma organização diferente. E, aqui em Curitiba
1435 houve uma iniciativa da prefeitura que solicitou aos conselhos profissionais a lista, o cadastramento
1436 dos profissionais que trabalham em serviços autônomos de saúde, ou seja, fora do SUS e fora do
1437 cadastro do Cnes e aí depois a prefeitura acabou não convocando essas pessoas autônomas pra
1438 vacinação e não é nem pra fazer uma crítica, mas é mais uma dúvida mesmo de como isso está
1439 sendo pensado no planejamento. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, nós temos mais quatro
1440 inscritos, eu vou fazer o seguinte, como já tem os três questionamentos mais o documento do Cress,
1441 vou passar pra doutora Goretti iniciar as respostas e depois eu volto com os demais inscritos. **Maria**
1442 **Goretti (Funsaude)** Eliel, conselheiro Eliel, sim é uma preocupação, eu concordo com o conselheiro.
1443 Nós já temos que começar a nos organizar para garantia da recuperação dos pacientes acometidos
1444 pela COVID-19. É uma situação que nós vamos ter que trabalhar com toda rede porque a gente
1445 sabe que o grau de comprometimento varia de pessoa a pessoa, mas sai pessoas com
1446 comprometimento elevado em relação à estrutura motora, a condição pulmonar e outros problemas,
1447 então nós vamos ter sim que nos debruçar juntos, de forma tripartite aí pra resolver, definir serviços
1448 de referência para o cuidado das pessoas pós acometimento da COVID-19. A variante, nós

1449 anunciamos, demos plena divulgação, cinco casos importados, pessoas de Manaus que vieram por
1450 conta própria, não foram aquelas transferências que nós autorizamos de apoio às pessoas, nossos
1451 irmãos de Manaus, Rondônia, que vieram aqui pro Paraná em busca de atendimento, transportados
1452 pela FAB, Ministério da Saúde, enfim, não, aqueles não. Cinco pessoas que vieram em voos
1453 comerciais, com apoio de amigos e familiares aqui de Curitiba e que vieram em busca de assistência
1454 à saúde. Alguns não só pra Covid, mas tiveram Covid confirmada e depois foi confirmado pelo
1455 laboratório da Fiocruz do Rio de Janeiro a variante P1, mas todos foram casos leves, nós não
1456 tivemos aí casos graves ou óbito nesses cinco, agora, nós estamos avaliando uma grande
1457 quantidade de outros casos, estamos em investigação, estamos inclusive aqui, a equipe ta
1458 preparando um novo documento que ainda hoje ou amanhã nós vamos tornar público, da situação
1459 das variantes no Paraná, certo? Então, o direito de ir e vir, constitucional, as pessoas vem e a gente
1460 sabe que, já falamos aqui hoje, que várias, hoje aqui, da alta da transmissibilidade do vírus e agora
1461 essa questão já da confirmação, não é de hoje, desde o ano passado, esse ano, é normal, natural o
1462 vírus mudar, ele se muta, mutações, criou as variantes, elas aparecem e nos preocupa que são
1463 variantes de atenção, são variantes que de fato podem, porque não tem estudos ainda confirmando,
1464 ter uma agressão maior, aumenta a infectividade. Então, além da transmissibilidade que já é alta no
1465 coronavírus original, há indícios de que seja significativamente mais transmissíveis e também
1466 possam aumentar o poder de infecção, infectividade. Mas isso são questões que nós estamos
1467 esperando aí resultados das pesquisas e dos estudos que estão sendo realizados, mas eu disse que
1468 uma das ações que nós estamos adotando, eu atualizei os conselheiros e conselheiras, que o
1469 Paraná participa da vigilância, desse projeto de vigilância genômica e que nós estamos fazendo
1470 quarenta amostras, coletas, por mês para enviar para Fiocruz no Rio de Janeiro pra confirmar então
1471 essa presença ou não de variantes, da P1, da P2 e outro. Então é isso. E, aí prometo de hoje para
1472 amanhã, os conselheiros receberão novas informações em relação à resultados, especificamente,
1473 vou falar um, são dezessete casos que nós tivemos retorno da Fiocruz no Rio de Janeiro e que
1474 nossa equipe ta confirmando se são residentes mesmo do Paraná, cruzando as informações de qual
1475 município, se tiveram contato ou não, se a gente pode caracterizar que é uma transmissão local ou
1476 se ainda é um caso importado, por isso que eu não posso falar mais do que eu já estou falando
1477 porque depende dessa investigação que nossa equipe, tenho equipe já incumbida de fazer esse
1478 trabalho aqui na Sesa pra nos dar informações fidedignas e atualizadas. Peço um pouquinho mais
1479 de paciência. Em relação aos trabalhadores educacionais, que eu fiquei aqui tão apavorada na
1480 apresentação, pela dificuldade aqui com o teclado, e eu não cheguei lá no item doze, ta lá,
1481 trabalhadores educacionais, aí entra professores e funcionários das instituições de ensino e da
1482 assistência social que cresce o nosso do Paraná, isso não está no plano nacional. Então também
1483 os trabalhadores da assistência social, de Cras, Cress, casas de unidade de acolhimento, num total
1484 de duzentos e dez mil oitocentos e noventa e sete pessoas, nesse item doze. Então, todos que estão
1485 interessados nessa questão, nós já demos conta dos três primeiros, que eu já mostrei. Ainda temos
1486 que finalizar trabalhadores de saúde e dar conta de toda população idosa do Paraná, que eu já disse
1487 também, tem em torno aí de um milhão e oitocentos mil trabalhadores. Depois nós vamos cuidar,
1488 são poucos, isso vai ser rápido, eu espero, de pessoas em situação de rua, depois trabalhadores de
1489 força de segurança e salvamento, em torno de trinta mil pessoas, comorbidades, eu tinha falado um
1490 milhão e duzentos mil, mas é um milhão cento e setenta e dois oitocentos e doze pessoas, depois os
1491 trabalhadores educacionais. Então, nessa ordem, conforme a chegada das vacinas, nós vamos
1492 vacinar. Eu repito, a ousadia do nosso Secretário Beto Preto que quer que a gente cumpra até o
1493 vigésimo primeiro, até o último, trabalhador do sistema prisional, até final de maio de dois mil e vinte
1494 e um, então vamos rezar bastante, trabalhar muito e fazer com que o Ministério da Saúde nos
1495 mande as doses pra gente cumprir a meta estabelecida no plano estadual de vacinação contra
1496 COVID-19 no Paraná. A pergunta da Rita, por que tem regionais acima de cem por cento se tem
1497 regionais que tiveram que parar de vacinar? Nem todos os municípios cumpriram com a nossa

1498 pactuação, nós temos que falar isso, fizeram de outro jeito, tiveram outra interpretação, procuraram
1499 outro caminho, por mais que a gente oriente, que a gente peça, porque o que ta posto é isso, deveria
1500 fazer do jeito que está tratado, que foi pactuado em CIB, então nem todos aí tiveram, houve alguns
1501 desvios, mas nós estamos tentando corrigir isso falando com as regionais, pedindo que as regionais
1502 tenham aí uma articulação maior, melhor, mais pró-atividade nesse processo todo pra gente cumprir
1503 conforme as populações, as quantidades definidas por cada grupo prioritário a gente ir avançando de
1504 uma forma coerente, tranquila em todo Paraná. Viu Rita, é isso que eu posso falar em relação ao seu
1505 questionamento. E, Mauricio do CRP, a definição do anexo dois do plano estadual, que eu já
1506 mostrei, que a gente pode voltar lá também, é trabalhadores em saúde que atuam em serviços de
1507 saúde, mas nós colocamos todos, os serviços públicos e privados, seguir aquela ordem, então vai
1508 atender a todos, inclusive os autônomos, dependendo da chegada de doses de vacina. Então por
1509 mais que a gente tenha avançado, eu já disse isso, já mostrei o quanto que nós avançamos, nós
1510 vamos ficar, ainda considerando essa quinta remessa, que nós estamos distribuindo hoje, nós
1511 vamos ter mais ou menos uns setenta e cinco mil trabalhadores que vão precisar receber a vacina a
1512 partir das novas remessas que virão do Ministério da Saúde, pra gente atingir trezentos e três mil e
1513 vinte e seis, que eu já disse que é a estimativa de total de trabalhadores no Paraná. Espero ter
1514 respondido a questão. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, nós temos uma. Desculpa. **Maria**
1515 **Goretti (Funsaude)** Primeiro era do Cress, esse documento que veio por escrito. Sim, presidente,
1516 eu tinha recebido já, agradeço o envio. Dizer que estamos numa forma, num mecanismo muito
1517 rigoroso em relação a fura fila, desvio aí de qualquer forma e natureza das vacinas. Então, o próprio
1518 gabinete do senhor Secretário imprimiu um documento dizendo como é que tinha que ser esse fluxo.
1519 Entra pela ouvidoria toda e qualquer denúncia em relação a essa questão. Entra pela ouvidoria, o
1520 gabinete se apropria dessa informação, que ele quer acompanhar de perto, vai para a área técnica
1521 responder e a resposta vai para a Controladoria Geral do Estado, que está juntando todas essas
1522 denúncias e mandando aos órgãos competentes, então ou vai pra justiça ou vai para o Ministério
1523 Público, vai pra quem é de competência, cabendo aí, isso já deu mídia nacional, uma série de
1524 medidas, claro, caso a caso, depende da denúncia, do que foi que aconteceu. Mas, pode ser para
1525 servidor público processo administrativo, o trabalhador de saúde um processo ético, pode ser
1526 peculato, pode ser uma medida penal, enfim, dependendo do caso, mas nós estamos com fluxo bem
1527 definido do que a gente tem que fazer em relação às denúncias que chegam pra Sesa em relação a
1528 essa questão. Então qualquer conselheiro que tenha denúncia ou que alguém apresente e queira
1529 fazer, entra via ouvidoria geral do SUS e vamos tomar a medida e vocês já sabem bem que tem um
1530 protocolo da ouvidoria, acompanha esse protocolo e verão. Nós não vamos deixar passar em
1531 branco. **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho, nós temos inscritos. **Sueli (Cress)** Como a Goretti
1532 respondeu o nosso. Posso pedir só uma complementação dela, já? **Marcelo (Cref9)** Ok, Sueli. **Sueli**
1533 **(Cress)** Goretti, nesse fluxo, então assim, as denúncias que estão sendo colocadas nas mídias, nas
1534 redes sociais, elas devem ser encaminhadas pro fluxo via ouvidoria, se não entrar no fluxo de
1535 ouvidoria não vão ser analisadas? É isso? **Maria Goretti (Funsaude)** Pela Sesa, pelo Governo do
1536 Paraná. Se a pessoa vai entrar por outro canal, é um problema da pessoa. Agora, o nosso controle
1537 ta sendo dessa maneira. A gente tem um fluxo e o acompanhamento caso a caso e não deixar
1538 passar nada sem nosso conhecimento, sem uma resposta, sem uma medida adequada de acordo
1539 com o que foi denunciado. Agora, claro, a denúncia pode ir em outro órgão, tem tantos aí de
1540 fiscalização da vida pública, ta certo? **Sueli (Cress)** Eu agradeço, Goretti, porque assim, como a
1541 gente recebe denúncias via rede sociais, pra que a gente possa estar orientando o fluxo pra essas
1542 pessoas, pra que elas não pensem que só porque publicaram no Facebook ou em qualquer outro
1543 lugar, essa denúncia já será apurada. **Maria Goretti (Funsaude)** Eu vou providenciar aqui e
1544 encaminhar ao presidente, à Secretaria Executiva do Conselho, nosso fluxo bem direitinho pra que o
1545 Mauricio, Secretaria Executiva, possam disponibilizar a todos os conselheiros e pedir o apoio então a
1546 todos conselheiros e conselheiras pro enfrentamento dessa questão no nosso Estado. **Marcelo**

1547 **(Cref9)** Pessoal, nós temos mais seis inscritos. Então eu vou abrir a palavra e na fala, no término da
1548 fala da conselheira Sueli, que é a terceira inscrita, eu vou encerrar as inscrições pra que a gente
1549 possa avançar na pauta, que a gente tem alguns assuntos, tem que fazer intervalo ainda e as
1550 comissões também tem assuntos pra deliberar. **Olga (Sindsaude)** Eu solicito que a Secretaria
1551 disponibilize para o Conselho o número dos lotes, desde o primeiro, total, o número de lote, de doses
1552 totais, por lote e com fabricante, se é a Oxford, se é Butantan, Coronovac. Porque assim a gente tem
1553 acompanhado as informações na página oficial mas os números oscilam, então que esses números,
1554 por lote, sejam encaminhados, esse escalonamento de vacinas já efetivadas sejam repassados para
1555 o Conselho Estadual de Saúde e qual é o plano que você apresentou agora, Goretti, que nós não
1556 tivemos acesso ainda devido vacinação. Com relação a *(falha no áudio)* só um pequeno ajuste, se
1557 me permite, a população total de pessoas prioritárias é quatro milhões quarenta e nove mil
1558 oitocentos e quatro pessoas e acima de dezoito anos não prioritárias, quatro milhões seiscentos e
1559 oitenta e seis duzentas e dez pessoas. Se os números que foram informados estão corretos, nós
1560 tivemos até o momento trezentos e uma mil pessoas oitocentos e cinquenta vacinados no Estado do
1561 Paraná. Para que a gente tenha os números exatos, eu gostaria então que essas informações que
1562 foram passadas hoje sejam entregues à Secretaria Executiva e que nos repasse. Com relação a
1563 situação da COVID-19, a gente ainda está com a nota dezessete dois mil e vinte sobre o uso e
1564 distribuição de cloroquina na rede SUS do Paraná e nós solicitamos que essa nota seja retirada,
1565 considerando que há recomendação, ela foi retirada, inclusive não é recomendada nem pela
1566 Organização Mundial de Saúde, então nós gostaríamos que essa nota dezessete fosse retirada da
1567 página da Secretaria. A proposta que a gente tem aqui é de vacina, uma recomendação ao
1568 Congresso Nacional e ao Ministério da Saúde e sobre a campanha de imunização contra a COVID-
1569 19 pelo SUS *(falhas no áudio)* recomenda que o Congresso Nacional e o Ministério adotem
1570 estratégias pra garantir a vacinação de toda população brasileira em idade vacinal, *(falhas no áudio)*
1571 assegurar o direito à saúde e a vida e a redução das medidas de distanciamento social. Então,
1572 estratégias também de diversificar as vacinas disponíveis e o aumento imediato da quantidade de
1573 vacinas adquiridas para garantir a vacinação pra todos os brasileiros *(falhas no áudio)* que o
1574 deliberado aqui seja dado ciência por ofício ao presidente do Senado Federal e da Câmara dos
1575 Deputados endereçado ao Palácio do Congresso Nacional, na Praça dos Três Poderes em Brasília.
1576 Tem também o nosso lançamento do manifesto das trabalhadoras e dos trabalhadores da saúde que
1577 nós gostaríamos de lançar aqui nessa reunião do Conselho, então, são vinte entidades que
1578 apresentam um manifesto denunciando toda situação traumática vivenciada pela *(falhas no áudio)*
1579 de saúde no Estado, das instituições públicas e privadas, que diariamente se expõem à
1580 contaminação pelo novo coronavírus. Manifesto será encaminhado à Secretaria Executiva pra que
1581 ela distribua para os conselheiros do Conselho Estadual de Saúde. **Irene (CUT)** Boa tarde,
1582 conselheiros e conselheiras. Goretti, eu tenho quatro questões pra levantar. Eu tive uma queda aqui
1583 na minha internet, então até talvez Goretti, peço desculpas se você falou em algum momento e eu
1584 não consegui captar. Primeiro, quantos leitos novos foram abertos em dois mil e vinte e um,
1585 especialmente no mês de fevereiro? No Estado com ênfase pra região leste que é onde a gente ta
1586 vendo aí as questões de Curitiba. Quantas mortes em fevereiro eram de pessoas que estavam em
1587 leitos de UTI? A superlotação de vagas tem sido amenizadas pelos leitos desocupados por óbito? E,
1588 o que se está fazendo para reduzir a ocupação evitando internamento? Hoje, a gente tem fila para
1589 leito? Seja de UTI, seja de enfermaria. E quais critérios estão sendo usados pra internação, são os
1590 mesmos do ano passado? Eu gostaria dessas perguntas respondidas, vou colocar no chat as
1591 perguntas pra que não haja dúvida e nem esquecimento. Era isso. **Sueli (Cress)** Eu agradeço a
1592 Goretti pela resposta aos nossos questionamentos sobre a proposta de encaminhar esse fluxo pra
1593 todos os conselheiros porque essa é uma forma de nós colaborarmos na orientação das denúncias
1594 que nos chegam, do fluxo correto. E, quero comentar aqui, dentro do escalonamento de profissionais
1595 de saúde, no Cress nós saudamos as primeiras, as colegas que estão na linha de frente nos

1596 hospitalais, nas UPAs, de todo Estado, sendo vacinadas, colocando uma página específica no *site* do
1597 Cress divulgando essas vacinações. Quero parabenizar as colegas assistentes sociais e outros de
1598 saúde que participaram do estudo da Coronavac no HC e esse estudo que possibilitou que agora a
1599 gente possa estar tomando a vacina, então, foi uma participação importante do HC junto com o
1600 Instituto Butantan, acho que isso merece ser destacado aqui e dentre as perguntas que eu tinha
1601 colocado aqui no chat durante a apresentação da Goretti, eu fiquei em dúvida em duas situações,
1602 Goretti. Uma, quando você apresentou a população de trabalhadores de saúde já vacinados, isso é
1603 sobre a primeira dose de vacina? Correto? E o outro é sobre a apresentação, o último *slide* do dia
1604 vinte e quatro, onde você falou oitenta por cento mas no *slide* estava oito por cento de trabalhadores
1605 de saúde. Foram as dúvidas que eu fiquei durante a sua apresentação. **Marcelo (Cref9)** Pessoal,
1606 nós temos mais três inscritos, mas como tem bastante questionamento, vou pedir pra Goretti
1607 responder estes três primeiros e depois eu abro a palavra para os três que estão inscritos. Só
1608 lembrando então que está encerrada as inscrições pra questionamentos. **Maria Goretti (Funsaude)**
1609 Acho que a primeira dessa fase é a Olga. Olga, você deve saber que existe o painel de
1610 monitoramento da vacinação do Ministério da Saúde, então é mais um mecanismo de
1611 acompanhamento de doses aplicadas no país, então há alguns problemas ainda do sistema lá mas
1612 acho que já o Ministério está resolvendo pra gente ter isso em tempo real doses aplicadas no país.
1613 De qualquer maneira a Sesa faz sua parte e a gente tem dado ampla divulgação também diária,
1614 diariamente de doses aplicadas no Paraná, na forma que nós podemos, como eu falei aqui, estamos
1615 desenvolvendo um sistema pra ficar mais interessante, mais rápido, mais fácil, ta em fase final.
1616 Aguardem, é mais um pouquinho de tempo. Não temos problema nenhum de divulgar número de
1617 lote por laboratório, ou Butantan ou Fiocruz, não tem problema nenhum, vou aqui me permitir já
1618 achar uma solução pra essa questão, a gente criar mais um anexo no nosso plano que a gente vai
1619 estar a cada nova remessa já dizendo qual é o laboratório, qual a quantidade e qual lote ou lotes
1620 dessa vacina e pronto, fica resolvido a questão. Não estou sabendo de números que oscilam. Eu
1621 preciso saber que números são esses, aonde oscilaram, o que oscilou. Eu preciso aí de clareza
1622 nessa questão. Quanto à nota orientativa dezessete, a gente pode, com a gente tem feito isso
1623 permanentemente no COE, revisando todas as notas. Permanentemente a gente faz essa revisão,
1624 você podem observar no final de cada nota orientativa que tem lá, editada dia tal, atualizada em,
1625 depois outra atualização no dia tal, quantas forem necessárias, então não tem problema, eu vou
1626 pedir, repassar essa demanda pra nossa coordenadora de assistência farmacêutica, doutora Deise
1627 Pontarolli, pra nos ajudar nessa revisão da nota orientativa dezessete, que a nossa já era avanço no
1628 país porque a gente já deixou, já deixamos bem claro lá que era critério médico, respeitando o
1629 parecer do Conselho Federal de Medicina, enfim, mas se há necessidade de revisão não tem
1630 problema nenhum, podemos fazê-las sem maiores dificuldades, vou passar então à doutora Deise.
1631 Em relação aos leitos, Irene, eu não tinha, só falei dos leitos quando falei do informe epidemiológico
1632 lá da taxa de ocupação e da distribuição de leitos por macrorregião no nosso Estado, tanto público
1633 como privado e eu vou pedir ajuda do doutor Cesar pra nos informar aqui, nos atualizar em relação
1634 ao número exato de leitos ampliados e habilitado no Paraná agora em fevereiro desse ano. E, depois
1635 vamos nos ajudando, né Cesar, em relação às quatro perguntas da Irene, o senhora fale, fique à
1636 vontade, depois eu posso complementar se for necessário senão o senhor já pode também, é claro,
1637 avançar com as questões da Irene. E da Sueli, antes de passar pro doutor Cesar, essa remessa,
1638 pode deixar nessa tela por favor, essa remessa que chegou ontem, está sendo entregue hoje para
1639 regionais e municípios, estabeleceu que nós destinássemos oito por cento do total recebido para
1640 trabalhadores de saúde, então aquelas vinte e quatro mil a mais então para os trabalhadores de
1641 saúde, nós fizemos um critério de corte e enviamos para municípios que tem mais de mil
1642 trabalhadores ainda sem ser vacinados, pra gente poder ter um critério e porque como se faz para
1643 distribuir cento e vinte e quatro mil pra trezentos e noventa e nove municípios, é muito complicado,
1644 então a gente trabalha com critérios como a gente fez das outras vezes e decidimos assim,

1645 pactuamos em CIB e que foi feito dessa maneira. Então, os grandes municípios, municípios sede,
1646 que tem complexidade de serviço e tem grande número de trabalhadores vão ser completados nessa
1647 fase com quantitativo pra avançar na vacinação de trabalhadores de saúde que atuam em serviços
1648 de saúde, vai completar? Não, não vai completar ainda, vamos depender de novas remessas, mas
1649 avançamos mais um pouquinho e dentre os grupos prioritários, sem dúvida nenhuma aí estamos
1650 bem com os trabalhadores de saúde. **Cesar (Sesa)** Boa tarde. Esclarecendo a conselheira, nós
1651 realmente estamos num quadro de extrema gravidade, uma taxa de ocupação total do Estado do
1652 Paraná acima de noventa por cento. Ontem estávamos em noventa e quatro por cento, a sorte que
1653 estamos fazendo um esforço hercúleo próximo à finitude. Conseguimos nesse mês agora de
1654 fevereiro ampliar cerca de cinquenta leitos a mais. Ampliamos no Hospital Municipal de Maringá,
1655 ampliamos no Hospital Metropolitano de Sarandi, ampliamos no Hospital Walter Pecoits em
1656 Francisco Beltrão, ampliamos no Hospital Regional do Litoral e hoje recebemos uma sinalização
1657 positiva e também poderemos ampliar no município de Corbélia. Além de não termos absolutamente
1658 na rede hospitalar às vezes nem espaço físico, estamos inclusive contingenciando alguns hospitais
1659 com paralisação de cirurgias eletivas até dentro do centro cirúrgico, a capacidade de ampliarmos
1660 com respiradores e monitores. Então todos os esforços cabíveis, estamos fazendo, desse quadro
1661 gravíssimo. Contudo, nós estamos no limite de equipes, médico, enfermeiros, fisioterapeutas,
1662 técnicos de enfermagem, são equipes que necessitam de expertise, de treinamento especializado e
1663 realmente estamos num momento de bastante dificuldade. **Maria Goretti (Funsaude)** Irene, eu vou
1664 fazer a mesma proposta que eu fiz agora em relação a lotes de vacina, vamos atualizar, peço a
1665 compreensão de todos, então, se não estamos dando aí todas as respostas, mas nos
1666 comprometemos a atualizar de imediato o anexo do plano de contingência COVID-19 do Estado do
1667 Paraná que está na página, que tem todos os hospitais de referência, tem a quantidade de leitos
1668 disponíveis, está certo? E a gente atualiza então os números lá, pra gente não errar, falar alguma
1669 coisa aqui que não seja de fato o que corresponde à realidade, tá certo? Então de hoje pra amanhã,
1670 atualizaremos o anexo do plano de contingência, ligado ao plano de contingência e a resposta do
1671 Covid no Paraná. Por favor, conto com a compreensão de todos. **Marcelo (Cref9)** Então pessoal,
1672 nós temos mais três inscritos. **Olga (Sindsaude)** Mesa, só antes de o Paulo falar. Marcelo, só um
1673 minutinho. É com relação ao tempo, Paulo, desculpe Marcelo. Nós temos vários assuntos pra tratar e
1674 tem assuntos aqui que tem uma hora e meia, uma hora e quarenta, vai dar duas horas e a gente não
1675 vai conseguir terminar os assuntos e não vamos chegar nas comissões temáticas. Então eu gostaria
1676 de verificar aí com a Mesa a possibilidade de a gente colocar os encaminhamentos para o plenário,
1677 nós temos da comissão de orçamento encaminhamento e da comissão de saúde do trabalhador e
1678 recursos humanos e encaminhamento para o plenário e tem que ser hoje senão perde tempo, perde
1679 a validade, próximo mês não adianta mais, é assunto da conjuntura. Como é o caso do projeto de
1680 emenda constitucional um oito meia, por exemplo. **Marcelo (Cref9)** Por isso que nós estamos
1681 pedindo. Conselheira Olga, por isso que nós estamos pedindo desde o começo da reunião que todos
1682 sejam objetivos. Como tem muitos questionamentos, o pessoal tá fazendo muita pergunta, a gente
1683 acaba garantindo o processo democrático do direito à pergunta e à resposta. Mas a gente tá pedindo
1684 que todos sejam o mais objetivo possível pra que a gente possa vencer essa pauta de hoje. Então
1685 peço colaboração e compreensão de todos pra que a gente possa agilizar as perguntas e as
1686 respostas pra poder dar conta da pauta. Então eu vou passar a palavra pro Paulo e depois Elvira.
1687 **Paulo (CRF)** Eu só quero fazer uma consideração. É louvável a proposta do Secretário de vacinar o
1688 grupo prioritário até final de maio, mas a gente vai depender muito do Ministério da Saúde e as
1689 remessas de vacina estão vindo a conta gota, o Governo Federal não tem feito a articulação com
1690 outras fabricantes de vacinas que estão com registro e até aqui na Anvisa e em outros países e não
1691 vemos aí uma luz na agilização desse processo. O que temos bem claro é que o STF já se
1692 posicionou dando autorização pra aquisição de vacinas mesmo sem registro da Anvisa mas com
1693 registro em agências regulatórias, competentes, similares e também está tramitando um projeto de

1694 lei, já aprovado no Senado que vai pra Câmara, autorizando os estados e municípios a fazer
1695 aquisição complementar de vacinas ao plano nacional de imunização, sem nenhuma interferência ao
1696 PNI que é um plano muito bom, o SUS tem essa competência, mas nós estamos numa situação
1697 diferente e que precisamos agilizar esse processo de vacinação. Então coloco aqui que o Estado, a
1698 Sesa, considere em tempo oportuno e quando a legislação permitir, a fazer aquisição complementar
1699 de vacinas e que retome aquela negociação com a Sputnik, até entendendo que a Anvisa já
1700 sinalizou a possibilidade do registro sem a fase três concluída aqui no Brasil, de forma que a gente
1701 possa ter um número maior de vacinas e que a gente possa vacinar o quanto antes, até mesmo os
1702 professores e que atinja ao mínimo cinquenta por cento de população vacinada no período ainda de
1703 uma ano. Porque senão as variantes vão comprometer todo o processo da eficácia das vacinas.
1704 **Maria Elvira (Assempa)** Boa tarde a todos (*áudio com muitos ruídos*) Em primeiro agradecer a
1705 Goretti, parabenizá-la pelo trabalho maravilhoso que tem feito, eu tenho acompanhado, tenho
1706 acompanhado também o nosso Secretário de Saúde que voltou novamente, graças a Deus e eu sei
1707 que não é fácil. Quem passou, sabe. Eu só queria fazer uma pergunta, como está os fisioterapeutas
1708 (*áudio com muitos ruídos*) e UPAs, porque meu filho saiu de lá (*áudio com muitos ruídos*) graças a
1709 Deus que saiu, trinta e um dias de hospital, saiu sem falar e saiu sem mexer, nem no celular não
1710 pegava e nós tivemos que fazer um vaquinha entre os familiares e tudo, ele fez mais de trinta
1711 fisioterapias e agora depois de dois meses ele ta começando já a caminhar direito. E, eu queria
1712 saber, Foz do Iguaçu eu tenho acompanhado, tem fisioterapeuta (*áudio com muitos ruídos*)
1713 acompanhado, o conselho municipal tem visitado os hospitais e tudo mais, mas eu queria saber no
1714 Estado do Paraná como que está, porque é muito triste a sequela que ele sai. Obrigada. **João**
1715 **Eduardo (Crefito8)** Boa tarde a todos. Eu vou ser bem sucinto na pergunta, porque algumas coisas
1716 já foram abordadas aí pela conselheira Goretti, uma questão da não pactuação ou melhor, da não
1717 efetivação do que foi pactuado em CIB em alguns municípios. O meu questionamento se dá pelo
1718 seguinte, conselheira Goretti, com relação aos acadêmicos da área da saúde que estão estagiando
1719 nos serviços de saúde, sejam em hospitais, unidade de saúde ou até mesmo centros de reabilitação,
1720 eu confesso que já procurei no plano estadual, não encontrei algum tipo de encaminhamento com
1721 relação a esse público, visto que como a operacionalização da vacinação se dá por cada município,
1722 a gente ta encontrando aí um desencontro de informações com relação ao que pode ser feito com
1723 esses profissionais, principalmente os profissionais de enfermagem, de fisioterapia e até mesmo de
1724 medicina, sendo que nos grande hospitais os hospitais acabam passando uma listagem mas em
1725 outros locais a gente não encontra, principalmente nos municípios um pouco menores, a gente não
1726 encontra essa mesma operacionalização, gostaria de saber se há algum tipo de orientação de
1727 encaminhamento por parte da Sesa a esse público específico. Obrigada. **Maria Goretti (Funsaude)**
1728 Acho que o Paulo Santana foi um comentário, não foi nem uma questão, é isso. A esperança se
1729 renova, né Paulo, com a chegada dos ingredientes farmacêuticos ativos pra gente ter produção
1730 nacional das vacinas, isso anima um pouco, vamos ver se conseguimos mesmo avançar. A
1731 expectativa é grande e é nossa também. Mauricio, essa pergunta é comum em todo lugar que nós
1732 vamos tem essa questão dos estagiários. Então estagiários, residentes, residente um, R1, R2,
1733 projeto de pesquisa em instituição de saúde, estudante que esteja dentro de serviço de saúde pode
1734 e deve ser vacinado. Nós fizemos como uma informação, um comunicado na verdade, um
1735 comunicado nosso, da nossa divisão de vigilância de programa de imunizações, mandamos
1736 regionais, esclarecemos em todos os debates que fomos questionados, então pode ser questionado,
1737 agora não é porque é estudante de saúde que é vacinado, certo? É aquele estudante da área de
1738 saúde que está em estágio, em residência, enfim, atuando ali junto aos demais trabalhadores de
1739 saúde na instituição de saúde. Esse, quando a vacinação, as doses correspondentes àquela
1740 instituição chegar ou se já chegaram, enfim, devem ser vacinados. É isso, né? Acabou, presidente?
1741 Em relação a óbitos, eu pulei a Irene, naquela questão. Irene, olha um dado, vou arredondar, depois
1742 a gente pode mandar normalmente também bem direitinho pra não errar, mas todos os pacientes

1743 internados por Covid, confirmados Covid, nós tivemos vinte e cinco mil altas e tivemos doze mil e
1744 trezentos óbitos. Então sempre essa relação, três por um. Três pacientes. De UTI, pacientes
1745 internados de UTI Covid, leito exclusivo Covid; de três, dois saem e um infelizmente vai a óbito. Três
1746 por um, é essa a relação infelizmente, então altíssima letalidade. Obrigada a todos. Obrigada pelo
1747 apoio. Obrigada pela compreensão. Desculpe se eu não pude atender, procurei aqui a atender a
1748 todos. Se eu não correspondi, se eu não atendi, nós vamos mandar formalmente ao Conselho e tudo
1749 também que nós já nos comprometemos vamos fazer chegar à Secretaria Executiva pra socializar,
1750 divulgar, repassar o que é de direito a cada conselheiro, toda informação produzida pela Secretaria
1751 de Estado da Saúde do Paraná. Muito obrigado pela atenção. Obrigada, presidente. Obrigada,
1752 Mauricio. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Goretti. Esse assunto é um assunto permanente, pauta Covid.
1753 E, se alguma dúvida não foi esclarecida, a gente pede que mandem as perguntas pra Secretaria
1754 Executiva e a gente encaminha pra doutora Goretti e vai respondendo aos questionamentos pra
1755 gente poder agilizar quando a gente for discutir os assuntos aqui no Pleno pra poder vencer as
1756 pautas. Então agradeço a doutora Goretti, doutor Cesar pelos encaminhamentos e respostas aos
1757 questionamentos a todos que fizeram questionamentos. Próximo assunto, sexto assunto, projeto de
1758 lei ordinária meia sete um dois mil e vinte, dispõe sobre a obrigatoriedade de hospitais públicos e
1759 unidades de pronto atendimento, UPAs, do Estado do Paraná disponibilizar a rede de comunicação
1760 de dados sem fio, *wi-fi*, gratuitamente aos usuários que realizarem qualquer espera ou atendimento.
1761 Então, nós recebemos isso no início de janeiro, a Secretaria recebeu esse projeto de lei
1762 encaminhado pela Assembleia para parecer do Conselho, também para parecer da Sesa. Como nós
1763 recebemos, o primeiro questionamento que eu levantei era a questão da inconstitucionalidade do
1764 projeto, até nem vou ler o projeto e já explico o porquê, e por ser um projeto de origem do Legislativo
1765 e impactar em orçamento do Executivo, então há um princípio de inconstitucionalidade decorrente
1766 deste fato. E, acabamos de receber, datado do dia vinte e cinco de fevereiro, tramitou, a Sesa
1767 também fez no seu jurídico um trâmite de análise do projeto e respondeu à Assembleia e nós
1768 acabamos de receber então da Assembleia Legislativa que concluindo, então vou ler a conclusão.
1769 Diante do exposto, de toda justificativa que foi dado, entende-se que o projeto de lei número meia
1770 sete um dois mil e vinte não tem condição de seguir seu trâmite, tendo em vista a sua
1771 inconstitucionalidade e ilegalidade pelos motivos acima arrolados e aí tem toda uma série de
1772 situações aqui elencadas. Então diante da retirada do projeto da Assembleia Legislativa, eu vou
1773 pedir então que a gente retire esse item de pauta visto que o parecer do Conselho Estadual já não
1774 será mais necessário com relação a este projeto de lei especificamente. Alguém quer fazer algum
1775 comentário? Algum questionamento? Bom, não havendo questionamento, são quinze horas e vinte e
1776 sete minutos, pessoal. Conforme nosso regimento, também pra que todo mundo possa tomar uma
1777 água, tomar um café, ir ao banheiro, a gente vai fazer o nosso intervalo de dez minutos e retornamos
1778 às quinze e trinta e sete, impreterivelmente. Então, quinze e trinta e sete vou reiniciar a reunião pra
1779 que a gente possa vencer os outros assuntos. Temos mais dois assuntos de pauta e comissões. Olá
1780 pessoal, estamos retornando aqui dado os dez minutos. Nosso próximo assunto é situação
1781 epidemiológica dengue, a Ivana que fará a apresentação, ela estava aqui agora a pouco mas não
1782 retornou ainda do intervalo, deve ter ido tomar uma água, ir ao banheiro, ela retornando a gente já
1783 passa a palavra pra a conselheira Ivana. Pessoal, pra gente ganhar tempo então, como já temos o
1784 andar do horário, eu vou entrar no oitavo assunto que é uma recomendação do Conselho Estadual
1785 de Saúde do Paraná, CES/PR, para aquisição do insumo farmacêutico ativo, IFA. Nós recebemos
1786 um pedido de ponto de pauta da entidade Sindsaude, que o Conselho Estadual de Saúde então faça
1787 uma deliberação referente a esta recomendação do Conselho Estadual de Saúde destinada ao
1788 presidente da república Jair Bolsonaro pra que acione a diplomacia para dialogar com a China e a
1789 Índia, que são os países produtores de vacina contra a COVID-19 para garantir a entrega da IFA,
1790 ingrediente farmacêutico ativo, usado na produção das vacinas no Brasil. A Mesa então recebeu este
1791 pedido de pauta, a Mesa fez o debate entre nós e a Mesa trouxe então pro Pleno pra gente fazer a

1792 discussão. Já vou registrar que a Mesa é favorável a esta recomendação, mas a gente vai abrir caso
1793 alguém seja contrário queira fazer a discussão desta recomendação, senão a gente já coloca em
1794 votação pra voltarmos no sétimo assunto. Alguém quer tecer algum comentário? **Edvaldo**
1795 **(Famopar)** Só por favor fazer a leitura desse documento pra mim entender. **Marcelo (Cref9)** Então é
1796 uma recomendação do Conselho Estadual de Saúde do Paraná destinado ao presidente da
1797 república Jair Bolsonaro, solicitando que acione a diplomacia e realize diálogo com China e Índia,
1798 que são os países produtores de vacina contra COVID-19, para garantir a entrega do IFA,
1799 ingrediente farmacêutico ativo, usado na produção das vacinas no Brasil. Então é um pedido que o
1800 Conselho faz, uma recomendação na verdade, não é pedido, que então o nosso presidente da
1801 república faça um diálogo permanente com China e Índia pra que eles forneçam, de maneira mais
1802 eficaz a IFA, que são os ingredientes farmacêuticos ativos pra que o Brasil possa produzir as vacinas
1803 contra a COVID-19 em larga escala, aí esta recomendação. Ficou claro, conselheiro? **Edvaldo**
1804 **(Famopar)** Entendido, obrigado senhor presidente. **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, não havendo
1805 mais questionamento então, eu vou colocar em votação. Como não tem nenhuma outra forma de
1806 encaminhamento, os favoráveis, como a gente tem de praxe, permaneçam como estão, os contrários
1807 e as abstenções à recomendação escrevam no bate papo daí, ta bom? Então, em regime de
1808 votação, favoráveis permaneçam como estão, contrários e abstenções à recomendação, registrem o
1809 voto no bate papo. Não havendo nenhum voto contrário, nem abstenções, aprovado a
1810 recomendação por unanimidade deste Conselho. Então voltamos ao sétimo assunto, situação
1811 epidemiológica dengue, a Ivana fará a apresentação e depois a gente abre pros questionamentos.
1812 **Mauricio (Secretaria Executiva)** Senhores conselheiros e conselheiras, só um momentinho porque
1813 estamos aí adequando a documentação junto à tela pra que vossas senhorias possam visualizar
1814 melhor. Então só mais um instante e a doutora Ivana já faz a sua apresentação. **Ivana (Sesa)** Boa
1815 tarde todos conselheiros. Depois de nós passarmos praticamente todo dia discutindo sobre Covid,
1816 vamos lembrar que temos mais agravos ainda em circulação no Estado do Paraná, então eu vou
1817 passar pra vocês a situação epidemiológica da dengue. Ivana faz apresentação. **Marcelo (Cref9)**
1818 Bom pessoal, vou abrir para as perguntas. Só fazendo registro da justificativa então do nosso
1819 conselheiro Eliel, Sindprevs, que vai se ausentar à dezesseis horas e vinte minutos e, o suplente
1820 dele, o Osmar, assume a titularidade na ausência do Eliel. E também, o Mauricio do CRP informando
1821 que vai se ausentar da reunião devido a compromissos de trabalho e daí fica já registrado a
1822 justificativa dos dois. Algum questionamento à Ivana sobe a questão da dengue? Ninguém tem uma
1823 pergunta a ser feita? Bom, não havendo então perguntas, agradeço a Ivana pelo esclarecimento.
1824 Dengue é um assunto que sempre nessa época do ano, início de ano, final de ano e início de ano
1825 sempre preocupa bastante aqui no Paraná. **Ivana (Sesa)** Março, abril e maio são os piores meses,
1826 que é o que vem pela frente, circulando junto com o Covid, ocupa leito. **Marcelo (Cref9)** Mas a
1827 comissão de vigilância vai estar acompanhando também, tem pauta permanente da dengue e aí já
1828 peço pro coordenador e o relator da comissão de vigilância que se tiver alguma necessidade de nova
1829 apresentação, que traga então a solicitação pra ponto de pauta no Pleno do Conselho Estadual de
1830 Saúde. Registrar aqui, o João Eduardo do Crefito ta mandando parabéns, Ivana, pelo trabalho de
1831 acompanhamento dos casos de dengue, então fica registrado também aqui a fala do conselheiro
1832 João Eduardo. Desta forma, então, agradecer a Ivana pela apresentação. Passamos então para o
1833 nono assunto, comissões. Nós temos três comissões que solicitaram pauta, necessidade de
1834 deliberação. Primeiro a comissão de saúde do trabalhador e recursos humanos, em segundo a
1835 comissão de educação permanente e em terceiro a comissão de orçamento e depois nós temos
1836 informes. Então, a coordenadora da comissão de saúde do trabalhador e recursos humanos,
1837 conselheira Olga Estefania. **Olga (Sindsaude)** Obrigada, Marcelo. Nós discutimos todos os,
1838 conseguimos vencer a pauta, o que foi muito importante pra nós, depois de um ano de recesso, a
1839 gente tinha uma série de pautas pra discutir. Então, nós solicitamos que seja recolocada na página
1840 da Secretaria de Estado da Saúde a nota técnica quarenta e oito que cumpre com a determinação

1841 do Supremo Tribunal Federal, que considerou a COVID-19 como doença ocupacional, então essa foi
1842 uma das principais deliberações que a gente tirou lá e a outra é que o CES discuta a publicação de
1843 uma recomendação pra que o Secretário de Estado da Saúde crie um espaço de diálogo para
1844 apresentação e resolução dos problemas levantados nos locais de trabalho e implantação do
1845 programa de prevenção de assédio moral institucional. Então, a proposta é que o CES discuta essa
1846 recomendação da criação de um espaço de diálogo. A outra é que a Cist solicita, solicitou desde dois
1847 mil e dezenove que a unidade de saúde do trabalhador do Complexo Hospitalar do Paraná viesse
1848 até o Conselho Estadual de Saúde, na Cist especificamente, pra discutir atribuições da unidade,
1849 quantidade de demandas de Curitiba e região metropolitana, estabelecimento de nexos, evolução de
1850 notificação dos agravos relacionados ao trabalho nos últimos cinco anos e sobre a emissão da CAT
1851 pela unidade e esses assuntos, a UST não veio para a Cist em dois mil e dezenove, em dois mil e
1852 vinte ela mandou um ofício só com o número de transtornos mentais relacionados ao trabalho que
1853 apareceram lá na unidade mas todas as pautas simplesmente não foram reconhecidas. Então, a Cist
1854 entendeu que seria importante; teve dois encaminhamentos, um encaminhamento seria uma
1855 demanda para o Ministério Público instaurar um processo administrativo pra solicitar que a Cist, que
1856 a UST, a unidade de saúde do trabalhador, compareça à Cist para apresentar as informações
1857 solicitadas, considerando que por dois anos ela não o fez. E, a outra posição é que fosse enviado um
1858 ofício, fosse oficiado novamente, pela terceira vez, que a unidade de saúde do trabalhador venha a
1859 até a Cist pra apresentar essas solicitações de pauta. Só para os conselheiros e conselheiras
1860 entenderem, a unidade de saúde do trabalhador fica dentro do hospital do trabalhador e ela foi criada
1861 para fazer exatamente essas tarefas, essas atividades que a gente elencou aqui. Então quando a
1862 Cist chama, é para ouvir qual é o momento, como está em andamento esse trabalho. Então, foram
1863 essa três questões relacionadas à saúde do trabalhador para apreciação aqui no Conselho e aí
1864 depois na de orçamento também a gente tem duas. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga. Com
1865 relação à nota orientativa, nós já questionamos a Sesa no início de fevereiro, após a reunião da
1866 Mesa, sobre o posicionamento, foi o documento que a doutora Goretti trouxe pro Conselho e nós
1867 questionamos e o que nos chegou de informação é que o Ministério da Saúde tinha revogado uma
1868 resolução que fazia essas orientações e a Sesa está cobrando posicionamento do Ministério sobre
1869 esta questão, pra que eles possam reformular, então reanalisar a nota orientativa. Doutora Goretti
1870 assumiu o compromisso de assim que possível levar pro COE e nós vamos cobrar novamente essa
1871 nota orientativa. Esse é um ponto que vocês trouxeram e já fica esclarecido. **Olga (Sindsaude)**
1872 Estou solicitando inscrição ali sobre esse assunto, ta? **Marcelo (Cref9)** Recomendação da criação
1873 de espaço de diálogo, não consegui anotar tudo aqui, mas eu entendo que a comissão é um espaço
1874 e a Menpsus um outro espaço também que entendo ser pertinente pra essas discussões do que a
1875 conselheira Olga e a comissão elencaram. Eu não consegui anotar ali do Complexo do Hospital do
1876 Trabalhador, o que era a demanda, mas acho que ta aqui na memória. **Olga (Sindsaude)** Que nós
1877 solicitamos em dois mil e dezenove, em dois mil e vinte, que a UST viesse até a Cist pra fazer a
1878 discussão sobre todos esses pontos e ela não veio. **Marcelo (Cref9)** É a UST do CHT, é isso?
1879 Beleza. Então eu vou pedir pro Mauricio pra que a gente faça uma convocação pra UST do
1880 Complexo Hospital do Trabalhador para estar presente na reunião da Cist e fazer os esclarecimentos
1881 que a comissão assim elencar. **Olga (Sindsaude)** Com relação essa questão da quarenta e oito, em
1882 dezembro a Goretti disse que ia fazer essa discussão no COE, já passaram dois meses e nós
1883 estamos aí sem comunicação de acidente de trabalho com recomendação publicada. Então, o
1884 Supremo Tribunal Federal determinou que a COVID-19 é doença ocupacional. Determinação do
1885 Supremo não se discute, se cumpre. Então, a nossa obrigação quanto controle social é alertar a
1886 Secretaria de Estado da Saúde que ela está em descumprimento de uma determinação do Supremo
1887 Tribunal Federal, não é o Ministério da Saúde. Nós é que temos que ter esse alerta para a Secretaria
1888 porque a Secretaria sabendo disso e isso já está mais que oficial, que foi alertado em dezembro e foi
1889 alertado agora em fevereiro, infelizmente ela está se expondo, está expondo a Secretaria a sanções

1890 pelo Supremo Tribunal Federal e isso certamente vai acontecer porque é público e é uma
1891 determinação, acima do Supremo eu não sei quem. Então é isso que a gente ta alertando. A questão
1892 da Menpsus, Marcelo, a Secretaria simplesmente não foi. Ela não compareceu porque disse que não
1893 tinha pauta e a outra questão, quero que se registre, que desde o início, em agosto de dois mil e
1894 quinze, se não me falhe a memória, doze, dois mil e doze, que foi criada a Menpsus, se reúne das
1895 dezesseis às dezoito horas, então ta lá em todas as atas. Então, o GRHS simplesmente não foi
1896 porque disse que não tinha pauta e a gente tinha pauta sim pra discutir na Menpsus, a gente impõe
1897 inclusive as pautas. E com relação a questão da UST, todos posicionamentos da Cist, Marcelo, me
1898 desculpe se eu não me fiz entender, masu m posicionamento é pra que o Ministério Público
1899 Estadual, que está presente aqui na reunião, instaure um procedimento administrativo para que UST
1900 vá, porque ela já foi convocada duas vezes pelo Conselho, uma convocatória foi assinada pelo
1901 Rangel em dois mil e dezenove e a outra por você e mesmo assim eles não vieram. Então, por essa
1902 razão, é que motivou uma parte da Cist a fazer essa proposta. E, a outra proposta que surgiu era
1903 que se enviasse um novo expediente. Então o Conselho tem que resolver qual dos dois
1904 encaminhamentos será feito. **Marcelo (Cref9)** Vou pedir que, conselheira Olga, encaminhe essa
1905 determinação do Supremo pra Secretaria Executiva e aí nós encaminharemos para o COE e
1906 reforçando então o pedido que o COE faça a reanálise da nota orientativa quarenta e oito pra que o
1907 Conselho possa fazer a deliberação dessa nota conforme foi acordado na reunião de dezembro. Da
1908 Menpsus, a gente vai conversar com a Sesa, pedir pra Secretaria Executiva, pra que eles realmente
1909 participem das reuniões ou senão a gente daí precisa se repensar esse espaço de diálogo, então
1910 vamos tentar na reunião de março, se não houver participação, tendo as pautas já elencadas, a
1911 gente se compromete então, o Conselho Estadual se compromete então de repensar esse espaço
1912 de diálogo, se a gente cria um novo espaço e de repente a Menpsus fica à parte ou se a gente
1913 mantém a Menpsus tenta reforçar isso, a gente faz a discussão então, para o mês de março já peço
1914 que seja item de pauta novamente na comissão de saúde do trabalhador e RH. **Núncio (Força
1915 Sindical)** Mauricio. Mauricio, por favor. **Marcelo (Cref9)** O Mauricio é o Secretário Executivo. Só um
1916 pouquinho. E com relação então da UST, eu quero reforçar então, a gente vai fazer a última
1917 convocação, vamos pedir para que eles venham na próxima reunião, esse é o meu posicionamento,
1918 se o Conselho achar diferente a gente discute, e cobrando então a presença deles e aí a gente
1919 reforça que eles já foram chamados duas vezes e que se não comparecer à reunião pra fazer os
1920 esclarecimentos, aí o Conselho vai tomar as medidas cabíveis, esse é o meu posicionamento neste
1921 momento. **Núncio (Força Sindica)** Presidente, eu gostaria que o levantamento de acidentes, de
1922 doença de trabalho, que foi feito na comissão, fosse levado ao conhecimento do Conselho Estadual
1923 do Trabalho, porque lá eles tem uma comissão, seria interessante eles estarem a par também. É
1924 isso. **Marcelo (Cref9)** Ta na memória da reunião isso? Se tiver na memória, eu peço pra Secretaria
1925 Executiva compartilhar a memória, apesar dela já ser pública, mas eu peço pro Mauricio fazer o
1926 encaminhamento da memória porque daí tem todas as informações que o conselheiro levantou.
1927 Pessoal, com relação então à saúde do trabalhador, trabalhadora e RH, alguém quer fazer algum
1928 questionamento diferente? A comissão então fez três apontamentos e a Mesa então ta colocando aí
1929 pra gente deliberar sobre esses encaminhamentos. Na nota orientativa então pedindo que a
1930 conselheira Olga encaminhe o parecer, a decisão do Supremo Tribunal e aí a gente encaminha ao
1931 COE pra que eles façam essa reanálise com o máximo de urgência. Com relação a recomendação
1932 da criação, a Mesa entende que nós temos a comissão e a Menpsus, então que a gente reforça junto
1933 à Sesa a participação deles na Menpsus, tendo as pautas já estabelecidas e com relação à UST, nós
1934 iremos fazer a última convocação pra eles, pra reunião de março e se não comparecer aí sim a
1935 gente, já fica deliberado o encaminhamento, não compareceu a gente oficializa então ao Ministério
1936 Público. Podemos encaminhar dessa forma? **Olga (Sindsaude)** Tem acordo. **Marcelo (Cref9)** Ok,
1937 obrigado Olga. Então já peço pra Secretaria Executiva providenciar toda esta demanda. Obrigada,
1938 conselheira Olga. Obrigada, comissão de saúde do trabalhador e recursos humanos. Nós temos

1939 então agora a comissão de educação permanente. Pessoal, só pra gente poder elencar, são
1940 dezesseis horas e vinte e dois minutos, a reunião está prevista para dezesseis horas e trinta
1941 minutos. Rapidamente eu vou pedir que a gente prorrogue, eu acredito que mais trinta, quarenta
1942 minutos a gente vence. Vou prorrogar por quarenta minutos pra garantir. Então a gente prorroga
1943 mais quarenta minutos a reunião pra que a gente consiga vencer as duas comissões restantes e os
1944 informes. Alguém contrário a esse encaminhamento? Se manifeste no bate papo. Os favoráveis
1945 permaneçam como estão. Ok, pessoal, então acho que não havendo contrário, aprovado então
1946 prorrogação do período da reunião. Comissão de educação permanente. Acho que a relatora que
1947 fará a apresentação, não sei se o coordenador está presente. **Mariângela (ABO)** Boa tarde. Achei
1948 que o Amauri estaria falando. É sobre o despacho zero zero cinco, que é uma nota informativa que
1949 foi repassada pra nós na comissão e daí a comissão fez uma normativa aqui. Seguindo aquela
1950 orientação que veio, não sei se há necessidade de ler toda aquela primeira parte, Marcelo, senão eu
1951 já vou direto pras conclusões da comissão, que é referente à orientação aos conselhos municipais
1952 de saúde do chamamento das conferências municipais. **Marcelo (Cref9)** Os considerandos acho que
1953 não precisa, Mariângela. Vamos só pro teor do texto. Só vou depois; quem quiser fazer algum
1954 questionamento, algum destaque aí na leitura do texto vai fazendo os destaques e eu vou fazer um
1955 destaque no começo, já antes dos considerandos. **Mariângela (ABO)** Então, eu não vou conseguir
1956 anotar, ler, tudo. Então depois eu pego com você porque com certeza a gente vai ter alguns itens
1957 aqui pra alterar. **Marcelo (Cref9)** Tranquilo, então pode começar lá na parte que começa o teor do
1958 texto. **Mariângela (ABO)** Número um; se quiser passar aí pro pessoal ir vendo. Um, nos casos em
1959 que a legislação. Vou colocar. A comissão temática de comunicação e educação permanente para o
1960 controle social vem por meio desta expor motivos e orientações aos conselhos municipais de saúde
1961 acerca do chamamento das conferências municipais de saúde. **Marcelo (Cref9)** Vou fazer um
1962 destaque aí, Mariângela. **Mariângela (ABO)** Um, nos casos em que a legislação municipal prevê a
1963 realização da conferência de dois em dois anos, essa deverá ser convocada a fim de não descumprir
1964 o que é determinado em lei, devido ao momento de pandemia deve-se buscar alternativas para
1965 assegurar a participação do coletivo e dar garantia da legalidade e transparência na aprovação de
1966 diretrizes para serem implementadas no plano municipal de saúde no processo eleitoral de
1967 composição no novo conselho municipal. Pode se optar pela realização de plenárias e/ou audiências
1968 públicas centralizadas, que podem servir de base para discussão das diretrizes a serem
1969 apresentadas e defendidas na conferência municipal de saúde, com participação limitada de
1970 pessoas conforme permitido nos respectivos decretos municipais e outros documentos emanados
1971 dos órgãos de saúde, Ministério Público e outros relacionados ao enfrentamento à COVID-19. A
1972 etapa da conferência municipal de saúde ficará a critério do respectivo conselho municipal de saúde,
1973 que irá estabelecer o regulamento da sua conferência, assegurando transparência de todo processo,
1974 garantindo a realização de discussões anteriores à etapa da conferência municipal de saúde, seja
1975 por meio de plenárias e/ou audiências públicas ou outros modelos que o conselho municipal de
1976 saúde entender mais adequado à sua realidade, garantindo espaços democráticos para discussão
1977 de diretrizes a serem apreciadas e aprovadas. A comissão recomenda que os conselhos municipais
1978 de saúde elaborem estratégias e utilizem as ferramentas necessárias para possibilitar que sejam
1979 realizadas suas reuniões plenárias por meio de plataformas virtuais e em caso de necessidade da
1980 população em determinados territórios realizar de forma presencial com representantes indicados
1981 pelas entidades ou pela comunidade, a fim de trazer para o debate as necessidades de cada
1982 localidade, respeitar o regramento para enfrentamento da COVID-19 vigente no Estado. Em relação
1983 às atividades da conferência municipal, a recomendação é a mesma das plenárias, utilização de
1984 plataformas virtuais, considerando a possibilidade de realização de capacitações para os
1985 conselheiros de saúde, visando a utilização das ferramentas a serem disponibilizadas, assim como
1986 assegurar aos delegados e delegadas qualidade de transmissão das atividades realizadas na
1987 conferência municipal, espaços de discussão das propostas e metodologia adequada e segura para

1988 realização do processo eleitoral. **Marcelo (Cref9)** Eu tenho uns destaques no item um, ta
1989 Mariângela? **Mariângela (ABO)** Ok. Dois, nos casos em que a legislação municipal prevê a
1990 realização da conferência de quatro em quatro anos, primeiramente é importante estabelecer uma
1991 diferença nas orientações aos municípios que tem previsão de realizar conferência de saúde a cada
1992 dois anos. Para os conselhos municipais que convocaram e revisaram a conferência municipal em
1993 dois mil e dezenove e elegeram o conselho por quatro anos, a legislação prevê somente nova
1994 conferência de saúde e nova eleição depois de dois anos. Para situações que o município se
1995 enquadre neste quesito, mas a fim de garantir o debate democrático das necessidades da população
1996 frente às políticas municipais de saúde, o conselho municipal pode deliberar sobre modelo a ser
1997 adotado, sendo através de conferência municipal de saúde sem processo eleitoral do conselho de
1998 saúde, pois os mesmos ainda possuem mandato vigente ou preferencialmente através de plenárias
1999 e/ou audiências públicas. Caso o conselho delibere por realizar plenárias e/ou audiências públicas,
2000 recomenda-se que os conselhos municipais de saúde elaborem estratégias e utilizem as ferramentas
2001 necessárias para possibilitar que sejam realizadas duas reuniões plenárias por meio de plataformas
2002 virtuais, garantindo a transparência e assegurando processo democrático com a participação da
2003 comunidade. Em casos de necessidade da população em determinados territórios, realizar de forma
2004 presencial, com representantes indicados pelas entidade ou pela comunidade, a fim de trazer para o
2005 debate as necessidades de cada localidade, respeitar o regramento para enfrentamento da COVID-
2006 19 vigente no Estado, as diretrizes discutidas e aprovadas podem servir de base para o plano
2007 municipal de saúde ou após a realização destes encontros, o conselho municipal de saúde pode
2008 convocar uma reunião extraordinária do plenário e deliberar as propostas prioritárias a serem
2009 elencadas no plano municipal de saúde. Para os municípios em que a legislação determina a
2010 convocação da conferência municipal de saúde de quatro em quatro anos e não foi realizada
2011 conferência municipal de saúde em dois mil e dezenove, devem seguir o que rege a legislação
2012 municipal e ter como base as orientações citadas no item um, conferência de dois em dois anos. Era
2013 isso. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Mariângela. Então, antes do número um lá, quando, só ali em cima,
2014 ta colocado comissão temática, antes do nota orientativa. Esse item a gente retira, essa é a minha
2015 proposição. Só para esclarecer que o documento vai partir do Conselho Estadual e não da comissão.
2016 Aí, abaixo do nota orientativa, colocaria em caráter excepcional enquanto durar o período de
2017 pandemia da COVID-19, pra esse documento ter um prazo de validade até a gente estudar novos
2018 protocolos, pensando que a ideia para este momento de pandemia, essa orientação, porque alguns
2019 conselhos municipais tem questionado ao Conselho Estadual que ele tem que fazer conferência
2020 esse ano. Então, essa nota orientativa seria agora para essa questão da pandemia da COVID-19.
2021 Essa seria a alteração ali. Já falo o resto. Aí vai lá, em cima do item um, só na parte ali em cima que
2022 fala da comissão, aí é só fazer uma correção que aí agora como o Conselho está deliberando, é o
2023 Conselho Estadual de Saúde vem por meio desta. O Conselho que está deliberando e fazendo a
2024 proposição da orientação. Aí, no item um, na segunda linha, fala os casos em que a legislação
2025 municipal prevê a realização da conferência de dois em dois anos, tem que deixar claro que é o
2026 Poder Executivo deverá convocar a conferência, então, o Poder Executivo deverá convocá-la, que é
2027 o que a legislação prevê. **Olga (Sindsaude)** Desculpe, Mesa. Eu tava aguardando que fosse aberta
2028 a palavra antes, Mesa. Porque daí evitaria todo esse trabalho, porque assim, como a matéria é muito
2029 importante, aliás, eu diria que é de fundamental importância porque trata da orientação das
2030 conferências municipais, eu entendo que essa matéria precisaria ter um estudo antes. Então, quando
2031 você começou a falar eu achei que você ia abrir a palavra pra todos se inscrever porque eu ia pedir
2032 vistas pra poder estudar essa matéria aí e trazer a discussão na próxima reunião, Marcelo, porque
2033 ela é muito importante e é muito densa, tem muitos elementos e a gente não sabia que ela ia ser
2034 discutida hoje. **Marcelo (Cref9)** Então, se a conselheira está pedindo vista aí a gente fica com essa
2035 questão pendente. Só lembrando que os conselhos municipais tem conferência já na semana que
2036 vem e vão fazer sem orientação do Conselho Estadual de Saúde. **Mariângela (ABO)** Por isso a

2037 pressa, entendeu Olga? **Olga (Sindsaude)** A gente não recebeu nenhum documento pra poder
2038 trazer propostas de forma mais qualificada. Eu fico bastante preocupada com assuntos assim que
2039 são decididos rapidamente e a gente não consegue avaliar a extensão, nem o grau dessas
2040 repercussões. Esse assunto é muito importante pra ser discutido assim em quinze minutos. **Marcelo**
2041 **(Cref9)** Por isso que eu comentei que se a senhora pedir as vistas do documento, esse documento
2042 fica pendente para a próxima reunião. **Olga (Sindsaude)** Sim, eu estou justificando. Ele se dá em
2043 razão de que o assunto é de extrema importância, nós não tivemos acesso antes a esse documento,
2044 então, em virtude disto, eu entendo que é necessário que a gente possa estudar a matéria para
2045 poder trazer uma discussão mais cuidadosa, pela importância que ele tem. **Marcia (Pastoral da**
2046 **Saúde)** Boa tarde. Eu penso o seguinte, foi passado pra comissão de educação permanente ontem
2047 e toda comissão de educação permanente trabalhou em cima desse documento. Então gostaria que
2048 a Olga também levasse em consideração isso. Muito obrigada. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Olga,
2049 então só pra ficar registrado, a senhora vai pedir vistas do processo? **Olga (Sindsaude)** Não tenho
2050 outra saída, Mesa, porque o assunto é muito importante pra ficar sem discussão aprofundada e nós
2051 precisamos estudar a matéria. **Marcelo (Cref9)** Então, devido ao pedido de vistas da conselheira
2052 Olga, a nota orientativa que a comissão estabeleceu, sem as alterações colocadas hoje, será
2053 encaminhada para a conselheira Olga para análise e emitir o parecer na próxima reunião e o assunto
2054 será pautado então na reunião de março. **João Eduardo (Crefito8)** Presidente, só à nível de
2055 encaminhamento, com o pedido de vistas da conselheira Olga, talvez fosse mais produtor que
2056 todos os conselheiros tivessem acesso ao documento para evitarmos sequência de pedidos de
2057 vistas. Então acredito que assim todos poderão contribuir com o documento, visto que o mesmo
2058 então já foi solicitado vistas pela conselheira. **Marcelo (Cref9)** Ok, o documento já deve estar
2059 disponível a partir de amanhã no *site* também do Conselho, na questão da pauta das comissões, foi
2060 discutido na comissão, o documento deve ser colocado já no *site* a partir de amanhã, que hoje a
2061 Secretaria Executiva daqui a pouco já encerra o expediente também. **Irene (CUT)** presidente, só no
2062 intuito também de colaborar, um dos pontos que eu ia dizer era esse que o conselheiro do Crefito
2063 colocou, mas como o presidente falou que já tem município fazendo a conferência semana que vem,
2064 eu to entendendo que se já estão fazendo, já fizeram todos os encaminhamentos, qualquer
2065 orientação nossa seria muito de última hora. Então eu queria sugerir que se chegar algum pedido de
2066 informações, de algum conselho sobre conferência, que a Secretaria Executiva fique autorizada a
2067 dizer que o tema está sob debate e que no próximo Pleno será apresentado uma proposta de
2068 orientação. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Irene, isso já foi feito com os conselhos, inclusive por isso
2069 que eles estavam aguardando a reunião do Pleno. Que nós recebemos isso na reunião da Mesa e
2070 nós entramos em contato com essas comissões organizadoras, eles até tavam com pendência de
2071 finalizar somente algumas metodologias decorrente dessa orientação do Conselho Estadual de
2072 Saúde. Mas diante do pedido de vista da conselheira Olga, nós iremos responder que o Conselho
2073 Estadual de Saúde não finalizou a deliberação deste documento, que está sob análise do Conselho
2074 e será deliberado na reunião de março, quando a conselheira Olga trazer o parecer dela e a gente
2075 poder debater esse assunto novamente. Pessoal, só um pouquinho. Quando é pedido de vistas,
2076 encerra-se o assunto e a gente vai pro próximo. Se for referente a isso, a conselheira Olga já fez
2077 pedido de vista e eu vou fazer agora defesa então da legalidade do processo. É sobre isso quem
2078 pediu a palavra? Não sei quem pediu a palavra. **Edvaldo (Famopar)** Não, era só um esclarecimento.
2079 É sobre o assunto, mas é um esclarecimento de minha parte, senhor presidente. E se esses
2080 municípios fizerem conferências e depois o que eles fizerem nas conferências não tiver de acordo
2081 com aquilo que for decidido no mês que vem pelo Conselho. **Marcelo (Cref9)** Só lembrando,
2082 pessoal, o Conselho, o documento do Conselho Estadual vai ser um documento orientativo, não é
2083 impositivo. Quem tem o dever de determinar o regramento das conferências municipais é o Pleno do
2084 conselho municipal de saúde. Como nós recebemos algumas dúvidas de forma para proceder, nós
2085 trouxemos para a comissão de educação permanente pra que fizesse documento pra gente poder

2086 fazer orientação oficial do Conselho pra não ter divergência na orientação, que um conselheiro vai
2087 orientar uma coisa, a Mesa orienta outra e alguém do outro segmento orienta outra coisa. Então a
2088 ideia era que a gente tivesse um documento oficial pra fazer essa orientação, porém vai ficar pra
2089 março. Quem tiver que fazer conferência agora tem que se atentar à legislação municipal, aos
2090 decreto estadual e municipal de enfrentamento à Covid e se adequar às normativas legais. Claro que
2091 mesmo com o documento orientativo do Conselho Estadual é passível de uma ilegalidade e ser
2092 questionado no Ministério Público ou na justiça. Então vamos para o próximo item, que este assunto
2093 fica pendente, comissão de orçamento. Conselheiro Angelo? **Angelo (Conam)** Presente. **Marcelo**
2094 **(Cref9)** Comissão de orçamento, tinha assunto pra deliberar lá do que você tinha falado no começo
2095 da reunião. **Angelo (Conam)** Deixa eu só abrir a memória aqui. Pode passar pra outra comissão até
2096 eu localizar o documento aqui. **Marcelo (Cref9)** Só falta a do senhor. **Angelo (Conam)** Só falta a
2097 minha? **Marcelo (Cref9)** Só. **Olga (Sindsaude)** Quer ajuda, Angelo? **Angelo (Conam)** Olga, você
2098 pode ir comentando, fazendo aqueles comentários que **Olga (Sindsaude)** Porque eu anotei os que
2099 foi deliberado. A comissão de orçamento está trazendo pro Pleno do Conselho, por unanimidade,
2100 essa posição da comissão, que publique uma recomendação ao Congresso Nacional de não
2101 aprovação da PEC, projeto de emenda constitucional, um oito meia em razão de que só é
2102 assegurado pagamento de auxílio emergencial, que teve valores e coberturas menores, excluindo
2103 mais de trinta milhões de pessoas do acesso ao auxílio (*falha no áudio*) outras despesas para
2104 combate à pandemia e os efeitos dela. Também a PEC revoga o piso da educação e da saúde de
2105 todos os entes governamentais, então ela é tão radical que ela suprime a previsão da emenda
2106 constitucional noventa e cinco, que é atualização dos mínimos federais de saúde e educação pela
2107 inflação. A PEC um oito meia prevê gatilhos pra conter gasto (*falhas no áudio*) subnacionais (*falhas*
2108 *no áudio*) quando despesas correntes atingirem noventa e cinco por cento das despesas e os
2109 gatilhos também poderão ser aprovados se a despesa corrente superar oitenta e cinco por cento da
2110 receita corrente, o que deve abranger todos estados. Também tem introdução de regras fiscais como
2111 diretrizes de equilíbrio (*falha no áudio*) e previsão de sustentabilidade de dívida, adotando certo
2112 patamar o governo tomaria diversas providências, inclusive privatizações. A permissão pra
2113 antecipação do gatilho do teto do gasto para a lei orçamentária anual quando noventa e cinco por
2114 cento das despesas (*falhas no áudio*) obrigatórias, uma espécie de teto do teto, que autorizaria
2115 medidas de austeridade já na elaboração de projeto de lei orçamentária anual. Assim não poderia,
2116 por exemplo, financiar leitos pra UTI da Covid. Ela exclui também vinculação de impostos à saúde e
2117 educação e extingue o repasse de vinte e oito por cento do fundo de amparo do trabalhador para o
2118 Banco Nacional de Desenvolvimento Social. Então por essas razões todas, a comissão de
2119 orçamento entendeu que o CES deveria recomendar ao Congresso Nacional a não aprovação da
2120 PEC um oito meia. É isso, né Angelo? **Angelo (Conam)** Exatamente isso. A recomendação é que
2121 seja feita essa solicitação que a comissão fez, está lá no corpo da ata, que o Conselho Estadual
2122 manifestar (*trecho de difícil compreensão*) com a bancada, ser encaminhado para a bancada dos
2123 deputados federais do Paraná e aos senadores, bem como essa orientação seja encaminhada para
2124 o Conselho Nacional de Saúde, com relação a PEC um oito meia de dois mil e dezenove. **Marcelo**
2125 **(Cref9)** Ok, então **Olga (Sindsaude)** Tem a proposta também do conselheiro Paulo, de até ver a
2126 questão do processo judicial. **Marcelo (Cref9)** Vamos fazer assim, **Angelo (Conam)** Uma outra
2127 questão com relação **Marcelo (Cref9)** Pessoal. Pessoal, só um pouquinho. Tem mais, acho que
2128 vocês tinham duas situações, vamos fazer por partes. Vamos fechar então da PEC, aí depois a
2129 gente faz a outra. Com relação então à solicitação da comissão, algum questionamento pra
2130 comissão com relação à solicitação apontada de recomendação contrária à PEC? **Paulo (CRF)** É só
2131 para esclarecer. É que na verdade o que a Olga colocou, também tem um encaminhamento do
2132 Ministério Público Federal solicitando entrar com uma ação no Supremo caso essa PEC seja
2133 aprovada lá no Congresso. **Marcelo (Cref9)** Isso ta na memória da reunião? **Paulo (CRF)** Isso ta, eu
2134 falei, ficou gravado. **Marcelo (Cref9)** Ta, mas ta na memória? Que daí a Secretaria Executiva depois

2135 identifica aqui os encaminhamentos e, se aprovado, né? Então tá. Vamos lá. Com relação à PEC,
2136 então. Ana Cristina, as comissões já foram de manhã as inscrições. Então com relação a PEC, o
2137 encaminhamento é para o Congresso Nacional, isso? **Paulo (CRF)** Exato, para a Câmara dos
2138 Deputados. **Marcelo (Cref9)** Câmara dos Deputados. E Senado? **Paulo (CRF)** E Senado Federal.
2139 **Marcelo (Cref9)** Câmara uma, uma pro Senado. E a outra é para Supremo Tribunal Federal, Paulo?
2140 **Paulo (CRF)** Não. Conselho Nacional de Saúde e a outra para o Ministério Público Federal. **Marcelo**
2141 **(Cref9)** Beleza. Bom pessoal, alguém quer fazer a discussão sobre a questão levantada pela
2142 comissão, da PEC? Eu acredito, eu já tinha aberto antes, ninguém se manifestou. Então, vamos
2143 fazer um bloco só. São quatro recomendações que a comissão está solicitando, contrárias à PEC um
2144 oito nove, uma para a Câmara dos Deputados Federal, uma pro Senado Federal, uma pro Conselho
2145 Nacional de Saúde e uma pro Ministério Público Federal. Aí depois eu peço que, se não tiver aqui no
2146 documento, o coordenador só reforce a discussão que foi feito lá e a gente faz o ofício se for
2147 aprovado. **Paulo (CRF)** Só uma questão de encaminhamento, presidente. É que na verdade, a
2148 proposta seria pra bancada paranaense de deputados e senadores, se mandar pro Senado Federal
2149 não sei se vai chegar para os deputados. **Marcelo (Cref9)** Bancada do Paraná. É por isso que eu to
2150 perguntando, porque assim, eu não to achando aqui escrito na **Olga (Sindsaude)** To me
2151 inscrevendo pra ajudar a elucidar. A gente pode mandar para o presidente do Senado Federal e da
2152 Câmara dos Deputados, endereçado no palácio do Congresso Nacional, praça dos Três Poderes. Aí
2153 você atinge todo o Congresso Nacional e aí reforçar com os nossos deputados e senadores, foi o
2154 que eu entendi de ontem. E, para o Conselho Nacional de Saúde. **Marcelo (Cref9)** Pelo que vocês
2155 tinham passado eu entendi isso. Pra Câmara, na figura do presidente, pro Senado, na figura do
2156 presidente. **Olga (Sindsaude)** É isso mesmo. **Paulo (CRF)** Perfeito, porque também a logística pra
2157 entregar pra cada deputado e senador fica meio complicada mesmo. **Marcelo (Cref9)** Então tá. Bom
2158 pessoal, então nós vamos aprovar em blocos, uma aprovação só do encaminhamento pros quatro
2159 órgãos citados. Então, quem é favorável permaneça como está; quem é contrário, se manifeste pelo
2160 bate papo assim como abstenções. Trinta segundos pra votação. Bom pessoal, não havendo então
2161 nenhum voto contrário, nem abstenções, aprovada então essas recomendações aos entes da
2162 federação. Voltamos então para a comissão de orçamento, tinha mais um assunto. **Olga**
2163 **(Sindsaude)** A recomendação é também que o Congresso Nacional restabeleça na lei orçamentária
2164 anual de dois mil e vinte e um o orçamento do Sistema Único de Saúde pra valores iguais que foram
2165 gastos no ano de dois mil e vinte, com aprovação do piso emergencial da saúde para o orçamento
2166 do Ministério da Saúde pra impedir a retirada de cento e sessenta e oito bilhões e setecentos
2167 milhões de reais do orçamento do SUS, também uma recomendação, aí para mandar para o mesmo
2168 endereço, presidente do Senado Federal e Câmara dos Deputados. **Marcelo (Cref9)** A gente não
2169 identificou essa discussão na comissão ontem, conselheira Olga. **Olga (Sindsaude)** Como assim?
2170 **Marcelo (Cref9)** Foi feita essa discussão na comissão ontem? **Olga (Sindsaude)** A gente discutiu
2171 sobre orçamento, eu não sei se está registrado lá. **Marcelo (Cref9)** Porque não tem o registro do
2172 parecer da comissão sobre esta questão. Então eu vou pedir que o coordenador e o relator, caso
2173 tenha sido discutido, readequem a memória da reunião pra que daí a gente possa fazer
2174 encaminhamento correto se o Pleno deliberar por isso. Angelo, o senhor como coordenador da
2175 comissão quer se manifestar? **Angelo (Conam)** Olga, você pode repetir o seu ponto que você
2176 questionou? **Olga (Sindsaude)** Pois não. Que é sobre o orçamento que a gente discutiu sobre a
2177 questão do orçamento, que tá sendo retirado mais de cento e sessenta e oito bilhões e setecentos
2178 milhões do orçamento do SUS. **Angelo (Conam)** É, isso é relacionado com essa PEC um oito meia.
2179 **Olga (Sindsaude)** Não. São duas coisas diferentes. A um oito meia faz uma emenda à constituição.
2180 **Angelo (Conam)** Sim. E retira do SUS **Olga (Sindsaude)** A outra é com relação ao orçamento, lei
2181 orçamentária anual **Angelo (Conam)** e da educação na esfera, aí ativa as três esferas **Olga**
2182 **(Sindsaude)** Isso, mas a PEC **Angelo (Sindsaude)** municipal **Olga (Sindsaude)** A PEC é um
2183 assunto e o orçamento que tá sendo votado da lei orçamentária anual **Angelo (Conam)** A LOA.

2184 **Olga (Sindsaude)** Isso, exatamente. **Angelo (Conam)** Esse assunto não está na memória da nossa
2185 reunião. **Paulo (CRF)** Mas eu me lembro que a Olga discutiu isso sim. **Marcelo (Cref9)** Ta. Foi
2186 discutido então, conselheiro Angelo? **Angelo (Conam)** É. Foi comentado, agora, não foi mencionado
2187 na memória da reunião. **Marcelo (Cref9)** Ta. E foi deliberado pela comissão essa recomendação?
2188 **Angelo (Conam)** Poderíamos recomendar, fazer a recomendação sim. **Marcelo (Cref9)** Mas a
2189 comissão deliberou sobre essa recomendação pra vir pro Pleno, é isso? **Paulo (CRF)** Deliberou.
2190 **Marcelo (Cref9)** Vou pedir que o conselheiro Angelo e o conselheiro Livaldo façam esse adendo
2191 então na memória da reunião, pra que fique registrado, senão a gente fica sem o registro dessa
2192 discussão e dessa deliberação. Então por isso que as comissões tem que fazer os
2193 encaminhamentos, registrar na parte de encaminhamento pro Pleno pra gente poder ter isso
2194 registrado, senão fica algo sem procedência. Ok? Então, como está registrado agora na reunião
2195 ordinária, dois membros da comissão mais o coordenador afirmando então que foi feito essa
2196 recomendação, então eu vou colocar em discussão inicialmente sobre essa recomendação da
2197 comissão de orçamento. Alguém quer fazer algum comentário, questionamento? Bom, não havendo
2198 então nenhum questionamento, então vou colocar em votação para que o Conselho aprove a
2199 recomendação, eu vou mandar tanto pra Câmara quanto pro Senado, ok? Então à Câmara dos
2200 Deputados e ao Senado Federal, que o orçamento da saúde de dois mil e vinte e um seja no mínimo
2201 igual ao de dois mil e vinte, é isso comissão? **Olga (Sindsaude)** Sim. Exatamente. **Marcelo (Cref9)**
2202 Ok. Alguém quer complementar alguma questão com relação essa recomendação? Não havendo
2203 então nenhum complemento **Paulo (CRF)** Só para lembrar aos conselheiros que essa PEC aí que a
2204 Olga ta falando é a PEC do congelamento de vinte anos. Além de o orçamento não estar sendo,
2205 sofrendo reajustes, ainda eles querem tirar mais dinheiro. **Marcelo (Cref9)** Ok, Paulo. Em votação
2206 então. Os favoráveis permaneçam como estão, contrários e abstenções se manifestem no bate
2207 papo. Bom, não havendo então voto contrário nem abstenções, aprovado então por unanimidade
2208 deste Conselho essa recomendação. Vencemos então as comissões. **Olga (Sindsaude)** Mesa, me
2209 desculpe, mas eu tinha colocado na discussão da Covid a proposta de uma recomendação da
2210 campanha de imunização contra a COVID-19 e ela não foi apreciada ou ela foi aprovada? **Marcelo**
2211 **(Cref9)** Qual recomendação, conselheira? **Olga (Sindsaude)** Sim, que o Congresso Nacional
2212 **Marcelo (Cref9)** Cortou, conselheira Olga, não consegui ouvir. Olga? Conselheira Olga? **Olga**
2213 **(Sindsaude)** Caiu, vocês ouviram ou não? **Marcelo (Cref9)** Não ouvimos, conselheira, até tava te
2214 chamando. Se puder repetir, por gentileza. **Olga (Sindsaude)** Desculpa, caiu a internet. Sim. É a
2215 recomendação que o Congresso Nacional e o Ministério da Saúde adotem estratégias com o objetivo
2216 de diversificar as vacinas disponíveis no país e o aumento imediato pra quantidade de vacinas
2217 adquiridas pra garantir a vacinação para todos brasileiros. Eu fiz essa proposta de recomendação lá
2218 na discussão da COVID-19, no início da reunião eu inclusive perguntei pra Mesa se seria um ponto
2219 de pauta ou entraria, qual seria o procedimento, daí a Mesa orientou que fosse feito na discussão da
2220 Covid e na minha fala eu falei dessa recomendação. **Marcelo (Cref9)** Como eu não recordo agora
2221 da fala na parte da comissão, mas eu recordo no começo da reunião sim. Bom, podemos então fazer
2222 a discussão aqui com relação a esta recomendação ao Congresso Nacional. Algum conselheiro ou
2223 conselheira quer se manifestar? Fazer algum questionamento? **Não identificado** Poderia repetir a
2224 orientação, por favor? **Marcelo (Cref9)** Pode repetir então conselheira. Eu ia falar, mas pode falar
2225 então já que ta com o microfone aberto. **Olga (Sindsaude)** Recomendar que o Congresso Nacional
2226 e o Ministério da Saúde adotem estratégias com objetivo de diversificar as vacinas disponíveis no
2227 país e o aumento imediato da quantidade de vacinas adquiridas para garantir a vacinação pra todos
2228 os brasileiros. **Marcelo (Cref9)** Ficou claro, conselheiro João? Ok. Algum questionamento, pessoal,
2229 com relação a proposição? **João Eduardo (Crefito8)** A única (*falhas no áudio*) que é a falta de
2230 matéria prima, que as grandes fabricantes estão (*falhas no áudio*) qualquer reforço que nós
2231 possamos fazer, ele será bem vindo. **Marcelo (Cref9)** Eu acho que agora que o; já tem mais duas
2232 que a Anvisa aprovou pra uso emergencial, a gente tem mais duas vacinas no Brasil que podem ser

2233 utilizadas e aí o Brasil pode tentar buscar outras vacinas no mundo também, acho que não há
2234 prejuízo nenhum a gente fazer essa recomendação com relação à questão dos insumos pra
2235 produção das outras vacinas e sim que o Brasil tenha oportunidade de aumentar o leque de vacinas
2236 possíveis a serem aplicadas na população. Bom, então acho que não tem mais nenhum
2237 questionamento. Então os favoráveis a esta recomendação, permaneçam como estão e, contrários e
2238 abstenções, se manifestem no bate papo. Bom pessoal, não havendo então nenhum posicionamento
2239 contrário nem abstenções, aprovada então esta recomendação ao Congresso e ao Ministério da
2240 saúde para as estratégias que objetivem diversificar a quantidade de vacinas no país. Diante disso,
2241 então fechamos as comissões, passamos então para os informes. O conselheiro Viana tinha um
2242 informe, se mais alguém tiver informe pode se inscrever. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente,
2243 enquanto membro do comitê pesquisas Uninter, eu trago aqui uma solicitação do comitê. Então eu
2244 vou fazer leitura aqui. No último dia vinte e três do dois de dois mil e vinte e um, o comitê de ética
2245 Uninter se reuniu para análise das relatorias de projeto de pesquisas. No início da reunião, o
2246 membro Edvaldo Viana, representante do Conselho Estadual de Saúde, representante do segmento
2247 usuários, perguntou se tem e qual é a relação do comitê de ética e pesquisas Uninter com os testes
2248 e aprovações das vacinas para o COVID-19. A professora Desirré respondeu que não temos ligação
2249 direta, nós analisamos apenas os projetos que são submetidos ao nosso conselho e que a Conep,
2250 que é o Conselho Nacional de Pesquisas, nos encaminha. A Conep deste o início da pandemia
2251 adotou protocolos rigorosos para o recebimento de projetos de pesquisas sobre o COVID-19 e tem
2252 informações constantemente atualizadas em sua página para manter todos os membros dos CEPs
2253 bem informados acerca dos protocolos e também sobre os avanços diretos sobre pesquisas em prol
2254 do desenvolvimento das vacinas. O comitê de ética Uninter se posiciona perante ao Conselho
2255 Estadual de Saúde em favor do desenvolvimento científico das vacinas em prol da saúde de toda
2256 sociedade brasileira. O caminho para a contenção da pandemia são os protocolos de saúde aliados
2257 à crença no desenvolvimento da ciência. Somos solidários às vítimas do COVID-19 e suas famílias e
2258 nos orgulhamos de todos os profissionais de saúde que estão na linha de frente todos os dias
2259 salvando vidas. Em quatorze de julho de dois mil e vinte e um, o comitê de ética Uninter fará um
2260 colóquio discutindo os avanços científicos e as proposições de projetos de pesquisa que envolve
2261 sobre o COVID-19. Só isso, senhor presidente, que é a fala que eu trago do comitê o qual eu
2262 represento este Conselho. **Marcelo (Cref9)** Ok, registrado, conselheiro Viana, o informe. **Paulo**
2263 **(CRF)** Boa tarde a todos. Só informar que o Conselho Regional de Farmácia com apoio da Sesa,
2264 Secretaria de Estado da Saúde, vai realizar nos dias onze e doze de março o evento desafios na
2265 logística do armazenamento e transporte de vacinas. Vai ser um evento *online*, à distância, pelo
2266 aplicativo Teams, dirigido primordialmente aos profissionais de vigilância sanitária, de fiscalização do
2267 conselho, mais focado à questão do transporte dos medicamentos, não só as vacinas mas todos
2268 aqueles medicamentos que exigem condições especiais de armazenamento, ou seja, controle
2269 rigoroso da temperatura da cadeia de frio. Então, eu peço aí para que o Conselho Estadual de
2270 Saúde possa ajudar na divulgação, eu oriento daí o Conselho de Farmácia encaminhar um ofício daí.
2271 **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheiro Paulo, então por gentileza encaminhe as informações pra
2272 Secretaria Executiva, que o Mauricio faz a divulgação, só define certinho o público alvo pra que a
2273 gente possa fazer o informe correto e a divulgação correta pras pessoas que deverão participar do
2274 curso, ta bom? **Paulo (CRF)** Obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, não havendo mais
2275 nenhum informe, mais nenhum assunto a se tratar hoje. Quero desejar um excelente dois mil e vinte
2276 e um a todos nós, que seja um ano com mais esperança de que a gente vacine todo mundo, que a
2277 gente possa estar mais fortalecido contra a COVID-19, que todos tenham muita saúde, aos
2278 conselheiros, conselheiras e aos familiares, também as pessoas que sempre acompanham as
2279 reuniões do Conselho Estadual de Saúde, a equipe técnica da Sesa, pessoal do Cosems, pessoal do
2280 Ministério Público do Paraná e demais participantes que sempre estão presentes, o pessoal lá de, o
2281 presidente de Cascavel que ta sempre acompanhando, todo conselho de Cascavel, todos conselhos

2282 municipais de saúde. Que a gente possa estar fortalecendo cada vez mais o controle social no
2283 Estado e a gente possa unir forças no enfrentamento da COVID-19 e até deixar registrado aqui o
2284 Conselho Nacional também tem feito uma campanha de mobilização pra que as pessoas se
2285 vacinem, então se os conselheiros puderem ajudar, resgatar as pessoas que estão ouvindo ao
2286 presidente da República que tão recusando receber a dose da vacina, a gente fazer esse
2287 fortalecimento da importância da vacina para todos e todas. Um grande abraço a todos. Fiquem com
2288 Deus e até a próxima reunião. O áudio e vídeo desta reunião estão disponíveis para visualização no
2289 YouTube (<https://www.youtube.com/channel/UC9mXr9pmHvqJB4rdAvXxp1g>), bem como as
2290 apresentações feitas nesta reunião estão disponibilizadas no site do CES/PR
2291 (www.conselho.saude.pr.gov.br).