

- 1 **Data: 12 de abril de 2021.**
- 2 **Horário: 14h00 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	Daniela Aparecida Gregório França Cavalcante	Presente	Titular	ACISPAR
	Darci Martins Braga	Justificativa	Suplente	ACISPAR
5	Diones Lupércio Monteiro	Presente	Titular	CEGEN
	Mara Rossival Fernandes	Justificativa	Suplente	HCL
6	Heracles Alencar Arrais	Presente	Titular	FEMIPA
	Rosita Marcia Wilner	Presente	Suplente	FEMIPA
7	Rangel da Silva	Presente	Titular	FEHOSPAR
	Mauricio Duarte Barcos	Presente	Suplente	FEHOSPAR
8	Rita de Cássia Domansky	Presente	Titular	UEL
	Vivian Biazon El Reda Feijó	Justificativa	Suplente	UEL
9	Evaldo Pereira Lopes	Justificativa	Titular	UEM
	José Faria de Pinto	Ausente	Suplente	UEM
Profissionais de Saúde				
10	João Maria de Oliveira Lima	Presente	Titular	ASSEF
	Roselia dos Santos Bressan	Justificativa	Suplente	ASSEF
11	Fabio Stahlschmidt	Presente	Titular	CRF
	Paulo Costa Santana	Justificativa	Suplente	CRF
12	João Eduardo de Azevedo Vieira	Ausente	Titular	CREFITO-8
	Rodney Wenke	Presente	Suplente	CREFITO-8
13	Vanessa da Rocha Chapanski	Presente	Titular	CRN-8
	Marcelo Hagebock Guimarães	Presente	Suplente	CREF9
14	Christine Paschenda Pereira Pinto	Presente	Titular	CRO
	Mariângela de Assis Gomes Fortes	Presente	Suplente	ABO
15	Thiago Ohara	Ausente	Titular	CRP
	Mauricio Marinho Iwai	Presente	Suplente	CRP
16	Sueli Preidum de Almeida Coutinho	Presente	Titular	CRESS
	Elves Vieira Rocha	Presente	Suplente	ABEN

17	Eliel Joaquim dos Santos	Presente	Titular	SINDPREVS
	Osmar Batista	Justificativa	Suplente	SINDPREVS
18	Olga Estefania Duarte Gomes Pereira	Presente	Titular	SindSaude
	Ana Cristina de Carvalho Brito	Justificativa	Suplente	SindSaude
	Usuários			
19	Mauro Ferreira Lopes	Presente	Titular	ANEPS
	Carmen do Rocio Costa Silva	Presente	Suplente	ANEPS
20	Maria Lucia Gomes	Presente	Titular	ASSEMPA
	Marines Bernardi	Justificativa	Suplente	ASSEMPA
21	Maria Elvira de Araujo	Presente	Titular	ASSEMPA
	Andréia Baltazar Dias	Justificativa	Suplente	DEFIPAR
22	Caroline Recalcatti	Ausente	Titular	CUT
	Irene Rodrigues dos Santos	Presente	Suplente	CUT
23	Angelo Barreiros	Presente	Titular	CONAM
	Marcos Aparecido Soares	Justificativa	Suplente	CONAM
24	Custodio Rodrigues do Amaral	Presente	Titular	FAMOPAR
	Joarez Camargo	Presente	Suplente	FAMOPAR
25	Amaury Cesar Alexandrino	Ausente	Titular	DEFIPAR
	Ricardo Vilarinho da Costa	Ausente	Suplente	DEFIPAR
26	Núncio Mannala	Presente	Titular	Força Sindical
	Luiz Carlos de Oliveira	Justificativa	Suplente	Força Sindical
27	Palmira Aparecida Soares Rangel	Justificativa	Titular	UGT
			Suplente	Rede de Mulheres Negras
28	Diego Souza da Silva	Ausente	Titular	Fórum ONG/AIDS
	João Maria de Castro	Ausente	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Justificativa	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Ausente	Suplente	MOPS
30	Clarice Siqueira dos Santos	Justificativa	Titular	Pastoral da Criança
	Ávila Maria Garret Savi de Andrade	Ausente	Suplente	Pastoral da Criança
31	Maria Cristina Galacho de Souza	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Marcia Beghini Zambrim	Justificativa	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Gislaine Maria Palhano	Ausente	Titular	Pastoral da Saúde
	Edvaldo Viana	Presente	Suplente	FAMOPAR
33	Miraci Paulina Xavier Lacerda	Ausente	Titular	Rede de Mulheres Negras
	Ivanete Paulino Xavier	Ausente	Suplente	Rede de Mulheres Negras
34	Maria Benvinda de Almeida	Presente	Titular	SINDEPOSPETRO
	Adriano Abdo	Justificativa	Suplente	SINDEPOSPETRO
35	Santo Batista de Aquino	Ausente	Titular	SINDNAPI
	Manoel Rodrigues do Amaral	Ausente	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: Indicação de membro do Conselho Curador nas reuniões da FUNEAS Apresentação (10'), Discussão (10');

2º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 Apresentação (30') Discussão (30');

3º Assunto: Apresentação pelo COSEMS-PR do Programa “Previne Brasil” Apresentação (30') Discussão (30');

4º Assunto: Comissões.

9
3. Informes

10
3.1 Informes Gerais.

11 **Marcelo (Cref9)** Boa tarde conselheiros e conselheiras, aguardando as confirmações pra que
12 possamos ter quorum e darmos início à reunião extraordinária. Então, as pessoas que estiverem
13 presentes, se puderem registrar no bate papo, logo a gente faz a leitura das confirmações. Boa tarde
14 conselheiros e conselheiras, pontualmente quatorze horas, estamos então dando início à primeira
15 reunião extraordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, dia doze de abril de dois mil e
16 vinte e um. Fazendo a leitura das entidades presentes, pra confirmação de quorum. Fundo Estadual
17 de Saúde, conselheira Goretti. Acispar, conselheira Daniela. Femipa, conselheira Rosita. Fehospar,
18 conselheiro Mauricio. UEL, conselheira Rita. Assef, conselheiro João Maria. CRF, conselheiro Fabio.
19 Crefito8, conselheiro Rodney. Titular Conselho Regional e Nutricionistas, Vanessa conselheira;
20 suplente, Cref9, conselheiro Marcelo. CRO, titular, conselheira Christine e suplente, ABO,
21 conselheira Mariângela. Sindprevs, conselheiro Eliel. Sindsaude, conselheira Olga. Aneps,
22 conselheiro Amauri. Assempa, conselheira Malu. Conam, conselheiro Angelo. Titular, Famopar,
23 conselheiro Custodio; suplente, Famopar, conselheiro Joarez. Pastoral da Saúde, conselheira Maria
24 Cristina Galacho. Na outra vaga, ta como titular agora, no momento, Famopar, conselheiro Viana.
25 UGT, conselheiro Antonio. Também presente, conselheira Nathalia do Ministério da Saúde. Se tiver
26 mais algum presente, a gente dá mais um tempinho pra ir confirmando, pra gente já poder dar
27 sequência na reunião. Quem for entrando então, a gente vai registrando a presença durante a
28 reunião. Nós temos quorum apropriado, vinte entidades presentes para darmos início a esta reunião.
29 Vou passar a palavra para o Mauricio fazer as justificativas. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Boa
30 tarde, senhor presidente. Boa tarde, conselheiros, conselheiras. Efetuando então as justificativas
31 para esta primeira reunião extraordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Vivian Biazón
32 El Reda Feijó, Marcia Beghini Zambrim, Evaldo Pereira Lopes, Clarice Siqueira dos Santos e Palmira
33 Rangel. Muito obrigado, senhor. **Marcelo (Cref9)** Então com isso a gente já tem várias entidades
34 que justificaram ausência. Só para manter a praxe, vou colocar em aprovação a pauta, mesmo que
35 ela já tenha sido aprovada no Pleno do Conselho na última reunião, mas pra gente deixar registrado
36 que foi seguido então o critério estabelecido na última reunião. Então primeiro assunto, indicação de
37 membro do conselho curador nas reuniões da Funeas. Segundo assunto, atualização das ações da
38 Sesa COVID-19. Terceiro assunto, apresentação pelo Cosems do programa previne Brasil. Quarto
39 assunto, comissões. Então, em regime de votação, trinta segundos para manifestações. Favoráveis

40 permaneçam como estão, contrários e abstenções registrem voto no bate papo. Bom, passados
41 trinta segundos, então aprovado a pauta. Registrando a presença do Cegen, conselheiro Diones; da
42 Assempa, conselheira Maria Elvira; da conselheira Carmen Costa da Aneps. **Rangel (Fehospar)**
43 Boa tarde a todos. Eu não to conseguindo registrar presença do chat, então só pra confirmar.
44 **Marcelo (Cref9)** Ok, confirmado a presença da Fehospar, conselheiro Rangel. Pra quem estiver
45 agora, pessoal, reforçando, pelo bate papo ta ali com algumas dificuldades, caso alguém precise
46 colocar alguma mensagem e não consiga escrever para todos, pode escrever ou pra Secretaria
47 Executiva, pra Carla, ou pra mim e eu replico na conversa para todos a fala dos conselheiros, das
48 conselheiras. Registrar a presença, participando da reunião, a Luana, apoiadora do Cosems. Seja
49 bem vinda, Luana. Antes então de entrarmos no primeiro assunto, quero registrar, já foi
50 encaminhado por e-mail aos conselheiros e conselheiras, mas nós fazemos um minuto de silêncio
51 pelo falecimento da senhora Marlene Gomes da Costa Pacheco, que foi Secretária Executiva aqui no
52 Conselho Estadual de Saúde, participou por muito tempo também na parte administrativa do
53 Conselho e que faleceu recentemente no finalzinho do mês de março. Então nós prestamos nossas
54 condolências aos familiares por essa perda e a todos servidores e servidoras da Sesa que tiveram
55 oportunidade de trabalhar com ela, conhecê-la e tiveram então muitos momentos dentro desse
56 egrégio órgão de saúde pública. **Maria Goretti (Funsaude)** Presidente, cumprimentá-lo.
57 Cumprimentar a todos membros da Mesa Diretora, todos conselheiros e conselheiras presentes. Eu,
58 como servidora pública, também como, claro, conselheira, ex-presidente desse Conselho, não posso
59 deixar de me manifestar nesse momento. Algumas palavras em homenagem à nossa amiga Marlene
60 Gomes da Costa Pacheco. Gostaria de pedir o devido registro que vamos apresentar aqui. Repito,
61 uma pequena homenagem, muito simples, pra não deixar passar em branco. Marlene, ela foi do
62 Conselho, do apoio administrativo do Conselho Estadual de Saúde do Paraná no período de dois mil
63 e um a fevereiro de dois mil e cinco, depois em março de dois mil e cinco até fevereiro de dois mil e
64 oito, foi sua Secretária Executiva. Então Marlene foi uma servidora pública que uniu competência e
65 dedicação durante quarenta e dois anos de trabalho. Embora desejasse continuar, ela nos deixou
66 prematuramente no último dia trinta de março deste ano. Como período de dois mil e um a dois mil e
67 oito, ela atuou neste Conselho, repito, sendo que como Secretária Executiva foi quando nós todos,
68 conselheiros, todos que participam do Conselho, todos nós pudemos conhecê-la mais de perto. Uma
69 mulher muito simples e ao mesmo tempo bastante vaidosa; séria e ao mesmo tempo leve; de porte
70 físico pequeno mas de uma força e de um caráter inabalável. Agradeço a ela o tempo compartilhado,
71 principalmente durante a organização da sétima conferência estadual de saúde, em Foz do Iguaçu,
72 quando auxiliou e muito na superação das dificuldades inerentes à realização de uma conferência
73 longe da capital, que todos aqui sabem como é difícil fazer fora, se não me engano foi a primeira fora
74 de Curitiba, não sei, precisa levantar esse dado. Mas ela carregou essa conferência em que
75 conseguimos realizar uma grande conferência em Foz do Iguaçu naquele ano e enfim, estão aí os
76 registros. Então eu quero agradecer os bons momentos e nossa amizade especial e, algumas
77 servidoras aqui da Sesa bem mais próximas que eu à Marlene, vão lembrar que eu vou falar agora
78 que muitas vezes eu fui convidada a almoçar com esse pequeno grupo de servidoras em
79 restaurantes pertos aqui da Sesa, de comida caseira, que ela tanto apreciava e eu passei a apreciar
80 também, sempre que podia estava com elas, um bom papo e para saborear essa comida caseira.
81 Então outra grande lembrança, quando eu penso na Marlene e eu tenho pensado muito nesses
82 últimos dias, até porque acho que nenhum servidor, nenhuma servidora pode ir sem que a gente
83 possa deixar registrado seus feitos, relembra-los, enfim, e reconhecer todo trabalho, toda dedicação
84 à Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, ao Sistema Único de Saúde, a prestação de serviços à
85 nossa população. Ela sempre falava com muito orgulho dos seus filhos, os amigos sabem bem
86 disso, ela demonstrou, deixou claro que eram seu bem maior. Então, eu com essas poucas palavras,
87 presidente, até pra não gastar mais tempo, também pela emoção, que a Marlene esses dias me
88 procurou na Sesa, bem pouquinho antes do falecimento e falando, mas você não vai me chamar? Eu

89 vou, Marlene, só estou esperando que você tome a vacina contra a Covid pra você não correr risco;
90 ela falou Goretti, eu tomei as duas. Então, tava louca para voltar ao trabalho, então a prova
91 inconteste da sua vontade de continuar contribuindo com os trabalhos da Secretaria de Estado e
92 com o SUS no Paraná. Então que a nossa colega, nossa amiga descanse em paz. Obrigada,
93 presidente. **Marcelo (Cref9)** Então, a partir de agora, faremos um minuto de silêncio em homenagem
94 póstuma do Conselho Estadual de Saúde à Marlene Pacheco, ex-Secretária Executiva deste
95 Conselho. Ótimas palavras, Goretti, a todos conselheiros e conselheiras pela homenagem à
96 Marlene. Então, registrando presença da Giorgia representando o presidente do Cosems, senhor
97 Ivoliciano Leonarchik. Também presente o Mauricio Iwai, conselheiro do CRP. Passamos então para
98 o nosso primeiro assunto de pauta, indicação de membro do conselho curador nas reuniões da
99 Funeas. Então, como já foi explanado aqui neste Conselho, A Funeas, em seu conselho curador,
100 estava com ausência de alguns representantes do conselho curador pras suas reuniões, mais
101 especificamente no segmento dos trabalhadores. E, com isso, solicitaram então a substituição
102 devido a questão de descumprimento do regimento do conselho curador, decorrente de três faltas
103 consecutivas e conseqüentemente solicitou ao Conselho Estadual a substituição deste
104 representante. Registrando presença aqui, a Amanda Navarro do Cest; Ellen do Cosems; Mateus do
105 Cosems. O Eliel pediu a palavra e depois vou também fazer uso da palavra para indicar uma pessoa
106 para compor o conselho curador. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, eu quero fazer o mesmo, também
107 quero estar indicando uma pessoa ao conselho curador da Funeas. Quer aqui estar indicando o
108 companheiro Luis Alfredo do Sindprevs, diretoria inclusive da diretoria colegiada do Sindprevs
109 Paraná. Mora na cidade de Londrina. **Marcelo (Cref9)** Ok, Eliel. Então temos a indicação do senhor
110 Luis Alfredo, do Sindprevs Londrina. E, eu quero fazer a indicação do doutor Homero da Silva
111 Pereira, ele é cirurgião dentista, ele exerce a função hoje na Secretaria Municipal de Saúde de
112 Curitiba, tem conhecimento bem significativo de controle social, trabalhou junto à Secretaria
113 Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Curitiba e conversei com ele e falou que tinha
114 interesse em estar contribuindo com o Conselho Estadual de Saúde na designação de representante
115 no conselho curador. Então nós temos uma indicação do doutor Homero, a indicação do doutor Luis
116 Alfredo. Mais alguém tem uma indicação? **Eliel (Sindprevs)** presidente, só uma informação, por
117 gentileza. Só titular ou é as duas vagas? Titular e suplente? Por favor. **Marcelo (Cref9)** Bom, de
118 acordo com a solicitação da Funeas, do conselho curador, eles pedem a substituição dos
119 trabalhadores. Eu estou vendo aqui a lista de presença e tanto titular quanto o suplente, eles estão
120 sem presença nas últimas reuniões. Então, e também como a cadeira cabe ao Conselho Estadual de
121 Saúde, acho que a gente pode sim promover a substituição do titular e do suplente sem nenhum
122 prejuízo. Alguém tem mais alguma indicação? **Olga (Sindsaude)** Marcelo, eu só gostaria de saber
123 *(falhas no áudio)* qual é a sua indicação. Falhou o som, desculpe, eu não consegui ouvir. Você pode
124 repetir, por favor? **Marcelo (Cref9)** Eu estou indicando o doutor Homero da Silva Pereira, cirurgião
125 dentista, ele é profissional da Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba. Ele é cirurgião dentista que
126 está trabalhando dentro da rede, tem bastante conhecimento de controle social, já participou de
127 inúmeras reuniões do conselho, da Secretaria Executiva inclusive do conselho municipal de saúde.
128 Então a minha indicação é do doutor Homero. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, se for pra fazer defesa
129 de candidato e apresentação, também quero fazer depois do meu candidato. **Marcelo (Cref9)** Por
130 gentileza. **Eliel (Sindprevs)** O Luis Alfredo é um camarada bem conceituado dentro do movimento
131 social, dentro do movimento sindical, um diretor nosso. É atual titular do Conselho Municipal de
132 Saúde da cidade de Londrina, bem atuante no movimento social e dentro do movimento do Sistema
133 Único de Saúde. Não tenho muito a dizer não. Era isso. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, Eliel.
134 Pessoal, acho que então não havendo mais nenhuma indicação, vou colocar em votação. **Rangel**
135 **(Fehospar)** Presidente, essa indicação do Eliel, qual, ele é profissional de que área? **Eliel**
136 **(Sindprevs)** Profissional de saúde, Rangel. Trabalha na vigilância epidemiológica na cidade
137 Londrina. **Rangel (Fehospar)** Ta, obrigado, Eliel. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, como nós temos

138 duas indicações, vou abrir então pra votação no bate papo. Esperem eu liberar ali pra votação pra
139 gente poder acompanhar, ta bom? Eu vou colocar ali, mas vou pedir pra ninguém escrever no bate
140 papo agora, esperem eu autorizar a votação, só pra poder esclarecer. Nós vamos então fazer o
141 seguinte, a primeira indicação foi do conselheiro Eliel. Então, voto um são os favoráveis à indicação
142 do Luis Alfredo; voto dois é indicação do doutor Homero Pereira. Ficou claro para todos e todas?
143 Quem votar no voto um é Luis Alfredo, quem votar no voto dois é Homero Pereira. Então em regime
144 de votação, está aberta a votação no bate papo. Caso alguém não consiga fazer a votação, a gente
145 abre a palavra pra votação oral. **Rosita (Femipa)** Presidente, eu gostaria de corrigir o meu voto. Eu
146 votei por equívoco. Eu queria ter digitado dois e digitei um. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Rosita,
147 a gente faz a alteração aqui. **Custodio (Famopar)** Voto dois. **Marcelo (Cref9)** Ok, Custodio.
148 **Nathalia (Ministério da Saúde)** A primeira vez que eu votei, eu não coloquei, não identifiquei
149 Ministério da Saúde. Aí acabou que eu votei de novo, só pra contar um voto, ta? **Marcelo (Cref9)**
150 Ok. **Elizeu (Cest)** Marcelo, só pra te informar que estou presente também eu não vi você **Marcelo**
151 **(Cref9)** Pessoal, só um pouquinho, senão não consigo acompanhar as falas e as entidades que
152 estão votando aqui. Então vou pedir pra que vocês aguardem um pouquinho pra se manifestar
153 oralmente, ta bom? Pessoal, caso alguém não conseguiu votar no bate papo e queira fazer
154 manifestação de voto oral. Então fazendo a contagem dos votos. Vou encerrar a votação no bate
155 papo. Caso alguém queira se manifestar com relação aos votos e não conseguiu, vou dar quinze
156 segundos senão vou colocar como encerrada a votação. Quem não conseguiu votar pelo bate papo.
157 Então encerrada a votação. Fazendo a leitura dos votos. Então, voto um, pro doutor Luis Alfredo;
158 Eliel, Sindprevs; Olga, Sindsaude; Rita, UEL; Mauricio, CRP; Vanessa, CRN; Antonio, UGT. Seis
159 votos favoráveis então ao Luis Alfredo. Voto dois; Assempa, Malu; Funsauade, doutora Goretti; CRO,
160 Christine; Fehospar, Rangel; Famopar, Custodio; Fabio, CRF; Femipa, Rosita; Ministério da Saúde,
161 Nathalia; Carmen Costa, Aneps; Pastoral da Saúde, Maria Cristina; Angelo, Conam; Daniela,
162 Acispar; doutor Cesar, Sesa; Maria Elvira, Assempa na outra cadeira; Diones, Cegen. Nós temos
163 então quinze votos favoráveis ao doutor Homero. Então desta forma, vou, pra gente prestigiar as
164 duas indicações, **Eliel (Sindprevs)** Declaração de voto, presidente. **Marcelo (Cref9)** Só um
165 pouquinho, preciso concluir a votação, Eliel, já vi ali, mas só preciso concluir aqui. Então, doutor
166 Homero assume no lugar da Lisandra a titularidade no conselho curador e o Luis Alfredo do
167 Sindprevs como suplente. Finalizada a votação. **Eliel (Sindprevs)** Eu só espero, presidente, que a
168 sua indicação de uma pessoa que eu goste, que esse doutor Homero, não o conheço, espero que
169 ele honre primeiramente o segmento dos trabalhadores em saúde e que honre, na verdade, os
170 trabalhadores em saúde mesmo, de verdade. Eu fiquei quatro anos dentro desse conselho curador,
171 que a minha posição ali dentro sempre foi, primeiramente, em defesa dos trabalhadores, dos
172 trabalhadores em saúde, esse foi o meu princípio enquanto eu fui conselheiro curador desse
173 Conselho Estadual de Saúde, da Funeas, indicação do Conselho Estadual de Saúde. Não estou
174 duvidando do doutor Homero, desejo-lhe boa sorte e vamos ficar muito atento nas posições do
175 conselheiro hoje titular, eleito por nós aqui dentro do conselho da Funeas. Obrigado, presidente.
176 **Marcelo (Cref9)** Está registrado então a declaração de voto do conselheiro Eliel. Passando então
177 para o próximo assunto, segundo assunto, atualização das ações da Sesa, COVID-19. A doutora
178 Acácia vai fazer a apresentação, então aténs disso quero registrar a presença do conselheiro Elves
179 Rocha, da Aben, então está participando da reunião. Eu acho que o Elizeu tinha comentado que está
180 participando também, do Cest. **Heracles (Femipa)** Arrais da Femipa também está participando.
181 **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheiro Arrais. Heracles Arrais da Femipa, também presente. **Acácia**
182 **(Sesa)** Olá, boa tarde a todos. Acácia faz apresentação. **Marcelo (Cref9)** Registrando a presença do
183 Sindepospetro, conselheira Maria Benvinda; da Força Sindical, conselheiro Núncio; da CUT,
184 conselheira Irene e também participando da reunião, a Ariane Foglia. Vou abrir então para os
185 questionamentos. Só então registrando, nós tivemos dois questionamentos recebidos por ofício,
186 advindos inicialmente do Sindsaude, vou replicar aqui os questionamentos pra gente poder fazer a

187 discussão. Então, primeira questão elencada, fornecimento de alimentação para profissionais de
188 saúde da linha de frente aos cuidados da COVID-19. O segundo questionamento, diagnóstico da
189 pandemia que subsidiou ao Governo do Paraná decretar restrições de circulação de pessoas e
190 veículos, bem como suspendeu atividades consideradas não essenciais no dia vinte e sete de
191 fevereiro a oito de março, no dia seguinte à reunião do Pleno. E também temos uma solicitação do
192 Conselho Regional de Serviço Social, o Cress, pedindo que o Conselho então fazer a deliberação
193 por uma moção de repúdio à Provopar Estadual, a qual, a Provopar então, faz uma ação de apoio ao
194 projeto sociedade contra a COVID-19, que tem por objetivo a distribuição gratuita do denominado kit
195 de tratamento precoce e aí fala que tem exemplos de postagens de redes sociais aqui. Então a
196 gente faz primeiro os questionamentos, depois a gente discute a questão da moção. Vou abrir então
197 pro Eliel que tá inscrito, depois eu passo pra que a doutora Goretti, Acácia, possam fazer as
198 respostas aos questionamentos. **Eliel (Sindprevs)** Goretti e a outra servidora do Estado que eu não
199 consegui entender o nome. Eu só, na última reunião que nós fizemos do financiamento, eu pedi uma
200 informação através do nosso coordenador dessa comissão, seu Angelo Barreiros, uma informação
201 sobre Londrina. Qual é o valor extra que o Estado do Paraná assim o fez, qual é o valor que o
202 Estado do Paraná mandou pra cidade de Londrina exclusivamente, dona Goretti, pra questão
203 COVID-19 aqui no município de Londrina? Porque nós sabemos que o Ministério da Saúde mandou
204 para Londrina cento e dois milhões e esses cento e dois milhões ainda não sabemos aonde foi parar.
205 O prefeito disse que fez isso, fez aquilo, mas em algum momento ele vai dizer pra nós onde ele
206 realmente colocou esse dinheiro. Essa é a primeira pergunta. A segunda questão, eu não sei se é,
207 se cabe aqui Goretti, eu tenho uma dúvida e quero se você puder sanar e sanar a todos camaradas
208 conselheiros e conselheiras desse valoroso Conselho Estadual de Saúde, sobre a questão da
209 Sputnik, a vacina da Rússia que o Estado do Paraná a princípio estava comprando, de repente não
210 comprou mais e nós sabemos muito bem o que aconteceu, mas pairaram muitas dúvidas no ar e se
211 você, Goretti, puder dizer pra nós o que realmente aconteceu, nós vamos ficar satisfeitos. E a
212 segunda questão, pra encerrar a minha fala aqui, sobre essa questão da Covid, os professores e os
213 trabalhadores em saúde ou trabalhadores também, os trabalhadores em saúde não, os
214 trabalhadores da limpeza das escolas estão sendo vacinados? E mais, uma questão mais específica,
215 inclusive para o Conselho Regional de Farmácia, eu tenho alguns colegas que trabalham na
216 farmácia, em farmácias em Londrina, que não são farmacêuticos, são atendentes e que o Conselho
217 Regional de Farmácia deliberou simplesmente só para os farmacêuticos filiados ao CRF pra tomar a
218 vacina de COVID-19. Não quero entrar no mérito, eu só acho que é um equívoco, acho que todos os
219 trabalhadores que estão dentro da farmácia, apesar de que a argumentação de que farmacêutico
220 tem mais contato, todos eles tem contato, eu acho que foi um equívoco pra mim não dizer outra
221 coisa, era isso, presidente. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, vou passar pra Goretti responder,
222 que tem bastante questão. Depois eu faço uma nova rodada de inscrições e aí a conselheira Olga já
223 ta inscrita. Antes de passar, agradecer a presença do Adilson Tremura, presidente do Conselho
224 Municipal de Curitiba. Seja bem vindo Adilson, sempre uma honra sua presença nas nossas
225 reuniões. **Maria Goretti (Funsaude)** Conselheiro Eliel, eu vou responder o que eu sei e o doutor
226 Cesar também está na reunião, o chefe de gabinete do nosso Secretário Beto Preto, ele poderá me
227 ajudar se for o caso e a própria doutora Acácia também, se achar pertinente. Vou da última pra
228 primeira, certo Eliel? A nossa pactuação com o Cosems e o documento que está no plano estadual
229 de vacinação contra a COVID-19, que é o anexo dois, que já foi atualizado, consta a ordem
230 escalonada de prioridade de vacinação dos trabalhadores de saúde e nós nunca separamos por
231 categoria. Então todos os trabalhadores, não só profissionais de saúde, não são só apenas as
232 quatorze profissões regulamentadas no país, não é o farmacêutico, enfermeiro, médico, odontólogo
233 e assim por diante. Não são apenas os profissionais, os trabalhadores de saúde. Acho que eu já tive
234 a oportunidade de me manifestar em outros momentos aqui no Conselho pra esclarecer, todos,
235 todos os trabalhadores. Nós avançamos muito na vacinação conforme a estimativa do Ministério da

236 Saúde, trezentos e três mil trabalhadores em saúde aqui no Estado, avançamos, nós estamos em
237 torno de noventa e cinco por cento já de cobertura vacinal pra esse grupo prioritário e o
238 compromisso de ter cem por cento de cobertura. Então, todos os trabalhadores, profissionais e
239 trabalhadores da saúde, incluindo aí motoristas, pessoal de apoio, enfim, todos. Então não é nossa
240 orientação vacinar apenas uma categoria profissional. E os trabalhadores da educação é um grupo
241 prioritário, está também no nosso plano estadual de vacinação contra a COVID-19. Quando
242 chegarem doses suficientes e formos avançando no atendimento dos grupos prioritários, esperamos
243 que chega logo aí dos trabalhadores da educação. Esses também, todos da educação, então todos,
244 os professores, trabalhadores, funcionários, das escolas públicas e privadas, estarão contemplados
245 aí no processo de vacinação conforme o programa nacional de imunizações que o Paraná segue
246 suas diretrizes. Sputnik foi sim uma possibilidade, mas aqui também quero deixar claro que o
247 Governo do Paraná e o nosso Secretário Beto Preto sempre se manifestou em prol do fortalecimento
248 do programa nacional de imunizações do Ministério da Saúde. Então sim, recebemos recursos, foi
249 feita previsão, feita previsão orçamentária pra que se fosse o caso, o Paraná adquirisse por sua
250 conta vacinas para a população do Paraná. Mas, nós conseguimos manter esse propósito de
251 fortalecimento do PNI, então depois várias reuniões de governadores com o Ministro da Saúde,
252 enfim, entre várias autoridades, o Conass, o Conasems, acho que conseguimos criar aí uma reunião
253 de esforços de todos, todas autoridades em prol do PNI. Então, é isso que está sendo feito,
254 fortalecendo já a produção nacional e acreditando aí na capacidade do próprio Brasil, agora, produzir
255 o suficiente para que possamos atender todos os grupos prioritários e cumprir com o nosso plano
256 estadual e também com o plano nacional de imunizações. Eu não tenho aqui o valor de quanto, se é
257 que a Sesa passou recurso para Londrina, não sei se o doutor Cesar tem, senão eu me comprometo
258 depois fazer esse levantamento e repassar aqui pro Conselho e mandar pra todos conselheiros, viu
259 Eliel? Porque aí a gente manda o número exato, correto, sem equívocos aí e qualquer coisa que eu
260 diga agora é sem conhecimento, eu não vou me arriscar pra não criar nenhuma dificuldade. Mas me
261 comprometo a levantar e depois passar porque o nosso compromisso é total transparência em
262 relação aos recursos aplicados em toda gestão da saúde no Paraná e muito especialmente em
263 relação ao enfrentamento da COVID-19, até porque recebemos recursos de outros, então é devida a
264 prestação de contas e o princípio de trabalhar com total transparência na aplicação desses recursos.
265 **Olga (Sindsaude)** Em primeiro lugar acho que essa questão das informações que o governo teve no
266 dia vinte e seis de fevereiro pra suspender as aulas, em oposição às informações que nós tivemos
267 no Conselho Estadual de Saúde no dia vinte e cinco de fevereiro. Então dia vinte e cinco de fevereiro
268 foi discutida essa questão do retorno às aulas e nós colocamos, mais um grupo de conselheiros e
269 conselheiras colocamos a preocupação com relação a esse retorno, considerando que trabalhadoras
270 e trabalhadores da educação não estavam vacinados e nem estavam na lista prioritária. Essa
271 indução das informações impulsionaram vários conselheiros a votarem contra a nossa proposta de
272 suspensão das aulas em razão do avanço da pandemia no Estado do Paraná e no dia seguinte o
273 governador do Estado toma essa decisão, suspende as aulas e eu gostaria de saber quais foram as
274 informações que o governador teve que o Conselho Estadual de Saúde não teve acesso e que foi a
275 inclinada votar contrária à suspensão das aulas, essa é a primeira questão. Inclusive, o Marcelo leu
276 por escrito nosso questionamento. O segundo é qual é o percentual de trabalhadores da saúde que
277 já foi vacinada, da população de trezentos e treze mil e vinte e seis trabalhadores e trabalhadoras da
278 saúde do Estado do Paraná, a gente não tem essa informação. A outra questão é com relação à
279 resolução quarenta e oito, que foi retirada da página da Secretaria embora nós alertássemos que há
280 uma decisão do Supremo Tribunal Federal reconhecendo a COVID-19 como acidente de trabalho.
281 Então, resta ao gestor e aos patrões, aos empresários, orientar o trabalhador e a trabalhadora sobre
282 a necessidade da emissão da CAT por duas razões, primeiro pelas sequelas que a COVID-19 causa,
283 os estudos estão mostrando cada vez mais essas sequelas, seja de forma branda, seja de forma
284 mais grave. E, a comunicação de acidente de trabalho vai garantir ao trabalhador o recebimento do

285 auxílio adequado quando ele tiver que se afastar em decorrência dessas consequências. E segundo,
286 se a pessoa morre, ela precisa deixar pra família o direito à pensão no valor integral, se for dado o
287 nexos, a família vai ficar amparada. Eu não entendo qual é a resistência da Secretaria de Estado da
288 Saúde em fazer essa orientação através da republicação da resolução quarenta e oito da emissão
289 da CAT. Em quarto lugar eu gostaria de colocar sobre a necessidade da inclusão na população
290 prioritária a população de renais crônicos, que é a razão da presença da Ariane aqui, que fez essa
291 solicitação, fez um abaixo assinado e encaminhou pro Conselho Estadual de Saúde a reivindicação
292 em função dos pacientes renais crônicos no grupo prioritário de vacinação da COVID-19, ela pode
293 aí, ela tá representando essa população aqui no Estado do Paraná hoje aqui na reunião pra fazer
294 essa reivindicação. E por fim, nós gostaríamos de reafirmar aqui a necessidade do Estado do Paraná
295 dar o auxílio emergencial para a população que não está empregada ou que tenha trabalho informal,
296 considerando que a nossa cesta básica atinge quinhentos e sessenta reais segundo os estudos do
297 Dieese e o auxílio emergencial de cento e cinquenta reais não dá nem pra pagar o mínimo do
298 mínimo da sobrevivência decente dessa população. Também reivindicamos o bloqueio sanitário,
299 bloqueio sanitário, de vinte e um dias no Estado do Paraná, a exemplo do que aconteceu no
300 município de Araraquara que está sem mortes registradas desde que fez o bloqueio sanitário sério
301 naquele município. E também essa questão da vacina. Gostaríamos de colocar pro Conselho
302 Estadual de Saúde a necessidade de colocar para o governador do Estado do Paraná, Ratinho
303 Junior, que integre o fórum nacional de governadores que fez um pacto nacional em defesa da vida e
304 da saúde, do qual participam vinte e um governadores e que está fazendo gestões junto ao Governo
305 Federal para que acelere a compra de vacinas pra que a gente tenha acesso às vacinas com
306 urgência. A nossa preocupação não é ideológica, nossa preocupação é pela vida, é em defesa da
307 vida; então nesse sentido nós gostaríamos de colocar esses pontos para a gestão. Obrigado. **Fabio**
308 **(CRF)** Boa tarde a todos e todas. Marcelo, minha posição é só para responder ao que o Eliel
309 questionou do CRF. Acho que a Goretti respondeu bem. Quem está sendo vacinado é os
310 profissionais da área da saúde, logicamente o CRF vai atender os farmacêuticos, por quê? Porque
311 são os profissionais registrados no órgão do CRF. Os auxiliares tem um órgão específico, uma
312 entidade que defenda os seus interesses, apesar que estamos defendendo sim a vacinação dos
313 auxiliares, também são trabalhadores de saúde. Então, o profissional farmacêutico entra no plano
314 nacional como no plano estadual de saúde, por ser um profissional da área de saúde. A exemplo nós
315 atendemos aqui pelo menos noventa e cinco, cem por cento da população de Covid, atendemos cara
316 a cara aqui na farmácia aonde eu trabalho. Meus auxiliares estão todos vacinados, entraram na
317 primeira dose também já no início da vacinação, dia vinte de janeiro. Então, acho que já foi
318 respondido também pela Goretti, acho que não vou precisar me delongar por aqui, mas o CRF entra
319 com pedido por serem profissionais registrados no seu órgão. Era só isso, Marcelo. Obrigado.
320 **Marcelo (Cref9)** Vou passar então pra doutora Goretti responder os questionamentos. **Cesar (Sesa)**
321 Goretti, eu só queria me manifestar quanto à questão de Londrina, concordo consigo, vamos levantar
322 os números de forma objetiva, mas adiantando que foram vários investimentos, maiormente no Hospital
323 Zona Norte, no Hospital Zona Sul, ampliação de leitos de UTI exclusivo Covid, leitos de suporte
324 ventilatório e também no Hospital Universitário de Londrina. Além do que, uma série de incrementos
325 de EPIs, luvas, aventais, seringas, enfim, todo suporte, todo arcabouço de suporte. Mas vamos
326 levantar os números exatos pra passar pro nosso companheiro conselheiro. E quero pegar gancho
327 na resposta que a senhora dará agora. Semana passada, nosso Secretário Beto Preto, nosso
328 Governador Ratinho Junior, entregaram em mãos ao Ministro da Saúde um pleito de correção do
329 número de vacinas para o Estado do Paraná, pois entendemos que esse número está aquém porque
330 está levando por base o censo do IBGE de dois mil e dez e essas progressões populacionais não
331 estão atualizadas e estariam prejudicando nosso Estado, fato que o Ministro Marcelo foi sensível e já
332 encaminhou para a área técnica dele uma revisão desses quantitativos. Era isso que eu gostaria de
333 falar. **Goretti (Funsau)** Conselheira Olga, eu vou começar com essa questão da nota informativa

334 quarenta e oito porque já discutimos tantas vezes aqui, não é? Eu quero dizer que o Paraná saiu na
335 frente, nossa nota foi elogiada por vários setores, instituições, segmentos, tanto de trabalhadores
336 como de empregadores, o Ministério Público do Trabalho, enfim, nós tivemos que suspender a nota
337 por uma discussão aqui no Conselho Estadual de Saúde do Paraná e aí fomos obrigados a retornar
338 o contato com o Ministério da Saúde pra saber o que tava acontecendo a partir da informação que
339 nós recebemos aqui no Conselho Estadual de Saúde do Paraná. E, infelizmente, o manual que
340 subsidiou, o manual do Ministério da Saúde que subsidiou a nossa referência, a nossa nota
341 orientativa quarenta e oito dois mil e vinte, ele foi, entrou em revisão no final do ano passado pelo
342 Ministério da Saúde e até agora o Ministério não nos apresentou a nova versão, que é o manual
343 intitulado orientações de vigilância epidemiológica da COVID-19 relacionada ao trabalho, que ainda
344 está, nós estamos aguardando. Então essa matéria está sobrestada, nós já orientamos isso no COE,
345 porque foi um documento produzido no COE, que nós pretendemos retornar essa discussão no COE
346 mas estamos aguardando a revisão desse manual pra fazer de forma coerente com as orientações
347 nacionais. Eu acho que mais um pouquinho aí nós vamos ter condições de reeditar da melhor
348 maneira possível a nota orientativa para que as CATs continuem sendo registradas no Paraná. Em
349 relação aos números de trabalhadores vacinados, eu tentei aqui, eu tentei pegar o dado de hoje mas
350 não tive tempo aqui de somar. Nós estamos com os dados no; se vocês entrarem na própria página
351 da Sesa, no vacinômetro, depois acessar o detalhamento por regional de saúde, por município,
352 então está tudo lá, tanto as doses um, primeira dose, como dose dois, segunda dose, pra todos
353 grupos prioritários no Paraná. Mas eu tenho o número aqui, o último número do mês, trinta e um de
354 março desse ano, já ta defasado porque a vacinação é todo dia, agora domingo a domingo, então já
355 está defasado. Repito aquilo que eu disse no começo, em torno de, acho que até passou um
356 pouquinho, de noventa e cinco por cento da que em relação a estimativa do Ministério da Saúde que
357 é de trezentos e três mil e vinte e seis trabalhadores no Estado do Paraná. Nós já vacinamos mais
358 de noventa e cinco por cento, mas o dado de trinta e um de março de dois mil e vinte e um, registro
359 em ata neste Conselho, nós temos duzentos e oitenta e quatro quatrocentos e quatro doses D1,
360 dose um então, para trabalhadores de saúde e cento e trinta e três mil noventa e cinco D2, que dá
361 quarenta e três vírgula noventa e dois por cento para os trabalhadores de saúde. Então vejam que
362 eu estou certa aí porque já a alguns dias, depois do dia trinta e um, hoje é dia doze já, o Paraná já
363 superou esses números aqui. Também posso mantê-los atualizados aí da maneira que os senhores
364 considerarem melhor, por e-mail, além do que estou passando, aí o *site* da Sesa, transparência, *site*
365 da transparência coronavírus, coronavirus.pr.gov.br, senhores, senhoras, conselheiros e
366 conselheiras poderão acessar todos os números da vacinação no Paraná. Conselheira Olga, em
367 relação ao dia da, dia seguinte aqui da reunião do Conselho, bem, nós estamos numa pandemia,
368 cada dia é um dia, cada dia é diferente do outro, cada dia uma demanda. Nós estávamos discutindo
369 aquele momento a validade da resolução noventa e oito, que estabelecia critérios, diretrizes para o
370 retorno seguro das aulas no Paraná, era esta a discussão, resolução assinada. É claro que nós
371 participamos da elaboração da resolução e acreditamos no seu conteúdo porque ela estabelece
372 protocolo de biossegurança pra cada instituição de ensino no Paraná, pra que possa voltar as aulas
373 com garantia de segurança, repito, era essa a discussão. Dia seguinte, nosso Secretário Beto Preto
374 foi chamado pelo governador, que estava acontecendo uma reunião dos governadores da região sul
375 e uma discussão mesmo da gravidade da situação e o entendimento político além do técnico,
376 político, de que era necessário medidas mais restritivas além das que já estávamos implementando
377 no Paraná. E assim, com muito bom senso, com muito equilíbrio, com muita discussão, com muita
378 articulação entre os governadores, os secretários, gestores dos três estados da região sul foi
379 possível depois também, conversando com o Cosems, com grande parte das lideranças do Paraná,
380 fazer o governador, achou por bem, que definiu e editou um decreto com medidas mais restritivas.
381 Foi isso. E, é, a cada momento é assim. Estamos avaliando, reavaliando, emitindo resoluções, notas
382 orientativas, decretos, enfim, muitas reuniões com diversos segmentos organizados da nossa

383 sociedade pra acertar mais do que errar e foi assim que aconteceu, com a maior sinceridade que eu
384 posso lhe prestar agora respondendo a sua questão. **Marcelo (Cref9)** A Carmen está inscrita.
385 Goretti, pedindo só pra repetir os números dos vacinados. **Maria Goretti (Funsaude)** Até trinta e um
386 de março de dois mil vinte e um foram duzentos e oitenta e quatro mil quatrocentos e quatro
387 trabalhadores que receberam a dose um, representa noventa e três vírgula oitenta e cinco por cento
388 dos trabalhadores. E, nessa data também, trinta e um de março, receberam a dose dois cento e
389 trinta e três mil e noventa e cinco trabalhadores, correspondendo a quarenta e três vírgula noventa e
390 dois por cento. Repito, em relação à estimativa do programa nacional de imunizações um total de
391 trezentos e três mil e vinte e seis trabalhadores da área de saúde, que atuam na área de saúde no
392 Paraná. **Carmen (Aneps)** Boa tarde a todos. Peço pra que vocês não levem do lado contraditório o
393 que eu estou dizendo. Maria Goretti me conhece a muito anos, muitos conselheiros me conhecem a
394 muitos anos. E assim, ta me angustiando essa conversa, ta me angustiando essas reuniões, devido
395 ao fato de que o Paraná não precisa de elogios por notas, o Paraná está precisando de elogios por
396 salvar vidas. Eu tenho visto que tem vacinação de domingo a domingo, mas que ela não tem saído
397 daquele mesmo lugar. Pessoas que estavam pra ser vacinadas, nos de sessenta e seis anos, de
398 sessenta e cinco anos, pararam porque não tem vacina. Escutei o Secretário Beto Preto no início da
399 pandemia falando que ele tinha disponibilidade de compra dessas vacinas, que o problema não era o
400 dinheiro, sabe? Essas vacinas não estão chegando, o porque o governador entregou um documento
401 lá no Ministério da Saúde e nós sabemos quanto é demorado, eu já assisti de camarote outra
402 epidemia atrás aí que primeiro se morreu muita gente pra depois se tomar uma situação definitiva e
403 nós estamos perdendo vida. Pessoal, nós estamos perdendo vida por conta dessa vacinação que
404 era pra vacinar todas vacinas que chegavam e que de repente agora já parou pra se dar a segunda
405 vacina. Gente, eu estou assim à beira de um colapso nervoso porque eu tenho visto pessoas
406 morrendo, todos os dias chegando gente me dizendo porque ontem era dia de vacinar uma pessoa
407 de sessenta e cinco anos, sessenta e seis anos e que hoje já não tem mais vacina, não precisa mais
408 porque já veio a óbito. O Paraná precisa sim de parabéns mas de parabéns pra acabar a mortalidade
409 pelo COVID-19. Quando a vacina estiver nessa enrolação e nós ficar se prestando a um papel de
410 reuniões e de que vamos avaliar e reavaliar, é necessário, mas enquanto as pessoas não tomarem
411 uma posição e colocar a mão na massa e querer vacinar por só profissões, porque eu sou zeladora
412 da escola, eu não estou inscrita naquele plano? Gente, vai morrer mais gente. Eu sou usuária, eu
413 represento os usuários, as pessoas que precisam do SUS, as pessoas que precisam de Beto Preto,
414 de governo de Ratinho Junior, de Presidente da República, porque estão morrendo; isso não ta
415 chegando a vocês, vocês estão preocupados com uma folha escrita, um papel escrito, gente. Por
416 favor. Por favor, é vida. É vida que nós estamos falando. Assim como chegou na minha casa, vai
417 chegar na sua, como chegou na vizinha, como chegou no seu compadre, vai chegar sim o Covid lá
418 se a vacinação não for mais rápida. É isso que eu estou dizendo pra vocês, eu não quero perder
419 mais ninguém e sei que ninguém aí quer perder. Só que enquanto tiver sujeito a profissões e sujeito
420 a papéis assinado e não se tomar um posicionamento contrário, vai morrer mais gente, gente. É uma
421 vergonha pro nosso país e é uma vergonha pro nosso Paraná, que sempre esteve na frente de
422 muitas questões, sabe? Tenho visto conselheiros falando e gente brigando e gente gritando e nada
423 se é feito, gente. Pelo amor de Deus, senhor Beto Preto, Secretário de Saúde, excelentíssimo
424 Governador, ponha-se pra pensar e mude a sua postura. E outra coisa, só se fala-se em Covid de
425 novo e começa se dar voz e vida pra essas pessoas que estão se infectando porque, quando na
426 casa do senhor Governador, na casa do senhor Secretário se perder uma vida, porque hoje não
427 existe nem pobre nem rico, todos acabam perdendo a vida por causa de uma vacina. Esse é o meu
428 desabafo e gostaria que esse Conselho, enquanto eu não conseguir ainda perder o respeito de
429 vocês e nem desse Secretário e nem desse Governador, acredito sim que o Brasil sempre vai ter
430 uma esperança se um coração estiver preocupado com outro coração, porque senão papel escrito
431 não vai funcionar. Esse é o meu desabafo. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira, ta

432 registrado o desabafo, ta registrado o seu posicionamento. Alguém com mais algum questionamento
433 a ser feito? Acho que as questões foram todas **Olga (Sindsaude)** Sim, Marcelo. Marcelo, eu fiz a
434 proposta sobre a questão da complementação do auxílio emergencial pelo Estado do Paraná porque
435 nós tivemos um aumento da condição de miserabilidade na população paranaense. Houve um
436 aumento a população em situação de rua, então nós precisamos que o Estado do Paraná
437 providencie complementação considerando o nosso alto custo da cesta básica e segundo estudo do
438 Dieese, quem tem salário mínimo já ocupou sessenta e quatro por cento da sua renda na cesta
439 básica. Então quem não tem renda, então cento e cinquenta reais não vai dar pra ter uma
440 alimentação digna e nem tem políticas sociais que deem conta de atender a reivindicação dessa
441 população. Essa é uma questão. Aí a outra questão é com relação à inclusão dessa população de
442 renais crônicos como população prioritária, qual é a argumentação? Que eles ficam expostos a
443 transportes públicos três vezes por semana pra ir até unidade fazer a diálise pra permanecer vivo.
444 Então assim, tem uma diminuição da sua condição de defesa orgânica, então a reivindicação que eu
445 trago dessa população é que ela seja inserida na população prioritária em razão desse risco duplo
446 que está sendo exposto, tem baixa da imunidade e tem que se expor três vezes por semana, ou
447 seja, seis vezes, mais em transporte público pra poder chegar até o aparelho de diálise. Então, são
448 duas questões muito importantes e aí o nosso governador tinha que estar junto com o fórum nacional
449 de governadores pra poder fazer essa reivindicação de vacinas o mais rápido possível. Então, não
450 adianta o governador se articular com a região sul, nós temos vinte e um estados articulados, é
451 preciso que ele se antene, se ligue nesse fórum de governadores, eu acho que o Conselho Estadual
452 de Saúde tem obrigação de fazer essa resolução, recomendação, o nome que queira dar pra esse
453 documento, pra que o governador tenha subsídio pra poder fazer essa incorporação nesse fórum
454 nacional aí. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, então só pra registrar aqui, como a gente tava com as
455 discussões dos conselheiros inscritos, a gente tava aguardando as inscrições pra gente poder fazer
456 as conduções aqui, visto que esse assunto que a Olga levantou ele deve entrar então na verdade
457 como uma posição do Conselho, então deixei pro final justamente porque temos outras questões
458 também aqui para serem deliberadas com relação então ao posicionamento do Conselho. Uma, que
459 é o primeiro que a gente tem que discutir, é a questão do Cress, da solicitação da moção de repúdio
460 e aí depois a gente poderia conduzir as outras questões. Eu vou passar, só que a conselheira Olga
461 tinha pedido a palavra, questionamentos que foram elencados, pra gente poder das sequências.
462 **Maria Goretti (Funsaude)** Eu quero primeiro, dado agora de hoje. Então até ontem, dia onze, dado
463 de hoje, foram duzentos e noventa e nove mil duzentos e noventa e quatro trabalhadores no Paraná
464 que receberam a dose um e cento e quarenta e um mil duzentos e oitenta e oito que receberam a
465 dose dois, então aí atingindo mais, além dos noventa e cinco por cento que eu falei, noventa e sete,
466 então finalizando a cobertura vacinal junto aos trabalhadores de saúde do Paraná. Em relação, a
467 respeito à Carmen, a sua manifestação, dizer Carmen, que olha, nós não paramos um dia aqui de
468 trabalhar, viu? Não é só o papel não, na prática. Muita luta, muito trabalho, muita produção, muito
469 movimento. Também Olga, não é só com a região sul não, é com Brasil inteiro. O nosso Secretário
470 integra a diretoria do Cosems e se reúne praticamente todos os dias em âmbito nacional para
471 acompanhamento das discussões. Conselheiros, a Sputnik nós, mesmo que nós tivéssemos
472 comprado a Sputnik, não entregaria no prazo que gostaríamos as doses para o Brasil, já tinha outros
473 compromissos, o laboratório tinha outros compromissos com o mundo, mas as coisas não são
474 assim, não basta só o dinheiro, tem uma crise de mercado, de fornecimento, tinha o compromisso
475 dos laboratórios todos com vários governos no mundo inteiro, é uma disputa muito grande, ta certo?
476 Então sim, Brasil passou por muitas dificuldades, eu acredito que ainda esteja passando, mas fica e
477 permanece o nosso compromisso de fortalecimento das ações do PNI, programa nacional de
478 imunizações, com o programa que fez todo esse processo de vacinação no Brasil, que já tem
479 história, fez história, é reconhecido mundialmente e que precisava do nosso reforço pra ter
480 credibilidade inclusive pra organizar a vacinação contra a Covid no Brasil. Então, nós temos agora

481 que dar todo apoio, mais do que nunca e repito, pra que a produção nacional avance e que a gente
482 possa produzir as doses suficientes para todos os brasileiros que compõem os grupos prioritários.
483 Mas veja, nós já distribuimos no Paraná quase dois milhões e duzentas mil doses até a última
484 remessa, décima primeira, onze remessas que nós já recebemos, o Brasil então chega, chegam aqui
485 uma logística muito grande da Secretaria para fazer de um dia para outro já estarem em todas
486 regionais, às vezes no mesmo dia, regional recebe e já repassa pra todos municípios. Quero mais
487 uma vez elogiar e agradecer o trabalho dos nossos colegas profissionais de saúde que atuam nas
488 salas de vacina, são eles que vacinam. E sim, estamos trabalhando de domingo a domingo, como o
489 governador determinou, pra que a gente avance no processo de vacinação no Paraná. Então nós já
490 temos na primeira dose mais de um milhão e trezentos mil paranaenses vacinados; com a segunda
491 dose, trezentos e trinta e sete mil cento e setenta e quatro que já receberam, então são um milhão e
492 seiscentos mil cidadãos que já receberam pelo menos a primeira, a dose um no Brasil e nós estamos
493 já com o compromisso do Ministério da Saúde, pactuado em tripartite, de que ainda nesse mês de
494 março o Paraná receba mais um milhão de doses. O nosso plano estadual é de quatro milhões e
495 seiscentos mil pessoas vacinadas naqueles grupos prioritários, vinte e um grupos, vocês já sabem
496 bem porque nós já apresentamos o plano aqui, já discutimos e ta acessível na nossa página. Então
497 todos os esforços, Carmen, estão sendo feitos, esforços técnicos, esforços de logística, esforços
498 políticos, no âmbito do Brasil inteiro pra que a gente garanta as doses necessárias pra vacinar no
499 tempo recorde aí toda nossa população que compõe os grupos prioritários, ninguém aqui está
500 lidando só com papéis, nós não somos burocratas, nós somos trabalhadores de saúde, gestores,
501 comprometidos com o SUS e trabalhando muito pra viabilizar a proteção, a defesa imunológica dos
502 nossos cidadãos contra a Covid. Ninguém esperava esses números, ninguém, nem aqui no Paraná,
503 nem nos outros estados brasileiros e em muitas partes do mundo, nos pegou sim de surpresa, um
504 ano depois pandemia estar com números tão críticos. Mas juntos, juntos, governo e sociedade civil é
505 que temos que trabalhar de forma unida, articulada, pra que de fato possamos avançar e proteger a
506 saúde da nossa população. **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, como comentei antes, vou colocar pra
507 gente fazer a discussão uma moção de repúdio à Provopar estadual, uma solicitação que recebemos
508 do Cress. Não sei se todos acompanharam ou se tiveram acesso, mas que a Provopar estadual está
509 fazendo um apoio ao projeto sociedade contra COVID-19, que consta a distribuição do conhecido kit
510 de tratamento precoce. Vou fazer então a leitura da proposição que o Cress encaminhou ao
511 Conselho, pra gente poder discutir. Seria uma moção de repúdio à Provopar estadual no apoio ao
512 projeto sociedade contra a COVID-19. A partir de vinte e dois de março de dois mil e vinte e um, foi
513 amplamente divulgado através das redes sociais e da página institucional da Provopar estadual, que
514 a instituição está abraçando projeto sociedade contra a COVID-19, coordenado por um grupo de
515 médicos voluntários e empresários e pessoas da sociedade civil, divulgando endereço em Curitiba
516 para atendimento, um centro de tratamento imediato da Covid em Curitiba para pacientes com os
517 primeiros sintomas da doença, onde receberão atendimento ambulatorial cem por cento gratuito,
518 vide na página da internet do Provopar estadual se reúnem ao povo curitibano contra a Covid,
519 notícias Provopar. O tratamento imediato gratuito que está sendo distribuído é o conhecido kit de
520 tratamento precoce para a Covid-19, distribuem os seguintes medicamentos, cloroquina,
521 hidroxicloroquina, ivermectina, azitromicina, zinco, vitaminas e outras. As sociedades brasileiras de
522 infectologia e outras não recomendam esses medicamentos para tratamento precoce da Covid-19,
523 porque os estudos clínicos realizados sob controle existentes até o momento não mostraram
524 benefício e além disso alguns desse medicamentos podem causar efeitos colaterais. Em quinze de
525 março de dois mil e vinte e um, doutor Clovis Arns da sociedade brasileira de infectologia em
526 apresentação para a comissão do Senado Federal deixou bem claro os riscos da indicação desses
527 medicamentos no tratamento precoce da COVID-19 por todas as pesquisas desenvolvidas no mundo
528 à luz da ciência, entendemos como altamente comprometedor para o reconhecimento do papel
529 social da Provopar estadual a instituição apoiar esse projeto. Pelo exposto acima, repudiamos o

530 apoio da Provopar estadual ao projeto sociedade contra a COVID-19 e solicitamos que a mesma
531 reveja sua posição nesse tema. Então, esta é a proposta. Em discussão. **Maira Goretti (Funsaude)**
532 Eu só quero esclarecer, conselheiros e conselheiras, que a Provopar estadual não é do Governo do
533 Estado do Paraná, é uma organização não governamental. Recebemos essa demanda por ouvidoria,
534 fizemos a resposta junto à ouvidoria e também tomamos conhecimento que o município de Curitiba
535 suspendeu inclusive mídia dessa ONG sobre essa questão do tratamento precoce aqui em Curitiba,
536 que já estavam sendo divulgados via *outdoors* e outros meios, eles foram suspensos. Então, só fazer
537 esse esclarecimento pra não ter nenhuma interpretação equivocada. **Marcelo (Cref9)** Alguém quer
538 fazer inscrição pra fazer alguma posição? **Eliel (Sindprevs)** Deixa eu só colocar uma questão. Eu
539 fico mais tranquilo, não porque apóio o Governo do Estado, até porque não tenho relacionamento
540 nenhum com esse governo. Mas eu fico até mais tranquilo de ouvir a Goretti dizer que o Governo do
541 Estado, a gestão estadual nesse momento, não tem participação nessa questão da Provopar, que
542 seria um absurdo. Meu Deus do céu, a ciência do mundo inteiro diz que cloroquina, ivermectina e
543 não sei mais quina, não tem coisa nenhuma pra COVID-19 e alguns abestados, alienados,
544 delirantes, fanáticos inclusive, posta aí no meu *face*, todos, todos os dias a gente vê isso,
545 defendendo esse tipo de remédio que não traz nada, nada, nada de resultado bom pra COVID-19, a
546 não ser algumas questões que nós temos, que alguns estados brasileiros, algumas pessoas que
547 usaram isso tiveram problema com rim, com fígado e tudo mais, outros até perderam a morte. Fico
548 mais tranquilo de saber isso e ouvir também de que Curitiba, apesar também de Curitiba, o prefeito
549 andou falando umas besteiras aí, mas é assim, se a gestão da capital e a gestão do Estado não está
550 apoiando a Provopar, eu acho que esse Conselho. Esse Conselho, meu caro presidente, tem
551 inclusive a responsabilidade de nós que somos trabalhadores em saúde defendemos que todas as
552 pessoas da face da Terra sejam tratados com vacinas decentes a todos nós, essa questão desse
553 tratamento precoce que esse Conselho Estadual tem que repudiar mesmo e essa é a posição do
554 Sindprevs, o voto meu inclusive. Obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, então a Malu ta
555 inscrita, depois eu quero passar pra gente poder conduzir aqui. **Malu (Assempa)** Boa tarde.
556 Presidente, eu concordo plenamente com o Cress porque eu tenho acompanhado essa situação aí
557 do Provopar e como afirmou a Goretti, a Provopar nem sequer dirige a palavra ao governador. Nós
558 sabemos o problema que; a rota de colisão da Provopar com essa gestão estadual. Então eu
559 concordo plenamente com o Cress, com esse documento, essa moção de repúdio. E peço aos
560 nossos pares que apóiem essa moção porque eu to acompanhando, eu conheço as pessoas que
561 estão lá dentro, inclusive é um médico que eu não vou citar nome aqui mas todo mundo sabe quem
562 é, eu o conheço bem, eu e outras pessoas daqui de Curitiba conhecemos bem, viu Eliel? Não
563 precisa ter bom relacionamento com o governo pra saber que o que eles estão fazendo é errado. Eu
564 conheço muito bem, o doutor Cesar que é médico sabe de quem eu estou me referindo, esse médico
565 que ta lá, ele sempre procura se encostar em alguma entidade, ele se encostou na Provopar, mas
566 isso daí já ta sendo tomada as devidas providências e a Assempa, tanto eu quanto a Maria Elvira,
567 nós apoiamos totalmente essa proposta do Cress. Muito obrigada. **Marcelo (Cref9)** Com relação da
568 proposta do Cress, eu queria só fazer uma pequena retirada de uma parte do texto. Entendo também
569 o nosso compromisso com a sociedade e uma parte do texto ele fala vide página na internet
570 Provopar. Minha sugestão, até a Sueli ta presente na reunião pode depois indagar, seria retirar essa
571 parte; a gente não ta divulgando nada da Provopar, que a gente coloca ali vide a página, as pessoas
572 vão querer acessar, vão querer ler, vão querer procurar informações sobre isso, então seria só tirar
573 essa pequena linha ali pra gente não estar fazendo a divulgação de onde foi feito isso. Pra quem for
574 ler a resolução, às vezes a gente sabe que na curiosidade alguém vai entrar, vai acessar e vai dar
575 visibilidade pra Provopar nessa questão do projeto sociedade contra COVID-19, então a gente não ta
576 fazendo menção de divulgação de onde encontrar essas informações, até porque a gente sabe que
577 as pessoas mais desavisadas acabam procurando depois esse tratamento ou procura o próprio
578 órgão pra poder conhecer mais. Então acho que só nesse sentido que eu queria pedir essa pequena

579 retirada do texto, mas no resto a Mesa acompanha a solicitação do Cress. **Eliel (Sindprevs)** Quero
580 aqui ratificar o que tu disseste. O sindicato, os servidores, o Sindprevs Paraná comunga da mesma
581 ideia sua, a gente não tem que ficar divulgando uma entidade que ta fazendo lambança. Concordo
582 com você em entendimento, em acordo, nós retiramos esse texto que você acabou de ler. **Marcelo**
583 **(Cref9)** Conselheira Sueli, como você assina pelo Cress esta moção, se você quiser fazer alguma
584 menção? **Sueli (Cress)** Boa tarde, Marcelo. Eu peço desculpas pelo atraso, mas eu to na regional
585 com algumas urgências aqui encaminhando e acabei me atrasando. Eu concordo plenamente com a
586 sua ponderação de retirar o link. É de retirada do *link*, né? **Marcelo (Cref9)** Não entendi, desculpa.
587 **Sueli (Cress)** É a retirada do *link* da moção, né? **Marcelo (Cref9)** É. Na verdade vai continuar o
588 texto inteiro, só na parte que faça vide página na internet Provopar estadual, só essa parte, do vide
589 até o final do *link*. **Sueli (Cress)** Eu estou de acordo com a sua proposta de alteração e com os
590 comentários que outros conselheiros já fizeram, acho bem pertinente. A colocação no dia da reunião
591 foi mais para ilustrar aonde estava sendo divulgado, mas a ponderação que vocês estão fazendo é
592 pertinente e eu concordo com ela. Pode retirar. **Marcelo (Cref9)** Ok, Sueli, obrigado por acompanhar
593 a proposição aqui. Vamos colocar então em regime de votação, pessoal. Eu acredito que a gente
594 possa fazer como a gente faz de praxe, com assuntos que não são tão polêmicos. Os favoráveis
595 permaneçam como estão, à moção de repúdio. Os contrários e abstenções se manifestem com o
596 voto pelo bate papo. Então em regime de votação, moção de repúdio à Provopar estadual no apoio
597 ao projeto sociedade contra COVID-19. Então, não havendo nenhum voto contrário, nem
598 abstenções, aprovado por unanimidade a moção de repúdio. Nós temos mais dois itens, um com
599 relação então à inclusão de pacientes de doenças renais crônicas como grupo prioritário, foi trazido
600 aqui pra discussão neste Conselho, eu deixei então pro final porque acho que o assunto já vai ser
601 um assunto deliberativo, até a Ariane tinha colocado aqui algumas justificativas, exposição, das
602 questões das comorbidades, pacientes com insuficiência renal vários também precisam fazer
603 translado pra cidade pra fazer o tratamento, pra fazer as terapêuticas e irem a cada situação e
604 acabam se expondo também à risco de contaminação pela Covid. Então vou colocar pra gente fazer
605 a discussão, o posicionamento do Conselho Estadual e aí seria uma recomendação do Conselho
606 Estadual ao Ministério da Saúde, à Sesa aqui também, pra inclusão, apesar que o plano nacional
607 aqui define as vacinas, mas a gente pode fazer a inclusão de encaminhar também, se assim for o
608 entendimento, pra Secretaria de Estado da Saúde pra fazer interlocução com o Ministério. Em
609 discussão. **Sueli (Cress)** Mauricio, só um minuto. Eu estou de novo sem acesso ao bate papo pra
610 todos, mesmo problema das reuniões passadas. **Marcelo (Cref9)** Tenta de novo, conselheira Sueli,
611 se você estiver com dificuldade, você pode escrever ou pra mim ou pro Mauricio ou pra Carla, a
612 gente replica pra todos daí. **Sueli (Cress)** Ok, eu vou tentar me desconectar e me conectar
613 novamente, então. **Marcelo (Cref9)** Eu acho que não precisa, que aconteceu no começo da reunião
614 com alguns conselheiros e conselheiras e durante já foi resolvido. **Maria Goretti (Funsaude)** Acho
615 que no momento que foi comentado esse assunto, não sei mais se foi a Olga ou o próprio
616 presidente, que falou das discussões nacionais. Sim, tanto no âmbito do Conass, Conasems e do
617 próprio Ministério da Saúde e que nós estamos acompanhando as discussões, como eu já disse, há
618 esse indicativo pra que os usuários de hemodiálise sejam os primeiros a serem vacinados dentro do
619 grupo prioritário de comorbidades. Então nós temos que terminar idosos, tem um grupo população
620 de rua também está na nossa organização de grupos prioritários e depois os com comorbidades.
621 Então dentro das comorbidades, nós vamos precisar vacinar no Paraná em torno de um milhão e
622 duzentas mil pessoas, é muita gente. Que a gente possa estabelecer como um dos primeiros a
623 serem vacinados os crônicos renais, porque até pela localização, se eles já são usuários de clínicas
624 de diálise, já estão indo, frequentam, nós podemos até pensar na possibilidade da vacinação ocorrer
625 na própria clínica, nas próprias clínicas e atingir rapidamente esse grupo, que é um grupo prioritário
626 dentro do grupo de pessoas com comorbidades do plano estadual de vacinação contra a COVID-19
627 no Paraná. **Marcelo (Cref9)** Em discussão, pessoal. Ninguém quer fazer algum comentário? Acho

628 que não tem mais nenhuma discussão. Os doentes renais já fazem parte do grupo prioritário, a gente
629 pode estar reforçando isso com recomendação do Conselho Estadual de Saúde. Então, em regime
630 de votação, os favoráveis à recomendação da inclusão dos pacientes com doenças renais crônicas
631 no público prioritário para vacina da COVID-19, vamos fazer como a gente faz de praxe, os
632 favoráveis permaneçam como estão, contrários e abstenções registrem voto pelo bate papo. Dentro
633 do grupo com comorbidades. Bom, pessoal, não havendo então nenhuma manifestação contrária e
634 nem abstenção, então aprovado a recomendação do Conselho Estadual de Saúde pra inclusão de
635 pacientes com doenças renais crônicas no grupo prioritário pra vacinação do COVID-19, no grupo
636 prioritário de comorbidade, pra ficar claro. Assunto vencido, este. Por último temos a solicitação da
637 conselheira Olga. Então, só registrando pra que fique claro, que o Conselho Estadual de Saúde não
638 tem prerrogativa sobre o orçamento do Estado que não é da saúde, então pro isso que a gente pode
639 fazer uma recomendação. Então ela coloca ali sobre a complementação do auxílio emergencial pelo
640 Estado. A discussão seria se o Conselho Estadual de Saúde faria essa recomendação aos órgãos
641 competentes, que no caso acho que seria a Secretaria de Fazenda do Estado pra complementação
642 do auxílio emergencial no combate à COVID-19 para os públicos que já estão elencados no decreto
643 federal. Então em discussão sobre esta recomendação, está aberta a palavra. Bom pessoal, acho
644 que não havendo nenhum posicionamento, então vou colocar em votação. Só pra ficar claro, então,
645 como ficaria, então é recomendação do Conselho Estadual de Saúde, tentar abranger mais gente,
646 colocar então ao Governador do Estado do Paraná, ao Secretário Chefe da Casa Civil e ao
647 Secretário da Secretaria Estadual da Fazenda; a complementação do auxílio emergencial aos
648 paranaenses, em complemento à renda que já está sendo destinada pelo Governo Federal. Todos
649 de acordo com essa recomendação? Alguma questão só pra alinhar melhor o texto? Só
650 respondendo, Eliel, pedir pro Mauricio, Secretaria Executiva, encaminhar pra você o e-mail com os
651 dados que serão necessários do Luis Alfredo, aí pedir para serem encaminhados por e-mail, você
652 responde por e-mail, como a reunião é gravada e fica pública a gente não disponibilizar informações
653 do Luis Alfredo, não estar expondo dados pessoais dele. **Eliel (Sindprevs)** Obrigado, presidente.
654 **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, então em regime de votação. Os favoráveis à recomendação
655 permaneçam como estão; contrários e abstenções façam o registro do voto pelo bate papo. Vamos
656 lá pessoal, então? Não havendo nenhum voto contrário, nem abstenções, aprovado por unanimidade
657 a recomendação da complementação do auxílio emergencial ao Estado do Paraná. Então com isso
658 vencemos o segundo assunto. De praxe, nós temos no regimento do Conselho, quando a reunião
659 tem durabilidade de um período inteiro, tanto da manhã quanto da tarde, os dez minutos de intervalo,
660 mas eu quero consultar o Pleno visto que a reunião tem horário mais reduzido hoje, se a gente pode
661 continuar tocando a reunião até o final sem o período de intervalo pra que a gente possa vencer os
662 dois próximos itens de pauta dentro do horário previsto. Alguém contrário a esta **Eliel (Sindprevs)**
663 Pra mim tudo bem, presidente. **Marcelo (Cref9)** Se alguém for contrário eu abro a palavra, senão a
664 gente vai conduzir a reunião sem intervalo. Não havendo ninguém contrário, então vamos entrar no
665 terceiro assunto. O próximo assunto agora, terceiro assunto, programa previne Brasil. Agradecer a
666 presença do Cosems, que vai fazer a apresentação. Passo a palavra então ao Cosems Paraná.
667 **Giorgia (Cosems)** Boa tarde, presidente Marcelo. Boa tarde a todos presentes na reunião do
668 Conselho. Nós estamos aqui em nome do nosso presidente, o Ivo Leonarchik, pra estar
669 apresentando então o novo modelo de financiamento da atenção básica, o Previne Brasil, que vai
670 ser apresentado pela Luana Tironi, a nossa apoiadora que também faz parte do GT nacional do
671 Conasems que estuda, que monitora a implantação desse programa no país como um todo e nós
672 temos monitorado isso aqui junto aos municípios do Estado do Paraná. Então, eu passo a palavra
673 pra Luana e depois ficamos à disposição pra esclarecimentos. Obrigada. **Luana (Cosems)** Boa
674 tarde. É um prazer estar aqui apresentando na realidade o Previne Brasil. Estou aqui como equipe
675 técnica do Cosems, representando o Cosems nessa apresentação. Luana faz apresentação. **Giorgia**
676 **(Cosems)** Só voltando, a Luana já. Obrigada, Luana, pela tua apresentação. A gente tem

677 acompanhado isso, só ressaltando que dentro dos indicadores a gente tem uma parceria bastante
678 importante também com a Secretaria de Estado nos indicadores de desempenho, na formação do
679 grupo que ta trabalhando junto com as empresas que prestam serviço de informação em saúde e a
680 gente também tem trabalhado várias frentes em relação aos indicadores porque tem a ver com a
681 forma de registro, enfim, a gente não acredita piamente de que aquele dado esteja correto porque a
682 gente tem uma série de mudanças acontecendo no próprio cadastro de equipe, é relação com INE,
683 com forma de cadastro de profissional no Cnes, quem é que cadastra consulta, enfim, a gente tem
684 acompanhado isso bem de perto num grupo bastante importante que a gente ta trabalhando junto
685 com a Sesa pra nós possamos melhorar também esses indicadores de desempenho. Acho que de
686 forma geral é isso. Queria agradecer em nome do Cosems, a equipe técnica, Luana que apresentou,
687 a nossa apoiadora que tem representado a gente no GT nacional com o Conasem se também ao
688 Conselho de Saúde pela oportunidade de estar aqui falando um pouquinho de Previne Brasil.
689 Estamos à disposição. **Marcelo (Cref9)** Eu vou abrir pras inscrições. Agradeço a apresentação da
690 Luana. Só antes de abrir as inscrições, são dezesseis horas e vinte e oito minutos, então vou pedir
691 pra que o Conselho delibere pela prorrogação de mais trinta minutos da reunião. Vou abrir pra
692 discussão. Em contrário, alguém queira se manifestar? Então vou botar em votação, prorrogação de
693 mais trinta minutos e aí só peço que a gente seja breve nos questionamentos, que sejamos objetivos
694 e o Cosems seja objetivo nas respostas, a gente ainda tem mais um item de pauta. Então, em
695 votação, os favoráveis à prorrogação da reunião por mais trinta minutos permaneçam como estão,
696 contrários e abstenções registrem o voto no bate papo. Bom, pessoal, não havendo então nenhum
697 voto contrário nem abstenção, aprovado a prorrogação da reunião por mais trinta minutos. Vou
698 passar então pros questionamentos. **Olga (Sindsaude)** Boa tarde, Luana. Boa tarde, Giorgia. Bom
699 te ver, Giorgia, faz tempo que a gente não se via. Então assim, nós em dois mil e dezenove
700 mandamos um ofício, nós o Sindsaude, para o Cosems pedindo logo que foi publicada a portaria,
701 que o Cosems; nós alertamos ao Cosems que essa forma de financiamento modificava toda a
702 estrutura do orçamento para os municípios. Então, nós queremos saber quais eram os impactos
703 efetivos no repasse financeiro pros municípios paranaenses, considerando que a portaria estabelece
704 compensação pro ente que tiver a perda só em dois mil e vinte, que era um ano eleitoral, nós
705 alertamos pra isso. E, gostaríamos de saber como poderia ficar isso em dois mil e vinte e um. Então
706 pedimos que o Cosems fizesse esse levantamento e que externamos nossa preocupação enquanto
707 sindicato sobre a falta de informações de como ia se dar o financiamento pra provimento de médicos
708 e a forma com o fator ,desempenho produção do ano anterior é utilizado como critério de
709 ponderação do repasse; se isso vai atender necessidade real ou não da saúde da população. Não
710 tivemos êxito nesse pleito, o Cosems não aceitou, disse que não era preciso fazer o estudo e nós
711 ficamos sem saber qual seria este impacto. Usamos o exemplo de Rio de Janeiro e São Paulo se
712 não me falha a memória, porque foi em dois mil e dezenove, que fizeram esse estudo alertando que
713 os municípios terão perdas, como de fato estão tendo. De fato estão tendo. Ainda não sentiram,
714 porque estamos no meio do mês de abril, mas sentirão. Então assim, a grande perda que nós
715 tivemos com a portaria dois sete nove, inclusive o Conselho Estadual de Saúde se posicionou
716 contrário a essa portaria, se alinhando aí com entidades do âmbito nacional porque nós entendemos
717 que o SUS ficaria de fato prejudicado com essa nova forma de financiamento. Então assim, o fim do
718 piso da atenção básica que é feito pagamento pela população, traz assim, uma responsabilidade pro
719 município na sustentabilidade da atenção primária em saúde, o que é para alguns casos, eu acredito
720 que a maioria dos casos, é insustentável, os municípios diferente do Estado eles colocam, chega a
721 trinta por cento em alguns casos, até mais de trinta por cento, de seu orçamento próprio pra saúde,
722 não vão suportar mais, vai ter uma quebradeira geral. Há uma desvinculação e desindexação do
723 mínimo, o cadastro tem uma quebra de universalidade porque a Constituição Federal é muito clara,
724 ela diz saúde é um direito de todos e um dever do Estado. O acontece com essa portaria dois sete
725 nove? Ela quebra isso. Só vai ter acesso com financiamento quem está cadastrado, então significa

726 que nós não teremos mais saúde para todos, isso é fato, Giorgia. A gente fez estudo com a
727 associação brasileira de economia em saúde, com a Fiocruz, com a faculdade de saúde pública de
728 São Paulo e a gente tem o Cosems do Rio, o Cosems de São Paulo, fizeram esse levantamento e a
729 gente tem essa quebra. Nós temos aí a integralidade caiu, saiu a integralidade e entrou o quê?
730 Carteira de serviço. Então, outra perda que nós estamos tendo e aí você vai ter uma produtividade
731 sendo cotada para pagamento em detrimento da qualidade do atendimento. E assim, não somos
732 peças de carro, não somos peças de máquina, somos indivíduos, nós precisamos de qualidade no
733 nosso atendimento e não quantidade sendo jogada na nossa cabeça sem que essa qualidade seja
734 colocada. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Olga, se só puder já ir concluindo. **Olga (Sindsaude)**
735 Gostaria de levantar aqui; já to concluindo. Marcelo, me desculpe, Marcelo, mas elas falaram mais
736 de quarenta minutos **Marcelo (Cref9)** (*trecho incompreensível*) **Olga (Sindsaude)** então eu preciso
737 concluir o meu pensamento. O que ta por trás dessa proposta eu quero alertar às conselheiras e
738 conselheiros, é a cobertura universal em detrimento do sistema universal de saúde. O que é
739 cobertura universal? Ela é difundida pelo Banco Mundial, pela Fundação Rockefeller e pela
740 Organização Mundial da Saúde e ela se centra na cobertura financeira, cada indivíduo com plano de
741 seguro privado ou público, isso não garante acesso ao serviço de saúde de acordo com as
742 necessidades da população. Então assim, tem outras questões pra levantar mas não vai dar tempo,
743 ao vai dar tempo, infelizmente, mas eu gostaria de lembrar a este egrégio Conselho Estadual de
744 Saúde que nós nos posicionamos contrária a essa portaria. Infelizmente o governo não deu ouvidos,
745 continuou com implementação dessa portaria e mais do que acesso, que é obrigação pela lei de
746 transparência, mais que acesso a esse financiamento que nós temos que ter, nós precisamos é nos
747 colocar assim, com estudos e eu apelo ao Cosems novamente pra que faça esse levantamento
748 sobre a mudança de financiamento, na perda que esses municípios vão ter com relação ao
749 financiamento federal na saúde, que já é mínimo, ta levando à quebradeira dos municípios.
750 Obrigada. **Mauricio (CRP)** Boa tarde a todos. Primeiramente eu gostaria de manifestar uma questão
751 de ordem a respeito da minha dupla de representação do CRP. A conselheira Ângela Haiduk, nós
752 estamos aguardando a nomeação dela e seria importante que ela pudesse estar aqui hoje porque a
753 gente forma uma dupla e ela é especialista em saúde da família e a gente ta aguardando já a mais
754 de um mês a nomeação dela como suplente. E aí, só pontuar isso, pra ver se pra próxima reunião a
755 gente consegue; ela inclusive tem participado já como ouvinte, ela tava aqui até agora e teve que
756 sair por conta de outro compromisso, mas ela não pode, ela não recebeu o *link*, não recebeu a
757 pauta, etc., porque ela ainda não ta efetivada. Eu queria corroborar algumas falas da Olga, queria
758 dizer que a estrutura do Previne Brasil se mantém como uma estrutura que não prevê a promoção
759 da saúde, mas é muito focada na produção e a gente vê isso como um grande problema na
760 integralidade do SUS, então o Conselho Regional de Psicologia permanece contrário ao programa
761 Previne Brasil em âmbito nacional. Eu gostaria de apontar alguns estudos do Rio de Janeiro
762 divulgados pela Abrasco, vou divulgar o *link* aqui pra todo mundo ter acesso, mostrando que mesmo
763 com cem por cento da população cadastrada, o financiamento sofreria um prejuízo enorme de até
764 vinte por cento de sessenta milhões de reais. Lembrar também do posicionamento do Conselho
765 Nacional de Saúde, da recomendação zero cinquenta e seis de vinte e seis de agosto de dois mil e
766 vinte e da recomendação zero cinquenta e três de dois mil e dezenove solicitando ao Governo
767 Federal a revogação dessa portaria. E, ressaltar também que também a gente perde muito da
768 atenção comunitária dando uma ênfase na produção, com uma ênfase meramente na ênfase
769 produtiva de atendimento. A gente pede, no que a gente deveria estar avançando no sentido da
770 atenção comunitária e também na descentralização do cuidado em saúde mental, o cuidado da
771 atenção psicossocial junto com a atenção primária. Então ta sendo muito dificultoso pros
772 trabalhadores, pros profissionais de saúde tecer essa rede de cuidado, de atenção em saúde, saúde
773 mental, prevenindo agravos, com falta de recursos pros municípios promoverem supervisão
774 interconstitucional, promoverem oficinas de capacitação, promoverem grupos alternativos para

775 pensar nas doenças crônicas, nos adoecimentos crônicos, uma coisa que é tão importante e que
776 muitas vezes é feito sem suficiência em termos de conhecimento técnico mesmo. Então, é por essas
777 razões, eu acho que a gente precisaria de mais tempo pra discutir isso, eu acho que esses trinta
778 minutos que a gente estendeu não são o suficiente, tem muita coisa pra gente levantar. Os agentes
779 de epidemia, por exemplo, foram extintos; as equipes de Nasf. Não tem como a gente aprimorar
780 atenção primária. A desvinculação das equipes de saúde da família como um critério pra
781 implementação das unidades de atenção básica. São inúmeras perdas, infelizmente, pra gente poder
782 avançar com a saúde pública que a gente defende democraticamente no país. Obrigado. **Maurício**
783 **(Secretaria Executiva)** Mauricio, somente informando a você, esse protocolo já foi encaminhado,
784 essa solicitação de substituição foi encaminhada já ainda no finalzinho do mês de março, após a
785 reunião do Conselho Estadual de Saúde, certo? Então, ela só não foi informada até então
786 justamente porque não houve esse decreto governamental. Isto já foi informado várias vezes,
787 através do ofício circular encaminhado pras entidades, que é o ofício circular número doze de dois
788 mil e vinte encaminhado ainda no dia vinte e quatro de março de dois mil e vinte; lá contém todas
789 informações referentes a quais são os trâmites relativos à substituição de conselheiros dentro do
790 Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Muito obrigado. **Maurício (CRP)** Obrigado pelos
791 esclarecimentos. **Marcelo (Cref9)** A gente passa a resposta pro Cosems. Só registrar que esse
792 assunto não tá sendo discutido a primeira vez aqui, já foi passado na comissão de orçamento, já
793 teve discussão anterior sobre ele. Nós estamos discutindo aqui a questão do programa Previne
794 Brasil e não da formação da rede de atenção primária em saúde. Eu sei que faz parte de orçamento,
795 mas estamos discutindo uma coisa passada ao orçamento e não as ações especificamente. Passo
796 pro Cosems fazer as considerações. **Olga (Sindsaude)** Desculpa, Marcelo. Me perdoe, Marcelo.
797 Mas essa portaria é a mesma. **Marcelo (Cref9)** Sim. Mas tô falando que já foi discutido, a gente não
798 tá discutindo a formatação da rede de atenção primária como o Mauricio; acho que foi na reunião
799 passada a gente iniciou uma discussão. Aqui estamos falando do programa. **Olga (Sindsaude)** Ah,
800 não. Foi em dois mil e dezenove que a gente discutiu, no lançamento da portaria. **Marcelo (Cref9)**
801 Isso. Isso que eu tô querendo dizer. **Luana (Cosems)** Pessoal, primeiro que queria agradecer os
802 posicionamentos, os apontamentos do conselheiro Mauricio, da conselheira Olga. Eu acho que é
803 fundamental. Mauricio, me desculpa se eu não consegui ser clara na apresentação, em relação aos
804 agentes de epidemias, o repasse contínuo do piso salarial continua mesma forma; é que ele compõe
805 a subfunção que não é a atenção primária, essa função da vigilância. Eu acho que,
806 Olga, eu enquanto apoiadora também sou aluna do mestrado da UEL em saúde coletiva e o Cosems
807 é parceiro numa pesquisa com a Ensp da Fiocruz, aonde está discutindo, pesquisando, impacto em
808 relação ao financiamento da atenção primária. Então, a reunião do Cosems que teve no final do ano
809 passado foi apresentado o projeto em parceria com a Fiocruz sob a coordenação da professora
810 Luciana Dias e que tem os dados um grande olhar. E, só pra você também ficar a par de todo esse
811 processo de discussão, nós temos discutido nesse grupo fortemente a questão da cobertura
812 universal e da universalidade, todas essas questões, todas essas premissas. Eu acho que o Mauricio
813 fez uma ponderação aí em relação ao Rio de Janeiro, o Luli que é o responsável pela assessoria da
814 atenção primária do Cosems do Rio de Janeiro participa do GT, participa desse processo de
815 discussão, assim como o André da Secretaria Estadual do Rio de Janeiro também faz parte dessa
816 pesquisa junto com a Ensp da Fiocruz, ele é nosso colega aí pesquisador. E, realmente, Mauricio,
817 teve muitas discussões que nos chama atenção no quarto congresso de política, planejamento e
818 gestão aonde nós também tivemos dois trabalhos de experiências exitosas dos nossos territórios
819 apresentados. Então nós também participamos desse processo. Eu acho que duas coisas são
820 importantes destacar, primeiro, o que a gente tem conseguido, o maior é a discussão em relação a
821 execução do orçamento proposto pelo Ministério, isso é um grande diferencial e a gente tem que ter
822 esse olhar. E, em segundo momento, é que a gente não pode achar que tá tudo mil maravilhas e nós
823 precisamos amadurecer nesse processo de discussão pra que atenda sim as nossas diretrizes, os

824 nossos princípios do SUS e que a gente tenha de fato uma atenção primária fortalecida. Acho que
825 por enquanto é isso. Obrigada. Ah, detalhe, o Luli que a gente fala, perdão, é o Jose Luis Paiva aí do
826 Rio de Janeiro. **Giorgia (Cosems)** Só pra colocar, Luana, Olga não lembro desse ofício de dois mil e
827 dezenove, você me perdoe, mas em dois mil e dezenove, assim que saiu a proposta de
828 financiamento o Conasems fez um *site* que simulava o ganho ou a perda dos municípios, ele trazia
829 isso e esses municípios estavam contemplados nas portarias um sete treze e um sete dois, quem
830 tinha possibilidade de ganho e quem tinha possibilidade de perda. Nós trabalhamos em cima desses
831 municípios, como todos municípios, todas as regiões fazendo sim um olhar para o município e quais
832 as estratégias que eles podem fazer ou poderiam estar fazendo pra alcançar essa possibilidade de
833 ganho. A gente ainda tem trabalhado nesse aspecto, o Cosems tem feito internamente e em parceria
834 com as regionais também oficinas externas com os municípios pra gente pensar em estratégias pra
835 que não hajam perdas. Então é uma discussão fortemente realizada internamente; a gente tem
836 pedido e o Conasems, vocês viram lá que é de acesso público, tem trabalhado também na
837 divulgação de resultados pra que a gente possa estar buscando junto com os municípios essas
838 estratégias. Então a gente tem sim trabalhado nesse sentido de estar não só no alerta, mas que
839 estratégias podemos pensar pra chegarmos às possibilidades. Uma coisa que a gente tem claro e eu
840 acho que isso é importante trazer pro Conselho, né Luana, nós não temos discutido financiamento
841 sem discutir também a atenção básica e a política nacional de atenção básica. Então se vocês
842 lembrarem nos primeiros *slides* que a Luana apresentou, ela coloca o financiamento e a portaria
843 vinte e nove sete nove, no entanto nós não discutimos ele descolado da política nacional de atenção
844 básica, porque um é consequência de outro. Então, a política nacional de atenção básica não ta
845 revogada, ela precisa ser olhada, a gente tem feito com muita frequência a nós mesmos e aos
846 municípios a pergunta que atenção básica nós queremos? Que é essa voltada justamente por
847 acesso, pra atenção do cidadão, então a gente tem muitas questões eu acho ainda merecem
848 discussão sim, Mauricio tem razão, acho que vale a pena a gente até falar mais vezes sobre isso.
849 Agradeço também os questionamentos, mas a gente precisa olhar também pra essa política que não
850 ta revogada, ela ta ativa e a gente também precisa pensar na política nacional da atenção básica e
851 que atenção básica nós queremos porque a gente não perca de vista esse processo todo. Acho que
852 a gente não vai entrar no mérito do contra ou a favor nesse espaço, mas existe esse olhar para o
853 território e possibilidade, uma das possibilidades, sem entrar de novo no mérito mas, a possibilidade
854 de a gente olhar para o território. Eu olho pra pessoa cadastrada, eu atendo de fato e a possibilidade
855 de cadastrar toda a população. Então assim, claro que aí a gente entra num outro mérito que é o
856 financiamento, a gente precisa olhar pra isso com mais atenção de novo falando isso, mas também o
857 Previde Brasil consegue trazer pra gente algumas reflexões que são importantes pra atenção básica
858 e que também a gente vai precisar olhar e amadurecer nesse financiamento assim como tivemos
859 que amadurecer antes no anterior, amadurecer em relação ao Previde Brasil, olhar pra esses
860 estudos que a Luana citou e já estão sendo feitos no Paraná também, que são estudos específicos e
861 ir avaliando como é que vai se dar esse processo no Estado e muito disso tem se dado, muitos
862 desses estudos, desse cuidado com municípios a gente tem tentado fazer a partir da análise dos
863 resultados que já vem se apresentando no ano de dois mil e vinte, apesar da pandemia nós tivemos
864 alguns resultados interessantes, apesar da pandemia a gente tem tentado ficar alerta com isso junto
865 com os municípios e também trabalhado com eles pra pensar estratégias que possam auxiliá-los em
866 todo seu potencial. **Marcelo (Cref9)** Obrigado pelos questionamentos e respostas. Mais algum
867 questionamento? Então agradeço ao Cosems, Luana, Giorgia, pela apresentação e esclarecimentos
868 e que a comissão de orçamento que traga esse assunto novamente à pauta na comissão e discutam
869 na comissão outras questões, outros questionamentos, pra que amadureça o debate, amadureça as
870 proposições do Conselho Estadual de Saúde e a gente possa, se necessário, trazer de novo pro
871 Pleno. Dando sequência então, vamos pro quarto assunto. **Giorgia (Cosems)** Presidente, só
872 desculpe. Só pra dizer que a gente também está à disposição, até a Luana tem acompanhado isso a

873 nível nacional e eu to falando em nome dela, mas a gente está à disposição pra também
874 acompanhar essas discussões. Se a comissão achar pertinente e quiser nos chamar, a gente pode
875 estar participando, acho que a gente cresce junto nesse processo de discussão. Então nós nos
876 colocamos à disposição também pra trabalhar junto com a comissão e amadurecer essa discussão
877 junto com a própria Secretaria de Estado que também vem acompanhando todo esse processo.
878 **Marcelo (Cref9)** Ok, agradecemos, Giorgia. Então quarto assunto, comissões. São as pautas,
879 memórias, pendentes da reunião de março. Vou passar comissão por comissão, começando pela
880 comissão de acesso, Fabio, tem algo para deliberar da comissão? **Fabio (CRF)** Marcelo, os
881 assuntos que foram encaminhados para o Pleno já foram colocados nos próprios assuntos lá do
882 Pleno, da reunião passada. Então não tem nenhum encaminhamento pra fazer, já foi discutido nos
883 próprios assuntos que eram RAG e Funeas, então já foi deliberado. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok,
884 Fabio. O que tiver na memória daí já ta contemplado, só se tivesse alguma coisa a ser deliberado.
885 Comissão de orçamento, conselheiro Livaldo acho que não ta presente, conselheiro Angelo. **Angelo**
886 **(Conam)** Boa tarde a todos e a todas. A comissão de orçamento, tudo que foi relatado está na
887 memória e está contemplado com a palavra. **Marcelo (Cref9)** Ok, obrigado Angelo. Comissão de
888 educação permanente. Conselheiro Amauri. Não sei se ainda ta presente. Conselheira Mariângela,
889 ta presente? **Mariângela (ABO)** Sim. Não temos nada a declarar, já foi falado também na reunião
890 passada. Tudo ok. **Marcelo (Cref9)** Não tem nenhuma pendência, né? **Mariângela (ABO)** Não.
891 **Marcelo (Cref9)** Ok, obrigado. Comissão de vigilância em saúde, conselheiro Custodio. Tem algum
892 assunto para deliberação? **Custodio (Famopar)** Eu só quero fazer. Não. Eu só quero fazer um
893 adendo, um agradecimento pra Marli, porque aquele assunto do *outdoor* lá da entidade, ela levou lá
894 na minha comissão, mas eu disse pra ela comissão não tem esse poder, então eu pedi que ela
895 encaminhasse pro Conselho e pra Sesa e ela fez e deu retorno que já tinha encaminhado e-mail e
896 eu esperava que essa assunto ia ser discutido na reunião passada, mas acho que por motivo do
897 tempo não foi possível, eu fiquei contemplado e foi colocado hoje e ela foi vencedora, vamos dizer
898 assim. Eu só tenho que agradecer que ela foi contemplada. Muito obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok,
899 obrigado Custodio. Comissão de saúde da mulher. Conselheira Clarice não está presente. Olga
900 Peterlini acho que não ta também presente na reunião. Mas acho que da comissão de saúde da
901 mulher não tinha nenhum encaminhamento de deliberação pro Pleno. Lendo a memória da reunião,
902 está contemplado saúde da mulher. Comissão de saúde do trabalhador e recursos humanos,
903 conselheira Olga. **Olga (Sindsaude)** Bom, nós tínhamos aprovado que o Pleno solicitasse à Sesa
904 informações atualizadas para o Conselho Estadual de Saúde, que a Sesa encaminhe para o
905 Conselho o número de servidores da Secretaria de Estado da Saúde que estão ativos, a função e o
906 local onde estão lotados, porque esse elemento é de fundamental importânciapra poder fazer
907 avaliação das ações e das políticas de saúde. O segundo é também a aprovação de uma resolução
908 do Pleno que promova o fortalecimento do Centro Estadual de Saúde do Trabalhador como gestor
909 das políticas de saúde do trabalhador e da trabalhadora, porque o Centro Estadual de Saúde do
910 Trabalhador saiu enquanto uma organização, ele desapareceu enquanto organização que faz
911 efetivamente a gestão das políticas de saúde da trabalhadora e do trabalhador da Sesa. Então, nós
912 queremos uma resolução que fortaleça o CEST enquanto gestor dessas políticas. E por fim, também
913 que o Pleno aprove uma recomendação à Secretaria de Saúde pra adoção de teletrabalho pros
914 trabalhadores da Secretaria que executam atividades administrativas e burocráticas, no qual a sua
915 produtividade não seja afetada nessa modalidade de trabalho. Então foram esses três
916 encaminhamentos para o Pleno. **Marcelo (Cref9)** Ok, em discussão sobre as proposições. Alguém
917 quer se manifestar? **Elizeu (Cest/Sesa)** Só gostaria que a repetisse **Marcelo (Cref9)** Elizeu, voe
918 consegue falar mais perto do áudio, que a gente ta ouvindo bem baixo. **Elizeu (Cest/Sesa)** Eu
919 gostaria que a Olga repetisse a primeira proposição dela, porque caiu aqui o meu sistema e eu não
920 ouvi. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga, pode repetir? **Olga (Sindsaude)** Sim. Repetirei para o
921 Elizeu. Solicitar à Secretaria de Estado da Saúde informações atualizadas sobre o número de

922 servidoras e servidores da Secretaria, a função e os locais onde estão lotados. **Elizeu (Cest/Sesa)**
923 Obrigado, Olga. **Marcelo (Cref9)** Acho que esse é só uma questão de *(falha no áudio)* discutir que é
924 a resolução que promova o fortalecimento do Cest como gestor das políticas de saúde do
925 trabalhador e da trabalhadora, vamos fazer essa discussão primeiro e depois a gente faz da outra
926 recomendação que a comissão trouxe. Em discussão, quem quer se posicionar? Bom, não havendo
927 nenhum posicionamento vou trazer então pra deliberação do Pleno. Então, ser uma resolução de
928 fortalecimento do Cest como gestor das políticas de saúde do trabalhador e da trabalhadora. **Olga**
929 **(Sindsaude)** Isso. Está com a ata aí, Marcelo? **Marcelo (Cref9)** To com a memória aqui, só que tava
930 por um erro e daí, só pra adequar o texto. **Olga (Sindsaude)** Não, perfeito. **Marcelo (Cref9)** Então,
931 em caráter de votação, os favoráveis à resolução de fortalecimento do Cest com gestor das políticas
932 de saúde do trabalhador e da trabalhadora, permaneçam como estão; contrários e abstenções
933 registrem o voto pelo bate papo. Vamos manter o padrão, como não teve discussão sobre,
934 mantemos o padrão de votação. Trinta segundos para as votações. Não havendo nenhum voto
935 contrário nem abstenções, então aprovado por unanimidade a resolução. Seguinte, recomendação à
936 Sesa para adoção do teletrabalho pelos trabalhadores da Sesa que executam atividades
937 administrativas e burocráticas em qual sua produtividade não seja afetada nessa modalidade de
938 trabalho. Bom, em discussão, alguém quer se manifestar? Bom, estamos recebendo aqui no bate
939 papo uma questão de solicitação de quorum. Vou pedir então pra que as entidades presentes
940 registrem a sua presença novamente pra verificação de quorum, que todos possam registrar ali no
941 bate papo novamente a sua presença. **Custodio (Famopar)** Marcelo, Custodio Famopar está
942 presente. **Marcelo (Cref9)** Ok, Custodio. **Maria Benvinda (Sindepospetro)** Maria Benvinda,
943 Sindepospetro, presente. **Marcelo (Cref9)** Bom, pessoal, pelo que nós registramos aqui, temos
944 dezenove entidades, então ainda temos quorum pra manter a reunião. Então, em discussão sobre a
945 recomendação. Mais um confirmando, vinte entidades presentes. Estamos com quorum. Vou
946 registrar minha presença, mas não vai contabilizar, que o meu titular está presente também. Bom,
947 pessoal, então não havendo discussão, vou colocar então em votação para deliberação do Pleno.
948 Então, trata-se de recomendação à Secretaria de Estado da Saúde para adoção de teletrabalho para
949 os trabalhadores e trabalhadoras da Secretaria de Estado da Saúde que executam atividades
950 administrativas e burocráticas, em qual sua produtividade não seja afetada nessa modalidade de
951 trabalho. Então em regime de votação, os favoráveis permaneçam como estão; contrários e
952 abstenções se manifestem pelo bate papo. Ok, não havendo manifestação contrária nem
953 abstenções, então aprovado a recomendação conforme já lido anteriormente. Bom, essas são as
954 demandas vindas da comissão de saúde do trabalhador e recursos humanos para o Pleno do
955 Conselho e saúde da trabalhadora também. Fundado então os itens de pauta. Quero agradecer a
956 presença de todos e de todas. Agradecer a paciência para tocarmos a reunião. Agradecer as
957 colaborações pra que a gente conseguisse finalizar a pauta. E, nos vemos no final de abril para a
958 reunião das comissões e reunião ordinária deste Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Muito
959 obrigado a todos, à Secretaria Executiva, agradecemos a colaboração. Uma boa semana a todos e
960 até a próxima reunião. O áudio e vídeo desta reunião estão disponíveis para visualização no
961 YouTube (<https://www.youtube.com/channel/UC9mXr9pmHvqJB4rdAvXxp1g>), bem como as
962 apresentações feitas nesta reunião estão disponibilizadas no site do CES/PR
963 (www.conselho.saude.pr.gov.br).