



CONSELHO ESTADUAL
DE SAÚDE - CES/PR

ATA DA 285ª REUNIÃO ORDINÁRIA

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ



1

1 **Data: 24 de junho de 2021.**

2 **Horário: 08h30 às 16h00.**

3 **Local: Auditório Anne Marie – Videoconferência pelo Cisco/Webex e transmissão via**
4 **YouTube**

5 **Conselheiros membros – Gestão Fev2020/Fev2024**

	Nome		Condição	Órgãos, Entidades e Instituições.
Gestores				
1	Nestor Werner Junior	Presente	Titular	FUNSAUDE
	Maria Goretti David Lopes	Presente	Suplente	FUNSAUDE
2	Nathalia da Silveira Derengowski	Presente	Titular	Ministério da Saúde
	Benedito German Crespo Garcia	Justificativa	Suplente	Ministério da Saúde
3	Carlos Alberto Gebrim Preto	Ausente	Titular	SESA
	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	Presente	Suplente	HCL
6	Heracles Alencar Arrais	Presente	Titular	FEMIPA
	Rosita Marcia Wilner	Presente	Suplente	FEMIPA
7	Rangel da Silva	Presente	Titular	FEHOSPAR
	Mauricio Duarte Barcos	Presente	Suplente	FEHOSPAR
8	Rita de Cássia Domansky	Presente	Titular	UEL
	Vivian Biazon El Reda Feijó	Presente	Suplente	UEL
9	Valmir Durante	Presente	Titular	UEM
	José Faria de Pinto	Justificativa	Suplente	UEM
Profissionais de Saúde				
10	João Maria de Oliveira Lima	Presente	Titular	ASSEF
	Roselia dos Santos Bressan	Justificativa	Suplente	ASSEF
11	Fabio Stahlschmidt	Presente	Titular	CRF
	Paulo Costa Santana	Presente	Suplente	CRF
12	João Eduardo de Azevedo Vieira	Presente	Titular	CREFITO-8
	Rodney Wenke	Justificativa	Suplente	CREFITO-8
13	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	Mauricio Marinho Iwai	Presente	Titular	CRP
	Angela Aline Haiduk Rosa	Justificativa	Suplente	CRP
16	Sueli Preidum de Almeida Coutinho	Justificativa	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	Amauri Ferreira Lopes	Presente	Titular	ANEPS
	Carmen do Rocio Costa Silva	Justificativa	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	Presente	Titular	CUT
	Irene Rodrigues da Silva	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	Presente	Titular	DEFIPAR
	Ricardo Vilarinho da Costa	Justificativa	Suplente	DEFIPAR
26	Núncio Mannala	Presente	Titular	Força Sindical
	Luiz Carlos de Oliveira	Justificativa	Suplente	Força Sindical
27	Anderson Teixeira	Presente	Titular	Força Sindical
			Suplente	Rede de Mulheres Negras
28	Augusto Patrini Menna Barreto Gomes	Presente	Titular	Fórum ONG/AIDS
	Silmara da Conceição Ribas	Presente	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Presente	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Justificativa	Suplente	MOPS
30	Clarice Siqueira dos Santos	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Ávila Maria Garret Savi de Andrade	Justificativa	Suplente	Pastoral da Criança
31	Maria Cristina Galacho de Souza	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Teresa Gonçalves Moreschi	Justificativa	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Marcia Beghini Zambrim	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Edvaldo Viana	Presente	Suplente	FAMOPAR
33	Isabela Patricia Camargo Soares da Cruz	Presente	Titular	Rede de Mulheres Negras
	Ivanete Paulino Xavier	Justificativa	Suplente	Rede de Mulheres Negras
34	Maria Benvinda de Almeida	Presente	Titular	SINDEPOSPETRO
	Adriano Abdo	Justificativa	Suplente	SINDEPOSPETRO
35	Santo Batista de Aquino	Presente	Titular	SINDNAPI
	Manoel Rodrigues do Amaral	Justificativa	Suplente	SINDNAPI
36	Antonio Vieira Martins	Presente	Titular	UGT
	Lidmar José de Araujo	Presente	Suplente	UGT

3
7
8

1. Expediente Interno
2. Ordem do Dia

2.1 Aprovação da Pauta

2.1.2 Assuntos para Deliberação e Discussão Temática

Encaminhamentos Mesa Diretora:

Justificativas e substituições

Leitura de Expedientes

Informes da Mesa Diretora

1º Assunto: Deliberação da Ata da 283ª Reunião Ordinária de 29 de abril de 2021;

2º Assunto: Comissões;

3º Assunto: Pedido de Vista: Conselheira Estadual de Saúde Senhora **Maria Goretti David Lopes** “Recomendação à SESA que implemente a realização de teletrabalho nas unidades burocráticas por 21 dias em consonância ao OF CIRC CEE/GOV 7/21” Apresentação (10’) Discussão (20’) e Votação;

4º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 Apresentação (30’) Discussão (30’);

5º Assunto: Apresentação e discussão sobre a Política de Saúde Mental da SESA Apresentação (30’) Discussão (30’);

6º Assunto: Relatório de Atividades do Núcleo de Controle Interno Apresentação (30’) Discussão (30’);

7º Assunto: Indicação de representante do CES/PR para compor a Comissão Regional Especial de Acompanhamento dos Serviços de Oncologia e o Painel de Monitoramento da Rede de Média e Alta Complexidade em Oncologia dos Serviços Habilitados – 11ª Regional de Saúde – Campo Mourão Deliberação (10’).

9

3. Informes

3.1 Informes Gerais.

10

11 **Marcelo (Cref9)** Conselheiros, conselheiras, quem ainda não confirmou a presença, por gentileza se
12 manifeste no bate papo pra que possamos ter quorum e darmos início a esta reunião. Bom dia
13 conselheiros e conselheiras, a gente só ta vendo uma questão técnica aqui e já iniciaremos a
14 reunião de hoje. Peço um pouquinho de paciência para todos e para todas. Bom dia conselheiros e
15 conselheiras, estamos dando início à ducentésima octogésima quinta reunião ordinária do Conselho
16 Estadual de Saúde do Paraná, hoje dia vinte e quatro de junho de dois mil e vinte e um. Fazendo
17 então a leitura das entidades para verificação de quorum. Acispar, conselheira Daniela. Hospital de
18 Câncer de Londrina, conselheira Mara. Fehospar, conselheiro Mauricio. UEL, conselheira Rita,
19 titular. UEL, conselheira Vivian, suplente. Conselheira Rosita, Femipa. Fundo Estadual de Saúde,
20 conselheiro Nestor. Assef, conselheiro João Maria. CRF, conselheiro Fabio. CRN, conselheira
21 Vanessa, titular. Cref9, conselheiro Marcelo, suplente. Aben, conselheiro Elves. Sindprevs,
22 conselheiro Eliel. Sindsaude, conselheira Olga. Assempa, conselheira Maria Lucia. Assempa,
23 conselheira Maria Elvira. Conam, conselheiro Angelo. Famopar, conselheiro Custodio, titular, e na
24 suplência, conselheiro Joarez. Defipar, conselheiro Amaury Alexandrino. Força Sindical, conselheiro
25 Núncio. Na outra vaga da Força Sindical, titular conselheiro Anderson. Fórum ONG/Aids, conselheiro
26 Augusto, titular, conselheira Silmara, suplente. Mops, conselheiro Livaldo. Pastoral da Criança,
27 conselheira Clarice. Pastoral da Saúde, conselheira Maria Cristina. Na outra vaga, Pastoral da
28 Saúde, titular conselheira Marcia, na suplência Famopar, conselheiro Viana. Sindnap, conselheiro
29 Santo. UGT, conselheiro Antonio, titular, e na suplência, conselheiro Lidmar. Na suplência do CRF,
30 conselheiro Paulo. Mariângela, da ABO. E, Aneps, conselheiro Amauri Lopes. Também presente
31 aqui, presencial, do Fundo Estadual de Saúde, conselheira Maria Goretti. Caso, pessoal, passou
32 algum nome que eu por algum motivo acabei passando e não li, por favor pode registrar novamente,
33 a gente faz a confirmação. Temos então vinte e oito titulares ou suplentes, vinte e oito entidades

4

34 presentes, com quorum apropriado para darmos início à reunião. Confirmando a presença também a
35 UEM, conselheiro Valmir. Então com isso passamos a ter vinte e nove entidades para iniciarmos a
36 reunião de hoje. Quorum então adequado para que possamos realizar a ducentésima octogésima
37 quinta reunião ordinária deste Conselho Estadual de Saúde. Já registrando mais duas presenças,
38 CRO, conselheira Christine e Crefito com conselheiro João Eduardo. Passamos então para
39 aprovação da pauta. Primeiro assunto, deliberação da ata da ducentésima octogésima terceira
40 reunião ordinária de vinte e nove de abril de dois mil e vinte e um. Segundo assunto, comissões.
41 Terceiro assunto, pedido de vista da conselheira Maria Goretti sobre recomendação à Sesa que
42 implemente a realização de teletrabalho nas unidades burocráticas por vinte e um dias, em
43 consonância ao ofício circular CE/GOV de sete de dois mil e vinte e um. Quarto assunto, atualização
44 da Sesa COVID-19. Quinto assunto, apresentação e discussão sobre a política de saúde mental da
45 Sesa. Sexto assunto, relatório de atividades do núcleo de controle interno. Sétimo assunto, indicação
46 de representante do CES Paraná para compro a comissão regional especial de acompanhamento
47 dos serviços de oncologia e o painel de monitoramento da rede de média e alta complexidade em
48 oncologia dos serviços habilitados na décima primeira regional de saúde, Campo Mourão. Esta é
49 nossa pauta do dia. Em discussão da pauta. **Olga (Sindsaude)** Eu solicito inscrição, Marcelo.
50 **Marcelo (Cref9)** Não havendo discussão, em regime de votação **Olga (Sindsaude)** Marcelo.
51 Marcelo. **Marcelo (Cref9)** como de praxe **Olga (Sindsaude)** Alô. **Marcelo (Cref9)** os favoráveis
52 permaneçam como estão **Olga (Sindsaude)** Marcelo. **Marcelo (Cref9)** contrários e abstenções,
53 registrem **Olga (Sindsaude)** Alô. Ta me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** no bate papo. **Não identificada**
54 A Olga ta pedindo a palavra. **Olga (Sindsaude)** Alô? Marcelo? **Não identificado** Não ta te ouvindo
55 Olga. **Olga (Sindsaude)** Marcelo. **Rita (HU-UJEL)** Marcelo, a Olga ta pedindo a palavra, mas ela ta
56 sem som aqui, eu to ouvindo, mas eu não sei se você tem o retorno dela. **Amauri (Aneps)** É
57 verdade, o Amauri também ta confirmando sim, você não ta **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, como a
58 gente tava em votação **Olga (Sindsaude)** Marcelo, ta me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** pauta aprovada
59 **Olga (Sindsaude)** Não. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Olga. **Olga (Sindsaude)** Marcelo, eu to
60 pedindo inscrição desde o início. Você ta me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** Conselheira Olga com a
61 palavra. **Olga (Sindsaude)** Presidente, me desculpe, mas eu solicitei a palavra tão logo a Mesa
62 abriu para discussão da pauta. Vocês não estão me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** Agora a gente ta,
63 antes a gente não ouviu. **Olga (Sindsaude)** Ah, então ta bom, então obrigada. Sobre a questão da
64 pauta, Mesa, eu encaminhei ofício cinquenta e oito no dia dois de junho, solicitando várias pautas.
65 Uma delas inclusive é uma reiteração de ponto de pauta (*falhas no áudio*) **Marcelo (Cref9)** Ta
66 cortando o áudio, Olga. Olga, não estamos ouvindo, ta cortando o seu áudio. **Olga (Sindsaude)** Oi,
67 está me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** Bem cortado. A gente escuta só parte da frase. **Olga**
68 **(Sindsaude)** É sobre a pauta. **Não identificado** Desliga o vídeo, conselheira Olga. **Não identificado**
69 Além disso, escreve. Escreve também, Olga. **Olga (Sindsaude)** Eu estou falando agora, vocês estão
70 me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** Estamos ouvindo. **Olga (Sindsaude)** Certo. Então é sobre a pauta, eu
71 to entrando também numa outra, num outro meio, deixa eu desligar aqui. Sobre a pauta, eu
72 encaminhei para a Mesa Diretora as pautas **Marcelo (Cref9)** Ficou sem áudio, Olga. **Olga**
73 **(Sindsaude)** Desculpe. Eu encaminhei um ofício solicitando pautas e a Mesa Diretora encaminhou
74 para a comissão de assistência ao SUS e essas pautas não vieram para o Pleno. Obviamente que
75 nós não temos nada contra que as comissões aprofundem a discussão, até porque esse é o papel
76 das comissões. No entanto, esses assuntos tem que vir para o Pleno, porque nós temos situações
77 extremamente importantes relacionadas por exemplo à política de atenção à dermatologia sanitária,
78 política de atenção à saúde mental. São transformações que estão acontecendo no Estado do
79 Paraná que não estão passando pelo Pleno do Conselho, então eu gostaria que a Mesa recolocasse
80 essas pautas pra que o Conselho tome conhecimento, por exemplo, dos portadores de hanseníase,
81 nós precisamos ter histórico de internamentos no último ano com média de permanência, frequência
82 por município de residência, se os atendimentos foram exclusivos de hanseníase ou outras



CONSELHO ESTADUAL
DE SAÚDE - CES/PR

ATA DA 285ª REUNIÃO ORDINÁRIA

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ



5

83 especialidades de dermatologia, fluxo pra atendimento de cirurgia dos pacientes, número de
84 consultas ambulatoriais realizadas. Então, essa solicitação já foi feita em março e agora e ela não
85 veio para o Pleno, nós aguardamos no Pleno e não veio a discussão e nós precisamos ter essa,
86 porque o hospital de dermatologia sanitária está sendo fechado, está sendo fechado para
87 internações e nós precisamos discutir no Pleno do Conselho Estadual de Saúde. A questão de
88 saúde mental, o Centro Psiquiátrico Metropolitano também está sendo fechado e ta sendo aberto
89 ambulatório lá em Pinhais, no Hospital Adauto Botelho, também não veio para discussão do Pleno.
90 Também tem a situação do hospital de Guarapuava, tem apresentação da questão do Hospital de
91 Clínicas, a demissão de técnicos de enfermagem. Então eu gostaria que o Pleno, a Mesa
92 encaminhasse as discussões para o Pleno. **Marcelo (Cref9)** Olga, então só respondendo, a Mesa
93 recebeu, foi respondido inclusive por ofício ao Sindsaude. Os assuntos foram pautados, alguns
94 assuntos nas comissões, tem assunto que já havia sido discutido na comissão. Agora, se a comissão
95 se sente esclarecida daqueles assuntos que foram pautados e não acham necessário trazer pro
96 Pleno, a comissão não trouxe, conselheira. Então assim, a gente já venceu alguns assuntos de
97 discussão nas comissões, foram apresentados os dados nas comissões, faz parte dos documentos e
98 das memórias das comissões e as comissões, se elas nas discussões feitas sobre as temáticas que
99 foram levadas pras comissões, a gente tem que valorizar também o trabalho das comissões, a gente
100 não recebeu nada de pedido da comissão pra que esse assunto viesse para o Pleno do Conselho.
101 Alguns assuntos, por exemplo, da saúde mental está pautado no Pleno, já havia sido uma discussão
102 no mês passado e a comissão solicitou também o encaminhamento para o Pleno. Então assim, a
103 gente tem que entender que as comissões elas tem sua importância e nós temos que respeitar
104 também as decisões que as comissões trazem para este Conselho. Então, os assuntos foram
105 pautado nas comissões, foi feito as discussões e as comissões não trouxeram essas demandas para
106 o Pleno, ou seja, a Mesa entende que houve esclarecimento nas comissões e não houve
107 necessidade por parte da comissão de trazer a discussão para o Pleno e o Conselho é um órgão
108 coletivo, a gente tem que acatar as decisões do coletivo também. Só pra fazer o registro das
109 presenças, Diones do Cegen; conselheiro Rangel, Fehospar. Daí presente presencialmente,
110 Secretaria Estadual da Saúde, conselheiro Cesar. Também presente Palmira e da Funeas doutor
111 Marcos. Nathalia do Ministério da Saúde também confirmando presença. Femipa, titular, Heracles
112 Arrais. Conselheira Olga, com a palavra. **Olga (Sindsaude)** A competência do Pleno do Conselho é
113 de deliberar, acompanhar avaliar e fiscalizar as ações e serviços de saúde prestados à população,
114 por pessoas físicas, jurídicas, de natureza pública, privada, que são integrantes do SUS, ta lá no
115 inciso oito do artigo quinto que fala das várias competências do Conselho. Se as pautas que são
116 solicitadas para o Pleno do Conselho, que é quem delibera, elas são colocadas para as comissões
117 aprofundarem as discussões e os debates e elas não vem para o Pleno para deliberação, quem está
118 deliberando sobre as políticas são as comissões, Mesa. Então, nós não podemos abrir mão do papel
119 de deliberar sobre as políticas de saúde do Estado do Paraná, até porque essa não é a competência
120 da comissão, a comissão assessora o Conselho, assessora e não delibera. Então essa política, por
121 exemplo, da atenção à saúde da hanseníase no Estado do Paraná não pode ficar relegada à
122 discussão da comissão e ninguém está tirando a importância das comissões, pelo contrário, nós
123 respeitamos encaminhamentos de aprofundamento da discussão pra comissão, mas nós queremos
124 fazer a deliberação sobre esse assunto no Pleno do Conselho, porque veja, Mesa, só citando esse
125 exemplo, há denúncias por parte de, eu não estou dizendo que essas denúncias são verdadeiras,
126 elas tem que ser investigadas, de que houve uma diminuição deliberada da oferta de leitos do
127 hospital de dermatologia sanitária para central de leitos e que por isso a demanda diminuiu. O
128 Estado diz que é o contrário, a demanda diminuiu porque a metodologia de atenção à saúde da
129 hanseníase modificou, também é lógica essa apresentação da Secretaria, há no entanto a
130 necessidade de que o Conselho conheça esse assunto, debata sobre esse assunto e inclusive
131 solicite para o próprio Ministério Público Estadual a averiguação desses fatos, Não é possível que

132 um hospital do tamanho da importância do São Roque seja fechado sem que essa discussão passe
133 pelo Conselho, Mesa. Então não é só isso, se a saúde mental está pautada para hoje, tudo bem,
134 sem problemas, a gente discute, mas nós também queremos saber o que aconteceu com
135 Guarapuava, queremos colocar a situação da demissão de técnicos de enfermagem do hospital de
136 clínicas, considerando que há problemas para atendimento da população por falta de pessoal. Então,
137 é essa a reivindicação, Mesa, pra que esses assuntos venham para o Pleno. **Marcelo (Cref9)** Olga,
138 só pra esclarecer. Foram pedidos para serem apresentados alguns dados e os dados já haviam sido
139 apresentados nas comissões. Assuntos deliberativos são do Pleno, assuntos de discussão e
140 acompanhamento podem ser parte das comissões, justamente, elas são assessoras do Pleno, elas
141 não assessoram o Pleno dizendo que esses assuntos tinham que vir para discussão para discussão
142 no Pleno do Conselho. Então a gente tem que, referendo pelas suas palavras, fortalecer o papel das
143 comissões de assessorar ao Pleno do Conselho. Fizeram as discussões nas comissões, as
144 comissões que foram pautadas, os diversos assuntos, tomaram conhecimento, deram ciência,
145 fizeram a discussão, não entenderam que os assuntos deveriam vir para o Pleno do Conselho,
146 senão estariam na memória das comissões a solicitação de encaminhamento para discussão
147 também no Pleno do Conselho. A gente tem que entender que assim como alguns assuntos vão
148 para a comissão de RH e Cist, da qual você é coordenadora, depois a comissão remete ao Pleno
149 algumas questões que precisam de deliberação do Pleno do Conselho. Então, quando a comissão se
150 apropria do assunto e entende que se foi esclarecido fatos, inclusive do HC, que foi encaminhado
151 por e-mail a resposta e foi feita a discussão ontem na comissão de acesso, não houve nenhuma
152 outra demanda da comissão pra que esse assunto viesse para o Pleno, senão a gente não pauta
153 nada nas comissões vamos só fazer a reunião do Pleno, daí a gente tá falando que as comissões
154 não tem a sua validade. Então a gente tem que fortalecer as comissões, elas fazem sim as
155 discussões e as pautas que são de deliberação, elas encaminham para o Pleno do Conselho, como
156 já foi feito diversas vezes. Inclusive, a gente até puxou as comissões para segundo assunto das
157 nossas pautas, que era sempre o último assunto, então essa Mesa puxou pra que os assuntos
158 deliberativos tivessem tempo hábil das comissões fazerem as discussões e deliberações quando
159 também encaminhado das comissões. **Olga (Sindsaude)** Mesa, eu reitero o pedido pra
160 apresentação e discussão no Pleno sobre atenção à saúde dos portadores de hanseníase. Também
161 da apresentação e discussão sobre o processo de demissão dos profissionais de saúde do Hospital
162 de Clínicas, também a apresentação e discussão sobre a política de saúde mental da Secretaria de
163 Estado da Saúde no Pleno do Conselho Estadual de Saúde. **Marcelo (Cref9)** Ok, está registrado,
164 conselheira Olga. Só lembrando que a pauta já foi aprovada, já havia sido colocada em votação, a
165 gente tá fazendo a discussão mas a pauta já foi aprovada por este Pleno. **Olga (Sindsaude)** Mesa,
166 teve o problema da internet, Mesa, não é responsabilidade, eu estava aqui no início da reunião.
167 **Marcelo (Cref9)** Nem da Mesa, conselheira. Mas não é da Mesa também. **Palmira** Bom dia a todos
168 e a todas, eu como observadora, já que deixei de ser conselheira na última reunião, gostaria de estar
169 colocando a seguinte questão. Nós sabemos que as comissões são um braço de assessoramento do
170 Conselho Estadual de Saúde assim como de qualquer outro conselho e isso está bem claro no
171 nosso regimento, assim como está bem claro na lei. As comissões não podem deliberar. As
172 comissões tem o papel de orientar ou de discutir até a exaustão e trazer pro Pleno do Conselho.
173 Existe algumas matérias, existem algumas questões que estão indo pras comissões e as comissões
174 estão deliberando e isso eu estou falando quanto conselheira durante todo o tempo que eu estava no
175 Conselho e eu tenho falado todas as vezes eu falo a mesma coisa, comissão não delibera. Eu acho
176 que o nosso Conselho, nosso não, que o Conselho Estadual de Saúde passou a ser uma mera
177 vitrine pro controle social, porque o que acontece? Além da fragilidade do Conselho, existe a questão
178 que algumas pessoas dentro das comissões mandam e desmandam quem pode falar e quem não
179 pode falar dentro da comissão, mandam e desmandam o que pode do que não pode ser aprovado
180 dentro da comissão, traz pro Conselho que é uma vitrine, porque a fragilidade do conselho diante do

181 controle social está bem clara quando nós vemos votações, que existem votações no Pleno, que são
182 perfeitamente manipuladas por trás. Nós sabemos que o nosso Conselho está sendo uma vitrine e
183 nós temos que deixar de ser vitrine do controle social e passar a ser construção concreta do controle
184 social e isso diante, eu Palmira, quanto conselheira durante todos os anos que eu fui, to falando, não
185 é desabafo, não é nada. A questão é, tem questões que tem que ser deliberada no conselho, não é
186 encaminhar pras comissões. Comissões não deliberam, quem delibera são o conselho. Precisa ser
187 pautada? Precisa ser pautada. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, tem um pedido de questão de ordem, então
188 eu vou passar a palavra pra questão de ordem, depois eu faço os inscritos. **Maria Goretti**
189 **(Funsaude)** Bom dia, presidente. Cumprimentar todos os conselheiros e conselheiras. Acho que
190 aqui todos tem muito tempo de experiência e de atuação no Conselho Estadual de Saúde do Paraná,
191 peço a questão de ordem presidente pra que a gente dê seguimento à pauta, haja vista que todos
192 tem domínio do regimento interno da casa e como eu pedi questão de ordem, artigos dezoito e
193 dezenove que define muito bem que o papel das comissões desse Conselho, que nós já sabemos
194 quais são e que tem sim que discutir e emitir pareceres e pautar aqui o Pleno. Então, se não discute
195 lá e não encaminhar para o Pleno, não pode mesmo vir direto pro Pleno, então por favor, devido
196 cumprimento do que está posto no nosso regimento e peço continuidade da reunião. **Eliel**
197 **(Sindprevs)** Questão de ordem então, presidente. **Marcelo (Cref9)** Já abro, só confirmar a presença
198 da Caroline Recalcatti da CUT, conselheira. **Eliel (Sindprevs)** Olha só, nós ficamos um ano e um
199 pouco mais sem discussões nas comissões. Essa questão de ordem da gestora Goretti não tem
200 significado nenhum pra nós aqui nesse momento, apesar que nós respeitamos as regras e normas
201 desse Conselho porque fomos nós mesmos que construímos. Agora não dá pra levantar uma
202 questão de ordem em cima de um ponto que nós ficamos um ano e três meses sem discutir e nós
203 fazíamos todas as discussões em Pleno e garantimos todas as nossas decisões enquanto controle
204 social, que é a fala da Palmira. Então assim, presidente, eu peço a vossa senhoria que é o que tem
205 tido uma atitude ponderada, com responsabilidade inclusive, quero aqui ponderar com vossa
206 senhoria, presidente, que quando tu falaste que nós já votamos a pauta, não votamos a pauta, a
207 conselheira Olga estava pedindo desde o princípio que queria falar, acho que tu não ouviu e tava
208 com problemas mesmo. Então são problemas técnicos e problemas técnicos não pode interferir nas
209 decisões do Pleno desse Conselho. Quero aqui dizer que nós temos que definir, eu quero, eu to
210 falando uma questão de ordem porque eu quero me reiterar na minha fala, pedir de novo a minha
211 inscrição porque eu quero falar. Essa pauta desses três assuntos que Olga levantou é de interesse
212 fundamental do povo paranaense, dos trabalhadores da saúde do Paraná e de todos os usuários.
213 Essa era minha questão de ordem. Muito obrigado, presidente. **Núncio (Força Sindical)** Bom dia,
214 presidente. Quero dizer que eu não concordo com a pauta, quando vossa excelência fala que a
215 pauta já tinha aprovada porque vários conselheiros avisaram que a conselheira Olga estava pedindo
216 a palavra, eu mesmo escutei, então eu acho que tem que dar uma ponderada. Reitero o que o
217 conselheiro acabou de falar, nós vemos numa linha muito interessante no Conselho de democracia e
218 você tem feito aí uma belíssima apresentação, acho que a gente tem que dar uma baixada de bola,
219 tem que dar uma levantada aí no que a Olga acabou de pedir, dar uma olhada nisso com carinho,
220 sem tratorar ninguém, sem passar por cima de ninguém, sei que a pressão que todo sente é muito
221 grande, mas acho que nós temos que dar uma analisada nisso, dar uma ponderada, dar uma olhada
222 o que ta acontecendo realmente nessas comissões com bastante tranquilidade. E, a pauta, se a
223 conselheira Olga tem alguma coisa pra colocar na questão da pauta, seria interessante nós
224 negociarmos isso no sentido de levarmos aí dentro desse Conselho aí uma linha plausível pra todos.
225 Então, eu não concordo com a pauta aprovada, Presidente, e se ta havendo por parte do Conselho
226 Estadual, várias comissões estão deliberando sem a participação, acho que nós temos que
227 investigar. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, vamos encaminhar aqui. Só pra ficar registrado,
228 as comissões não são deliberativas. As comissões não tem atos deliberativos, até porque, se tiver
229 algum ato deliberativo, vai passar pela Secretaria Executiva e aí a gente não vai tomar nenhuma

230 posição deliberativa de comissão porque as comissões não são deliberativas, são assessoras e elas
231 devem assessorar as discussões do Conselho Estadual de Saúde. Só lembrando, não existe
232 inclusão de pauta no dia da reunião. Com certeza, eu sei que a conselheira Olga vai solicitar
233 novamente inclusão desses pontos de pauta, já são nove horas, como não há inclusão de pauta no
234 dia, a conselheira Olga, via Sindsaude, vai novamente pedir ponto de pauta, a gente pauta
235 novamente nas comissões e eu vou conversar com a Secretaria Executiva pra que a gente faça uma
236 reunião com os coordenadores e relatores das comissões pra gente alinhar melhor esses
237 encaminhamentos das comissões, até porque a gente precisa melhorar o fluxo, que às vezes as
238 comissões pedem ponto de pauta, deixam no relato da reunião e não põe nos encaminhamentos de
239 pontos de pauta. A gente precisa então avançar em algumas questões que até as comissões pelo
240 fato da reunião virtual talvez tenham algumas dificuldades, nós vamos fazer uma reunião com os
241 coordenadores e os relatores pra que a gente possa melhorar esses fluxos e que as comissões
242 possam no seu entender trazer os assuntos que forem pertinentes para deliberação do Pleno.
243 Assuntos de apresentação, as comissões elas tem sim total liberdade para terem as apresentações
244 feitas nas comissões, fazerem as discussões e nos assuntos deliberativos elas vão encaminhar para
245 o Pleno do Conselho Estadual de Saúde, como a gente tem no segundo assunto, que várias vezes,
246 várias comissões trouxeram para discussão assuntos deliberativos das respectivas comissões. Só
247 lembrando, foi comentado da questão do ano passado que não tivemos, foi uma decisão do Pleno do
248 Conselho, aprovado por esse Pleno, por isso que a gente ficou um período sem as comissões devido
249 a questão das dificuldades das tecnologias, que hoje já foram sanadas na sua grande maioria e a
250 gente daí por deliberação do Conselho voltou também com a realização das comissões. A gente vai
251 pedir que os conselheiros e conselheiras entendam então essa logística do Conselho, conforme a
252 gente tem previsto no nosso próprio regimento, que a gente possa tocar essa reunião e a gente
253 possa conduzir a reunião pra que a gente possa vencer essa pauta, senão a gente vai acabar
254 também não conseguindo vencer a pauta. **Eliel (Sindprevs)** presidente, só rapidamente em cima
255 disso que tu falou, eu até concordo com você no seu encaminhamento. Agora, não dá pra dizer que
256 tudo bem, foi uma decisão desse conselho inclusive da gente não fazer as reuniões das comissões,
257 mas atrapalhou e atrapalhou muito, tanto é que depois nós revemos isso e as pessoas que tinham
258 votado contra reveram e acharam que era interessante a gente voltar, então não dá pra discutir isso
259 aqui. O que eu to colocando, que quero conclamar as entidades aqui que nós façamos em conjunto
260 esse pedido de pauta pra próxima reunião à Secretaria Executiva desse Conselho e o Sindprevs
261 Paraná estará junto nessa reivindicação. Obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Ta registrado,
262 conselheiro Eliel. Bom pessoal, só reiterando, eu já havia colocado em regime de votação, o regime
263 de votação a gente tem que votar, não tem questão de ordem conforme o próprio regimento do
264 Conselho, o Conselho então não se manifestou contrários nem abstenções pela ordem do dia. Ta
265 registrado as solicitações da conselheira Olga, manifestos do conselheiro Eliel e conselheiro Núncio.
266 **Olga (Sindsaude)** Eu to votando junto com o Núncio, contra essa pauta, Mesa. **Marcelo (Cref9)** Ok,
267 ta registrado, conselheira Olga. Então antes de passar a palavra pro Mauricio, pra que faça a leitura
268 dos expedientes e justificativas, quero só fazer o registro aqui, a gente poder novamente fazer um
269 minuto de silêncio em memória póstuma ao falecimento do servidor Alvir Swiderski, era servidor do
270 Ministério da Saúde, tava cedido à nona regional de saúde de Foz do Iguaçu, que faleceu no dia
271 dezessete de junho de dois mil e vinte e um. O servidor inclusive participava do núcleo de vigilância
272 entomológica da nona regional, já participou de diversas reuniões junto ao Estado e faleceu então
273 agora recentemente no dia dezessete e aí também em nome do servidor Alvir, um minuto de silêncio
274 a todas as vítimas de covid, de outras questões nesse último mês, pra que a gente possa prestar a
275 nossa homenagem. Então fica aqui as nossas condolências aos familiares do servidor Alvir, a todas
276 as vítimas nesse último mês de maio, junho. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Senhor presidente,
277 senhores conselheiros, senhoras conselheiras, bom dia. Fazendo então a leitura de justificativas,
278 substituições e leitura dos expedientes para a octogésima quinta reunião ordinária do Conselho



279 Estadual de Saúde do Paraná. Justificativas. Tereza Gonçalves Moreschi, Carmen Costa e Sueli
280 Preidum de Almeida Coutinho. Nós, para esta reunião, nós não (*falha no áudio*) **Olga (Sindsaude)**
281 Só eu que estou sem ouvir a Mesa? **Mauricio (Secretaria Executiva)** Estão me ouvindo agora? **Não**
282 **identificado** Agora ta. **Olga (Sindsaude)** Falhou. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Muito obrigado.
283 Continuando então, eu já havia feito a leitura das justificativas e tinha acabado de informar que para
284 esta reunião não temos nenhuma substituição junto ao Conselho Estadual de Saúde do Paraná.
285 Passamos então a fazer a leitura dos expedientes recebidos pela Secretaria Executiva do Conselho.
286 Recebemos o protocolo de número dezessete seiscentos e dez um meia oito sete, ofício conjunto
287 número trinta e nove dois mil e vinte e um Ceas/CIB/Congemas/Cogemas, solicitação de priorização
288 dos trabalhadores e conselheiros da assistência social na vacinação contra a COVID-19; esse
289 expediente foi encaminhado por e-mail aos conselheiros e conselheiras em oito de junho de dois mil
290 e vinte e um e enviado à Sesa o ofício número cento e quarenta e três dois mil e vinte e um da
291 Secretaria Executiva do Conselho para providências. Recebemos o protocolo de número dezessete
292 cinco cinco um quatro nove meia um, resposta da diretoria de orçamento estadual da Secretaria de
293 Estado da Fazenda a respeito da recomendação número seis de doze de abril de dois mil e vinte e
294 um do Conselho Estadual de Saúde do Paraná; este expediente foi encaminhado para vossas
295 senhorias em oito de junho de dois mil e vinte e um. Recebemos também ofício de número setenta e
296 cinco dois mil e vinte e um CMS, resposta do Conselho Municipal de Curitiba ao ofício número cento
297 e trinta dois mil e vinte e um da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde. Recebemos o
298 ofício circular número setenta dois mil e vinte e um SE/CNS/MS, o Conselho Nacional de Saúde
299 encaminha recomendação de número treze de vinte e quatro de maio de dois mil e vinte e um
300 favorável ao licenciamento compulsório de todas as tecnologias disponíveis para atender os
301 interesses sociais diante da pandemia da COVID-19. Recebemos o documento oficinas do projeto
302 formação de atores multiplicadores para atuação do controle social em saúde do trabalhador e da
303 trabalhadora, a comissão intersetorial de saúde do trabalhador e da trabalhadora, a Cistt, do
304 Conselho Nacional de Saúde, em parceria com a Organização Pan Americana de Saúde, a Opas, e
305 o departamento intersindical de estudos e pesquisas de saúde dos ambientes de trabalho, o Diesat,
306 formará atores multiplicadores do controle social em saúde do trabalhador e da trabalhadora; este
307 expediente então foi encaminhado por e-mail em nove de junho de dois mil e vinte e um e pautado
308 também na comissão intersetorial de recursos humanos e intersetorial de saúde do trabalhador.
309 Recebemos o e-mail seção de apoio institucional e articulação federativa Paraná, encaminha o
310 boletim Digisus de janeiro a abril de dois mil e vinte e um; esse expediente foi encaminhado para os
311 conselheiros e conselheiras em nove de junho de dois mil e vinte e um. Recebemos também o
312 protocolo de número dezesseis um quatro zero um sete nove zero, resposta do Complexo Hospitalar
313 do Trabalhador ao ofício número trezentos e cinco dois mil e dezenove Secretaria Executiva do
314 Conselho Estadual de Saúde; protocolo pautado na comissão intersetorial de recursos humanos e
315 intersetorial de saúde do trabalhador. Recebemos o e-mail do conselheiro Mauricio Marinho Iwai que
316 solicita informações a serem encaminhadas à Sesa e este ofício foi encaminhado por meio do ofício
317 número um cinco meia dois mil e vinte e um Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde à
318 Sesa para providências. Recebemos também o ofício de número cinquenta e oito dois mil e vinte e
319 um, o Sindsaude encaminha ofício número cinquenta e oito dois mil e vinte e um que solicita sejam
320 inseridos pontos de pauta na reunião ordinária de vinte e quatro de junho de dois mil e vinte e um do
321 Conselho Estadual de Saúde, ao que foi encaminhado o ofício de resposta número cento e oitenta e
322 dois dois mil e vinte e um da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde enviado ao
323 Sindsaude no dia quinze de junho de dois mil e vinte e um. Recebemos também a revista Radis. E,
324 recebemos o ofício número dois quatro nove dois mil e vinte e um DIR, que solicita a indicação de
325 representantes para constituir a comissão especial de acompanhamento de serviços habilitados em
326 oncologia. Senhor presidente, senhores conselheiros, conselheiras, estes foram as informações e
327 expedientes recebidos pela Secretaria Executiva do Conselho, muito obrigado. **Marcelo (Cref9)**

10

328 Obrigado, Mauricio. Conselheiro Santo, você ta sem áudio pra ouvir ou você ta sem áudio pra falar?
329 Aí se puder registrar, pode ser pelo bate papo, só pra gente entender aqui, porque se for sem áudio
330 pra falar, provavelmente alguma situação com a sua internet ou com o seu microfone. Passamos
331 então para o primeiro assunto, deliberação da ata da ducentésima octogésima terceira reunião
332 ordinária de vinte e nove de abril de dois mil e vinte e um. Em discussão. Não havendo discussão,
333 passamos então para deliberação. Em regime de votação. Os favoráveis à aprovação da ata da
334 ducentésima octogésima terceira reunião ordinária permaneçam como estão, contrários e
335 abstenções registrem o voto via bate papo. Em votação, trinta segundos. Ok, pessoal, então ata
336 aprovada com uma abstenção do conselheiro Amaury Alexandrino da Defipar. Pessoal, só passou
337 ali, acabou ficando a leitura dos expedientes, tava ali com o Mauricio o documento. Nós precisamos
338 eleger um representante do segmento de usuários pra compor a comissão regional especial de
339 acompanhamento dos serviços habilitados em oncologia para segunda regional de saúde. Como é
340 segunda regional, preferencialmente um conselheiro ou uma conselheira que seja desta regional de
341 saúde. Então nós temos já uma reunião marcada pra essa comissão regional especial dia vinte e
342 nove de junho de dois mil e vinte e um e aí eu coloco então para que os conselheiros ou
343 conselheiras, preferencialmente da segunda regional de saúde se habilite para a indicação deste
344 Conselho. **Malu (Assempa)** Presidente, se não tiver nenhum outro conselheiro que se habilite, eu
345 coloco meu nome à disposição. Ou eu ou a Cristina, né Maria Cristina? Ajuda eu lá, vamos lá nós
346 duas. Eu coloco meu nome para apreciação e se a Cristina também aceitar; mas se não tiver
347 nenhum outro conselheiro que aceite eu coloco meu nome pra preencher essa vaga. **Marcelo**
348 **(Cref9)** Ok, conselheira Malu. Algum conselheiro (*interferência de outro microfone aberto*) **João**
349 **Eduardo (Crefito8)** Poderia só repetir qual o objeto da indicação? **Marcelo (Cref9)** Foi solicitado ao
350 Conselho Estadual de Saúde a indicação de um representante do segmento de usuário para compor
351 a comissão regional especial de acompanhamento dos serviços habilitados em oncologia. **João**
352 **Eduardo (Crefito8)** Perfeito, obrigado presidente. **Marcelo (Cref9)** Enviado pela segunda regional
353 de saúde. Então é vinculado à segunda regional aqui. É um representante só pessoal, não tem titular
354 ou suplente, só pra deixar bem claro. **Malu (Assempa)** Presidente, a Maria Cristina aceitou, então eu
355 abro mão pra ela, Cris. Eu abro mão para Maria Cristina, beleza? Ok? **Marcelo (Cref9)** Ok. Mais
356 algum conselheiro ou conselheira? Bom, não havendo então nenhuma outra pessoa se
357 candidatando, então a gente vai fazer a indicação da conselheira Maria Cristina pra compor essa
358 comissão. Agradecemos então Maria Cristina, por representar o Conselho nesta comissão.
359 Passando então para o próximo item da pauta, segundo assunto, comissões. Comissão de acesso,
360 tem algum assunto? **Fabio (CRF)** Tem sim. Só um comentário, não teve encaminhamento pro Pleno,
361 é mais sobre os assuntos que a Olga falou, pediu encaminhamento pro Pleno. São dois assuntos de
362 pauta pedido pelo Sindsaude, que nós tivemos problemas que eles estão vindo assim, muito
363 superficial, o pedido. Então, não sabemos nem do que se tratava o pedido de processo de demissão
364 do Hospital de Clínicas. Ficou muito superficial o pedido e não tinha nenhum representante do
365 Sindsaude ontem na comissão, até pedimos se alguém pudesse esclarecer um pouquinho mais, não
366 teve retorno. Aí, então deixamos encaminhado pra fazer solicitação de mais informações pro
367 Sindsaude pra retomar na comissão. Isso ta na memória da comissão até, encaminhado pra
368 Secretaria Executiva, pra fazer esse pedido. Bem como também, acho que do Hospital de
369 Guarapuava, que ela citou, o pessoal da Sesa não sabia direito do que se tratava; nós discutimos
370 algumas coisas que achamos que seria, mas pedimos mais informações sobre a denúncia, inclusive
371 o conselheiro Joarez Camargo, que é presidente do Conselho Municipal de Saúde de Guarapuava,
372 também não sabia direito do que se tratava. Pediram também mais informações, uma parte desse
373 assunto pra gente discutirmos na próxima reunião. E, já deixar como, assim, uma proposta nessa
374 reunião que você pediu com conselheiros, coordenadores e com os relatores, para que no pedido de
375 ponto de pauta nós podemos fazer um POP, procedimento padrão, pra esse pedido, com protocolo
376 com o assunto, a pauta, bem como a justificativa de pauta, pra que seja discutido um pouquinho

11

377 melhor o assunto, encaminhamento um pouquinho mais elaborado, já vem com subsídio pra gente
378 entender o assunto, até se apropriar melhor antes lá do dia da reunião da comissão, ok? E outro
379 pedido do, a outra pauta que falou da hanseníase, não foi pra comissão de assistência, se eu não to
380 enganado essa pauta esteve na comissão de vigilância sanitária. Então é só isso mesmo, de
381 esclarecimentos, obrigado. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, conselheiro Fabio. Conselheira Olga pediu
382 inscrição. **Olga (Sindsaude)** Acho que com relação a essa questão, talvez não tenha sido passado
383 para a comissão, mas sobre todos os pontos nós encaminhamos do que se tratava. Então se a
384 comissão não entendeu, que tinha elementos suficientes pra isso, a indicação é que venha o assunto
385 para o Pleno e aí no Pleno essa discussão aconteça, porque nós temos apenas um Conselho e
386 várias comissões. As comissões temáticas, elas discutem o assunto e deve fazer o parecer para que
387 o Pleno tome deliberação, não é papel da comissão deliberar sobre os assuntos, acho que isso está
388 bem elucidado. Com relação aos pontos de pauta que foram encaminhados para vocês, teve lá
389 apresentação e discussão sobre a reunião do conselho curador da Funeas que tratou da pauta sobre
390 o processo de inclusão no contrato de gestão com a Sesa das seguintes unidades próprias, Hospital
391 da Zona Norte de Londrina, Hospital Zona Sul de Londrina, Hospital de Dermatologia Sanitária São
392 Roque em Piraquara e Hospital Colônia Adauto Botelho em Pinhais. Então, a Secretaria de Estado
393 da Saúde deveria colocar as representações até porque a comissão de assistência e acesso ao SUS
394 tem uma representação extremamente ampla por parte da Secretaria, já poderia ter colocado esses
395 subsídios pra que a comissão fizesse um parecer. Então nós queremos um parecer da comissão
396 sobre esse assunto e aí a comissão pra ter um parecer precisa ter subsídios e precisa ter
397 informações sobre essa questão do conselho curador que a gente não pode deixar passar, nós
398 temos que discutir essa questão, existe inclusive posicionamento com relação a esse assunto por
399 parte de vários, segmento de usuários e segmento trabalhadores e que precisa ser respeitado aqui,
400 ouvido, ouvidas as partes pelo Conselho. O outro, é sobre apresentação e discussão sobre a recusa
401 de disponibilização de vagas para internação dos casos de COVID-19 no Hospital Regional de
402 Guarapuava de acordo com denúncia apresentada ao Ministério Público Estadual, mesmo tendo
403 vagas de enfermagem não as disponibiliza para pacientes que estão aguardando vaga de
404 internamento nas UPAs municipais. Então esse assunto foi colocado dia dois de junho, a Mesa se
405 reuniu nesse dia inclusive e, a Secretaria de Estado da Saúde faz parte da Mesa e já deveria ter
406 providenciado as devidas informações para que a comissão pudesse elaborar seu parecer pra
407 encaminhar aqui para o Pleno do CES. Um outro, apresentação e discussão sobre a paralisação
408 total das atividades em vinte e um de maio de dois mil e vinte e um no Instituto Virmond de
409 Guarapuava que possui convênio com o Estado do Paraná, encaminhamento igual às anteriores.
410 Apresentação e discussão sobre o processo de demissão de profissionais do Hospital de Clínicas
411 com repercussão para o atendimento da saúde da população diante do quadro de pandemia em que
412 há necessidade de profissionais de saúde para atender as necessidades da população; dez
413 profissionais de saúde foram demitidos do HC embora tenha estabilidade reconhecida pela justiça do
414 trabalho. Bom, a Funpar, que mantinha contratos de prestação de serviços para o Hospital de
415 Clínicas da Universidade Federal do Paraná demitiu cerca de setecentos trabalhadores em dois mil e
416 dezenove, incluindo aqueles e aquelas que estavam protegidas pelo direito à estabilidade, após
417 amplo diálogo buscando uma negociação com a reitoria da Universidade e a Funpar, no dia vinte e
418 três de abril de dois mil e vinte e um ocorreu uma audiência de conciliação no Ministério Público do
419 Trabalho em que a pauta foi a reintegração e o direito à estabilidade no emprego dos trabalhadores
420 que eram vinculados à Funpar, condição para o exercício efetivo do mandato sindical assegurado na
421 legislação nacional e internacional e inclusive no acordo firmado pelo Ministério Público do Trabalho,
422 Funpar e Universidade em novembro de dois mil e dezenove. Nesse acordo homologado pelo juiz da
423 primeira Vara do Trabalho de Curitiba constou em sua cláusula, quatro, sendo assim deverão ser
424 respeitadas as estabilidades asseguradas em lei de acordo com o previsto na legislação pátria,
425 apesar dos esforços da procuradora do Ministério Público do Trabalho nessa audiência de

12

426 conciliação e que ficou demonstradas possibilidades de acordo respeitando a legislação vigente. A
427 opção política da reitoria da Universidade e da Funpar foi de negar qualquer possibilidade de acordo
428 de reintegração dos dirigentes sindicais do quadro funcional. É lamentável que isso tenha ocorrido
429 no atual cenário político nacional em que temos um governo de extrema direita que é genocida, que
430 ameaça e desrespeita constantemente a vida, as instituições democráticas, os direitos sociais, o
431 meio ambiente, autonomia universitária e os movimentos sociais e trata educação com corte de
432 recurso. Então assim, qual que é a solicitação? É que o Conselho Estadual do Paraná emita uma
433 recomendação à reitoria da Universidade do Paraná, que reintegre imediatamente esses técnicos,
434 essas técnicas de enfermagem, não só pela estabilidade que tem mas também pela função que
435 cumprem dentro do Hospital de Clínicas. Outro ponto que vai ser colocado, pelo que entendi do
436 encaminhamento da Mesa, é sobre a política de saúde mental na Secretaria, nós gostaríamos de
437 ouvir qual é o parecer da comissão de assistência e acesso ao SUS sobre o fechamento das
438 atividades ambulatoriais do CPM e abertura do ambulatório no Adauto Botelho. E a outra questão, é
439 sobre a política de atenção à saúde da população portadora de hanseníase no Estado do Paraná,
440 que também há uma mudança no modelo assistencial pela Secretaria de Estado da Saúde e eu
441 gostaria de ouvir o parecer da comissão de assistência e acesso ao SUS, que a gente sabe pelas
442 atas que houve a discussão. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Irene está inscrita, depois a
443 gente vai encaminhar. **Irene (CUT)** Bom dia a todos e todas. Eu queria só levantar dois pontos que
444 no início do debate eu não consegui fazer intervenção e que eu acho que cai bem nesse momento.
445 Quando a comissão detecta que não tem elementos suficientes para fazer um encaminhamento, eu
446 acredito que a pauta tem que vir pro Pleno e se o Pleno também não tiver elemento suficiente, aí
447 alguém pode pedir vistas e o assunto ser prorrogado como é o praxe, como é o regimento interno.
448 Então, eu penso que nesse momento nós estamos tratando do Sindsaude, é verdade, mas qualquer
449 cidadão paranaense, na minha opinião, tem o direito de solicitar ao Conselho uma pauta, solicitar ao
450 Conselho uma informação e nem sempre essas pessoas tem a infraestrutura que o Sindsaude tem
451 ou tem a mesma condição, então acho que a gente precisa ser imparcial e a gente precisa ter isso
452 como rotina. Qualquer assunto que chegue para a comissão e que foi pedido pauta dentro do
453 Conselho, que a comissão traga para o Pleno quando não tiver elementos para fazer um parecer da
454 comissão que juntos a gente diga, olha pra isso nós vamos precisar disso, disso e disso. Ou, se não
455 for um consenso do Pleno, o conselheiro que sentiu o direito como nós já fizemos, que peça vistas,
456 eu acho que isso facilitará bastante o trâmite em qualquer uma das comissões e para qualquer
457 pauta. É isso. **Marcelo (Cref9)** Só então pessoal, registrar que os assuntos que foram discutidos nas
458 comissões estão na memória e se a comissão não tem todos os elementos para emitir um parecer,
459 ela vai solicitar as informações para poder emitir o parecer no momento oportuno, não tem como ela
460 emitir um parecer se ela ainda não tem os elementos que geraram dúvida na comissão, assim como
461 a gente faz o Conselho, se tem algum assunto deliberativo que falta elementos, a gente (*falhas no*
462 *áudio*) pedido de vistas e pautado em reunião subsequente. Quem pediu a palavra? Só seja breve
463 pra gente poder avançar daí, tá bom? Por favor, obrigado. **Eliel (Sindprevs)** Sempre serei breve,
464 companheiro, agora se não dá pra saber pra travar as falas, né? É Isso? **Marcelo (Cref9)** Por isso
465 que tá aberto a fala. **Eliel (Sindprevs)** Obrigado. O senhor é sempre muito bondoso. Deixa eu só
466 fazer uma colocação aqui sobre a questão da comissão de orçamento da qual eu faço parte. Eu fiz
467 um pedido no mês passado, pro nosso coordenador Angelo **Marcelo (Cref9)** Eliel, desculpa te
468 interromper, como tá vinculado à comissão de orçamento, a gente pode conversar quando entrar na
469 comissão de orçamento isso daí, você traz esse assunto? **Eliel (Sindprevs)** É que eu entendi que
470 você tava encerrando as comissões. Obrigado, presidente. **Marcelo (Cref9)** Não, não. A gente tá na
471 comissão de acesso, tá bom? Pra gente pode avançar, beleza? Desculpa te interromper, mas só pra
472 gente ir nos espaços de cada comissão. Obrigado pela compreensão. Então assim, só retomando,
473 então os assuntos, vários, estão na memória da reunião da comissão de, das comissões, que tem
474 assuntos que são diversas comissões, nem todos assuntos são da comissão de acesso. Tá na

13

475 memória das comissões e as comissões, elas fizeram as discussões, teve alguns questionamentos
476 por parte de alguns componentes dessas comissões, que faltou alguma informação por isso que a
477 comissão também não tem como emitir um parecer sem esses dados. Então, só pra ficar registrado,
478 tanto é que inclusive do HC foi encaminhado um ofício de resposta, que a gente oficializou o HC, pra
479 todos conselheiros, pra todas conselheiras e todos demais assuntos eles foram discutidos e estão na
480 memória das comissões. Então passando agora pra comissão; como não tem nada de deliberação
481 da comissão de acesso, vou passar então pra comissão de orçamento, passo pro coordenador a
482 palavra. **Olga (Sindsaude)** Mesa, eu pedi o parecer sobre os pontos que já foram inclusive
483 discutidos na comissão. A comissão de assistência e acesso ao SUS não nos encaminhou o parecer
484 sobre esses assuntos e nós precisamos discutir, Mesa. Eu não to entendendo. Quer dizer, a
485 comissão discute, delibera e não encaminha pro Pleno o seu parecer para que o Pleno delibere?
486 Não to entendendo. **Marcelo (Cref9)** A comissão não deliberou, conselheira. Deliberação é quando
487 tem votação. A comissão recebeu os documentos, discutiu **Olga (Sindsaude)** Isso, exatamente.
488 **Marcelo (Cref9)** e está na memória das reuniões. **Olga (Sindsaude)** e comissão não vota inclusive
489 **Marcelo (Cref9)** Perfeito, assuntos deliberativos são assuntos de voto. **Olga (Sindsaude)** Ta, mas
490 eu solicitei vários pontos que são assuntos de voto e a comissão extinguiu o assunto na discussão
491 da comissão, Mesa? **Marcelo (Cref9)** Conselheira Olga, foi feito pedido de apresentação para
492 discussão de vários assuntos. Foi feito as discussões, foi feito as apresentações, as comissões
493 fizeram alguns questionamentos, os assuntos estão na memória das reuniões, ta? E, conforme você
494 já colocou e eu coloquei aqui, o que ta pendente as comissões vão trazer da discussão na próxima
495 reunião e se a comissão entender que há ato deliberativos, que daí sim envolve votos, traz pro Pleno
496 do Conselho. **Olga (Sindsaude)** Mas todos esses assuntos são de deliberação, Mesa. Não to
497 conseguindo entender porque o Conselho está se furtando a discutir esses pontos de pauta. Eu fiz
498 aqui inclusive a proposta de recomendação sobre o assunto da demissão dos servidores lá do HC,
499 né? E os outros assuntos de pauta que precisam de deliberação e que a comissão não encaminhou
500 pro Conselho. Essa política de atenção à saúde dos portadores de hanseníase, por exemplo, e a
501 política de atenção À saúde mental, nós colocamos aqui inclusive a pauta do conselho curador da
502 Funeas, que já esta explicitada a intenção da Secretaria de Estado da Saúde colocar a gestão
503 desses hospitais para a Funeas, esses assuntos tem que ser discutidos no Pleno, Mesa. Não pode
504 se extinguir na comissão. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga. Só que se a comissão não trouxe o
505 encaminhamento, a gente tem que respeitar a decisão da comissão de que eles estão pedindo os
506 elementos pra discutir os outros assuntos, conselheira. **Livaldo (Mops)** O Fabio acabou de colocar
507 aí que não tinha ninguém lá pra dar explicação pra continuar o assunto. Isso aí ele falou. **Olga**
508 **(Sindsaude)** Mas isso é um absurdo, eu gostaria de registrar aqui que a Secretaria de Estado da
509 Saúde não está respeitando esse Conselho, ela faz parte da Mesa, conhece as pautas. Quando as
510 pautas chegam na Mesa Diretora, com calendário já pré estabelecido, ela faz parte das comissões e
511 não está respondendo as questões que são colocadas pelo Conselho. Eu vou solicitar ao Ministério
512 Público Estadual que está presente na reunião e se não estiver vou oficiar o Ministério Público
513 Estadual sobre essa postura da Secretaria de Estado da Saúde. Estou, enquanto conselheira,
514 entidade conselheira, me sentindo desrespeitada nas pautas que estão se arrastando a meses e que
515 não vem para deliberação do Conselho e que a comissão acabou de dizer que por falta de
516 elementos de informações da Secretaria de Estado da Saúde pra tomar as devidas decisões. Então
517 eu gostaria de registrar isso em ata e que o Ministério Público Estadual por gentileza faça essa
518 investigação das razões pelas quais a Secretaria não está respeitando as decisões do Conselho
519 Estadual de Saúde e o papel do Conselho Estadual de Saúde não municiando as comissões de
520 informações necessárias pra tomada de decisões e emissão de pareceres. **Marcelo (Cref9)** Só
521 registrando a presença do conselheiro Mauricio do CRP. O conselheiro Fabio ta com a palavra e
522 depois eu passo para quem pediu a palavra pela Sesa. **Fabio (CRF)** Presidente, o que aconteceu é
523 que nós não terminamos o assunto. Não tem como nós trazermos alguma coisa para o Pleno se nós

14

524 não terminamos a discussão. Nós só pedimos mais elementos porque nós temos que fazer uma
525 ampla discussão, aí sim trazer para o Pleno, agora a Olga quer que faça um encaminhamento sem
526 ter os dados, eu não tenho como fazer esse encaminhamento pro Pleno. Nós temos que discutir. Aí,
527 fazer aquela moção, como vou fazer uma moção não sabendo nem do quê fazer essa moção? Não
528 tem. Agora ela trouxe todo um relato do Hospital de Clínicas, que poderia ter encaminhado pra
529 comissão de assistência, pra ser bem embasado esse ponto que ela deu. E, inclusive um
530 representante do Sindsaude poderia estar lá, explicaria melhor o assunto, então vamos fazer uma
531 moção, pedir uma moção pro Pleno, poderíamos pedir, sem problema nenhum; mas precisávamos
532 saber do que se tratava. Inclusive a Malu perguntou, será que se tratava do contrato com o
533 município? Será que é do? Então nós ficamos no será. Então, nós precisamos de elementos pra
534 poder discutir. Se tivesse mandado esse texto, um pouquinho melhor elaborado, que nem ela leu
535 agora pouco, ta bem embasado, aí nós poderíamos discutir melhor e mais aprofundado, daí
536 traríamos também, de repente, essa indicação de moção, não tem problema nenhum. Então era só
537 isso, Marcelo. Obrigado. **Nestor (Fundo Estadual de Saúde)** Presidente, eu só queria deixar claro
538 aqui que a Secretaria de Estado da Saúde não se furta a nenhuma discussão. O que for pautado, o
539 que for colocado, a gente vai fazer toda a discussão sem problema nenhum. Eu to entendendo que o
540 conselheiro Fabio ta trazendo não teve elementos pra fazer discussão proposta pela própria
541 conselheira Olga e não ao contrário. Que a conselheira Olga disse que a Secretaria ta se furtando a
542 trazer alguma situação, acho completamente descabível essa colocação, dita pelo próprio
543 conselheiro que encaminhou a discussão dentro da comissão. A Secretaria de Saúde não tem
544 problema em fazer nenhuma discussão, de colocar os assuntos na mesa, se o Conselho entende
545 que precisa ser colocado no Pleno, se precisa ser colocado na comissão, a Secretaria ta à
546 disposição pra trazer todas as situações. Mais tempo, menos tempo, mais informações, informações
547 que precisam ser rebatidas, não há problema nenhum, o que não pode é fazer uma transferência aí
548 de situações, colocando que uma situação indevida como a Secretaria ta atrapalhando ou fazendo
549 uma situação que não é o caso nesse sentido e foi claramente o que a conselheira Olga falou ali.
550 Então, fica aqui a minha, o posicionamento, que registre em ata também essa situação de que não
551 há nenhuma falta de entendimento da Secretaria e também de que não há nenhum posicionamento
552 no sentido de colocar um assunto ou não colocar o assunto. Essa é uma questão que o Conselho
553 tem sobre a via, quer seja na comissão, nas comissões, quer seja no Pleno. Obrigado. **Marcelo**
554 **(Cref9)** Pessoal, vamos avançar. Conselheira Olga ta inscrita, a Palmira e daí depois a gente quer
555 avançar que a gente ainda tem mais cinco comissões ainda pra também pra trazer as questões
556 pertinentes. **Olga (Sindsaude)** Faz parte do processo de discussão do Conselho Estadual de Saúde
557 todos os pontos relativos a políticas de saúde. Eu entendo que há uma necessidade de readequação
558 desses encaminhamentos e da compreensão da Secretaria de Estado da Saúde sobre o seu papel.
559 A Secretaria de Estado da Saúde está na Mesa Diretora. A Secretaria de Estado da Saúde está nas
560 comissões temáticas, em todas elas. Na comissão de assistência e acesso ao SUS, especialmente,
561 há uma representação bastante importante de todos os setores da Secretaria em todas as reuniões,
562 só verificar nas atas essa presença. O que eu estou reiterando aqui é que a Secretaria não deu
563 informações para que a comissão tomasse, fizesse pareceres e tomasse os encaminhamentos
564 necessários para enviar para o Pleno do CES para o Pleno do CES tomar essas deliberações. São
565 os pontos de pauta que nós apresentamos, apresentação e discussão do Pleno sobre a atenção à
566 saúde dos portadores de hanseníase, por duas vezes, nós solicitamos que essa pauta viesse para o
567 Pleno e ela não veio. A apresentação e discussão sobre a reunião do conselho curador da Funeas
568 que tratou da pauta sobre o processo de inclusão no contrato de gestão com a Secretaria de Estado
569 da Saúde das unidades próprias do Estado, hospitais da Zona Norte e Zona Sul de Londrina,
570 dermatologia sanitária São Roque em Piraquara e Adauto Botelho em Pinhais. Apresentação e
571 discussão sobre a recusa de disponibilização de vagas para internação nos casos de COVID-19 no
572 Hospital Regional de Guarapuava de acordo com denúncia apresentada ao Ministério Público

15

573 Estadual. Apresentação e discussão sobre paralisação das atividades do Instituto Virmond em
574 Guarapuava que tem convênio com a Secretaria de Estado da Saúde. Apresentação e discussão
575 sobre a política de saúde mental da Sesa. Então, nós, são pontos que a Secretaria tem que
576 apresentar, então ela tem essa informação desde o dia dois, na verdade desde o dia seis de março
577 que a gente solicitou esses pontos de pauta já em março e outro solicitamos agora em junho. Então
578 sobre essa questão, Nestor, é que eu estou colocando. Então não é descabível, eu gostaria que o
579 conselheiro colocasse as questões exatamente nos lugares que elas tem que estar, então a
580 Secretaria tem que prestar essas informações sim, ela tem que prestar essas informações. Ela
581 prestou? Não, não prestou. Então nós precisamos delas pra poder ter subsídio pra fazer a
582 discussão, eu estou reiterando as solicitações e estou colocando que a Secretaria não forneceu
583 essas informações pra que a comissão pudesse tomar essas deliberações. E Fabio, você é
584 representante do segmento de trabalhadores da saúde, então eu gostaria de solicitar pra você que
585 de fato houvesse um posicionamento da comissão de assistência e acesso ao SUS sobre esses
586 pontos de pauta, sob o ponto de vista dos profissionais de saúde, porque sob o ponto de vista da
587 gestão nós já temos bastante defesas aqui do segmento dos gestores. Obrigado. **Marcelo (Cref9)**
588 Pessoal, a Palmira ta inscrita e o conselheiro Nestor pediu a palavra novamente e eu vou encerrar as
589 inscrições pra gente poder avançar pra comissão de orçamento. Pra gente não ficar discutindo
590 novamente sobre estas questões de pauta, senão a gente vai ficar a reunião inteira discutindo isso, a
591 gente não avança em nenhum assunto. Quero só reforçar, regimento do Conselho, artigo vinte e
592 dois, parágrafo quarto, os assuntos vão entrar pela Mesa Diretora que encaminha pra apreciação
593 das comissões. Então nós encaminhamos para as comissões, as comissões vão fazer as suas (*falha*
594 *no áudio*). Então esses assuntos aqui, que estão sendo elencados, nós vamos encaminhar
595 novamente para as comissões, as comissões vão fazer novamente as discussões no mês que vem e
596 aí a gente vai fazer reunião com os coordenadores e relatores das comissões pra que as comissões
597 possam melhorar o fluxo dos encaminhamentos e a gente pede também que quando as entidades
598 solicitarem os pontos de pauta, que elas peçam as informações que elas querem e que as
599 comissões vão focar então naqueles assuntos que são solicitados conforme as demandas e as
600 solicitações, que daí ela vai, a comissão vai emitir parecer sobre aquela questão específica, só pra
601 ficar registrado. **Palmira** Bem, você Marcelo, praticamente falou tudo que eu ia estar colocando. A
602 minha questão é questão de esclarecimento. Quando faz uma solicitação, quando vem o ofício, uma
603 solicitação de pauta, com todos os questionamentos igual o Sindsaude encaminhou à Mesa Diretora,
604 o que acontece? Quem que tem que passar essas informações? Eu acredito que quem tem que
605 repassar essas informações é o gestor, seja ele o gestor estadual ou seja ele os gestores dos
606 hospitais, como foi solicitado, certo? Quando me vem falar que faltou alguém do Sindsaude pra
607 esclarecer, não é o Sindsaude que tem que esclarecer os pontos, quem tem que esclarecer os
608 pontos é quem ta sendo questionado em relação ao que está ocorrendo, no meu entendimento, por
609 isso que eu to solicitando um esclarecimento. E acredito que você, na sua fala, foi bem claro em
610 relação a isso. Ocorreu a solicitação, tem os pontos, quem tem que responder é a Sesa, infelizmente
611 ou felizmente o gestor é a Sesa, então a Sesa que tem que prestar os esclarecimentos, não o
612 Sindsaude ir na comissão prestar os esclarecimentos. **Nestor (Fundo Estadual de Saúde)**
613 Presidente, eu acredito que a Secretaria tem ficado à disposição pra prestar todos os
614 esclarecimentos. O que eu entendi, novamente, é de que a pessoa que estava pedindo as
615 informações ou a entidade que tava pedindo informações, que teria o poder de fazer todos os
616 questionamentos na comissão, não estava presente. A comissão não se sentiu confortável pra poder
617 conduzir por não entender que não está de posse de todos elementos pra poder fazer a discussão e
618 por isso não trouxe ao Pleno, isso que eu entendi. De qualquer forma, reitero, a Secretaria está à
619 disposição pra fazer toda discussão, levar todas as informações, não tem problema nenhum, a gente
620 abre aí nessa condução que o senhor colocou, concordo plenamente com os outros conselheiros
621 que encaminharam e com o senhor, encaminhamento nas comissões e, a Secretaria vai fazer todos

16

622 os esclarecimentos necessários de acordo com o que for perguntado, o que for questionado. Ok? Só
623 pra fazer esse posicionamento. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok, vamos avançar então, comissão de
624 orçamento, passar pro coordenador, daí o Eliel também está inscrito. **Angelo (Conam)** Bom dia a
625 todos e a todas. Coordenador da comissão de orçamento. Nossa reunião de ontem, nós tivemos
626 uma pauta bem curta, só foi informes, aonde que fizemos algumas, revendo alguns assuntos que
627 foram tratados na reunião anterior e que o conselheiro Elves Rocha da Aben, ele havia solicitado
628 algumas informações para a unidade própria da Sesa, informações dos recursos aplicados na conta
629 de medicamentos, informações de recursos e abertura de ambulatórios pós covid, assuntos esses
630 que ficaram de ser respondidos via, para Secretaria do Conselho e seria enviado as respostas para
631 os conselheiros da comissão. E também teve a reivindicação da conselheira Eliana, Crefito, e do
632 Eliel e em que haviam solicitados a informação sobre os profissionais e fisioterapeutas ocupacionais,
633 a carga horária, a remuneração, um relatório geral dos funcionários dos hospitais administrados pela
634 Funeas, informação que ficou de ser passada pela Funeas para a Secretaria do Conselho e enviada
635 para os conselheiros os conselheiros da comissão. Então, basicamente nós tivemos isso tudo que ta
636 na memória e encaminhada para a Secretaria Executiva para providências. Então nós tivemos uma
637 reunião bem tranquila e ainda informe da Olga, ela esteve em Londrina, aonde que ela fez uma
638 reunião ao ar livre com debate sobre a possibilidade da Funeas vir assumir administrar os hospitais
639 Zona Norte e Zona Sul de Londrina, colocando a disposição do Sindsaude contrária a essa
640 possibilidade. E, houve o manifesto também do senhor Eliel, do Sindprevs, também colocando
641 contrário à possibilidade de administração desses hospitais pela Funeas. Basicamente foram essas
642 as informações e que estão na memória da comissão de orçamento. Não houve nenhum
643 encaminhamento para o Pleno. Nós, os relatores, coordenadores e relatores, todas as vezes que
644 tivermos algum assunto a ser encaminhado ao Pleno, na memória da ata tem lá, encaminhamentos
645 para o Pleno, aí fica mais fácil para a Secretaria poder agilizar o atendimento das comissões em
646 documentos para serem enviados ao Pleno. Era essa a minha fala, senhor presidente. **Marcelo**
647 **(Cref9)** Perfeito, Angelo. É isso que a gente vai fazer esse alinhamento com os coordenadores e
648 relatores, pra que esses encaminhamentos sejam mais claros e mais objetivos também. **Eliel**
649 **(Sindprevs)** Bom dia a todos, todas. Nestor, representante da Sesa, rapaz, eu fico feliz como a
650 quarenta anos discutindo o SUS, quando você coloca que a Sesa está disponível pra fazer as
651 discussões de interesse dos usuários, principalmente e de interesse dos trabalhadores. Eu fico feliz
652 com isso, significa que no diálogo nós conseguimos resolver, sem buscar a justiça, isso pra mim é
653 um ponto muito interessante da vossa parte. Mas eu quero aqui dizer pra vocês que a Funeas, eu
654 fiquei quatro anos dentro dela, eu fui conselheiro curador e eu sei muito bem como funciona a
655 Funeas e o que ta me preocupando e o que ta me deixando mesmo muito preocupado, eu e as
656 futuras gerações inclusive, é sobre a agregação do hospital de Pinhais, do hospital de Curitiba e dos
657 dois hospitais da Sesa aqui de Londrina, o Sul e o Norte. Já que a Sesa tem essa compreensão e
658 essa vontade de resolver a questões, politicamente falando, eu quero propor à Sesa que antes de
659 tomar qualquer decisão e a Funeas faz parte da Sesa, antes de a Sesa tomar qualquer decisão,
660 convoque e ouçam os conselhos municipais de Londrina, onde tem os dois hospitais, de Pinhais,
661 onde tem o hospital, e de Curitiba. Se é uma coisa muito legal para os nossos usuários, os
662 conselheiros que estão dentro dessas cidades, com certeza apoiarão vocês e nós vamos aplaudir
663 porque você está colocando que vocês são ponderados, democráticos e ouvem as necessidades do
664 povo. Então vamos começar por aqui, a gente quer pautar essa discussão dentro do Conselho
665 Estadual de Saúde, Mesa e nós já vamos fazer isso porque o Conselho Municipal de Saúde de
666 Londrina mandou para Curitiba, eu espero que o conselho de Curitiba também faça a mesma coisa e
667 o conselho de Pinhais faça a mesma coisa, discute essas questões com algum representante da
668 Funeas e da Sesa dentro dos conselhos municipais de saúde aonde estão inserido essas quatro
669 unidades, faça a discussão com os usuários, com os trabalhadores, com os gestores, com os
670 prestadores desses municípios e vamos ver o que é melhor importância para todos nós, esse

17

671 encaminhamento que quero dar para a Sesa, já que a Sesa está se postando como boazinha, que
672 eu acredito que não. Então to aqui provocando a Sesa que chame essa discussão e nós estaremos
673 lá para fazer essa discussão, era isso, presidente, muito obrigado. **Paulo (CRF)** Bom dia, presidente.
674 Bom dia, colegas, conselheiros. Quero aqui fazer um apoio aqui pro Angelo, na verdade a gente não
675 tinha até colocado ali no chat **Marcelo (Cref9)** Ta cortando o seu áudio. **Paulo (CRF)** Ta me ouvindo
676 melhor? **Marcelo (Cref9)** Melhorou. **Paulo (CRF)** Então ta. Eu só quero aqui então só lembrar o seu
677 Angelo, acho que a gente acabou não escrevendo ali no chat, mas teve ainda mais dois
678 encaminhamentos para a Mesa por parte da comissão de vigilância em saúde. O primeiro
679 encaminhamento é um pedido de uma pauta solicitada pelo Sindsaude a respeito do projeto de
680 estudo da eficácia e parceria de fabricação da vacina russa aqui no Paraná pelo Tecpar e não teve
681 nenhum representante da Sesa pra fazer esse esclarecimento, então nós aqui no Pleno estamos
682 solicitando então que a Sesa faça então o reagendamento dessa discussão na próxima reunião da
683 comissão e que a Sesa encaminhe representante pra fazer esse esclarecimento desse ponto de
684 pauta. Essa é a primeira questão, a segunda questão foi uma questão da falta dos representantes do
685 Conselho Estadual de Saúde, dos nossos conselheiros no GT do Pvaspea, do programa estadual de
686 **Marcelo (Cref9)** Paulo, eu vou te interromper. Vou te interromper um pouquinho. Paulo, nós estamos
687 na comissão de orçamento, ta? Eu acho que o assunto que você ta colocando não são dessa
688 comissão. **Paulo (CRF)** Desculpa, acho que foi então problema de; eu não tava escutando aqui
689 direito. Me desculpe, conselheiro. **Marcelo (Cref9)** Acho que é da comissão de vigilância, quando a
690 gente entrar na comissão de vigilância eu te passo a palavra daí. **Paulo (CRF)** Desculpa, mas daí
691 acho que o seu Angelo faz esse encaminhamento. Me desculpe. **Marcelo (Cref9)** Tranquilo, é que o
692 Angelo é coordenador da comissão de orçamento, por isso que ele tava com a palavra. Bom
693 pessoal, então a comissão de orçamento está registrado. Próxima comissão, educação permanente.
694 **Mauro (Aneps)** Bom dia. Bom dia a todos nós. Avançando nas comissões, antes de mais nada
695 precisamos dar os parabéns aos participantes das oficinas realizadas, foram vários conselheiros
696 estaduais e municipais e assim por diante. E também deixar registrado a importância de todos se
697 inscreverem no seminário que ocorrerá agora dia dois do sete, a gente enviou as pessoas, as
698 pessoas estão perguntando se porque fizeram terão que fazer nova inscrição? Terão, esse
699 seminário amplia mais, ele consegue trazer os movimentos sociais, há um espaço pra ele e a gente
700 pretende enquanto que controle social ter uma boa participação mesmo de forma remota, mesmo de
701 forma remota estamos tentando formar, capacitar, defender o SUS nesse momento. Era essa fala
702 maior que nós tínhamos. Daí pra diante as questões todas estão na memória, eu acho que hoje fica
703 bem registrado a necessidade de nós nos debruçarmos em nossos documentos, algumas questões
704 que estão pautadas estão ocorrendo, refletem exatamente que os nossos docs iniciais, é a caixinha
705 de pandora, ninguém quer mexer nessas questões, mas nós precisamos debruçar, muito documento
706 e deixar bem mais fácil, bem mais tranquilo pra que ocorra esse controle social. A muitos anos venho
707 dizendo que a relatoria, as coordenadorias, das comissões tem certa dificuldade sim no tocante a
708 registro, os debates são riquíssimos, porém na hora de colocar a gente perde muito, nós estamos
709 avançando alguma coisa porém em outras não. Nossa comissão, que também faz parte, são duas
710 comissões integradas, a de comunicação para o controle social do SUS nós não avançamos no
711 Estado do Paraná, nós não conseguimos e sabemos que tem muito o que fazer. Então, a
712 comunicação é algo que nós precisamos melhorar, eu acho que a nossa comissão está à disposição,
713 algumas coisas estão vindo pra nós e percebemos que não temos a capacidade instalada técnica, a
714 gente pede socorro. Então também nos encaminhamentos da memória dessa comissão consta que
715 aquele processo lá atrás, que já tem três meses, da elaboração da CAT, nós precisamos avançar
716 com outros pares, não é só seguir a ordem aleatória da pauta. Eu acho que era isso que eu tinha
717 que falar. Mariângela ta presente, se falta alguma coisa, por favor me ajude, Marcia também ta.
718 Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheiro Mauro. Se a Mariângela quiser fazer o uso da palavra
719 daí ela escreve no bate papo, a gente abre a palavra pra relatora, enquanto isso a gente vai

18

720 passando então para as próximas comissões. Comissão de vigilância **Irene (CUT)** Mesa, eu também
721 pedi fala. **Marcelo (Cref9)** Não está escrito aqui no bate papo aqui, quem pediu a palavra? **Irene**
722 **(CUT)** Ai, meu Deus, será que não foi? Deixa eu tentar de novo. É dessa comissão. **Marcelo (Cref9)**
723 Agora veio, com a palavra conselheira Irene. **Irene (CUT)** Eu também participo dessa comissão, tive
724 ontem lá e embora o Amauri tenha feito assim bem ampla ação agora no final, a questão que ele
725 levantou é que nós aprovamos no Pleno uma campanha com relação à CAT, foi uma proposta do
726 Nuncio, acho que já duas reuniões do Pleno e foi encaminhado então para a comissão de
727 comunicação e formação pra que a gente pudesse estar debatendo o assunto e daí nós deliberamos
728 ontem, né Amauri? Que a gente ia pedir socorro para a Cist pra que a gente formasse um GT pra na
729 próxima reunião a gente apresentar um esboço de como poderia ser essa campanha e tal. Então eu
730 fiz a ponte entre a comissão de comunicação e a Cist e na Cist a gente colocou a necessidade disso
731 e a Cist indicou então que a gente poderia fazer esse GT com as três centrais sindicais, a UGT, a
732 Força e a CUT. Então to aqui só repassando porque a gente, daí não precisa fazer na hora de falar
733 da Cist. É isso. **Amauri (Aneps)** Em tempo. Em tempo, Irene, Marcelo e todos nós. A comissão,
734 percebendo a importância, fez duas indicações também pra ajudar nesse processo, pela comissão
735 de educação permanente, na pessoa da Maria da Graça do Ministério da Saúde e da Mariângela,
736 trabalhadora, então ambas são nossas relatoras e estarão também nesse GT se for desse
737 entendimento. Obrigado. **Núncio (Força Sindical)** A todos os participantes da reunião da comissão,
738 obrigado aí pela citação, Irene. Posso sugerir, eu acho que dentro experiência, nós fazemos uma
739 reunião só das três centrais, mas não somos só três centrais, nós somos mais centrais. Se houver
740 possibilidade de convidar todas as centrais pra participarem. E, gostaria também desse GT, se
741 houver possibilidade, não sei se há, tem que o estatuto; também chamar o Ministério Público do
742 Trabalho, a doutora Margaret, pra que nós possamos junto com a doutora Margaret sintetizar essa
743 proposta, eu acho que a gente fecha isso tranquilamente aí e numa reunião de uma hora está aí se a
744 gente souber se articular. Se houver possibilidade chamar todas as centrais e convidar o Ministério
745 Público do Trabalho na pessoa da doutora Margaret. É isso. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, se a gente
746 todo mundo querer pedir a inscrição, a gente não vai conseguir deliberar nem pra criação desse GT.
747 Acho que já ta bem claro pelas colocações da comissão. Vou passar a palavra pra Mariângela e
748 depois eu passo pra Irene, pra gente poder avançar. **Mariângela (ABO)** Só para, assim, o GT não
749 pode ser com muitas pessoas porque daí não vai ter como fechar esse trabalho, acho que no
750 máximo, a gente discutiu até ontem na comissão, umas seis pessoas porque senão fica sempre só
751 na discussão e nunca sai o resultado. Então, a minha palavra é com relação a isso, que acho que
752 tinha que ter um GT mais enxuto e daí trazer depois esse trabalho pro pessoal analisar. Obrigada.
753 **Irene (CUT)** Não, eu quero concordar com o Núncio, é que ontem na reunião, Núncio, a gente não
754 tinha como deliberar outros parceiros, a gente pode deliberar que eles podem ser convidados, mas
755 não que eles integram porque não estavam presentes e não fazem parte da comissão. Então a
756 gente pegou as centrais que fazem parte da comissão, historicamente, e que estavam presentes,
757 exceto você porque você foi o proponente. Então, nesse sentido, do que a comissão da Cist
758 encaminhou na parte da tarde. Mas Mariângela, eu acredito que não haja problema nisso não, deles
759 virem como convidados, porque tem *know how*, tem expertise e a doutora Margaret mesmo fala, eu
760 acho que a gente tem um salto de qualidade se a gente convidar e ela tiver disponibilidade de vir,
761 sem dúvida. **Marcelo (Cref9)** Ok. Pessoal, então pra gente avançar, vou pedir pra que a gente faça a
762 finalização dos relatos das comissões e depois a gente faz a deliberação sobre o GT, daí a gente
763 vence tudo as questões das comissões e faz os assuntos que forem deliberativos quando
764 finalizarmos as apresentações das comissões, se elas tem mais algum assunto pra ser deliberado.
765 Vou passar a palavra pra comissão de vigilância em saúde e IST/Aids, seu Custodio, e aí já ta aqui
766 na pauta pra gente discutir sobre o GT. **Custodio (Famopar)** Bom dia a todos e a todas (*falhas no*
767 *áudio*) **Não identificado** Ta ruim a **Não identificada** Não to escutando o seu Custodio. **Marcelo**
768 **(Cref9)** Seu Angelo, se você puder ajudar. **Angelo (Conam)** Posso. Posso auxiliar. Eu fui o relator

19

769 da comissão de vigilância em saúde e ontem nós tivemos a nossa pauta, tivemos a apresentação do
770 hospital dermatológico São Roque, sobre a situação de atendimento dos usuários. Tivemos a pauta
771 permanente da dengue, a pauta da vacinação do covid, pauta permanente; o plano estadual de
772 agrotóxicos e, uma pauta de apresentação da Sesa sobre o relatório de comitê técnico internacional
773 de cooperação para pesquisa e desenvolvimento e testagem para fabricação e distribuição da vacina
774 com a Sars-CoV-2. O comitê tem participação da Sesa, coordenado pela Casa Civil. Bom, foi uma
775 reunião bastante produtiva, aonde que consta na nossa memória os acontecimentos. E, foram feitas
776 algumas anotações para encaminhamentos da Mesa Diretora, pra enviar aos conselheiros, que será
777 os relatórios que consta na memória. Tivemos o, que não estava na nossa pauta, mas o boletim do
778 Sonih, que é o boletim epidemiológico das IRAs. Foi feito uma apresentação, o qual foi elogiada e
779 apresentou o perfil local das infecções epidemiológicas das infecções relacionadas à saúde. Não
780 estava na pauta porém nós tivemos a ausência de representantes da Sesa pra falar sobre a
781 apresentação do comitê interinstitucional da cooperação de pesquisa de desenvolvimento e
782 testagem. E, foi encaminhado para a Secretaria Executiva a seguinte informação, a apresentação
783 realizada pela Vera da Sesa sobre a dengue será enviada para os conselheiros. E a apresentação
784 da Sesa, do relatório de atividades do comitê internacional, essa pauta ficou prejudicada porque não
785 tinha uma pessoa da Sesa responsável para fazer essa apresentação, essa pauta ficou para próxima
786 reunião da vigilância em saúde. Encaminhamentos para o Pleno, a apresentação do relatório de
787 atividades do comitê internacional, esse que a pauta ficou prejudicada e a sugestão é que a Sesa
788 indique um responsável que poderá fazer esta apresentação na próxima reunião da comissão em
789 vigilância em saúde, pauta essa que já tinha sido pautada na reunião anterior e também não teve
790 ninguém que pudesse falar a respeito desse assunto. E sobre o grupo de trabalho dos agrotóxicos, o
791 conselheiro Paulo Santana sugeriu que os representantes do Conselho no GT, não estão
792 participando das reuniões do comitê e essas reuniões estão sendo realizadas da forma remota.
793 Então, caso esses conselheiros não possam participar, que sejam substituídos por aqueles que
794 realmente possam participar desse comitê. Agora eu passo a palavra pro Paulo Santana pra
795 complementar algum detalhe que eu possa ter deixado passar. **Marcelo (Cref9)** Não sei se o
796 conselheiro Paulo vai conseguir abrir a palavra. **Angelo (Conam)** A Bruna Ravena de Foz do Iguaçu
797 também esteve presente na reunião e fez seus comentários que consta na memória da reunião,
798 sobre o assunto que foi tratado, que é relacionado com o hospital, a apresentação do hospital São
799 Roque. **Marcelo (Cref9)** Só então registrar, seu Angelo, seu Custodio, não ta registrado aqui com
800 relação o GT do agrotóxico, eu vou pedir pra Secretaria Executiva averiguar quem são as entidades
801 que estão compondo esse GT, entrar em contato com as entidades, ver s as entidades compõem
802 mesmo este Conselho, se são conselheiros e se a gente identificar que as entidades estão faltando
803 às reuniões, a gente vai pautar então esse assunto para julho, para substituições se necessário for.
804 Então ta anotado aqui pra Secretaria Executiva a questão do GT de agrotóxico e também o outro
805 encaminhamento pra que o assunto volte pra comissão de vigilância sobre o comitê técnico
806 interinstitucional. Paulo, você está aí? **Paulo (CRF)** Eu pedi a palavra e daí deu problema na minha
807 internet. Só pra registrar (*inaudível*) **Marcelo (Cref9)** Paulo, ta muito baixo de novo **Não identificado**
808 Ta muito baixo aí. **Paulo (CRF)** Ta me ouvindo agora, presidente? **Marcelo (Cref9)** Estamos
809 ouvindo. **Paulo (CRF)** Queria deixar registrado que a reunião de hoje tem sido uma das reuniões
810 com mais problemas de acesso de internet, isso tem dificultado todas nossas discussões, dos
811 conselheiros. Eu queria pedir que a Sesa já avaliasse, até o próprio, esse Conselho, as condições de
812 quando a gente vai poder retomar as reuniões presenciais, em que medidas, que maneira a gente
813 pode retomar porque realmente ta difícil a nossa participação, isso tem prejudicado mesmo a
814 participação dos nossos conselheiros através dessa tecnologia. Então, só colocando aí pra pensar
815 quais são as condições de quando vão poder ser retomadas as reuniões presenciais. **Não**
816 **identificado** Muito bem, Paulo. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, dessa comissão, os
817 encaminhamentos foram apresentados pelo conselheiro Angelo. Vou passar pra próxima comissão,

20

818 comissão **Angelo (Conam)** Presidente, o Hospital São Roque inclusive fez um convite para que a
819 comissão faça uma visita assim que for possível, lá no hospital para conhecer as novas, como está
820 funcionando atualmente o ambulatório lá, sabe? **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheiro Angelo (*várias*
821 *pessoas falando ao mesmo tempo*) **Angelo (Conam)** também fez uma palavra e o Amauri também
822 falou da falta de medicação, a possível falta de medicação sobre o HIV/Aids, porém foi respondido
823 que não ta tendo a falta dessa medicação dentro do Estado do Paraná. Então, só reforçando o
824 convite que nós recebemos pra fazer essa visita no hospital assim que for possível. **Marcelo (Cref9)**
825 Ok, conselheiro Angelo. Acho que agora não vai ser o momento (*várias pessoas falando ao mesmo*
826 *tempo*) quando a gente puder voltar em algum momento com as reuniões presenciais neste
827 Conselho, quando já tiver os dados mais controlados da covid, a gente possa organizar essa visita
828 junto ao hospital. **Olga (Sindsaude)** Houve falha no som e eu não consegui ouvir que GT é esse que
829 a Mesa está pedindo relato de revisão de composição, se a Mesa puder elucidar, por favor. **Marcelo**
830 **(Cref9)** Não é a Mesa que está pedindo, isso é pauta que veio da comissão com relação ao GT
831 agrotóxicos, de alguns conselheiros, algumas entidades não estão participando. Então a Secretaria
832 Executiva vai averiguar se as entidades estão participando, vai entrar em contato com as entidades e
833 se houver alguma entidade que não esteja participando ou entidade não compõe mais o Conselho
834 ou o conselheiro não está mais aqui no CES, daí a gente vai sim solicitar para o Pleno do Conselho
835 a substituição, daí a gente vai pautar se necessário na reunião de julho. Esclarecido, conselheira?
836 **Olga (Sindsaude)** Sim, obrigada. Eu pedi inscrição da Cist/RH que não foi chamada ainda. **Marcelo**
837 **(Cref9)** É que ainda falta duas comissões. Mas eu estou passando por todas, não precisava nem
838 fazer inscrição porque a gente ta indo comissão por comissão. Comissão de saúde da mulher,
839 conselheira Clarice. **Clarice (Pastoral da Criança)** Bom dia, Marcelo. Bom dia a todos. Tenho que
840 só falar pra vocês que no dia vinte e dois, terça feira passada, a comissão de saúde da mulher do
841 Paraná, com a minha representação, nós participamos do encontro nacional, da comissão nacional
842 da saúde da mulher voltado pra grande preocupação da mortalidade, sobre a covid nas gestantes,
843 puérperas e lactantes, que ta sendo um número assustador. É um levantamento, baseado até dois
844 do seis agora de dois mil e vinte e um, de vinte e cinco por cento a mortalidade (*interferência de*
845 *algum microfone aberto*) e isso ta trazendo assim grande preocupação pra nós da saúde da mulher,
846 tanto nacional como de estado. Então tive, foi produtiva a reunião, até saiu encaminhamento
847 **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho, Clarice. **Clarice (Pastoral da Criança)** saúde, Marcelo Queiroga
848 **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho, Clarice. Pessoal, tem alguém com microfone aberto. Por
849 gentileza. Desculpa, Clarice, volto a palavra pra você. **Clarice (Pastoral da Criança)** Obrigada,
850 Marcelo. Então nós participamos dessa reunião, nessa reunião foi assim bem produtiva, onde tava
851 todas as representantes da comissão de saúde da mulher de todo Brasil, território nacional, e nós
852 estávamos lá presente também, saiu o encaminhamento pro Ministro da Saúde, Marcelo Queiroga,
853 pra que eles tenha um olhar mais assim, pra saúde da mulher, principalmente pras nossas gestantes
854 e puérperas que estão morrendo bastante e a preocupação é que as mães estão morrendo e as
855 crianças estão ficando aí. E o pedido, Marcelo, de uma mobilização da vacina para todas as
856 gestantes. Então nós estamos no aguardo, de repente vai sair uma outra reunião, mas só pra
857 informar mesmo a nossa presença nessa reunião, ok? Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Ok, Clarice, ta
858 registrado. Inclusive, na pauta do covid, acredito que a conselheira Goretti vai estar falando sobre
859 isso, que teve uma discussão nacional sobre a vacinação pras gestantes e temos novidades
860 bastantes positivas. **Clarice (Pastoral da Criança)** Isso. Acredito que é nesse rumo aí mesmo é que
861 a gente, raciocínio que ta trazendo pro Paraná, que lá eles comentaram, parabenizaram o Estado do
862 Paraná pelas ações desenvolvidas, não só o Paraná como outros estados também que houve os
863 aconselhamentos e colocam em prática. Então ta tendo essa união aí do nosso estado junto à
864 Brasília, ao Conselho Nacional e outros estados que não, estão fazendo por conta também que
865 receberam críticas. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Obrigado, conselheira Clarice. Comissão de saúde do
866 trabalhador e da trabalhadora e recursos humanos, conselheira Olga com a palavra. **Olga**

21

867 **(Sindsaude)** Nós tivemos a discussão que veio para o Pleno recomendar à Secretaria de Estado da
868 Saúde a realização de concurso para suprir a necessidade de profissionais nas equipes dos centros
869 de referência de saúde do trabalhador e da trabalhadora. Nós detectamos vários problemas de
870 omissão do Estado em algumas atividades, seja na questão da investigação e da supervisão e da
871 coordenação da saúde da trabalhadora e do trabalhador nos territórios em que tem centro de
872 referência de saúde do trabalhador, destacamos principalmente nas situações em que há
873 necessidade para estabelecimento denexo causal entre a doença e o acidente e o trabalho,
874 processo de trabalho. Essas investigações elas não estão sendo realizadas por falta de pessoal e
875 também na situação de envenenamento por agrotóxicos. Houve um aumento do número desses
876 venenos, houve um aumento da pulverização no Estado do Paraná, houve um aumento da liberação
877 dos venenos que são inclusive proibidos em outros países e o Paraná é o primeiro estado que
878 consome esses venenos e tem vocação agrícola. Então, nós discutimos a necessidade urgente de
879 abertura de concurso pra contratação de profissionais para que as equipes de profissionais dos
880 Cerests possam cumprir com a função institucional nas questões de vigilância em saúde do
881 trabalhador e da trabalhadora, isso não ta sendo feito por causa da pandemia não, é em razão da
882 falta de pessoal. Outro, é que o Conselho Estadual de Saúde delibere pela realização de um
883 seminário sobre diagnósticos, pareceres e indicações de tratamentos de saúde dos médicos
884 assistentes e por parte das perícias. Então, nós solicitamos que esse seminário tenha a participação
885 do Conselho Regional de Medicina, da Associação Médica do Paraná, do Ministério Público
886 Estadual, dos departamentos ou divisões de perícias médicas do Estado e do INSS, das centrais
887 sindicais, que são conselheiras aqui, a CUT, a Força Sindical e a UGT e seja mediado pelo
888 Conselho, pela Cist do Conselho. E, também solicitamos que o Conselho, deixa eu ler aqui. Ta. A
889 discussão sobre as vacinas. Então, que o Conselho, agora na pauta da atualização das ações da
890 Secretaria de Estado da Saúde na COVID-19, traga o pessoal da epidemiologia, do centro de
891 epidemiologia do Estado do Paraná para falar sobre a situação das pessoas que são imunizadas e
892 que foram, fizeram teste pra verificar essa imunização de uma forma inadequada. Então, que a
893 epidemiologia explique porque a população ta entendendo que; ela faz as vacinas, aí vai fazer o
894 teste sorológico e diz que não pegou imunidade, então é uma informação equivocada e que nós
895 gostaríamos que a Secretaria de Estado da Saúde falasse nessa própria reunião, se não puder falar
896 hoje, que seja na próxima, mas a gente entende que é o centro de epidemiologia tem condições
897 técnicas pra falar e informar sobre essa situação hoje. É isso, obrigada. **Marcelo (Cref9)** Conselheira
898 Olga, vou pedir só pra; a gente não recebeu a memória da comissão, se você puder então escrever
899 os dois, as duas solicitações ali da recomendação e do seminário no bate papo, só pra gente poder
900 ter registrado exatamente qual que é o assunto **Olga (Sindsaude)** Sim. Sim, registro. Sim. **Marcelo**
901 **(Cref9)** Daí a gente faz a leitura certinho do que; porque eu não consegui anotar tudo aqui. E, com
902 relação à pauta da COVID-19, já ta anotado pela conselheira Goretti já entrar em contato com o
903 pessoal pra ver a resposta na pauta da COVID-19, ta bom? Então a gente aguarda a conselheira
904 Olga digitar ali os dois encaminhamentos da comissão. A gente fechou a pauta das comissões, ficou
905 só pendente então assuntos deliberativos. Só vou registrar então, encaminhamento para julho. Então
906 com relação ofício cinquenta e oito dois mil e vinte e um do Sindsaude, que tinha aquele mundarêu
907 de pautas que a gente ficou a manhã inteira discutindo, vou pedir pra Secretaria Executiva retomar
908 esse ofício, nós vamos encaminhar novamente para as comissões para que as comissões possam
909 emitir os pareceres e as comissões daí trazem então para o Pleno do Conselho. A pauta desses
910 assuntos que foram citados pela conselheira Olga, que é comitê técnico já ta na vigilância,
911 hanseníase e as demais assuntos ali pra não ler tudo novamente, a Secretaria Executiva já anotou, a
912 gente vai pautar novamente pras comissões, as comissões vão fazer seus pareceres e as comissões
913 aí trazem os seus pareceres para que o Conselho faça as discussões devidas. Então pra que vocês
914 já saibam que não vai estar na pauta do Pleno, vai estar na pauta das comissões, as comissões
915 trazem para o Pleno do Conselho. A gente tem então primeiro assunto deliberativo, com relação ao

22

916 GT pra elaboração do material de divulgação referente à CAT. As comissões fizeram já algumas
917 indicações, pelo que foi passado pelos coordenadores e relatores, eu ia solicitar então pra que a
918 gente não faça uma comissão do Conselho muito extensa, que a gente encaminhe da seguinte
919 forma. A princípio, pelo que fiquei sabendo, tem três entidades que estão ali na comissão da Cist e a
920 princípio foram duas da comissão de educação permanente, O que eu vou pedir então pra gente
921 encaminhar? Que a gente tenha os três membros da Cist, que acho que já tão elencados pela
922 comissão, três membro da comissão de educação permanente, então as duas que já estão aí e a
923 comissão pode indicar mais uma pessoa, pode até ser o coordenador da comissão, aí vou pedir que
924 a gente faça com oito pessoas, um representante da gestão e um representante do Conselho
925 Estadual de Saúde que não faça parte dessas duas comissões, aí gente faz uma comissão com oito
926 pessoas, acho dá pra fazer uma boa discussão sobre esse material. Alguém é contrário a esse
927 encaminhamento? Em discussão. **Núncio (Força Sindical)** As outras centrais. Ministério Público,
928 vão ser convidados? Porque veja, é bem tranquilo, sabe? Eu vejo que apesar dessa campanha ser
929 uma campanha muito importante, as pessoas que estão e que podem participar, são pessoas
930 extremamente qualificadas, eu não vejo muita dificuldade nessa campanha, certo? Eu vejo sim que
931 há necessidade de nós agregarmos se nós quisermos atingir um objetivo não só aqui mas no Brasil
932 todo, sabe que isso é inédito, que pode acontecer aí. **Marcelo (Cref9)** Conselheiro Núncio, só pra
933 esclarecer. Então assim, a gente ta criando um GT do Conselho Estadual de Saúde, a gente não
934 pode colocar no GT, formalmente, entidades que não estão ligadas **Núncio (Força Sindical)**
935 Entendi. **Marcelo (Cref9)** o GT convidar pessoas, técnicos, para esclarecer e discutir, isso aí é uma
936 questão aí do GT vai fazer essas deliberações, ta? Deliberações não, apontamentos. As
937 deliberações aí vão ser do Conselho **Núncio (Força Sindical)** Já to esclarecido. Obrigado. Valeu, to
938 esclarecido. Já entendi. **Marcelo (Cref9)** Então assim pessoal, a ideia é oito representações neste
939 GT, formalmente pelo Conselho, aí três acho que já estão indicados pela comissão de Cist, dois da
940 comissão de educação permanente já estão indicados daí vou pedir que indiquem mais um, a gente
941 delibera um conselheiro estadual que não compõe a comissão, a gente indica aqui e um
942 representante da gestão pra auxiliar nesse processo. Podemos encaminhar então dessa maneira?
943 Vou pôr em votação então, primeiro a criação do GT com o número de representantes, estamos
944 **Amauri (Aneps)** Marcelo, esclarecimento. Desculpe. A condição maior que eu acho que a gente
945 pode ponderar aí é o encaminhamento de quem trouxe para o Pleno a demanda, então que ele
946 venha independente da instituição dele mas que ele esteja presente, o Núncio acho que é
947 fundamental. E na questão que ele coloca, a gente pode estar chamando outros entes como
948 observadores, a gente pode fazer uma coisa bem democrática e estar tentando buscar isso, sem
949 inchar muito a comissão, ela continua sendo do Conselho Estadual, porém nós temos outros atores
950 presentes. Essa questão intersetorial é possível fazer dentro do Conselho Estadual. Eu peço
951 esclarecimento só na questão que o Núncio vai estar presente, porque na verdade, no nosso
952 entender, se fosse pra colocar dentro da roda, aí nós chamaríamos todos também, porém
953 entendemos que o processo de produção de produto se torna mais rápido, mais ágil, até por conta
954 do remoto, que seja dessa forma, que seja uma coisa mais enxuta, mas eu gostaria só desse
955 esclarecimento, obrigado. **Núncio (Força Sindical)** Eu vou estar sim. Estou sim. Se a comissão
956 achar, eu to à disposição. Não só a minha pessoa, tem aqui o meu companheiro Anderson do
957 Sindimoc que ta fazendo parte hoje também do Conselho que tem um problema gravíssimo na
958 categoria dele, todos os motoristas de ônibus, mas toda estrutura da central sindical é dos
959 sindicatos. Nós vamos estar disponibilizando aquilo que for pra agregar e ajudar, podem contar
960 conosco. **Marcelo (Cref9)** Pessoal, então assim, vamos encaminhar da seguinte maneira, primeiro
961 vou aprovar a criação do GT com oito representações, ok? Então em regime de votação, favoráveis
962 à criação do GT para organizar e produzir o material de divulgação das CATs, permaneçam como
963 estão os favoráveis; contrários e abstenções registrem o voto no bate papo. Trinta segundos pra
964 votação. Bom, não havendo nenhum contrário, um voto contrário. Aprovado então a criação do GT

965 com oito representações. Pessoal, acatando então o que veio das comissões, a Cist já elencou que
966 teriam três representações, uma vaga das entidades sindicais, então uma vaga pra CUT, uma vaga
967 pra UGT e uma vaga pra Força Sindical. Não sei se eles já nomearam as pessoas ou não, mas
968 como a comissão encaminhou dessa forma, a gente vai então elencar essas três representações. A
969 educação permanente encaminhou duas representações, a Mariângela e a Maria da Graça, já estão
970 nomeadas. Vou pedir que a comissão de educação permanente nomeie mais uma pessoa, aí
971 ficariam três de cada comissão. A gestão vai fazer a indicação de uma pessoa também e a última
972 vaga, vou então pedir que quem tiver disponibilidade deste Conselho Estadual de Saúde e não faça
973 parte dessas duas comissões, daí a gente também amplia o olhar, se candidate pra participar deste
974 GT. Bom, se algum conselheiro estadual quiser participar, não há necessidade de ser de segmentos
975 específicos. Algum conselheiro, alguma conselheira estadual pra compor esta vaga? **Amauri**
976 **(Aneps)** Marcelo, a gente pode fazer uma possível indicação? **Marcelo (Cref9)** Pra qual vaga? Da
977 comissão? **Amauri (Aneps)** Do meu segmento. É. É. Gostaria de estar convidando o Amaury pra vir
978 juntar-se a nós nesse processo. **Marcelo (Cref9)** Assim, como o conselheiro Viana se colocou à
979 disposição, acho que tem um conselheiro já que se disponibilizou a participar representando o CES.
980 A gente acata a disponibilidade do conselheiro daí. **Amauri (Aneps)** Perfeito. Mas entendendo o
981 processo de construção, como nós já temos duas indicações, a terceira que possivelmente cairia na
982 minha mão, a gente abre a mão ao conselheiro Amaury Alexandrino, se assim o aceitar e se assim
983 esse Pleno permitir. Vamos manter a integridade entre as comissões, três da Cist, três é da
984 educação permanente e daí a gente garante representação igual das duas comissões, até porque o
985 trabalho inicial é da comissão de educação permanente. Acho que três da comissão de educação
986 permanente é mais pertinente. A Mariângela inclusive indicou você Amauri pra participar dessa
987 terceira vaga da comissão. **Amauri (Aneps)** É, eu sei. Eu entendo. **Marcelo (Cref9)** Então está
988 indicado você, pode ser? **Amauri (Aneps)** É, nessa ordem aí não tem saída. Vamos lá. A gente traz
989 o Amaury como observador. **Marcelo (Cref9)** Isso. Então pessoal, só fazendo o registro então, a
990 gente aprovou a criação do GT com oito representações, conforme ficou então decidido a comissão,
991 uma vaga da CUT, uma vaga UGT, uma vaga Força Sindical, da comissão da Cist, três
992 representações; educação permanente três representações que já estão nominadas, conselheira
993 Mariângela, aí a Maria da Graça do Ministério da Saúde e conselheiro Amauri; representando então
994 a gestão vai fazer a indicação de um nome e o conselheiro Viana representando o Conselho
995 Estadual como um todo. Aí só pedir então que as entidades nominadas, das centrais sindicais,
996 façam as indicações de seus representantes, acho que o Núncio já falou que vai representar a sua
997 entidade, se os demais quiserem fazer suas indicações já aqui no Pleno, a gente já deixa registrado
998 os nomes. **Núncio (Força Sindical)** Pode me inscrever aí. To junto. **Marcelo (Cref9)** O Núncio ta
999 representando a Força Sindical já. A UGT, não sei se querem já nominado o seu representante e a
1000 CUT também. **Antonio (UGT)** Olá, Marcelo. Eu já quero colocar meu nome pra participar também.
1001 **Marcelo (Cref9)** Então ta bom, ta registrado aqui Antonio. Então Antonio pela UGT, Núncio pela
1002 Força, falta alguém da CUT, não sei se vai ser a Caroline a Irene? Bom se a gente ganha tempo
1003 então, depois a CUT faz a sua indicação. Nós temos então mais dois assuntos aqui deliberativos que
1004 vieram da comissão então de Cist/RH. Primeiro item, recomendar à Sesa realização de concursos
1005 para suprir a necessidade de profissionais nas equipes dos Cerests. Então, vou reler aqui só porque
1006 tava tudo junto aqui. Então, recomendar à Sesa a realização de concursos para suprir a necessidade
1007 de profissionais nas equipes dos Cerests. Em discussão. Bom, não havendo nenhuma discussão,
1008 acredito que já foi bem explanado. Em votação, os favoráveis permaneçam como estão. Contrários e
1009 abstenções, registrem o voto no bate papo. Ok, pessoal, não havendo então votos contrários nem
1010 abstenções, aprovado por unanimidade. Segundo item, que o CES delibere pela realização de um
1011 seminário sobre diagnóstico, pareceres e indicações de tratamento de saúde dos médicos
1012 assistentes e peritos com a participação de várias entidades ali nominadas, mediados pela Cist, pelo
1013 CES. Em discussão. Não havendo discussão, então, em regime de votação. Os favoráveis à

24

1014 realização desse seminário permaneçam como estão, contrários e abstenções registrem o voto no
1015 bate papo. Não havendo então votos contrários nem abstenções, aprovada a realização desse
1016 seminário. O terceiro item que ta ali registrado, é um assunto vinculado à pauta da covid, eu acredito
1017 que vai ser trazido a resposta neste item, não há necessidade de deliberação do Conselho sobre
1018 este ponto, então um pedido de questionamento de apresentação de informações. Bom, fechamos
1019 então o segundo assunto. Pessoal, são dez e quarenta e quatro, vou pedir que a gente faça o nosso
1020 intervalo regimental de dez minutos pra que possamos tomar uma água, ir a o banheiro, tomar um
1021 café, voltamos então às dez e cinquenta e quatro. Vamos lá pessoal, retornando então pra nossa
1022 reunião. Vamos entrar então no terceiro assunto, pedido de vistas da conselheira Maria Goretti,
1023 recomendação à Sesa que implemente realização de teletrabalho nas unidades burocráticas por
1024 vinte e um dias em consonância ao ofício circular CEE/GOV número sete dois mil e vinte e um.
1025 Passo palavra então pra conselheira Goretti. **Maria Goretti (Funsaude)** Agradeço presidente,
1026 informo que enviei formalmente à Secretaria Executiva desse Conselho meu parecer e pedi à
1027 Secretaria Executiva que transmitisse a todos conselheiros, conselheiras, penso que assim foi feito.
1028 Então, os conselheiros, conselheiras, tendo acesso ao meu parecer, faço a leitura, os senhores
1029 podem acompanhar caso tenham aí facilmente, sobre nosso parecer em relação à recomendação do
1030 CES/PR à Sesa para implementar a realização de teletrabalho nas unidades burocráticas por vinte e
1031 um dias. Então, senhor presidente, em resposta ao ofício um sete um dois mil e vinte e um e em
1032 cumprimento ao artigo vinte e oito parágrafo primeiro do regimento interno do CES/PR, resolução
1033 zero cinquenta e sete dois mil e dezesseis, apresento parecer sobre propositura de recomendação à
1034 Sesa para implementar realização de teletrabalho nas unidades burocráticas vinte e um dias, em
1035 consonância o ofício circular CEE/GOV sete barra dois mil e vinte e um. Considerando a lei estadual
1036 treze mil trezentos e trinta e um de vinte e três de novembro de dois mil e um que dispõe sobre a
1037 organização, regulamentação, fiscalização e controle das ações dos serviços de saúde no âmbito
1038 estadual do Paraná; o plano de contingência do Paraná COVID-19 editado pela nossa Secretaria de
1039 Estado da Saúde; o decreto estadual cinco mil seiscentos e oitenta e seis de dezoito de setembro de
1040 dois mil e vinte que altera dispositivos do decreto estadual quatro mil duzentos e trinta de dezesseis
1041 de março de dois mil e vinte, nomeadamente estabelecendo a possibilidade de retomada das
1042 atividades presenciais dos órgãos, entidades da administração direta, autárquica e fundacional do
1043 Estado do Paraná; a resolução Sesa seiscentos e trinta e dois de cinco de maio de dois mil e vinte
1044 que dispões sobre medidas complementares de controle sanitário a ser adotado para o
1045 enfrentamento da COVID-19 no Estado do Paraná; os boletins e informes epidemiológicos e notas
1046 orientativas da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná; a portaria conjunta número vinte do
1047 Ministério do Trabalho e da Economia de dezoito de junho de dois mil e vinte, que estabelece as
1048 medidas a serem observadas visando a prevenção, controle, mitigação dos riscos de transmissão da
1049 COVID-19 nos ambientes de trabalho; a resolução Sesa mil quatrocentos e trinta e três dois mil e
1050 vinte que estabelece de forma excepcionalíssima o regime e a rotina de trabalho de todos servidores
1051 do Estado do Paraná ante a emergência de saúde pública decorrente da pandemia da COVID-19; a
1052 natureza das atividades desenvolvidas pela Sesa Paraná bem como a importância dos serviços
1053 prestados à população durante a pandemia COVID-19; a informação número trezentos e sessenta e
1054 um dois mil e vinte e um do centro de referência em saúde do trabalhador da Secretaria Municipal de
1055 Saúde de Curitiba após inspecionar *in loco* a efetiva adoção das medidas preventivas determinadas
1056 pelo poder público para evitar a disseminação da doença COVID-19 no ambiente de trabalho da
1057 Sesa no dia vinte de abril de dois mil e vinte e um, constatou que esse estabelecimento até o
1058 presente momento cumpre os requisitos as resolução número um de dezesseis de abril de dois mil e
1059 vinte da Secretaria Municipal de Saúde e as orientações gerais para empresa e cuidados com o
1060 trabalhador em Curitiba; que todos os trabalhadores da saúde da Sesa já tiveram acesso às duas
1061 doses de vacina contra a COVID-19; que o retorno dos profissionais de saúde ao trabalho presencial
1062 no ambiente da Sesa configura-se como solidariedade aos colegas que atuam na linha de frente no

25

1063 serviço em saúde em todo Estado do Paraná e aqui eu quero dar um destaque aos colegas que
1064 estão atuando desde o início da pandemia nas UTIs e assim eu me manifesto, nos manifestamos de
1065 forma contrária à realização do teletrabalho por vinte e um dias, até porque já perdeu o objeto
1066 porque o ofício circular do nosso governador Ratinho Junior é do dia vinte e quatro de maio de dois
1067 mil e vinte e um. Então, eu me manifesto contrário, pedindo o apoio pra esse parecer, da forma como
1068 está apresentado, levando em conta todas as considerações aqui apresentadas, pedindo parecer
1069 favorável aos conselheiros em relação ao que eu acabei de ler e apresentar, defender. Muito
1070 obrigada, presidente. **Marcelo (Cref9)** Vou abrir pra discussão. Se alguém quiser fazer o uso da
1071 palavra, se inscreve no bate papo. A gente já teve uma discussão na reunião passada e aí a gente
1072 vai finalizar fazendo a deliberação deste objeto. **Olga (Sindsaude)** Então, essa é uma situação que
1073 não depende obviamente da, depende muito mais de uma indicação de ordem sanitária do que de
1074 ordem de qualquer outro lugar, ela deve ser emanada da própria Secretaria do Estado da Saúde,
1075 que é autoridade sanitária legal no Estado do Paraná pra assumir ações de enfrentamento pra
1076 mitigar o avanço da pandemia no Paraná como um todo. Nós não tivemos essa mitigação efetiva em
1077 razão do processo da pandemia, em razão de que embora tenha aumentado o número de leitos para
1078 atendimento à população, o avanço da pandemia não foi mitigado, ou seja, nós continuamos tendo a
1079 necessidade da adoção de medidas de bloqueio sanitário para que nós não tenhamos o avanço da
1080 pandemia na velocidade, na quantidade, que nós permanecemos tendo e até uma curva, não é nem
1081 permanecida, ela é ascendente, em razão disso a gente mantém essa proposta de bloqueio sanitário
1082 ou de *lockdown*, como queiram entender, considerando que há exemplos em vários municípios do
1083 país que tiveram sucesso para ter diminuído, chegado próximo de zero, o número de mortes
1084 causados pela COVID-19. No Paraná isso não aconteceu, porque o apelo do capital foi muito mais
1085 forte que o apelo sanitário. Então, nós mantemos essa proposta de fazer o bloqueio sanitário por
1086 vinte e um dias pra que a gente possa ter uma mitigação da pandemia no Estado do Paraná.
1087 **Marcelo (Cref9)** Ok, conselheira Olga, registrado. Alguém mais quer fazer o uso da palavra?
1088 Pessoal, então, vou colocar em votação. Vou explicar primeiro como que nós vamos encaminhar, pra
1089 que fique claro para todos os conselheiros e conselheiras. Então, o processo de votação vai seguir
1090 da seguinte maneira; como a gente ta apreciando agora o parecer, então, voto um é pelo parecer da
1091 conselheira Goretti, que o parecer seja acatado pelo Pleno; o voto dois é contrário ao parecer da
1092 conselheira Goretti e aí se acata o que foi o encaminhamento pela conselheira Olga no mês
1093 passado. Ficou claro para todos? Então voto um, favorável ao parecer da conselheira Goretti; voto
1094 dois, contrário ao parecer da conselheira Goretti. Está esclarecido, Pleno? **Não Identificado** Só um
1095 esclarecimento. Contrário seria a favor do trabalho remoto. **Marcelo (Cref9)** Isso. Em regime de
1096 votação, vou colocar no bate papo e a gente já abre pra votação, ta bom? Então, a partir de agora
1097 está aberta a votação. Pessoal, a gente ta só anotando os votos aqui, então eu vou encerrar a
1098 votação. À medida que eu registrar no bate papo ta encerrado, a gente vai fazer a contagem dos
1099 votos. Vamos lá pessoal então. Se eu deixei passar alguém aqui, por favor me corrija no final, caso
1100 alguma entidade tenha passado e eu anotei aqui, porque como foi descendo todas a telas, se for
1101 necessário, a gente volta e eu vou contar os votos até às onze horas e nove minutos, onde eu digitei
1102 encerrada a votação; depois disso, não vou contar mais votos. Se alguém votar depois disso,
1103 registrar voto depois disso não vou contar, só os que foram anteriores. Então fazendo a leitura dos
1104 votos. Funsaude, Nestor, voto um. Votos pro voto um. Nestor, Funsaude. Nathalia, Ministério da
1105 Saúde. Cesar da Sesa. Acispar, Daniela. Cegen, Diones. Femipa, Rosita. Fehospar, Rangel. UEL,
1106 Rita. Fabio, CRF. João Eduardo, Crefito8. Vanessa, CRN8. Christine, CRO. Amauri Lopes, Aneps.
1107 Malu, Assempa. Maria Elvira, na outra vaga da Assempa. Angelo, Conam. Joarez, Famopar. Livaldo,
1108 Mops. Marcia Zambrim, Pastoral da Saúde. Esses foram os votos no voto um. Voto dois. Fazendo a
1109 leitura dos votos dois. Olga, Sindsaude. Eliel, Sindprevs. Valmir, UEM. Amaury Alexandrino, Defipar.
1110 Augusto, Fórum ONG/Aids. João Maria, Assef. Nuncio, Força Sindical. Maria Cristina, Pastoral da
1111 Saúde. Isabela, Rede de Mulheres Negras. E, Irene, CUT. Então nós tivemos pro voto um, dezenove

1112 votos favoráveis ao parecer. Dez votos contrários ao parecer. Aprovado então o parecer feito e lido
1113 pela conselheira Maria Goretti. Passamos então para o próximo item de pauta, atualização das
1114 ações da Sesa COVID-19. **Maria Goretti (Funsaude)** Senhor presidente, eu vou destacar alguns
1115 números do nosso informe epidemiológico, todos conselheiros e conselheiras sabem que nós
1116 mantemos o informe divulgado, publicado, de fácil acesso, na página da Sesa, diariamente, então
1117 não vou ficar aqui nem projetando, nem apresentando por inteiro porque são muitas informações
1118 contidas no informe epidemiológico. Mas, quero destacar, claro, importante, aqui no Paraná nós já
1119 temos um milhão duzentos e trinta e três mil oitocentos e quarenta e seis casos confirmados COVID-
1120 19 e a declaração de estado de luto no nosso Estado por mais de trinta mil óbitos. Trinta mil noventa
1121 e oito mortes, perdas de pessoas, que nós infelizmente temos no nosso Estado, já computadas em
1122 razão da pandemia. É muito triste, lamentável que tenhamos que registrar números tão altos, mas é
1123 essa a realidade, nós não podemos negá-la e temos ainda que continuar lutando, reforçando as
1124 medidas, não só farmacológicas, para a inibição, a mitigação da transmissão do vírus no nosso
1125 Estado. São absolutamente necessárias as medidas do governo e também são absolutamente
1126 fundamentais e necessárias as medidas da sociedade pra que a gente de fato possamos superar
1127 todas as dificuldades que nós estamos passando, dificuldade sanitária, econômicas, sociais, todas,
1128 perdas, as perdas é difícil, a gente perde, famílias enlutadas, muito sofrimento, a desorganização
1129 dos lares, das famílias, enfim, cenário muito triste que muito tempo ainda, não sei se um dia vamos
1130 conseguir tirar das nossas memórias. Nós tivemos no dia de ontem dois mil cento e oitenta e um
1131 novecentos casos, vejam que nós continuamos em patamar elevado de número de casos
1132 confirmados e tivemos vinte óbitos, também é um número ainda bastante alto. A média móvel dos
1133 últimos sete dias, então, nos últimos sete dias, uma média de três mil e cinquenta e um casos.
1134 Tivemos sim um decréscimo, menos quarenta e quatro por cento em relação aos últimos quatorze
1135 dias, quatorze dias atrás, desculpe, os últimos não, em relação a quatorze dias atrás. Mas, repito,
1136 são números ainda elevadíssimos. E, a média móvel dos últimos sete dias de quarenta e dois óbitos,
1137 sendo que ontem foram vinte, então vejam, uma tendência aí de diminuição, já tivemos em relação à
1138 quatorze dias atrás, menos setenta e dois por cento de óbitos, mas precisamos zerar isso,
1139 precisamos fazer com que de fato esses número caiam pra que a gente possa dar uma resposta
1140 efetiva em relação à pandemia no nosso Estado. Agora, entrando já nas ações, a principal ação é
1141 que nós estamos aí tomando todas as medidas para acelerar o processo de vacinação contra a
1142 COVID-19 no nosso Paraná. Então, nós já recebemos seis milhões setecentos e sessenta e duas e
1143 oitocentos e vinte dozes de vacinas, distribuimos essas vacinas pras nossas regionais de saúde que
1144 repassam em tempo recorde para os municípios de sua abrangência e nós já temos então três
1145 milhões e novecentos, quase quatro milhões, talvez hoje seja, com certeza é outro número, então
1146 quase quatro milhões que receberam a primeira dose e um milhão e duzentos noventa e quatro
1147 setecentos e oitenta e duas pessoas receberam a segunda dose. Então, aí um processo, eu quero
1148 mais uma vez enaltecer, reconhecer, agradecer, todos os trabalhadores de saúde que estão nas
1149 salas de vacina, em todos os municípios paranaenses, fazendo esse belo trabalho, além da
1150 vacinação contra a covid que é complexa, que exige uma série de cuidados, que a obrigatoriedade
1151 da notificação de cada dose aplicada, do mesmo laboratório naquela pessoa que recebeu a primeira
1152 dose, a segunda tem que ser a mesma vacina, enfim, uma série de cuidados. Tem também a
1153 vacinação contra a influenza e enfim, todas as outras ações que são desenvolvidas pelas nossas
1154 unidades de atenção primária à saúde. Então, o nosso reconhecimento, nossa gratidão, por esse
1155 trabalho e o apelo também que a gente continue acelerando pra que possamos cumprir o calendário
1156 anunciado pelo governador de que vamos finalizar a vacinação contra a COVID-19, pelo menos
1157 garantindo a primeira dose pra todos os paranaenses com dezoito anos ou mais no nosso Estado
1158 até trinta de setembro desse ano. Então, insisto, a nossa grande mobilização nesse momento é em
1159 razão da aceleração, da necessidade de aceleração da vacinação no nosso Estado. Ontem, o nosso
1160 Secretário Beto Preto esteve em Brasília levando sugestões aqui do Paraná para o processo do que

27

1161 nós já estamos fazendo aqui para, levando ao Ministério da Saúde pra que possa expandir pra
1162 outros estados da federação, principalmente em relação ao que nós pactuamos ontem em CIB de
1163 equalizar o processo de vacinação, o número de doses por municípios paranaenses pra que
1164 possamos caminhar juntos, harmonizando todo esse processo e alcançando a vacinação em todos
1165 os municípios no mesmo ritmo, então, chegar em trinta de setembro com todos tendo vacinado pelo
1166 menos com a primeira dose nos seus municípios. Então, é um esforço do governador, é um esforço
1167 do nosso secretário Beto Preto, de todo gabinete, da nossa equipe que eu quero aqui também
1168 reconhecer e agradecer, da equipe da divisão de vigilância do programa de imunização, na pessoa
1169 da chefe da divisão, enfermeira Vera Rita da Maia, e toda equipe claro que vem aí trabalhando muito
1170 pra fazer essa divisão de doses de vacina pra todos municípios de forma imparcial, da forma justa,
1171 organizada, facilitando o processo em todo Estado. A novidade pra hoje, eu já quero aqui dividir com
1172 os conselheiros, nós estamos recebendo dois lotes de vacina hoje, hoje no Paraná, em pouco mais
1173 de trezentos e quarenta e oito mil doses de vacina; cento e trinta e seis mil da Pfizer e duzentas e
1174 onze mil da Coronavac. E, com a expectativa muito grande que ainda essa semana também
1175 tenhamos noventa e cinco mil da Janssen, vacina americana, que teve uma demora da entrada no
1176 país, de chegada ao país, mas agora já chegou, terça feira chegou em solo brasileiro e o Ministério
1177 da Saúde está já providenciando a logística para distribuir a todos os estados e a nossa parte deverá
1178 chegar ainda hoje ou amanhã, enfim, estamos na expectativa aqui da confirmação da data de
1179 chegada. Então, serão mais quatrocentos e quarenta e duas mil doses de vacina para justamente
1180 fazermos o que eu acabei de dizer, acelerar o processo de vacinação no nosso Estado do Paraná.
1181 Então, essa é a grande ação, eu quero dizer, outra é a manutenção da testagem no Paraná,
1182 testagem pra COVID-19 usando o RT-PCR, que é o padrão ouro e também nós recebemos do
1183 Ministério da Saúde, é bom que os conselheiros saibam e tenham isso registrado, né presidente?
1184 Recebemos uma quantidade, noventa e oito mil testes rápidos, que é pesquisa de antígenos, do
1185 Ministério da Saúde e que nós já distribuimos também às nossas regionais de saúde, numa
1186 quantidade de oitenta e cinco mil para serem usados na testagem de contatos de casos positivos pra
1187 covid e também e eu gostei muito que a conselheira, quem foi a conselheira que falou das
1188 gestantes? Ah, a Clarice da Pastoral. Meus cumprimentos, gostei muito do relato que fez em relação
1189 à reunião de âmbito nacional sobre saúde da mulher e muito especialmente sobre essa triste
1190 realidade do número de óbitos maternos, não só no Paraná mas no Brasil. Então nós, viu Clarice,
1191 nós separamos parte dos testes também para investigação, testagem, das mulheres gestantes já no
1192 hospital. Então ela chegando ali, para um atendimento hospitalar ou já para o trabalho de parto,
1193 enfim, ela já ter uma testagem, claro que tem que, os profissionais de saúde são bem orientados,
1194 nós mandamos por escrito a todas regionais de saúde que repassaram com certeza aos municípios,
1195 fazer essa gestante a triagem respiratória, absolutamente necessária pra dar um tratamento
1196 diferenciado, um local diferenciado para ao atendimento, um diagnóstico diferencial, tratamento
1197 oportuno, enfim, todas as medidas e a testagem também pra que a gente possa atuar antes, ter
1198 todas as condições de manejar bem essa paciente e a gente não ter aí outros óbitos, então temos
1199 que evitar; todos esforços, nós fizemos um apelo muito grande não só no GT da CIB, que foi na terça
1200 feira, mas na própria CIB ontem e pactuamos com os municípios paranaenses que vai ser prioridade
1201 de todo sistema de saúde no Paraná. O atendimento, a vigilância, é o monitoramento das nossas
1202 gestantes, garantindo o que for necessário, o pré natal qualificado, a testagem, todos os exames,
1203 todos os procedimentos e também a vacinação. Aí com muito orgulho dizer que o nosso secretário
1204 Beto Preto assinou a nota técnica zero um dois mil e vinte e um, que eu entreguei aqui pro Mauricio
1205 por WhatsApp, pedi pra ele repassar pros conselheiros, não sei se já o fez, mas faça, Mauricio, por
1206 favor, porque eu gostaria que os conselheiros, as conselheiras divulgassem o máximo possível, o
1207 que for possível fazer pra que as nossas gestantes, nossas mulheres tenham conhecimento da nota,
1208 porque o Paraná antes mesmo de uma decisão nacional decidiu, decidiu bem. Vacinar também as
1209 gestantes sem comorbidades. Acho que todos sabem que teve uma suspensão por determinação da

28

1210 Anvisa que o Ministério da Saúde acolheu, recomendou a suspensão da vacinação em gestantes
1211 sem comorbidades, a partir daquele caso no Rio de Janeiro, de um óbito de uma cidadã que foi a
1212 óbito após a vacinação pela Astrazeneca, então houve essa suspensão. Nós aderimos, mas
1213 questionamos nacionalmente, participamos de uma reunião conjunta da câmara técnica da atenção
1214 primária e da câmara técnica de vigilância epidemiológica do Conass, o Paraná foi o primeiro a falar,
1215 nós representando o Paraná pedimos o apoio dos outros estados e do Conass pra essa medida. O
1216 Conass achou melhor aguardar a posição do Ministério da Saúde, mas o nosso secretário Beto Preto
1217 assinou a nota técnica zero um deste ano, então nós voltamos a vacinar gestantes e puérperas
1218 utilizando as vacinas que não tem o vetor viral, então é Coronovac e a Pfizer e eu hoje já tive eu tava
1219 aqui me preparando pra dar os informes, enfim, repassar todas essas questões aos senhores e
1220 senhoras e soube que duas regionais, a décima sétima e a décima oitava, já vacinaram todas suas
1221 gestantes, eu fiquei muito feliz e eu quero que todos, eu peço, todas regionais, as nossas vinte e
1222 duas acelerem também esse processo pra gente garantir imunidade nas nossas gestantes. Então,
1223 presidente, eu volto a dizer do nosso compromisso com a saúde das mulheres, muito especialmente
1224 das nossas gestantes e puérperas e pedir o apoio aí também pelos dez passos que nós estamos
1225 divulgando, acho que o Conselho já recebeu, acho que apresentamos na reunião passada, eu tenho
1226 a impressão que já apresentamos, senão nós apresentamos novamente ou enviamos porque ficou
1227 um material muito bonito visualmente, tecnicamente, correto, de fácil divulgação, são *posts* que a
1228 gente pode passar aí, socializar pelo WhatsApp para, os dez passos de enfrentamento do óbito
1229 materno no Paraná, pedir apoio pra essa questão, dizer que nós estamos insistindo agora no rastreio
1230 e monitoramento de contatos de covid, que além dos testes que eu já me referi, os testes rápidos,
1231 mas também o que nós tínhamos aqui de oxímetros e mais quatrocentos oxímetros que recebemos
1232 da Opas, são seiscentos e quarenta, nós enviamos agora a trinta e um municípios do Paraná,
1233 estamos em processo de compra de mais oxímetros, enfim, os municípios já tinham recebido mais
1234 de cinco mil oxímetros quando recebemos anteriormente, mas agora mais essa quantidade pra
1235 reforçar e a Sesa também está com processo pra aquisição de uma quantidade maior e novamente
1236 repor esse equipamento aos nossos municípios. Enfim, então esse trabalho muito importante, é um
1237 projeto elaborado com apoio, junto com a Organização Pan Americana de Saúde e que nós estamos
1238 agora reforçando junto às nossas regionais e aos municípios, pactuamos ontem também na CIB
1239 essa questão. Eu acho que seriam essas as questões mais importantes. Eu convidei o doutor Moacir
1240 Ramos Pires pra nos esclarecer a pedido da comissão, foi da comissão de atenção, né? De acesso
1241 ao SUS, foi né? Comissão de acesso ao SUS e saúde mental, que solicitou aí um esclarecimento de
1242 um profissional da epidemiologia, eu achei que o melhor seria convidar o nosso doutor Moacir Pires
1243 para responder, apresentar inicialmente e responder os conselheiros em relação a resposta
1244 imunológica às vacinas COVID-19. Presidente, eu não sei se passo agora o doutor Moacir, ele está
1245 esperando desde as nove horas da manhã, ele faz essa explicação aos conselheiros e depois eu
1246 continuo aqui, como sempre, à disposição de todos pra responder dúvidas, qualquer outro
1247 questionamento que por ventura os conselheiros e as conselheiras possam apresentar. Muito
1248 obrigada pela atenção. Doutor Moacir, por gentileza, agora chegou a sua parte. **Moacir (MS)** Bom
1249 dia a todas e todos. Sou Moacir Pires Ramos, eu sou médico infectologista e epidemiologista, sou
1250 funcionário do escritório regional do Ministério da Saúde aqui no Paraná, cedido ao centro de
1251 epidemiologia de vigilância epidemiológica da Secretaria de Saúde. A posição que eu vou dar sobre
1252 os testes imunológicos após a vacinação, eles já estão muito bem delineados por várias instituições,
1253 eu vou aqui apresentar o que diz a Anvisa, ela tem um documento específico sobre isso, a
1254 Associação Médica Brasileira, a Sociedade Brasileira de Pneumologia, a Sociedade Brasileira de
1255 Imunização e o próprio FDA americano, o órgão de regulamentação de medicamentos dos Estados
1256 Unidos. Infelizmente nós não temos ainda um regramento sobre a utilização de testes que possam
1257 avaliar a resposta à vacinação pra covid, a resposta imunológica, não existe. A ciência não sabe
1258 interpretar esses testes no momento, há uma deficiência dessas medidas pra avaliar essa resposta,

29

1259 tanto é que não há nenhuma orientação de se medir essa resposta algum tempo depois da
1260 vacinação. Eu quero explicar porquê. Nós temos vários tipos de respostas anti infecciosa no corpo
1261 humano, uma delas é com anticorpos e há vários tipos de anticorpos, alguns neutralizam agentes
1262 infecciosos, outros anticorpos não neutralizam, um exemplo pra isso, quando nós temos casos
1263 suspeito de HIV, o vírus da Aids, nós fazemos um teste de presença de anticorpos, nós fazemos os
1264 testes de Elisa ou Western Blot e detectamos anticorpos. As pessoas que vivem com HIV tem
1265 anticorpos contra HIV, no entanto esses anticorpos contra o HIV não são neutralizantes. Um outro
1266 exemplo é a questão da hepatite B, o nosso exame de triagem pra ver se alguém tem o vírus da
1267 hepatite B é o exame de anticorpos, o anti HCV. A pessoa que é portadora do vírus da hepatite C
1268 tem anticorpos contra o vírus, no entanto esses anticorpos não são neutralizantes, esse é no aspecto
1269 a presença do anticorpo não obrigatoriamente significa uma eficácia da atuação desse anticorpo
1270 contra um agente. Por outro lado, se nós não tivermos anticorpos, se esses anticorpos não
1271 aparecerem, eu devo lembrar aqui as questões com relação a vacinação pra sarampo ou a
1272 vacinação mesmo pra hepatite B ou mesmo pra febre amarela, em que se faziam reforços dessas
1273 vacinas porque muitas pessoas depois da vacinação, depois de algum tempo da vacinação, não
1274 tinham mais anticorpos mensuráveis, anticorpos detectados no sangue e por isso se propunha a
1275 fazer doses de reforço. No entanto a ciência percebeu que embora não houvessem anticorpos, havia
1276 células de memórias sensibilizadas para aquele agente pela vacinação e que assim que essas
1277 pessoas eram expostas ao agente a resposta aparecia muito rapidamente, não importava que os
1278 anticorpos já estivessem muito baixos no corpo, a proteção existia pela vacina a partir das células de
1279 defesa. Isso acontece também para as vacinas de covid, a presença de anticorpos não quer dizer
1280 obrigatoriamente proteção e a ausência de anticorpos não quer dizer obrigatoriamente a falta de
1281 proteção, porque nós temos a imunidade celular, a qual é muito difícil de medir a eficácia, de
1282 demonstrar essa eficácia. Portanto, não há recomendação de se fazer testes de dosagem de
1283 resposta de anticorpos após a vacinação pra covid, isso não existe ainda para esse tipo de vacina.
1284 Essa é a posição dos órgãos nacionais e internacionais que tem estudado essa situação. Eu fico à
1285 disposição. Doutora Goretti, obrigado. Qualquer dúvida estou aqui. **Maria Goretti (Funsaude)** Eu
1286 que agradeço, doutor Moacir, obrigada pela disponibilidade, por seu tempo aí e pelo esclarecimento
1287 que fez aqui agora. Muitíssimo obrigada. Devolvo a palavra ao senhor presidente. **Não identificado**
1288 **Marcelo**, eu me inscrevo. **Marcelo (Cref9)** Vou abrir, tem pessoas que já estão inscritas aqui. **Eliel**
1289 **(Sindprevs)** Também to me inscrevendo, presidente. **Marcelo (Cref9)** Só um pouquinho, vou seguir
1290 a sequência dos que estão inscritos aqui que já tinha gente inscrita antes. **Paulo (CRF)** Bom dia,
1291 conselheiros. Estão me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** To ouvindo, Paulo. **Paulo (CRF)** Eu acho assim
1292 extremamente importante todo esse processo de aceleração das vacinas, principalmente pra
1293 população em geral. Não faz sentido essa distribuição de vacinas proporcional ainda ao grupo de
1294 riscos uma vez que os municípios já estão vencendo essa etapa e estão avançando pra população
1295 em geral, só que a lógica da distribuição ainda não ta sendo nesse nível. Então acho que é
1296 importantíssimo mesmo, inclusive essa pactuação com o Ministério da Saúde, essa fala pra
1297 acelerarmos esse processo, uma vez que nós já temos *(trecho de difícil compreensão)* importantes,
1298 faltas, falta de vacinas que os municípios tem que estar suspendendo ali as doses até chegarem
1299 novas doses, então acho que isso também é importante. Mas uma coisa também importante é na
1300 programação nacional de imunização contra a covid, ainda está estabelecida a faixa etária até os
1301 dezoito anos ou mais e já existe vacina aprovada pela Anvisa, da Pfizer, para doze anos ou mais,
1302 então é preciso que então que a Sesa estabeleça aí junto ao Ministério da Saúde a inclusão desse
1303 grupo, dessa faixa etária, porque nós não podemos chegar lá em setembro, a população de dezoito
1304 ou mais, de deixar os adolescentes aí sem vacinar. Adolescente também é gente. Então, foi
1305 estabelecido até o limite de idade de dezoito anos *(falhas no áudio)* existe a recomendação do
1306 fabricante *(falhas no áudio)* já tem a vacina já aprovada pela **Marcelo (Cref9)** Paulo, cortou o final da
1307 fala, não estamos te ouvindo. **Paulo (CRF)** nós precisamos incluir também esse público dentro da

30

1308 fila aí decrescente de idade. Seria essa a fala. **Marcelo (Cref9)** Ok, Paulo. **Paulo (CRF)** Tão me
1309 ouvindo agora, presidente? Só quero reforçar que a Sesa com o Ministério da Saúde a inclusão da
1310 faixa etária de doze anos ou mais na fila decrescente de idades da imunização da covid, uma vez
1311 que já existe vacina aprovada pela Anvisa, da Pfizer, pra essa faixa etária. Seria isso. **Fabio (CRF)** O
1312 meu questionamento pra Goretti, quando ela fala da vacina, distribuída de forma igualitária, justa,
1313 democrática; eu sei que parte da Sesa para as regionais, com certeza é feito conforme o plano
1314 nacional de imunização mas nós temos municípios aqui na região da décima quinta regional (*falha*
1315 *no áudio*) são seis municípios que até já devem ter feito documento e encaminhado aí pra Sesa,
1316 onde nós estamos com problema de quantitativo de vacina. Desses municípios, Floresta por
1317 exemplo, hoje tem praticamente o dobro do número de habitantes que é indicado pelo censo. Nós
1318 estamos na faixa etária de vacinação de cinquenta anos, então dá impressão de que já nasce com
1319 cinquenta anos, não tem por menor idade. E, outros municípios já se dá o luxo de já estar com a
1320 faixa etária de quarenta e quatro anos, o município de Maringá. Então há, as regionais devem
1321 observar melhor, que elas conhecem o território onde elas estão, estão mais próxima, pra fazer essa
1322 distribuição justa como a doutora Goretti citou. Então eu só peço que ela volte os olhares e peça pra
1323 regional reavaliar esse pedido que esses prefeitos fizeram pra recompor esse quantitativo. Inclusive
1324 nós começamos a vacinar já gestantes aqui anteontem, que chegou a primeira dose para gestantes
1325 no município, então acho que não ta bem igualitário essas doses, que deveria de rever nas
1326 regionais. Que com certeza como o Beto falou, na entrevista de segunda feira, que eles obedecem o
1327 calendário, até o prefeito Rafael Greca também acho que reinvidicou isso e ele segue o calendário
1328 conforme o plano nacional de imunização, mas nas regionais acho que tem que ser melhor avaliado
1329 esse plano, ver os municípios que estão contidos nessas regionais. E, só aproveitando a título de
1330 informação, como foi publicado nos jornais, apareceu em mídias essa semana, a Universidade
1331 Estadual de Maringá na pessoa de Dennis Armando Bertolini junto com uma empresa particular,
1332 desenvolveram um aparelho pra teste rápido que é feito através de espectrofotometria, para os
1333 conselheiros entenderem é como se fosse aquele que mede febre quando vai nos shoppings, e esse
1334 aparelho faz a detecção em três segundos se a pessoa está infectada ou não e teve um índice bem
1335 alto de aprovação desses testes, hoje ele está na Anvisa esperando liberação. E acho que tenho
1336 sentido aqui no Paraná, nosso Conselho Nacional aprovamos a comissão de ciência e tecnologia pra
1337 desenvolvermos as tecnologias. Esse empresário procurou várias pessoas no Paraná, foi dado as
1338 costas e hoje estão lá graças a Deus então conseguindo mandar pra Anvisa esse teste, esse
1339 aparelho pra ver a aprovação da Anvisa. Então, minha posição era só essa, Goretti, só peço pra que
1340 dar uma olhadinha na décima quinta regional pra dar uma melhor redistribuição dessas vacinas, ver
1341 nos municípios também, que estão aqui contidos com sua população, que tem diferença de
1342 distribuição de vacina. Obrigado, Goretti. **Augusto (Fórum ONG/Aids)** Eu queria só registrar que
1343 ontem, nas últimas vinte e quatro horas o Paraná teve cento e dezenove mortes, nove mil seiscentos
1344 e sessenta e nove casos. O Estado então ultrapassou a marca de trinta mil óbitos provocados pela
1345 covid e se a gente considerasse o Paraná um país, nós seríamos o oitavo país com mais números
1346 de casos, então essa média de casos por cem mil habitantes é maior do que a do Brasil inclusive. E,
1347 eu queria registrar também aqui que se vocês observarem o que os especialistas estão falando,
1348 tanto pessoas especializadas em infectologia quanto epidemiologistas, todos eles afirmam que a
1349 vacinação é importantíssima, que é a coisa mais importante pra gente combater essa pandemia,
1350 mas somente a vacinação não é o bastante. Que além da testagem, a gente tem que defender e
1351 promover medidas de isolamento social. Então, eu deixo registrado aqui que eu acho que no Paraná
1352 não se está fazendo o suficiente pra interromper, com todo respeito, interromper essa pandemia
1353 porque a gente tem uma situação grave, crítica no Estado e só para vocês terem uma ideia, em
1354 Curitiba nas últimas vinte e quatro horas a gente teve trinta mortes e de pessoas jovens, entre
1355 cinquenta e nove anos e trinta e sete anos, o que já soma cinco mil novecentos e oitenta e quatro
1356 mortes na cidade. Então, e a gente teve de novo a interrupção da vacinação na cidade, então eu

31

1357 queria deixar registrado que ao contrário do que todos os especialistas afirmam, a gente não está
1358 promovendo as medidas necessárias pra interromper a cadeia da pandemia, inclusive ontem eu
1359 destaquei um artigo que foi publicado por professores da USP na revista Nature sobre na parte de
1360 medicina, onde essas professoras também lembram a importância do isolamento social. Só isso.
1361 **Marcelo (Cref9)** Antes de passar a palavra, só registrar na reunião presente o doutor Carlos,
1362 assessor do doutor Marco Antonio Teixeira, representante do Ministério Público do Estado do
1363 Paraná. Com ele também está a estagiária de pós graduação Ieda. Agradecer sempre a presença do
1364 Ministério Público nas nossas reuniões, acompanhando as discussões e apontamentos, deliberações
1365 deste Conselho Estadual de Saúde. Carlos, sempre um prazer ter a sua presença nas nossas
1366 reuniões e eu passo a palavra neste momento, se eu não me enganei, o Núncio tinha pedido a
1367 palavra também, não sei se anotei certo. Se o Núncio não pediu daí ele só avisa que não quer fazer
1368 o uso da palavra e eu já passo pro próximo inscrito. **Núncio (Força Sindical)** Não, não pedi não.
1369 **Marcelo (Cref9)** Ah, beleza. Que na hora ali acho que você e o Eliel falo ao mesmo, alguém falou
1370 com o Eliel ao mesmo tempo, eu não consegui anotar. Obrigado, Núncio. Desculpa, Então
1371 conselheiro Eliel **Livaldo (Mops)** Foi eu, Marcelo. **Marcelo (Cref9)** Depois Eliel e você Livaldo. Ah,
1372 foi você. Então vou passar a palavra pro Eliel, aí passo pras respostas e depois eu passo pro
1373 próximos inscritos que tem mais quatro. **Eliel (Sindprevs)** Obrigado, presidente. Primeiramente
1374 pergunto ao doutor Moacir. Doutor Moacir, eu sou oriundo da Funasa e também hoje estou no
1375 Ministério da Saúde como seu colega inclusive. Eu tenho uma dúvida sobre a questão que o senhor
1376 colocou, a imunidade celulares. Até porque a vacinação da febre amarela realmente era por dez
1377 anos e eu fico feliz que um médico infectologista, epidemiologista como o senhor preza a ciência e
1378 fala da ciência com muita ênfase inclusive. Hoje, eu tomei vacina da febre amarela e depois com dez
1379 anos depois eu tive que dar um reforço, o senhor colocou aí. Eu to colocando isso porque é vírus a
1380 febre amarela mas é transmitida, tem um vetor, que é o Aedes Aegypti ou outros. Mas a questão que
1381 eu quero chegar é sobre essa imunidade celulares, se ela também vai estar fixa dentro da vacina da
1382 COVID-19 em todos seus laboratórios, em todas as suas marcas. E se isso acontecer, nós no futuro
1383 teremos uma única vacina? Ou nós vamos precisar ficar repetindo como H1N1 todos os anos vamos
1384 ter que fazer, tomar vacina? Essa era um pergunta que eu queria fazer ao doutor Moacir. A você,
1385 Goretti, eu ontem tu falaste que no Paraná teve vinte óbitos. Eu quero dizer pra você que Londrina
1386 contribuiu com cinquenta por cento desses óbitos, ontem tivemos nove. E eu quero só lembrar aqui
1387 que nós temos uns dados que são feitos por pesquisas, eu não quero aqui provocar ninguém, nem
1388 fazer, apenas uns dados, que é onde o presidente Bolsonaro teve a maioria de seus votos, as
1389 cidades onde ele teve a maioria dos votos, como Londrina, ele teve oitenta e quatro por cento dos
1390 votos, há uma discrepância inclusive nos óbitos muito alto por conta disso e eu quero crer que isso
1391 é real, porque nós temos mil e seiscentos óbitos aqui em Londrina. E uma outra coisa que eu quero
1392 dizer também, acho que o Augusto, não o conheço mas um colega de Conselho, ele fez uma
1393 colocação que eu quero aqui ratificar inclusive. Eu também não vejo, ontem eu tive a questão de ver
1394 o jornal nacional que eu queria ver os dados do Brasil e o Paraná continua sendo um estado muito
1395 evidente nessa questão da COVID-19, tá lá no topo inclusive na federação Brasil. Então assim, eu
1396 não sei se é uma falha da gestão, Goretti, me desculpe, mas assim ó, ontem eu vi que o Paraná tá
1397 muito alto e é um dos estados que está mais apresentando casos de COVID-19 nos últimos trinta
1398 dias inclusive. Então assim, eu fico muito preocupado com isso, torço pra que nosso Estado vacine a
1399 todos, mas a deficiência na vacinação do nosso povo paranaense, os nossos irmão paranaenses e
1400 aí qualquer idade, é verdade, acho que o próprio Paulo coloca, tá na hora de parar essa questão de
1401 grupos especiais, tem que vacinar todo mundo, a COVID-19 pega em todo mundo. Eu acho que
1402 essa questão das prioridades nós temos que deixar de lado, passou isso, tem que vacinar todos os
1403 paranaenses. Essa é uma questão e aí alguém colocou aí, só pra fechar Goretti, forma, no Paraná
1404 chegaram trezentos e quarenta e oito mil doses, cento e trinta e seis da Pfizer, duzentos e trinta da
1405 Coronavac e quarenta e cinco da Janssen. Dessas três marcas, a única que tem dose única é a

1406 Janssen, é isso? Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Vou passar pra respostas, responder os
1407 questionamentos, depois eu abro pra mais uma rodada de perguntas. **Olga (Sindsaude)** Sou eu,
1408 Mesa? **Marcelo (Cref9)** Ainda não, Olga, to passando pras respostas e daí abro mais uma rodada
1409 de perguntas. **Olga (Sindsaude)** É que tava demorando, eu achei que eu tinha, não tinha ouvido
1410 porque ta faltando muito o som hoje. **Marcelo (Cref9)** Já passo a palavra pra vocês. **Cesar (Sesa)**
1411 Bom dia a todos conselheiros e conselheiras. Já dando uma substancialidade na resposta que a
1412 doutora Goretti vai corroborar, vendo justamente essa questão da equidade, pra não pairar nenhuma
1413 dúvida acerca da lisura dos critérios de distribuição; ontem foi aprovado, foi referendado em CIB, a
1414 Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Paraná, que o Estado do Paraná vai vacinar um
1415 grupo residual das prioridades mas já vai iniciar daqui até o final a vacinação por faixas etárias. Isso
1416 é um apelo da população do Estado do Paraná para demover qualquer desigualdade entre os
1417 municípios, haja vista que o critério das comorbidades em que foi imputado pelo Governo Federal no
1418 plano nacional de imunização, criou discrepâncias entre os municípios. Os municípios são diferentes,
1419 perfil de faixa etárias diferentes, e isso acabou ocasionando desníveis entre os municípios. De sorte,
1420 que o secretário Beto Preto fez esse comunicado ontem a CIB, muito bem recebido, de forma muito
1421 entusiasmada por todos os secretários de saúde do Estado do Paraná, junto com a nossa equipe da
1422 epidemiologia, da vigilância. Esses estudos já vinham sendo preparados, de sorte, isso já vai
1423 começar a acontecer atendendo ao anseio de todos paranaenses. **Maria Goretti (Funsaude)** Vamos
1424 lá então. Paulo Santana, nós estamos desde o início do processo de vacinação seguindo as
1425 diretrizes e as recomendações da coordenação geral do programa nacional de imunizações do
1426 Ministério da Saúde. Então, se o Ministério definir pela ampliação pra faixa etária, muito
1427 especialmente em relação à vacina da Pfizer, o Paraná vai seguir também, mas agora o grande
1428 desafio é, como do doutor Cesar acabou de falar, finalizar os grupos prioritários, que estamos bem
1429 pertinho disso e, ampliar a garantia da vacinação pra população em geral, de cinquenta e nove anos
1430 a dezoito anos de idade, que nós, já em remessa anteriores já determinamos que fosse feita essa
1431 ampliação, não é o primeiro lote agora, já tínhamos autorizado cinquenta e nove, cinquenta e oito
1432 anos, depois autorizamos até quarenta anos. E sim, alguns municípios desceram mais ainda na faixa
1433 etária, porque é de forma decrescente sucessiva mas em razão incluído a realidade municipal das
1434 estimativas por grupo prioritário em cada município, teve município que acabou avançando mais e é
1435 justamente por isso que nós estamos agora, a partir do que foi pactuado em CIB ontem, fazendo,
1436 promovendo o equilíbrio na distribuição dessas doses e repito o que eu disse antes, pra que
1437 possamos garantir que os municípios façam a vacinação no mesmo ritmo, nós vamos chegar juntos
1438 no final da vacinação. E, acabar com isso que os senhores levantaram também, essas disparidades
1439 entre as faixas etárias nos municípios paranaenses. Então, quem já avançou mais, vai receber
1440 menos agora; quem ta precisando, vai receber mais e aí a gente poder garantir o equilíbrio entre as
1441 faixas etárias em todo Paraná, é essa a proposta, já foi pactuada e assim que nós vamos fazer daqui
1442 pra frente pra justamente cumprirmos com o calendário estabelecido e o prazo de até trinta de
1443 setembro pra vacinação dose um pra os paranaenses que tem direito a essa vacina. O Fabio, CRF,
1444 falando da décima quinta, eu acho que acabei respondendo né, Fabio, que é assim que a nossa
1445 coordenação aqui do programa de imunização está fazendo. Nós sabemos de e temos o controle de
1446 doses distribuídas, doses aplicadas, tanto da D1 como da D2, por grupo prioritário, pela população
1447 em geral, de todos os municípios paranaenses. Nós temos essas informações. Infelizmente, o que
1448 nós não temos ainda é que todos os municípios notifiquem doses aplicadas, esse é um desafio muito
1449 grande, também foi falado em CIB ontem, estamos insistindo pra que os municípios de fato registrem
1450 cada uma das doses aplicadas pra que a gente tenha em tempo real o número de doses aplicadas
1451 que está lá no vacinômetro, está no site da Sesa para acompanhamento de todos e a gente ter essa
1452 realidade em mãos. Então, nós concordamos com o que você falou e estamos trabalhando para isso,
1453 pra que todos municípios possam vacinar, usar as doses recebidas e notificar cada uma das doses
1454 aplicadas pra que a gente possa avançar como um todo. O Augusto, eu vou perguntar Augusto se

1455 você tem alguma sugestão. O que você acha que nós ainda devemos fazer, o que não foi feito, qual
1456 é a sua proposta? Porque da nossa parte, aprovamos um plano de resposta à COVID-19 logo no
1457 início da pandemia, fizemos todas as atualizações necessárias desse plano, temos o COE, o centro
1458 de operações de emergência ainda instalado, se reunindo, antes era diariamente suas reuniões,
1459 agora nós fazemos duas vezes por semana, mas envolvendo não só as áreas técnicas aqui da
1460 Secretaria, mas representação do Cosems, tem representação de outras inúmeras outras atividades,
1461 muitas vezes com a presença do Ministério Público também nos acompanhando no COE e
1462 conselhos profissionais, entidades, enfim. E, essas ações todas que eu estou trazendo aqui, cada
1463 reunião, apresentando aos conselheiros, a questão da testagem, a questão do rastreamento de
1464 contatos, a garantia dos serviços de saúde funcionando e atendendo essas pessoas, a vacinação
1465 agora no ritmo que também já foi apresentado, enfim, a organização, reorganização, ampliação de
1466 número de leitos, Paraná fez mais que qualquer outro estado brasileiro no incremento do número de
1467 leitos de enfermaria e de UTI, nós mais que dobramos o número de leitos do Paraná. Então assim, o
1468 que faltou fazer? O que falta fazer? Em outros momentos pedi apoio do Conselho, acho que é assim,
1469 nós fazemos a nossa parte mas é bom ouvir, que às vezes to me esquecendo de alguma coisa,
1470 alguma ação, algum movimento aí; nós não queríamos, não temos prazer nenhum de apresentar os
1471 dados que apresentamos hoje aqui no Conselho, não temos nenhum prazer nessa questão. Agora,
1472 se tiver algo mais, por favor nos apresente e vamos discutir, ver a viabilidade e implementar se for
1473 possível. O Eliel, sim Eliel, nós queremos vacinar todos os paranaenses, dezoito anos ou mais de
1474 idade. Estão faltando e nós queremos usar as doses da Janssen que ta chegando muito em breve
1475 aqui no Paraná para alguns grupos prioritários ainda, porque eu tenho certeza que esse Conselho
1476 vai apoiar e muito, que são os trabalhadores do transporte, caminhoneiros vão ser vacinados agora,
1477 dose única, Janssen, sim, é dose única. Caminhoneiros, trabalhadores do transporte ferroviário,
1478 transporte aquaviário e transportes coletivos rodoviários. Então, veja, são categorias **Não**
1479 **identificado** Você me permite uma parte? **Maria Goretti (Funsaude)** os trabalhadores de transporte
1480 absolutamente necessária a vacinação e nós faremos agora com a Janssen e também população
1481 em situação de rua, porque são pessoas que nós teríamos dificuldade de garantir a segunda dose
1482 porque cada hora ta num local, é difícil, é difícil trabalhar e atuar junto a essa população. Então, foi
1483 essa a decisão aqui do nosso secretário Beto Preto, correta, no sentido de aplicar quem se
1484 movimenta mais, quem tem, aí os caminhoneiros pra lá e pra cá e mobilidade grande e também as
1485 pessoas em situação de risco. Então é isso, nós vamos terminar esses grupos, mas já temos com as
1486 doses aí pra chegar e avançar cada vez mais na população em geral. É uma parte, depois, eu já
1487 termino aqui, presidente, porque eu respondi as quatro pessoas que se manifestaram. Doutor Moacir
1488 tem uma questão, mas tem alguém pedindo uma parte, não soube identificar quem. **Marcelo (Cref9)**
1489 Vou passar pro Anderson que pediu uma parte e depois eu volto se você quiser fazer algum
1490 posicionamento além do que foi questionado. **Anderson (Força Sindical)** Olá, obrigado. Bom dia a
1491 todos. Só com relação a questão dos trabalhadores, eu sou presidente do sindicato dos motoristas e
1492 cobradores de Curitiba e Região Metropolitana e essa vacinação, até já aproveitando o ensejo pra
1493 falar que é tão esperada pelos trabalhadores no transporte coletivo e sim, sou secretário também da
1494 federação, também podemos falar em nome praticamente de todos rodoviários aí do Estado do
1495 Paraná, uma vacinação que a gente já espera a muito tempo. A minha, na verdade uma pergunta
1496 mais curiosidade, é de como ela será nessa distribuição aos trabalhadores, será por via nas cidades,
1497 né? Como o trabalhador teria esse acesso de como ele faria essa, pra saber esses locais,
1498 principalmente os rodoviários. **Maria Goretti (Funsaude)** Eles vão ser vacinados no município de
1499 residência. Essas doses vão para os municípios que tem esses trabalhadores e vamos fazer ampla
1500 divulgação, conto com o seu apoio conselheiro, pra que também nos ajuda na divulgação e orientar
1501 então esses trabalhadores que procurem no seu município. Seria muito difícil aqui nós separarmos
1502 os trabalhadores, principalmente caminhoneiros de outros estados brasileiros; só no porto de
1503 Paranaguá são dois mil caminhoneiros por dia e nós temos que garantir a vacinação no nosso

34

1504 Estado. Então, o critério é comprovar de alguma maneira, a carteira do sindicato, a carteira de
1505 trabalho, a sua condição de trabalhador de transporte e terá acesso à vacina na unidade de saúde
1506 no seu município. **Marcelo (Cref9)** Doutor Moacir, quer fazer algum comentário? **Moacir (MS)** Sim.
1507 Com relação a vacina da febre amarela, ela é uma vacina diferente das vacinas de covid porque ela
1508 é agente vivo atenuado, ela tem uma maior probabilidade de estabelecer imunidades celular e
1509 portanto fazer imunidade **Não identificado** não vão falar que não tão prestando atenção, né? E
1510 agora tão perdido **Moacir (MS)** e o Eliel. Alô? Estão me ouvindo? **Marcelo (Cref9)** Estamos ouvindo,
1511 Moacir. **Moacir (MS)** Além do que hoje não se vacina mais a cada dez anos pra febre amarela, se
1512 reconheceu que a vacina tem imunidade duradoura, uma vacina na vida apenas que se é necessário
1513 pra vacina de febre amarela. Agora, na covid, o agente é inativado, em todas elas não tem agente
1514 ativo nas vacinas, a probabilidade de induzir resposta celular é menor nessas vacinas e além disso,
1515 o vírus Sars-CoV-2, que é o vírus da covid, ele tem uma taxa de mutação muito, muito maior do que
1516 o vírus da febre amarela, ele muda muito rapidamente. Então é bastante provável, nós não temos
1517 certeza disso, a ciência não tem a certeza disso, mas é muito provável que nós vamos ter que
1518 vacinar regularmente pra covid e que estaremos correndo atrás dos mutantes em próximas vacinas
1519 que serão adaptadas pra ter uma cobertura melhor para os mutantes que estão aparecendo. Então,
1520 não acredito que haverá uma vacina única, uma marca única para vacina de covid; só respondendo
1521 o Eliel que tinha feito as perguntas. **Marcelo (Cref9)** Ok. Obrigado, doutor Moacir. Pessoal, nós
1522 temos mais cinco inscritos, eu vou abrir pra que façam o uso da palavra e aí a gente vai avançar
1523 então nas discussões, a gente tem mais uma situação também pra discutir aqui dentro do Conselho
1524 que ficou pendente do mês passado. Ta inscrito o Livaldo, depois João Eduardo, Olga, Marcia
1525 Zambrim e Paulo; aí se a gente puder ser objetivo nas falas, agradeço. **Livaldo (Mops)** Quero ser
1526 rápido. Eu pergunto à Goretti, o Eliel já fez essa fala. É preocupante quando a gente vê o Paraná,
1527 seria ontem, eu vi o Paraná e Minas Gerais, mas a preocupação nossa Paraná é aquela cruzinha
1528 preta, faixa preta, aquela cruzinha lá vermelha; isso em cima do que a Sesa coloca, as ações que ta
1529 sendo bem desenvolvida mas aí, Goretti, preocupa a gente nessa situação. Uma outra coisa, devido
1530 o problema da vacina da Aztrazeneca, as pessoas que tomaram essa vacina, são oitenta dias uma
1531 dose da outra, não vai ter problema na hora da segunda dose, da falta dessa vacina, que parece que
1532 a gente vê que não ta chegando mais essa vacina devido aquele problema com a senhora lá. Seria
1533 essas duas coisas que eu queria saber de você, querida. **João Eduardo (Crefito8)** Bom dia a todos,
1534 conselheiros. Eu queria trazer um assunto que infelizmente foi trazido aí à mídia, uma discussão que
1535 houve entre a Secretaria de Saúde de Curitiba e a Secretaria de Estado do Paraná, com relação a
1536 exatamente essa distribuição e o doutor Cesar já acho que trouxe aí ao Pleno essa heterogeneidade
1537 que existe entre os municípios, principalmente quando se vacina a populações específicas, como por
1538 exemplo os portuários no litoral do Paraná, então causa algumas disparidades nos números aí.
1539 Analisando os dados dos boletins epidemiológicos também, então essa discussão me fez fazer um
1540 olhar também aos boletins tanto da Sesa quanto do município de Curitiba, então, não há
1541 disparidades de número de distribuição, de saída dessas vacinas da Sesa e de entrada dessas
1542 vacinas na Secretaria Municipal de Curitiba, mas analisando os dados eu observei que para alguns
1543 pode haver alguma falha de interpretação e a gente tem que ter esse olhar amplo; pra quem ta
1544 lidando com esses números pode ser óbvio, mas pra quem olha eventualmente, essas informações
1545 podem gerar dúvidas. Então por exemplo, no dado do boletim epidemiológico de ontem da Sesa,
1546 constam o recebimento do Ministério da Saúde de seis milhões e setecentos e sessenta e duas mil
1547 doses e na sequência consta a efetiva aplicação de cinco milhões duzentos e trinta e cinco mil
1548 doses. E aqui fica, há uma diferença de aproximadamente um milhão e meio de doses que
1549 obviamente que nós sabemos que essas um milhão e meio de doses estão distribuídas nos
1550 trezentos e noventa e nove municípios do Estado. Mas fica já uma primeira sugestão à Sesa de que
1551 coloque também ali no boletim a quantidade de doses que na data, por exemplo na data de ontem,
1552 foram realmente distribuídas, então pra que não haja qualquer dúvida e que ah a Secretaria estaria

35

1553 armazenando alguma quantidade de doses e se houver também, deve haver uma justificativa pra
1554 isso, mas acho que quanto mais explicado essas informações estiverem, menos teorias de
1555 conspiração podem estar acontecendo. Então fica aí uma primeira sugestão pra que seja incluído
1556 então no boletim essa quantidade de doses que estariam sendo, que foram distribuídas mas ainda
1557 não necessariamente foram aplicadas na população. A segunda sugestão que nós fazemos, nós
1558 estamos aí chegando, nós estamos já o inverno e nós temos já um histórico do inverno de dois mil e
1559 vinte aqui no Paraná e no sul do Brasil de uma forma geral, então, até mesmo diante dessa
1560 comunicação que houve entre o secretário Beto Preto e o Ministério da Saúde que se façam
1561 esforços aí de se aumentar a quantidade de doses não somente para o Paraná mas para os estados
1562 do sul, onde o inverno é mais rigoroso e que a gente tem um histórico aí de síndromes respiratórias,
1563 o que pode aí complicar um pouquinho no tratamento porque os quadros são muito similares, então
1564 é importante que a gente tenha essa imunização maior, o que daria uma folga maior aí pra nossa
1565 retaguarda, tanto de UTIs quanto de enfermarias, então, esse reforço aí por parte do Ministério da
1566 Saúde da quantidade de doses para os estados onde o inverno é mais rigoroso. E por fim,
1567 infelizmente essa discussão ficou muito chato pra, essa discussão na mídia entre a Secretaria
1568 Municipal de Saúde e a Secretaria Estadual de Saúde do Paraná, a Secretaria Municipal de Curitiba.
1569 Eu teria uma sugestão, não sei se o Pleno concorda e aí fica só a ideia e o Pleno que define, mas
1570 talvez de se criarem uma comissão temporária e mista entre o Conselho Estadual de Saúde e o
1571 Conselho Municipal de Saúde de Curitiba pra acompanhar essa distribuição pra evitar esses
1572 comentários que às vezes acabam se fazendo, se aproveitando politicamente da pandemia, tendo
1573 uma fala mais política. Então, acho que o conselho, o controle social como um todo poderia estar
1574 contribuindo com uma comissão temporária e mista, acho que nunca, não lembro de uma formação
1575 dessa mas acho que talvez fosse interessante; alguns membros do Conselho Estadual de Saúde do
1576 Paraná, alguns membros do Conselho Municipal de Saúde de Curitiba, pra se acompanhar aí essa
1577 vacinação e evitar essa discussão que por vezes aí não leva a lugar nenhum. Obrigado. **Olga**
1578 **(Sindsaude)** A conselheira Goretti nos perguntou quais as sugestões, foi direcionado para o
1579 Augusto, mas eu tomo pra nós essa indagação do que mais poderia ser feito além do que está
1580 sendo feito. Eu gostaria de reiterar o que nós temos dito desde o início da pandemia, bloqueio
1581 sanitário ou *lockdown*, como queiram. Enquanto o Paraná não fizer o bloqueio sanitário nós não
1582 mitigaremos a pandemia no Estado do Paraná. Os números que o conselheiro Augusto levantou, são
1583 números que ele coletou obviamente dos boletins epidemiológicos aí do; nós temos um
1584 conglomerado da imprensa porque o Ministério da Saúde tem falhado com relação ao enfrentamento
1585 da pandemia, inclusive na divulgação mais transparente desses números e também do boletim do
1586 Estado e do município de Curitiba e os números são alarmantes de fato. Então, conselheira Goretti,
1587 o que nós indicamos para ao Estado do Paraná fazer além do que está sendo feito, é indicar para o
1588 governador Ratinho que faça *lockdown* de verdade e não *lockdown* de mentira, como tem sido feito,
1589 porque os trabalhadores, se proíbe aglomerações mas os trabalhadores e as trabalhadoras estão
1590 enfrentando aglomeração nos ônibus, nos seus locais de trabalho, por isso que não para de
1591 transmitir. Nós temos aí ambientes férteis pra reprodução e pra retransmissão desse vírus, inclusive
1592 pra aparecimento de mutações. Então o Paraná deveria levar a sério o processo da pandemia e
1593 fazer o *lockdown*, o bloqueio sanitário como venho dizendo a muito tempo, mais sério, com
1594 atividades que são de fato essenciais; sapataria não é essencial, shopping não é essencial,
1595 escritórios; então nós não podemos mais brincar de fazer enfrentamento da pandemia. Até quantos
1596 mortos nós vamos ter que amargar e chorar, todos aqui já perderam um parente, um amigo, uma
1597 pessoa que conhece, uma pessoa querida, nesse processo. É muito triste. E eu gostaria que o
1598 Conselho também tomasse sua parte aprovando uma recomendação para o Ministério da Saúde
1599 porque está na iminência de rompimento, ordem de cessação de contrato de profissionais Mais
1600 Médicos e que nós precisamos recomendar para o Ministério da Saúde que prorogue em caráter de
1601 urgência os contratos dos médicos intercambistas do projeto Mais Médicos que vão vencer ainda

1602 nesse ano, por mais três anos independentemente do período de atuação desses profissionais no
1603 programa, em razão da emergência em saúde pública de importância nacional nós precisamos que
1604 esses profissionais permaneçam onde estão porque são municípios distantes, de difícil acesso e que
1605 contam às vezes apenas com esse profissional pra fazer o seu atendimento pra ter o seu socorro.
1606 Então, eu to propondo que a gente recomende pro Ministério da Saúde e manifestemos também o
1607 apoio à emenda parlamentar a fim de possibilitar que na lei doze mil oitocentos e setenta e um de
1608 dois mil e treze, de forma excepcional, esses contratos sejam prorrogados e aí solicitar que enviem
1609 cópia para o deputado que é autor do requerimento de indicação número duzentos e quinze dois mil
1610 e vinte e um, que é o deputado Jorge Solla, enviar cópia para o Conselho Nacional de Saúde e para
1611 a Frente Nacional dos Prefeitos. Nós temos aí no Paraná oitocentos e cinquenta e dois médicos que
1612 são do projeto do Mais Médicos, atuando em duzentos e oitenta e quatro municípios. Eu sei que
1613 abriram cento e noventa e nove vagas agora em março, mas desses oitocentos e cinquenta e dois,
1614 vários contratos serão encerrados esse ano, então nós estamos solicitando que o Ministério, o
1615 Ministro da Saúde prorrogue em caráter emergencial diante do quadro gravíssimo da pandemia que
1616 nós vivemos no nosso país e aqui no caso, no nosso Estado do Paraná. Então era essa a minha
1617 consideração. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Conselheira Marcia. Não estamos ouvindo, Marcia. Ta
1618 bem baixo. **Marcia (Pastoral da Saúde)** *(inaudível)* **Marcelo (Cref9)** Melhorou muito pouco. **Marcia**
1619 **(Pastoral da Saúde)** A minha pergunta é a respeito dessa vacina que ela falou que ta vindo da
1620 Janssen *(inaudível)* coágulo em algumas pessoas *(inaudível)* **Maria Elvira (Assempa)** Ta muito
1621 baixo, não estou ouvindo. **Marcelo (Cref9)** Marcia, o que eu consegui anotar aqui, sobre com
1622 relação a vacina Janssen no Paraná, se teve reação de coágulo em algumas pessoas? É isso?
1623 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Se teve não; o risco de ter, porque a vacina vai chegar ainda *(som*
1624 *muito baixo)* **Marcelo (Cref9)** Ah ta. Pra que todos entendam a pergunta, a conselheira Marcia
1625 pergunta com relação da vacina Janssen que está para chegar no Paraná, se existe risco de coágulo
1626 nas pessoas vacinadas. Acho que essa é a pergunta que ela trouxe. Tem mais dois inscritos,
1627 pessoal, vou encerrar as inscrições pra gente poder encaminhar as demandas aqui. Conselheiro
1628 Paulo, depois conselheiro Osmar. **Paulo (CRF)** Eu só queria falar, a resposta aí da Goretti. Eu sei
1629 muito bem, Goretti, que realmente deve se respeitar a programação estabelecida pelo Ministério da
1630 Saúde pactuada com estados e municípios a respeito dos grupos e agora avançando pras faixas
1631 etárias. Mas o que eu tinha solicitado é que a Sesa fizesse movimento, da mesma forma que fez
1632 com as gestantes pra retomada da vacinação nesse grupo para realmente que o Ministério da Saúde
1633 já se planeje em relação ao fabricante Pfizer de reservar doses; incluia no programa, na programação
1634 nacional de imunização contra a covid essa faixa etária após vencer as faixas etárias com dezoito
1635 anos pra cima, que se comece um novo agendamento decrescente de faixa etária, de dezessete até
1636 os doze. Que não é possível que a gente tenha que esperar chegar lá em setembro e pensar nisso e
1637 aí a gente ter um problema de compra, ter todo um problema aí de agendamento. Como a Sesa não
1638 se manifestou nesse sentido, então eu faço uma recomendação aqui pro Conselho Estadual de
1639 Saúde pra que, uma proposta que o Conselho recomende ao Ministério da Saúde que incluia essa
1640 faixa etária na programação de acordo com o calendário por faixa etária, entendeu? Seja de doze
1641 anos pra cima, tendo em vista a aprovação na Anvisa, a autorização da Anvisa pra aplicação de
1642 vacinas com população acima de doze anos ou mais, entende? Então, porque o grande problema e
1643 nós sofremos um problema na vacinação é falta de planejamento do Governo Federal, negando
1644 vacinas, fazendo, ou seja, descaso com o oferecimento de vacina pelas empresas e daí de última
1645 hora ele vai atrás e compra muito mais caro. Então é nesse sentido que eu quero colocar, porque se
1646 tem vacinas aprovadas para os adolescentes, porque não já se pensar colocar, isso que eu quero,
1647 que eu esperaria a resposta da gestão da Sesa, mas já que a Sesa não fez resposta, eu to
1648 colocando para que o Conselho faça esse movimento. Obrigada. **Osmar (Sindprevs)** Bom dia a
1649 todos e a todas. Sou suplente e estou participando, gosto de participar. Eu só queria pedir aí um, até
1650 pedi no chat um esclarecimento pra Goretti, relacionado que ela falou mas meu sistema aqui não

1651 está muito bom, então eu não entendi muito bem. Com relação aos oxímetros, então gostaria que a
1652 Goretti esclarecesse, porque um dia desses até precisei, não para mim mas pra uma vizinha minha
1653 que tinha necessidade, não tinha condições de comprar e a regional disse que não tinha recebido os
1654 oxímetros, que não sabia do que se tratava, desses oxímetros. Então gostaria que a Goretti, se
1655 pudesse aí uma evidenciação melhor, esclarecimento pra a gente saber, pra eu no caso que não
1656 entendi, quem tem direito de requisitar esses oxímetros junto à Secretaria de Estado da Saúde. Era
1657 isso, obrigado. **Marcelo (Cref9)** Vou passar então pra que a Goretti faça as respostas aos
1658 questionamentos. **Maria Goretti (Funsaude)** Eu vou pedir, presidente, tem uma questão sobre o
1659 risco de coagulação sanguínea, os efeitos trombolíticos, que o doutor Moacir me ajude, não sei se o
1660 doutor Moacir tem conhecimento, já fez alguma análise em relação a vacina da Janssen, em relação
1661 a esse risco. **Moacir (MS)** Tenho sim, doutora Goretti. **Maria Goretti (Funsaude)** Por favor me
1662 ajude, que eu ainda não tenho essa. **Moacir (MS)** Esse é o mesmo efeito diverso que a gente tem
1663 em alguns casos muito raros, tanto da Janssen como na vacina da Oxford Astrazeneca. São
1664 fenômenos trombóticos muito raros. No caso da Janssen, quando o FDA lançou esse alerta, eram
1665 seis casos nos Estados Unidos depois de uma vacinação de milhares de pessoas, então é um risco
1666 muito baixo, muito baixo assim como é o risco muito baixo da vacina da Astrazeneca e a
1667 Organização Mundial da Saúde já se manifestou sobre essas duas vacinas, colocando que é um
1668 fenômeno muito raro e que os benefícios da vacina, tendo em vista que a covid causa trombose em
1669 número significativo de casos graves de covid, com uma frequência muito maior que a da vacina, a
1670 Organização Mundial da Saúde continua colocando essas duas vacinas como tendo benefício muito
1671 superior aos riscos. E, a Organização Mundial de Saúde não limitou o uso dessas duas vacinas até o
1672 momento. **Maria Goretti (Funsaude)** Obrigado, doutor Moacir. E, Livaldo, fala da Astrazeneca, nós
1673 recebemos conselheiro, recebemos agora, já não sei mais, semana passada ou início dessa
1674 semana, uma quantidade de em torno de quatrocentas e cinquenta mil doses da Astrazeneca que
1675 estão conosco ainda porque elas todas vieram para dose dois, então vamos fazer a distribuição na
1676 hora certa aos municípios que precisam garantir a dose dois, principalmente da população idosa de
1677 sessenta a sessenta e quatro anos, foi o último grupo entre os idosos que receberam e como a
1678 vacina, o intervalo entre a primeira dose e a dose dois é de quase três meses, então agora que vão
1679 receber a dose dois. Então nós vamos estar providenciando, elas acabaram de chegar, vamos estar
1680 providenciando a distribuição para os municípios paranaenses, certo? Então a gente continua
1681 recebendo também a Astrazeneca, então já são quatro imunobiológicos, quatro tipos de vacina que o
1682 Paraná, com a Janssen, passará a receber. Sim, é nossa preocupação essa questão dos dados, eu
1683 também fico muito incomodada quando o jornal nacional coloca o Paraná, mas eu gostaria que os
1684 conselheiros e as conselheiras entendessem, também por um rigor nosso, da vigilância
1685 epidemiológica, em ter todos os casos notificados. Então, aquele município que não notificou no dia
1686 certo e a gente fica buscando esses dados retroativos pra que façam parte do nosso informe
1687 epidemiológico, então nós estamos tentando resolver isso já a algum tempo, pedindo muito apoio
1688 dos municípios, que é lá que tem que ser notificado e pra que a gente acabe com essa situação e a
1689 gente só coloque mesmo o número de casos e de óbitos das últimas vinte e quatro horas, então o
1690 dia, o mais próximo, pra que a gente não fique colocando, às vezes tem mais de cinquenta por cento
1691 são retroativos e na hora que vai pro âmbito nacional aparece essa quantidade a maior de casos no
1692 Paraná. Então, vamos tentar agilizar pra que a gente resolva essa situação, ela acontece
1693 principalmente pela falta de integração entre os sistemas municipais e o sistema nosso Notifica
1694 Covid, que é o sistema oficial de notificação de casos de covid dezenove no Estado criado aqui pela
1695 nossa equipe da Sesa Paraná. João Eduardo, eu acabei falando aí da notificação de casos covid,
1696 agora vou falar da notificação das vacinas. Então, as vacinas, eu espero que elas não estejam
1697 paradas, que nós não podemos deixar vacina parada, assim como não podemos ter o privilégio de
1698 perder nenhuma vacina. O que nós interpretamos é que as vacinas estejam ainda, foram aplicadas e
1699 não foram notificadas no módulo covid do sistema de informações do PNI, então também tratamos

1700 disso na CIB ontem, insistimos para que os gestores municipais cuidem das suas equipes pra que
1701 garanta, a gente sabe da sobrecarga, a gente sabe que os funcionários, os trabalhadores da saúde
1702 tem que desenvolver inúmeras outras ações, funções, enfim, mas que nesse momento,
1703 absolutamente necessário que a gente garanta a notificação dia a dia, não deixar acumular, que a
1704 gente possa apresentar o que de fato foi aplicado, todas as doses aplicadas. Então é também
1705 preocupação nossa e queremos agilizar, agora dependemos dos municípios, por isso que tratamos
1706 essa questão na CIB. A notícia boa e agradeço o João Eduardo. Pois não? **João Eduardo (Crefito8)**
1707 Então, acho que bem isso, a senhora acabou de dar uma informação, que o Estado está
1708 armazenando uma D2 de trezentos e cinquenta mil da Astrazeneca, então essa é uma informação
1709 que poderia conter ali, né? Que essa dose ta guardada pra quando na hora oportuna ser distribuída
1710 pros municípios, pras regionais, então são trezentos e cinquenta mil doses, é um número
1711 significativo, então acho que é importante talvez ter essas informações, principalmente das D2 que
1712 ficam armazenadas. **Maria Goretti (Funsaude)** Conselheiro, o senhor pediu aonde essa
1713 informação? No boletim? **João Eduardo (Crefito8)** Isso, no boletim. **Maria Goretti (Funsaude)**
1714 Porque assim ó, ta na página da Sesa, então toda vez que a gente recebe uma pauta, uma
1715 informação da remessa do Ministério da Saúde, nós divulgamos, então está lá, está dito que é D2 e
1716 tem o comunicado também da nossa área, divisão do programa de imunizações, que vai pra todas
1717 regionais de saúde. Então isso a gente faz de rotina, de praxe, ta certo? Então, não sei se cabe no
1718 boletim epidemiológico, mas vamos ver uma maneira de estar deixando ainda mais transparente
1719 essas informações todas. Eu agradeço então a sugestão. E agradeço também a oportunidade que o
1720 conselheiro me dá de falar que foi pactuado ontem em CIB a ampliação da vacinação contra a
1721 influenza, gripe, porque também estamos andando lentamente nesse processo e vacinamos em
1722 torno de cinquenta por cento, uma cobertura de cinquenta por cento só dos grupos elegíveis pra
1723 receber a vacina, então a decisão em CIB já que temos doses, é todas pessoas interessadas em
1724 receber sua dose, procurar unidade de saúde. Então, pessoas acima de seis meses de idade,
1725 crianças, adolescentes, população de modo geral acima de seis meses de idade, passa a ter acesso
1726 à vacina nas unidades de saúde contra a influenza. Isso foi decidido ontem, ta certo? Nós estamos
1727 mandando a deliberação da CIB, acabei de revisá-la aqui, então vai para o Secretário assinar, o
1728 presidente do Cosems assinar e informar o todo Paraná, então só me dê um tempinho aí, de hoje
1729 pra amanhã, pra essa informação chegar na ponta senão vocês vão cobrar o pessoal aí e não sabe
1730 ainda, mas já ta tomada a decisão e nós temos doses aí suficientes pra estar atendendo essa
1731 demanda. E é muito importante nesse momento, já iniciamos o inverno, que também a influenza é
1732 um vírus respiratório como todos sabem, nós temos que garantir a proteção das pessoas. Agradecer
1733 a Olga pela sugestão. A Olga sabe muito bem de todas as iniciativas do Governo do Paraná, do
1734 próprio governador em relação às medidas restritivas, o número de decretos emitidos, quantas vezes
1735 tivemos aí dias, orientando, dias de restrição parcial, todas as medidas orientativas, todas as
1736 convocações, enfim. Nós fizemos o que foi possível, Olga, mas eu agradeço, vou encaminhar aí
1737 quem sabe possamos ainda fazer um *lockdown* no Paraná. A da Marcia o doutor Moacir já
1738 respondeu, agradeço. O Paulo, Paulo eu respondi, talvez não tenha respondido o que você quisesse
1739 ouvir. Eu respondi, mas tudo bem, ta anotado aqui, ta registrado, entendi a proposta. Depois de
1740 terminar essa faixa etária que nós estamos perseguindo e tentando alcançar o mais rápido possível,
1741 uma sugestão ao PNI de garantir a vacina para pessoas de doze a dezessete anos. Perfeito.
1742 Oxímetros, o Osmar. Nós já a alguns meses atrás, nós já distribuimos mais de cinco mil oxímetros
1743 às unidades da rede de atenção à saúde no Paraná, principalmente da rede de atenção primária à
1744 saúde, que nós recebemos do projeto Todos Pela Saúde com apoio do Conasems fizemos essa
1745 entrega e nós ficamos com alguns oxímetros aqui, exatamente duzentos e quarenta oxímetros mais
1746 quatrocentos que recebemos da Opas, pra não ficar coisa parada, que essas coisa tem que ficar lá
1747 na ponta pra ajudar os trabalhadores de saúde, já também distribuídos, ta certo? Isso foi agora,
1748 recente, a uma semana atrás; pra dar um reforço, essa remessa, até pelo número não poderia ser

1749 pra todos municípios, são trinta e um municípios que receberam, os municípios sede de regional de
1750 saúde, todos os municípios da primeira regional de saúde e mais os municípios de Guaíra, Barracão
1751 e Santo Antonio do Sudoeste que são municípios de fronteira. Então, esses equipamentos ficam com
1752 as equipes para o monitoramento dos contatos e dos casos de covid. Eu sei de uma experiência,
1753 acho que do município de Maringá que acabou distribuindo para pessoas da população, mas não foi
1754 recomendação da Sesa, foi iniciativa daquele município. Então, o município tem autonomia pra
1755 decidir, mas nossa orientação é que a equipe tenha à mão pra poder fazer esse acompanhamento
1756 às pessoas que são da abrangência, são do território, daquela unidade de saúde. Acho que é isso,
1757 né presidente? Acho que falei tudo, respondi, espero ter respondido pelo menos a todos
1758 questionamentos e agradeço a oportunidade, o tempo, a atenção de todos e acho que o horário já;
1759 tem ainda uma questão? **Marcelo (Cref9)** Não sei se é Liza, Liza Micely. Questionamento sobre
1760 médicos que no sistema orientam pessoas do Prep e ou quem é portador do HIV e tomam os
1761 antirretrovirais estão imunes. Não entendi a pergunta aqui. **Maria Goretti (Funsaude)** Profilaxia, né?
1762 O Preps que ela ta falando. **Liza** É, porque quem toma medicação ou faz a Prep, tem médicos do
1763 sistema que estão orientando as pessoas que eles não precisam tomar a vacina do covid porque ele
1764 já está imunes. Eu, pra mim, não entendi qual é desses médicos, eles são do sistema. Se a
1765 normativa é uma só, por que eles ainda estão fazendo isso? Isso é de pouco, coisas que eu
1766 acompanho as pessoas portadoras que fazem Prep me informam, voltam a devolutiva que estão
1767 ouvindo isso dos médicos, não dá pra entender. **Maria Goretti (Funsaude)** Bom, eu também não
1768 entendo, até porque HIV está listada na lista de comorbidades do Ministério da Saúde, a orientação
1769 é pela vacinação. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, precisamos avançar, são meio dia e quarenta, todo
1770 mundo já teve estar com fome e a gente tem uma pauta que ficou pendente da reunião passada,
1771 acho que agora todo mundo teve tempo pra ler **Olga (Sindsaude)** Mesa, eu fiz uma proposta de
1772 recomendação nessa pauta. **Marcelo (Cref9)** Ta, só que assim, precisa aguardar que nós temos
1773 outras questões aqui antes. **Olga (Sindsaude)** Não, tudo bem, só pra não deixar passar que tem
1774 uma recomendação pra ser discutida. **Marcelo (Cref9)** Se puder até; faz por escrito lá até a
1775 recomendação, pra ficar registrado e a gente poder ler certinho **Olga (Sindsaude)** Você prefere que
1776 eu mande por e-mail, Marcelo? **Marcelo (Cref9)** Não, ali no chat. Então, no mês passado a gente
1777 havia recebido **Paulo (CRF)** Marcelo, eu também fiz recomendação, não fui contemplado **Marcelo**
1778 **(Cref9)** Pessoal, vamos aguardar, eu falei que tinha uma situação já do mês passado, antes de
1779 vocês fazerem suas proposições. Vou pedir pra vocês aguardarem, a gente vai fazer aqui na
1780 sequência. Isso aqui já ta desde o mês passado pendente, a gente precisa ter um posicionamento.
1781 Vou fazer novamente a situação. Nós recebemos do Conselho Nacional de Saúde uma
1782 recomendação *ad referendum* com relação à consulta pública denominada política nacional de
1783 saúde suplementar para enfrentamento da pandemia da COVID-19. Nós fizemos a leitura aqui deste
1784 documento, um documento bastante extenso e até foi consenso deste Conselho que esse assunto
1785 viesse para pauta hoje, uma pauta covid, pra gente fazer a discussão. Foi encaminhado para todos
1786 os conselheiros e todas conselheiras esse documento do Conselho Nacional, a gente tinha recém
1787 recebido, foi encaminhado também o *link* da consulta pública, acho que todo mundo já teve tempo
1788 para ler os documentos e a gente precisa então fazer a discussão e deliberação referente o
1789 posicionamento do Conselho Estadual de Saúde sobre essa situação dessa consulta pública. Então
1790 vou abrir pra discussão, se alguém quiser fazer algum comentário sobre o que leu, sobre a consulta
1791 pública, está aberto para discussão. Bom, não havendo nenhuma discussão com relação a este
1792 tema, o Conselho Nacional então solicita que o Conselho Estadual se manifeste com relação a esta
1793 consulta pública denominada política nacional de saúde suplementar do Ministério da Saúde, se o
1794 Conselho é favorável ou é contrário a esta consulta. Então, vou seguir aqui conforme veio do
1795 Conselho Nacional. O Conselho Nacional então solicita *ad referendum*, quero registrar aqui, não teve
1796 a discussão no Pleno do Conselho Nacional, solicita posicionamento dos conselhos estaduais e
1797 municipais pela rejeição na integralidade da proposta submetida à consulta pública. Vou colocar em

40

1798 votação. **Olga (Sindsaude)** Uma dúvida, Mesa. Nós estamos votando junto com o Conselho
1799 Nacional contra, considera inconstitucional essa consulta pública de política que beneficia planos de
1800 saúde em detrimento do SUS, é isso? **Marcelo (Cref9)** Já explico melhor. **Nathalia (Ministério da**
1801 **Saúde)** Eu tive a oportunidade de verificar essa questão da consulta pública. E, só pra também
1802 deixar um pouco mais claro essa questão, que a consulta pública é feita, é indicada pra toda
1803 publicação de política social, política de saúde, qualquer que se já a política. Então, só colocar essa
1804 questão de que a consulta pública é uma oportunidade de escutar a população, da população ter
1805 acesso ao conteúdo do que ta sendo proposto pela gestão e aí se manifestar, favoravelmente ou
1806 contrariamente, adicionar ideias, fazer sugestões. Então assim, eu só queria que deixasse claro que
1807 qual é o critério de votação. Se você é a favor da consulta pública ou se você é contrário à consulta
1808 pública, sem adentrar no mérito da política, porque daí a oportunidade que se tem pra ser a favor,
1809 contra, pedir correções e abrir uma discussão sobre o conteúdo da política, é a própria consulta
1810 pública. Só pra deixar isso claro. Obrigada. **Marcelo (Cref9)** Eu vou encaminhar como nós
1811 recebemos a solicitação. A gente recebeu que o Conselho se manifeste, daí pela rejeição ou pela
1812 aprovação, vou pôr até ali no bate papo, da proposta da consulta pública, aí atrelada **Nathalia**
1813 **(Ministério da Saúde)** Que é ideal deixar claro, Marcelo, perdão, é que a gente não ta votando a
1814 favor ou contra a política, a gente ta votando sobre a oportunidade de se abrir a consulta pública ou
1815 não. Então, se for favorável à consulta pública, um ou dois, ou contrária. Eu acho que é isso, né?
1816 **Marcelo (Cref9)** Vou fazer a leitura aqui dos dois, das propostas. **Olga (Sindsaude)** Mesa, a
1817 conselheira fez defesa de posição, eu gostaria de saber se a Mesa vai abrir a outra defesa do
1818 contraditório. **Marcelo (Cref9)** Deixa eu. Eu vou ler as propostas pra ficar claro pra os conselheiros,
1819 daí a gente abre pra manifestações. Daí agora já fiz a escrita, fica mais visível pros conselheiros.
1820 Então assim, o que nós temos que fazer? Seria o voto um, pela rejeição da proposta da consulta
1821 pública realizada pelo Ministério da Saúde sobre a denominada política nacional de enfrentamento
1822 da saúde suplementar para enfrentamento da pandemia da COVID-19. E o voto dois, é pela
1823 aprovação da proposta da consulta pública, segue o mesmo teor, realizada pelo Ministério da Saúde
1824 conforme eu li também pra rejeição. É isso que é a solicitação do Conselho Nacional. Acho que todo
1825 mundo também leu o documento enviado, né? Está claro? **Olga (Sindsaude)** Sim, nós lemos, mas
1826 na votação precisa ficar claro o que é voto um, o que é voto dois, Marcelo. **Marcelo (Cref9)**
1827 Justamente, por isso que vou colocar daí no bate papo. Só quero ver se ficou claro e daí eu abro a
1828 votação. Ficou claro, pessoal, como que vai ser? Então voto um pela rejeição da proposta da
1829 consulta pública, voto dois pela aprovação da proposta da consulta pública e aí acrescenta nos dois
1830 textos aquela questão que eu coloquei, realizada pelo Ministério da Saúde etc. Estão esclarecidos?
1831 Posso iniciar a votação? Alguém tem alguma dúvida. **João Eduardo (Crefito8)** Só pra confirmar,
1832 essa consulta pública, porque assim o documento ali, pelo que eu li essa consulta pública, essa
1833 consulta ainda não aconteceu, correto? Ou to enganado? **Marcelo (Cref9)** Ela está acontecendo.
1834 **João Eduardo (Crefito8)** Está em, ela, que aquele *link* então ainda ta na validade, é isso? **Marcelo**
1835 **(Cref9)** O que a gente tem de informação é assim, que quando a gente recebeu ele tava pra acabar
1836 já o período, porém parece que ele foi prorrogado, eu não sei o prazo que ele foi prorrogado,
1837 conselheiro, mas acho que ainda ta em vigência ainda. Pessoal, posso então colocar em votação?
1838 Então em regime de votação, está liberado o voto no bate papo a partir de agora, peço que registrem
1839 os seus votos então. **Olga (Sindsaude)** Se perdeu aqui na. Ai meu Deus, me perdoe. **Marcelo**
1840 **(Cref9)** Bom pessoal, então acho que as entidades já tiveram tempo pra votar, vou encerrar as
1841 votações, à medida que eu digitar no bate papo ta encerrada a votação, a gente vai fazer a
1842 contagem dos votos. Então a partir de agora encerrada a votação. Pessoal, fazendo então a leitura
1843 da votação. Então, votos um, pela rejeição da proposta da consulta pública. Vanessa, CRN. Amaury
1844 Alexandrino, Defipar. Elves Rocha, Aben. Amaury Lopes, Aneps. Olga, Sindsaude. Mauricio, CRP.
1845 Eliel, Sindprevs. Angelo, Conam. Irene, CUT. Isabela, Rede de Mulheres Negras. João Eduardo,
1846 Crefito8. Nós temos então onze votos pela rejeição. Voto dois. Nathalia, Ministério da Saúde. Malu,

41

1847 Assempa. Christine, CRO. Clarice, Pastoral da Criança. Rosita, Femipa. Marcia Zambrim, Pastoral
1848 da Saúde. Joarez Camargo, Famopar. Santo Batista, Sindprev. Maria Elvira, Assempa. Livaldo,
1849 Mops. Diones, Cegen. Fabio, CRF. Daniela, Acispar. Rangel, Fehospar. Nós temos, pela aprovação,
1850 quatorze votos favoráveis pela aprovação da consulta pública conforme eu fiz a leitura
1851 anteriormente. Passamos então pro próximo ponto. Nós temos, só vou precisar aqui o documento.
1852 Nós temos. Só um minutinho, pessoal. To procurando só a recomendação da conselheira Olga e do
1853 conselheiro Paulo. Pessoal, minha tela ta aqui saindo, toda hora que eu vou selecionar o texto pra
1854 poder fazer a leitura, vou pedir pra Secretaria Executiva me auxiliar aqui. **Olga (Sindsaude)** Marcelo,
1855 eu coloquei de novo lá a proposta do texto. **Marcelo (Cref9)** Beleza, obrigado Olga. Então vamos lá.
1856 Trata-se então de recomendação para o Ministério da Saúde. Obrigado, Carla. Secretaria Executiva
1857 muito eficiente, até conseguiu imprimir pra facilitar pra mim, obrigado. Então, o CES recomenda ao
1858 ministro da saúde a prorrogação em caráter de urgência dos contratos dos médicos intercambistas
1859 do projeto Mais Médicos que irão vencer durante o ano de dois mil e vinte e um, por mais três anos,
1860 independentemente do período de atuação desses profissionais no programa em razão do estado de
1861 emergência de saúde pública de importância nacional, Esin, em decorrência da infecção humana
1862 pelo novo coronavírus dois mil e dezenove nCov, o CES Paraná recomenda que sejam prorrogadas
1863 em caráter de urgência os contratos dos médicos intercambistas no projeto Mais Médicos que irão
1864 vencer no ano de dois mil e vinte e um por mais três anos; aqui ta repetido. Trata-se de medida de
1865 extrema relevância e urgente diante do cenário de crise sanitária que o país enfrenta em razão da
1866 pandemia de COVID-19 e que já ceifou a vida de quase meio milhão de brasileiros, sobrecarregando
1867 o sistema de saúde, enfrenta a falta de leitos; aqui a justificativa da proposição. E profissionais
1868 capacitados, assim é de fundamental importância prorrogação dos médicos intercambistas para que
1869 seja possível então o enfrentamento da crise com esses profissionais qualificados e com experiência
1870 incontestável na atenção primária em saúde adquirida ao longo de sua atuação no programa. Então
1871 este é uma recomendação. E a outra seria que o CES se manifesta. As duas é pro Ministério,
1872 conselheira Olga? **Olga (Sindsaude)** Sim. E, tem cópia pra três lugares. Sim. **Marcelo (Cref9)** Então
1873 podemos fazer uma só. **Olga (Sindsaude)** Sim. **Marcelo (Cref9)** O CES se manifesta apoio à
1874 emenda na lei doze mil oitocentos e setenta e um dois mil e treze, a fim de possibilitar, de forma
1875 excepcional, a prorrogação desses contratos. Ah, é tudo vinculado ao Mais Médicos, agora ficou
1876 mais claro. Então, em regime de discussão. Alguém quer fazer uso da palavra? Não havendo então
1877 nenhuma inscrição, passamos então para a deliberação deste Conselho. Então, vou colocar em
1878 votação a recomendação do Conselho Estadual de Saúde para o ministro da saúde, com relação
1879 prorrogação em caráter de urgência, o texto foi lido anteriormente, a gente só vai fazer as
1880 adequações ali que tem umas partes que estão repetidas, pra não ficar confuso, mas o ter do texto
1881 acho que ficou claro para todos. Em votação, os favoráveis então permaneçam como estão,
1882 contrários e abstenções registrem o voto no bate papo. Trinta segundos para manifestação dos
1883 votos. Ok, pessoal, então vencido o prazo. Aprovado então a recomendação ao Ministério da Saúde.
1884 Nós temos agora a recomendação do conselheiro Paulo. Fazendo a leitura. Recomendação também
1885 ao Ministério da Saúde. O CES/PR solicita ao Ministério da Saúde a inclusão da população da faixa
1886 etária de doze aos dezessete anos no plano nacional de imunização contra a COVID-19, tendo em
1887 vista a disponibilidade de vacina com registro aprovado na Anvisa para aplicação nesse grupo etário,
1888 iniciando o planejamento de compra junto ao fabricante e reserva do quantitativo para uso nessa
1889 população após finalizada a etapa de vacinação da população geral de dezoito anos ou mais. Em
1890 discussão. Eu queria só fazer uma sugestão, a gente ta falando do PNI, mas também existe o plano
1891 de operacionalização, então seria só incluir o PNI e o PNO, o plano de operacionalização da
1892 vacinação da população brasileira. **Paulo (CRF)** Perfeito, Marcelo. Só colocar ali de iniciar o
1893 planejamento desde já, pra não confundir que o planejamento vai ser iniciado só depois que terminar
1894 lá a aplicação da faixa etária de dezoito anos pra cima. **Marcelo (Cref9)** Iniciando imediatamente o
1895 planejamento? **Paulo (CRF)** Exatamente. Isso, exatamente. **Marcelo (Cref9)** Ok, pessoal. Mais

1896 alguma colaboração? Vamos lá, pessoal? Então não havendo nenhuma contribuição a mais, vou
1897 colocar em regime de votação, só com a inclusão então do PNO e o imediatamente, conforme
1898 colocado pelo conselheiro Paulo. Iniciando imediatamente o planejamento de compra. Em regime de
1899 votação, os favoráveis permaneçam como estão, contrários e abstenções, registrem o voto no bate
1900 papo. Trinta segundo para manifestações dos votos. Bom, pessoal, então não havendo nenhum voto
1901 contrário nem abstenções, aprovado por unanimidade esta recomendação também ao Ministério da
1902 Saúde. Bom pessoal, vencemos então o quarto assunto, passamos então a nosso intervalo para
1903 almoço, são treze horas, voltamos às quatorze horas para reinício da reunião. Bom almoço a todos,
1904 até daqui a pouco. Boa tarde, conselheiros e conselheiras. Vamos fazer então verificação de quorum
1905 para reiniciarmos a reunião, peço que os presentes já registrem seu nome e sua entidade, que não
1906 registraram ainda. **Maria Elvira (Assempa)** Oi, Marcelo. Já cheguei. **Marcelo (Cref9)** Só um
1907 minutinho. Só um minutinho, Maria Elvira, ainda não começamos. **Maria Elvira (Assempa)** Eu sei,
1908 só estou te cumprimentando antes de começar. **Marcelo (Cref9)** Legal, Abraço. Boa tarde,
1909 conselheiros, conselheiras. Então estamos dando reinício à ducentésima octogésima quinta reunião
1910 ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, dia vinte e quatro de junho de dois mil e dez,
1911 agora quatorze horas e treze minutos, quorum apropriado para reiniciarmos a reunião. Fazendo a
1912 leitura então dos presentes. Acispar, conselheira Daniela. Femipa, titular conselheiro Heracles,
1913 suplente conselheira Rosita. Fehospar, conselheiro Mauricio. UEL, conselheira Vivian. UEM,
1914 conselheiro Valmir. Assef, conselheiro João Maria. CRF, titular conselheiro Fabio e suplente
1915 conselheiro Paulo. Crefito, conselheiro João Eduardo. CRN8, titular conselheira Vanessa; suplente
1916 Cref9, conselheiro Marcelo. ABO, conselheira Mariângela. Aben, conselheiro Elves. Sindprevs,
1917 conselheiro Eliel. Sindsaude, conselheira Olga. Assempa, conselheira Malu. Na outra titularidade,
1918 Assempa, conselheira Maria Elvira. Conam, conselheiro Angelo. Famopar, titular conselheiro
1919 Custodio, suplente conselheiro Joarez. Defipar, conselheiro Amaury Alexandrino. Força Sindical,
1920 conselheiro Núncio. Fórum ONG/Aids, conselheira Silmara. Conselheiro Augusto confirmou aqui,
1921 então conselheiro Augusto na titularidade, conselheira Silmara suplente. Mops, desculpa, Mops não
1922 confirmou. Pastoral da Criança, conselheira Clarice. Pastoral da Saúde, conselheira Maria Cristina.
1923 Na outra vaga, Pastoral da Saúde, titular, conselheira Marcia; na suplência Famopar, conselheiro
1924 Viana. Sindepospetro, conselheira Maria Benvinda. Sindnap, conselheiro Santo. UGT, na titularidade
1925 conselheiro Antonio, na suplência conselheiro Lidmar. Também presente, Cege, conselheiro Diones.
1926 Caso algum conselheiro eu não tenha feito a leitura, por favor nos informe aqui. Também estão
1927 presentes, Palmira e, Marcos da Funeas. **Irene (CUT)** Conselheira Irene da CUT. **Marcelo (Cref9)**
1928 Desculpa, passou também conselheiro Anderson da Força Sindical também presente. Conselheira
1929 Irene da CUT. A Vivian, Vivian, já tinha feito a leitura do seu nome, da sua presença. Se faltou mais
1930 alguém, pessoal, sinalize que já reforça então a confirmação. Com isso nós temos. Também
1931 presente, Secretaria de Estado da Saúde, conselheiro Cesar. Com isso nós temos trinta entidades
1932 presentes, quorum apropriado para retomarmos a nossa reunião. Passamos então pro nosso
1933 próximo item de pauta, quinto assunto, apresentação e discussão sobre a política de saúde mental
1934 da Sesa. Registrando também a presença da Ellen do Cosems Paraná. Quem iria fazer a
1935 apresentação é a Lu. Lu, você está *online* na reunião? Vou pedir pra Secretaria Executiva tentar
1936 fazer contato com a representante da Sesa que fará a apresentação. Pessoal, pra gente poder
1937 ganhar tempo, queria propor pra gente fazer alteração do quinto com o sexto assunto e aí o pessoal
1938 do Núcleo de Controle Interno está aqui, se o Pleno então entender possível essa alteração, a gente
1939 passa pro sexto assunto e depois a gente volta. Ah, chegou aqui. Então podemos manter a pauta
1940 como está. Só vai colocar a apresentação ali, pessoal, e já passamos então pra que a Sesa faça
1941 apresentação da política de saúde mental. Só aguardar, a Suellen está colocando apresentação,
1942 assim que ela disponibilizar a gente já entra então no nosso quinto assunto, que é a política de
1943 saúde mental no Estado do Paraná. Quem fará a apresentação é a Suellen e a Fran e aí caso
1944 alguém já tenha questionamentos durante a apresentação, pode fazer as inscrições pelo bate papo,

1945 a gente já vai organizando os questionamentos. **Suellen (DAV/Sesa)** Boa tarde a todos e todas. Sou
1946 assistente social da divisão de atenção à saúde mental aqui da Sesa, da DAV. Então a pauta hoje é
1947 a linha de cuidado em saúde mental, a gente já fez uma apresentação inicial em dezembro do ano
1948 passado e apresentamos na reunião da penúltima comissão também essa linha de cuidado em
1949 saúde mental. Suellen faz apresentação. **Marcelo (Cref9)** Vamos abrir então pra discussão. Quem
1950 quiser fazer o uso da palavra, faz inscrição pelo bate papo, a gente passa então conforme as
1951 inscrições. Então já vou passar a palavra, conselheira Olga ta inscrita, se mais alguém quiser fazer
1952 uso da palavra, escreve no bate papo. **Olga (Sindsaude)** Existe um serviço já a muito tempo
1953 instalado, no Alto da Rua XV, na Travessa João Prosdócimo, chamado Centro Psiquiátrico
1954 Metropolitano. Ele, na década de oitenta era pronto socorro psiquiátrico, já em meados de oitenta,
1955 em oitenta e seis, oitenta e sete, oitenta e seis, ele virou Centro Psiquiátrico Metropolitano, ainda
1956 manteve durante algum tempo unidade de internação para atendimento de curta permanência e
1957 funcionou com equipe multiprofissional, enfim, nós não tínhamos ainda a rede de atenção à saúde
1958 mental aprovada em âmbito nacional, toda equipe lá lutou junto com o processo de implantação do
1959 processo anti manicomial no país e a partir daí gradativamente os serviços foram sendo organizados
1960 nas redes de Caps, centros de atenção psicossocial, aí de várias modalidades, enfim, como ela,
1961 como foi explicado anteriormente. O Centro Psiquiátrico Metropolitano mantém uma farmácia com
1962 medicamentos que são de uso na saúde mental e tem uma equipe multiprofissional ali. Houve um
1963 período recente, híbrido, de atendimento de Caps i, mas isso foi já definitivamente municipalizado e
1964 a equipe permaneceu com atendimento ambulatorial. A necessidade daquele local é de ter médicos,
1965 porque o último médico que é o doutor Tassi aposentou-se recentemente, então a necessidade de
1966 ter médico ali naquela unidade. Faz parte do atendimento da abordagem do ambulatório, ali no CPM,
1967 a questão da autonomia da pessoa que tem transtorno mental. Então a pessoa tem a possibilidade
1968 de usar um cartão de transporte, esse cartão de transporte faz com que ela pegue autonomamente e
1969 independentemente qual quer outra coisa ou ônibus e vá até o Alto da Rua XV, de toda região
1970 metropolitana vá até o Alto da Rua XV pra fazer o atendimento. Então isso ajuda no processo de
1971 autonomia e de manutenção da sua saúde mental. Então, funciona dessa forma. No início desse ano
1972 nós fomos informados de que o CPM ia fechar, então nós mandamos um expediente, o ofício trinta e
1973 seis, em quatorze de abril para o secretário de saúde, solicitando informações a respeito desta
1974 mudança e que a equipe seria transferida para o Hospital Adauto Botelho. Bom, nós, tem a
1975 legislação conforme foi citado aqui, não é mais possível fazer internação em decorrência da
1976 abordagem que é feita em saúde mental. Então assim, nós fomos inclusive até o CPM, conversamos
1977 com as equipes, fomos até o Adauto Botelho, conversamos com a equipe da direção e vimos o
1978 espaço físico que está sendo reformado lá no Adauto Botelho para receber uma ambulatório
1979 multiprofissional em saúde mental. Ocorre que esse ambulatório é dentro do hospital e a nossa
1980 grande preocupação é com relação a dois processos. Primeiro, o fechamento do ambulatório do Alto
1981 da Rua XV que tem fácil acesso, que tem uma farmácia que vai após o atendimento que a pessoa
1982 recebe, ela pode ir lá. Eu vou ter que me inscrever de novo, então me inscreva porque isso não vai
1983 dar. Eu tenho que terminar de relatar porque que eu pedi essa pauta, Mesa. Como fazemos?
1984 **Marcelo (Cref9)** Vai falando, Olga, ta com a palavra. **Olga (Sindsaude)** Então assim, o atendimento,
1985 o fechamento do ambulatório nos traz esse tipo de problema, porque a farmácia, pelo que a gente
1986 soube, a farmácia permanece no Alto da Rua XV, só a equipe toda que é retirada de lá. Então não
1987 faz sentido, lógico, manter uma farmácia de saúde mental e obviamente as razões pra manter essa
1988 farmácia é porque ela é centralizada, as pessoas teriam fácil acesso, no entanto, a transferência
1989 desse ambulatório para Piraquara, para Pinhais, traria esse transtorno, a pessoa vai até Pinhais pra
1990 ser atendida no ambulatório, aí tem que vir até o centro da cidade com a receita pra buscar o
1991 medicamento que por ventura ela tenha que buscar. Então, esse já é o segundo problema. O terceiro
1992 problema é dentro do hospital, você tem lá um núcleo de informação e que obviamente existe uma
1993 situação da comunidade que é bastante importante e que há uma pressão pra que as, pra que a

1994 pessoa que está com transtorno mental seja internada, isso é um movimento que até as
1995 especialistas nos colocam que é bastante evidente, bastante comum. Então, ter o ambulatório dentro
1996 de um hospital pode, não disse que vai, ela pode facilitar o processo de internação, porque as
1997 unidades estão lá dentro do hospital, tem ainda alguns pacientes que são asilares, outros tem
1998 atendimento de alcoolismo, então essa é outra preocupação. Então, com o advento, o terceiro
1999 problema que a gente tá trazendo aqui é que com o advento, com o contexto de pandemia a
2000 população tá mais vulnerável, desencadeamento e sofrimento de transtorno mental. Então tem lá,
2001 elas apontam, as especialistas, fragilidades, dificuldades na elaboração de luto, ansiedade,
2002 incertezas em relação ao futuro, então, sem sombra de dúvida, a manutenção daquele espaço
2003 multiprofissional ali no Alto da Rua XV facilita a abordagem de saúde mental da população. Essa
2004 equipe do CPM ainda tem cinco psicólogas, uma pedagoga, uma fonoaudióloga e quatro terapeutas
2005 ocupacionais, nós precisamos ali da presença de médico e nós estamos buscando essa discussão
2006 aqui no Conselho Estadual de Saúde, já tem o Conselho Regional de Psicologia aí que pode nos
2007 ajudar nesse processo mais representantes aí de usuários que esse processo de fechamento do
2008 CPM dificulta o acesso da população, ele seria feito lá em Pinhais então não tem transporte de
2009 vários municípios da região metropolitana para lá, o qual que é a dependência que se cria ali? Do
2010 serviço, de transporte dos municípios para que a pessoa vá fazer o atendimento e retorne pra casa,
2011 então vamos imaginar que a pessoa vai num dia pela manhã pra fazer o atendimento, lá de Colombo
2012 por exemplo, e vão mais cinco pessoas com ela pra fazer esse atendimento, então a pessoa já
2013 ficaria aguardando a partir do seu primeiro horário de atendimento ficar aguardando mais cinco
2014 pessoas serem atendidas durante o dia pra daí no final da tarde voltar pra casa. Então, é um
2015 problema de acesso, é um problema de qualidade de vida, é um problema de qualidade do
2016 atendimento da população e que nós gostaríamos de colocar aqui essa situação que será criada
2017 caso ocorra essa transferência da equipe do CPM para o Hospital Adauto Botelho. E, também tem a
2018 situação dos servidores que obviamente tem o transporte que pode levar da rodoviária velha, ali do
2019 Guadalupe, até o Hospital Adauto Botelho, mas a questão principal que a gente coloca é da atenção
2020 à saúde e do acesso das pessoas ao ambulatório e ao transporte e a dificuldade que a farmácia vai
2021 ficar aqui no Alto da Rua XV, o atendimento lá em Pinhais e nós gostaríamos de fazer essa
2022 discussão aqui no Conselho porque entendemos que não é racional fazer essa mudança e além
2023 disso a gente se preocupa com essa demanda toda que ainda existe ali no CPM para esse
2024 atendimento. Então são essas as questões que eu gostaria de debater aí com o Conselho. **Marcelo**
2025 **(Cref9)** Ok, vou passar pra serem respondidas as questões que não tem mais nenhum inscrito. Só
2026 registrando a presença da Christine, CRO. Rangel, Fehospar e Amauri, Aneps, também estão
2027 presentes na reunião. **Deise Pontarolli (Coordenação de Assistência Farmacêutica/Sesa)** Olga,
2028 vou falar só a questão da farmácia; tava conectada na reunião, desci pra esclarecer isso, com
2029 certeza na sequência doutor Cesar esclarece a maioria dos pontos que você colocou. Só
2030 contextualizar que hoje a farmácia que a gente ainda chama de farmácia do CPM, uma farmácia que
2031 já a muito tempo se destina não só exclusivamente aos pacientes que eram atendidos no
2032 ambulatório do CPM, ela se tornou um ponto de dispensação dos medicamentos do componente
2033 especializado. Então, pacientes que são atendidos em outros locais e que tem principalmente
2034 aquelas condições clínicas associadas à esquizofrenia, a transtorno obsessivo compulsivo, três ou
2035 quatro protocolos do componente especializado e tem esses medicamentos de média complexidade,
2036 os antipsicóticos ativos principalmente, mais os pacientes de epilepsia, foram então encaminhados,
2037 são encaminhados para serem atendidos exclusivamente pra dispensação desses medicamentos,
2038 não necessariamente eles tem que ser, eles eram atendidos no ambulatório do CPM. Então a muito
2039 tempo essa farmácia se tornou um ponto de atenção, um ponto de dispensação do componente
2040 especializado, então ela é mais ampla e atende a pacientes oriundos de outros serviços que
2041 atendam aos critérios do protocolo. Ela não é mais, já a muito tempo, uma farmácia exclusiva do
2042 CPM. Era esse o ponto com relação a organização da assistência farmacêutica ali. Obrigada. **Cesar**

45

2043 **(Sesa)** Eu gostaria de fazer um comentário. Como a nossa própria e diletta conselheira comentou,
2044 que ouviu falar, que ouviu dizer, esse é um processo que está em construção e agradecemos
2045 inclusive a colaboração, a manifestação da conselheira acerca de uma questão tão sensível. Nós
2046 temos hoje no Estado do Paraná uma dificuldade imensa de acessibilidade ao atendimento de saúde
2047 mental, das pessoas chegarem até o psiquiatra e as pessoas terem um falo ato de seu atendimento,
2048 pras pessoas terem uma integralidade do atendimento na saúde mental com a psicologia, com a
2049 terapia ocupacional, então é uma preocupação muito grande da gestão em ter uma estratégia que
2050 seja de acessibilidade, de ampliar essas consultas para que os paranaenses não fiquem
2051 perambulando com uma receita de, tiveram uma vez uma consulta com psiquiatra, vão ter outra sabe
2052 Deus quando. Mas ainda é um processo todo que está em construção, por isso mesmo a nossa
2053 conselheira comentou, não houve nenhuma manifestação formal do gabinete e da Secretaria acerca
2054 desse assunto que está em construção. E quanto a farmácia especializada, acho que a doutora
2055 Deise foi bastante clara na questão dos medicamentos neuropsiquiátricos. **Marcelo (Cref9)** A
2056 conselheira Olga então pediu inscrição novamente. **Olga (Sindsaude)** Cesar né, que falou agora?
2057 Cesar do gabinete, né? É que não tinha visto sua inscrição ali, desculpe. Então, Cesar, muito prazer,
2058 meu nome é Olga Estefania, eu trabalho a trinta e seis anos na Secretaria de Estado da Saúde,
2059 estou conselheira pelo Sindsaude. Então eu gostaria de dizer, conselheiro Cesar, que o Sindsaude
2060 não age de forma irresponsável e nem leviana. Quando eu disse que há esta informação, nós fomos
2061 atrás da informação, Cesar. Nós fomos até o Centro Psiquiátrico Metropolitano, conversamos com a
2062 atual chefia, que aliás está sem cargo, ela é designada para coordenação da equipe mas não tem
2063 cargo comissionado, é uma das colegas de trabalho, de carreira, que assumiu essa função em razão
2064 da responsabilidade que tem diante da política de saúde mental do Paraná e mesmo assim ela
2065 assumiu, está coordenando equipe e há já a orientação da Secretaria foi feita para que as agendas
2066 fossem fechadas. Então se não houvesse intenção da Secretaria de fechamento do CPM, essas
2067 agendas não seriam fechadas para atendimento da população e isso está efetivamente, ocorreu. Se
2068 você puder ir ao Alto da Rua XV, conversar com a equipe você vai constatar que esse fato está
2069 concretizado. A outra questão é com relação ao Adauto Botelho. Nós fomos até o Adauto Botelho,
2070 nos reunimos com o Giovane que é o diretor geral do Adauto Botelho e essa proposta nos foi
2071 exposta. Tanto no CPM quanto no Adauto Botelho, essa proposta foi confirmada. Há a proposta, é
2072 concreta, de fazer a criação do ambulatório, inclusive tem oitocentos mil reais para o Adauto Botelho
2073 fazer a tal da reforma em uma das alas para receber ambulatório e já está fazendo, eu vi as reformas
2074 em *loco*, eu fui até o Adauto Botelho e vi as reformas para o atendimento ambulatorial lá. Quatro
2075 médicos foram transferidos do Hospital de Dermatologia Sanitária São Roque para atuar neste
2076 ambulatório do Adauto Botelho, inclusive eles foram primeiro transferidos *ex officio* e agora já tem
2077 portaria, Cesar. Então como você trabalha no gabinete, você deve saber desses movimentos todos e
2078 eu gostaria só de registrar, mais uma vez, o Sindsaude não é irresponsável e não é leviano. Diante
2079 da informação que nós recebemos, nós fomos até a fonte pra saber, considerando que o gabinete do
2080 secretário de saúde Carlos Alberto Gebrim Preto não respondeu o nosso ofício, então nós fomos aos
2081 lugares para verificar se havia veracidade nas informações, nós não trabalhamos com *fake news*,
2082 nós não trabalhamos com fofocas e não trabalhamos com conversas de corredores, Cesar. Então é
2083 isso, nós estamos pautando essa discussão aqui no Conselho pra que com seriedade este Conselho
2084 tome ciência do que está acontecendo com essa movimentação e defina qual é sua posição com
2085 relação a essas modificações, a essas transferências que estão acontecendo no Estado sem que
2086 este Conselho seja sequer consultado sobre essas propostas. Pode ser, Cesar, que essa proposta
2087 seja até mais adequada, pode ser, desde que nos convençam disso, nós defenderemos a
2088 manutenção da equipe multiprofissional no Centro Psiquiátrico Metropolitano, propomos que além da
2089 manutenção da equipe no Alto da Rua XV venham para cá, os médicos que foram transferidos para
2090 o Adauto Botelho pra que façam o trabalho ambulatorial que é da legislação. E, conforme a própria
2091 colega Deise reforçou aqui, aquela farmácia é de dispensação sim para o atendimento de saúde

2092 mental. Então essa é a proposta concreta que o Sindsaude traz em nome das servidoras e
2093 servidores que atuam a anos na saúde mental e que entendem que essa é a melhor forma de
2094 abordagem oferecendo este ambulatório e se quiser, se a Secretaria entende que lá no Adauto
2095 Botelho terá condições e espaço físico diferente do hospital, não dentro do hospital como está sendo
2096 feito hoje, mas fora do hospital fazer o ambulatório para atendimento dos municípios que estão aí na
2097 primeira roda de vizinhança, do primeiro círculo de vizinhança e no segundo da região metropolitana
2098 de Curitiba ou que tenha referência estadual, essa é uma outra discussão mas nós estamos
2099 propondo que seja mantido o serviço pra não causar transtornos pra população, que vai ter
2100 dificuldades de acesso e para o atendimento que é feito lá no Alto da Rua XV. **Marcelo (Cref9)** Mais
2101 alguém quer fazer o uso da palavra? Senão já passo para respostas da gestão. **Cesar (Sesa)** Só
2102 deixando bem claro à senhora conselheira, que em nenhum momento falamos que houve
2103 leviandade, falamos que realmente há uma proposta que está em curso, não está finalizada e no
2104 momento que eles tiver um arcabouço mais consistente, essa contribuições inclusive que a senhora
2105 deu são contribuições válidas, o gabinete, a Secretaria como um todo vai se manifestar. **Marcelo**
2106 **(Cref9)** Algum questionamento mais, conselheiros, conselheiras? **João Eduardo (Crefito8)** Só à
2107 título de questionamento, à gestão aí. A metodologia de tratamento, ela vai continuar sendo por meio
2108 do atendimento multiprofissional, além do atendimento ambulatorial pela consulta médica, pelos
2109 atendimentos dos psicólogos, dos terapeutas ocupacionais e dos demais profissionais ou haverá
2110 algum tipo de mudança, algum tipo de raciocínio quanto à mudança de metodologia do atendimento
2111 aos pacientes que se pretende fazer lá no ambulatório que está sendo construído no Adauto Botelho,
2112 por favor. **Olga (Sindsaude)** Desculpe, Mesa. Sou eu que não estou ouvindo? **João Eduardo**
2113 **(Crefito8)** Não estamos ouvindo nada. **Cesar (Sesa)** Respondendo ao senhor conselheiro, a ideia é
2114 ampliar o atendimento aos paranaenses. O atendimento multidisciplinar é um atendimento
2115 consagrado, exitoso, uma equipe multidisciplinar na integralidade de atenção a paciente da saúde
2116 mental, a mudança que se espera promover é a amplitude da acessibilidade dos paranaenses a um
2117 tratamento de saúde mental. **João Eduardo (Crefito8)** Por fim só, presidente. **Marcelo (Cref9)** Mais
2118 algum questionamento? **João Eduardo (Crefito8)** Só por fim, a gente sabe a dificuldade, acho que
2119 até a conselheira Olga comentou, há algum tipo de estudo junto à Comec com relação a ampliação
2120 do quadro de transporte, de acesso de transporte público até o local? Exatamente por ser um local
2121 que não tem uma grande quantidade de ônibus que vão até lá? **Cesar (Sesa)** Digo ao senhor que já
2122 iniciaram as tratativas com a Comec e eles acham que é perfeitamente viável sob o ponto de vista
2123 técnico essa possibilidade. **Marcelo (Cref9)** Mais algum questionamento, pessoal? Bom, não
2124 havendo mais questionamento, acho que a saúde mental é sempre um assunto que gera bastante
2125 discussão, uma política que talvez ela não esteja no avançar como as outras porque é uma política
2126 mais recente, as discussões são sempre pertinentes pra fortalecer as ações, acho que a gestão
2127 esclareceu que está em estudo esta questão colocada pela conselheira Olga e com certeza esse
2128 estudo vai ser apresentado aqui pro Conselho, as contribuições são sempre importantes,
2129 contribuição da conselheira Olga, contribuição do conselheiro João. Tem que pensar também na
2130 questão logística pra acesso da população, então transporte público é fundamental, acho que o
2131 doutor Cesar deixou bem claro que está sendo estudado pela Comec ampliar o acesso transporte
2132 público ao hospital, se assim for contundente esse estudo e estas mudanças que a gestão está
2133 pensando e com certeza vão trazer novamente pro Conselho pra uma discussão futura quando esse
2134 estudo estiver mais avançado, a gente vai estar acompanhando. Política de saúde mental a gente já
2135 tem feito discussões recorrentes neste Conselho, acredito que a gente já fez aí nesse um ano e meio
2136 dessa Mesa Diretora e desse grupo de conselheiros e conselheiras, umas quatro ou cinco
2137 discussões no Pleno do Conselho Estadual, a gente vai estar acompanhando, buscando fortalecer
2138 políticas de saúde mental no Estado do Paraná que é importante para a população, ainda mais num
2139 momento que a pandemia afetou bastante as questões vinculadas à saúde mental. Agradecer a
2140 presença das meninas, da Fran, da Suellen; pelas contribuições. E, a gente vai então passar para o

2141 próximo item de pauta aqui. **Olga (Sindsaude)** Mesa, eu solicitei inscrição pra elucidar sobre o
2142 encaminhamento. **Marcelo (Cref9)** Acabei de ler aqui, conselheira Olga. **Olga (Sindsaude)** Então
2143 assim, eu entendo que seja importante o Conselho Estadual de Saúde, já tomado conhecimento
2144 desta proposta, que se posicione com relação a esse fechamento do ambulatório do Centro
2145 Psiquiátrico Metropolitano. Então a proposta que a gente traz é que seja transferidos esses médicos
2146 que foram transferidos do São Roque para o Adauto Botelho ou os médicos psiquiatras lá do Adauto
2147 Botelho, pelo menos dois, sejam transferidos para o CPM porque a equipe multiprofissional está
2148 completa, o que ta faltando é médico. Então tem essa disponibilidade de médicos, que eles venham
2149 para somar à equipe do CPM pra ter essa equipe completa e que o CPM, o ambulatório do CPM não
2150 feche. Então o Conselho Estadual de Saúde precisa colocar esse posicionamento porque o que
2151 pode acontecer, eu não to dizendo que vai, mas o que pode acontecer é que seja feito o fechamento
2152 do CPM, termina a reforma lá do Adauto que está, acho que seria interessante até que uma
2153 comissão de conselheiros vá até o Adauto Botelho pra ver que essa reforma está sendo operada
2154 dentro do hospital e que veja, há essa reforma do Adauto, há essa discussão da vinda dessa equipe
2155 lá do CPM para o Adauto Botelho, então assim, o CES tem que se posicionar e a nossa proposta é
2156 que se posicione contrariamente ao fechamento da equipe multiprofissional que atende no Centro
2157 Psiquiátrico Metropolitano, com todas as considerações que nós já fizemos aqui, a informação já foi
2158 passada. Depois que fizerem, daí vai ser muito mais difícil, então seria importante que isso fosse
2159 colocado, é a mesma coisa da política da hanseníase, primeiro faz o fechamento dos leitos e faz a
2160 transformação daquela unidade em outra coisa pra depois comunicar o Conselho, me parece que o
2161 fluxo está invertido. Primeiro tem que discutir no Conselho pra depois fazer as alterações concretas
2162 das políticas. **Marcelo (Cref9)** A informação que a Sesa nos passou aqui agora é que o atendimento
2163 continua funcionando lá no CPM, eles estão em reestruturação mas não foi cessado o atendimento,
2164 essa informação que nós recebemos da gestão. Eu acho que a reestruturação é um processo e o
2165 atendimento é outro processo e o processo do atendimento ta acontecendo mas a gente pode estar
2166 pedindo informações de como que está sendo esse atendimento, agenda dos profissionais e trazer
2167 novamente pra uma discussão futura. Inclusive na reunião da comissão mês passado já tinha feito
2168 essa discussão. **Irene (CUT)** Senhor presidente e demais, eu só queria que; deixa eu entender
2169 direito, porque às vezes a gente pode ter um entendimento equivocado e fazer o encaminhamento
2170 equivocado. A gestão está dizendo que há um processo e que vai fazer. A conselheira Olga ta
2171 pedindo que este Conselho se manifeste enquanto acontece este estudo ou essa mudança antes
2172 que ela aconteça, porque não adianta nada o Conselho fazer um parecer depois que já estiver
2173 fechado, eu acho que esse é o momento, que ta sendo estudado, que o Conselho dê a sua posição
2174 sobre isso antes que se efetive, porque depois que se efetivar o Conselho vier, ah mas não foi legal,
2175 mas já foi. Então eu to entendendo, Olga e a gestão, me corrijam se meu pensamento estiver errado.
2176 To entendendo que a proposta é pro Conselho ter uma opinião antes da consolidação do fato e que
2177 a opinião do Conselho deve ser de se manter o serviço aberto, que não se feche. É isso? **Marcelo**
2178 **(Cref9)** Conselheira Irene, a informação que nós temos é que está sendo feita essa discussão e a
2179 discussão trazida pro Conselho, se o Conselho quer se posicionar sem fazer essa discussão, a
2180 gente pode se posicionar, acho que o Conselho vai estar tomando um posicionamento sem os
2181 devidos conhecimentos de posição de como que ta esse estudo, eu não sei a que par está a
2182 evolução desse estudo, mas a informação é que o funcionamento do CPM ainda continua com seus
2183 atendimentos e a população continua sendo assistida no CPM. **Olga (Sindsaude)** Mesa, eu posso
2184 ajudar, Mesa. A informação que eu trago é informação do local de trabalho das profissionais que
2185 atuam no CPM, houve inclusive uma consulta mais insistente para que as equipes fossem,
2186 aceitassem a transferência. Então o que a gente; já é dado como certa essa transferência. As
2187 agendas foram fechadas, presidente. Se a agenda do profissional é fechada, significa que ele não
2188 está atendendo mais a população, isso lá no CPM. E no Adauto Botelho, foram transferidos
2189 psiquiatras e ta sendo feita a reforma lá pro atendimento ambulatorial. Então assim, se isso não é

2190 concreto, presidente, eu não sei o que é concreto. Talvez, o que a conselheira Irene colocou, vai ser
2191 feito todo processo de transferência pra depois dizer pro Conselho, olha achamos melhor que atende
2192 a população é de uma forma mais ampla, o que não é verdade. Pode ser feito sim ambulatório lá em
2193 Pinhais e pode ser feito o ambulatório, desde que fora do hospício, não pode ser feito dentro do
2194 hospício, tem que ser fora do hospício esse ambulatório multiprofissional e manter o atendimento
2195 multiprofissional no Alto da Rua XV, porque a gente não corre risco dessas pessoas serem
2196 internadas, é muito perigoso isso, é um caminho de volta pros hospícios, o Conselho precisa ter
2197 ciência que houve uma luta de anos pra que as pessoas fossem desospitalizadas com relação a
2198 questões de saúde mental, agora tão voltando pros hospitais, esse movimento é muito perigoso, é
2199 arriscado, é desumano e nós não queremos voltar atrás com essa política. É esse o apelo que eu
2200 faço, pra que o Conselho se posicione desde já contrário ao fechamento do ambulatório
2201 multiprofissional do Centro Psiquiátrico Metropolitano, que requisite pra Secretaria de Estado da
2202 Saúde que aloque pelo menos dois médicos lá no CPM pra que o atendimento seja completo, a
2203 farmácia vai permanecer ali e que se faça futuramente discussão do ambulatório lá em Pinhais, é
2204 essa a proposta que a gente traz, concreta. **Marcelo (Cref9)** Pedir pra conselheira Olga que faça ali
2205 por escrito, daí a gente encaminha conforme a gente tem feito com questão das votações e se mais
2206 alguém quiser posicionar, está aberto a palavra aos conselheiros e conselheiras. Bom, não havendo
2207 mais discussão, vou aguardar então a conselheira Olga digitar a proposta e aí a gente faz o
2208 encaminhamento. Pessoal, todos escutam aqui o nosso áudio? Pra gente confirmar **Não**
2209 **identificado** Sim. **Marcelo (Cref9)** Ok, obrigado pelo retorno. Bom pessoal, a conselheira Olga
2210 então fez a proposição. Eu vou colocar então pra deliberação do Conselho. Então, conforme foi
2211 explicado aqui pela gestão, como não há indícios do fechamento, pelo que trouxeram aqui, e sim um
2212 estudo de viabilidade; eu vou colocar em votação as duas propostas, a proposta da conselheira
2213 Olga, que o CES emita posição contrária ao fechamento do ambulatório de saúde mental no Alto da
2214 Rua XV e a outra proposta, posicionamento favorável ao estudo de viabilidade de remanejamento de
2215 atendimentos do ambulatório para o Hospital Adauto Botelho, acho que é isso que a gestão nos
2216 trouxe aqui. Ficou claro para os conselheiros e conselheiras? Não estamos em votação ainda,
2217 conselheira Irene. **João Eduardo (Crefito8)** Serão duas votações, presidente? **Marcelo (Cref9)**
2218 Não, uma votação, duas propostas. Eu já; só vou corrigir que a Olga mandou uma outra proposta,
2219 vou corrigir a redação. Só um minutinho, pessoal. **Olga (Sindsaude)** Não. Não, é só corrigir a
2220 redação, presidente. É isso mesmo. **Marcelo (Cref9)** É, então, só vou. É que copieei a tua antes, eu
2221 vou só ver. Então vou arrumar, deixar como você arrumou a última. **Nathalia (Ministério da Saúde)**
2222 Marcelo, eu to um pouco confusa, porque não me parece ser, as propostas serem uma contrária à
2223 outra. **Não identificado** Exatamente, conselheira Nathalia. **Nathalia (Ministério da Saúde)** Então,
2224 parece que uma coisa vem antes da outra, enfim, aí eu acho que tem que ver isso direitinho.
2225 **Marcelo (Cref9)** Nathalia, assim ó, o que a conselheira Olga trouxe? A proposta. Que o CES se
2226 manifeste contrário ao fechamento do ambulatório de saúde mental do Alto da XV, que ele continue
2227 atendendo. O que ela trouxe antes que ela explicou é que parece que estava sendo fechado este
2228 equipamento e sendo transferido para o Adauto Botelho os atendimentos. O que a gestão colocou, é
2229 que não está sendo fechado os atendimentos, está sendo feito um estudo da viabilidade de
2230 remanejamento dos atendimentos deste hospital do Alto da XV para o hospital Adauto Botelho.
2231 Então, o que o CES vai se manifestar? Sobre se o CES é contrário ao fechamento e aí o estudo de
2232 viabilidade acaba não sendo a orientação do Conselho ou se o Conselho é favorável que se faça o
2233 estudo da viabilidade e aí vai continuar como está os atendimentos hoje ainda no hospital do Alto da
2234 XV, porém será feito esse estudo se há necessidade de remanejamento ou não dos atendimentos
2235 num momento futuro, de acordo com o que foi discutido na reunião agora pouco. Está mais claro?
2236 **Nathalia (Ministério da Saúde)** Eu entendi, mas olha só, eu entendi que a Olga é contrária ao
2237 fechamento e aí a gestão fala olha não foi fechado, aí ficou um ponto de interrogação. Primeiro, a
2238 gente teria que ter certeza quanto a isso, não estou duvidando de nenhuma das partes. Segundo, a

49

2239 questão da verificação, me fugiu a palavra agora, do estudo de viabilidade. Então assim, eu acho
2240 que se você, em primeiro não tem certeza se ta aberto ou fechado, então não tem como votar e aí eu
2241 acho que talvez seria o ideal que este estudo de viabilidade fosse compartilhado com o Conselho.
2242 Bom, enfim, minha opinião. **Marcelo (Cref9)** Vou pôr ali no bate papo pra vocês verem quais são as
2243 duas propostas. Então, são essas duas situações que eu to elencando aqui que foram duas
2244 proposições. Ficou mais claro? **Olga (Sindsaude)** Ta claríssimo ali, talvez a conselheira Nathalia
2245 não tenha entendido, mas está absolutamente evidenciado, o CES se posiciona contrariamente ao
2246 fechamento do ambulatório de saúde mental do Alto da Rua XV e solicita que seja alocados pelo
2247 menos dois médicos na equipe, é essa a proposta. Se vai fazer viabilidade em Pinhais, em outro
2248 município, é outra história, que é outra história, agora voto dois está colocando que vai fazer estudo
2249 de viabilidade para essa transferência e aí o que acontece? Fecha, fecha o CPM, isso é uma
2250 questão lógica e bem evidenciada. Então acho que do jeito que você colocou, Marcelo, dá pra
2251 entender sim a votação, pelo menos da minha parte. **Marcelo (Cref9)** Nathalia, ficou mais claro?
2252 Algum conselheiro, alguma conselheira tem dúvidas? **Nathalia (Ministério da Saúde)** Eu também
2253 sou contrária ao fechamento, só que eu também sou favorável ao estudo de viabilidade, então nesse
2254 caso vou me abster. **Irene (CUT)** Eu to entendendo assim, eu acho que a gente ta fazendo um cabo
2255 de guerra onde não existe. Primeiro, fazer estudo de viabilidade é uma questão da gestão, pode
2256 fazer quantos estudos quiser, a gestão pode continuar esse estudo sem problema. O que o CES
2257 precisa se posicionar é pelo não fechamento. Se ao final do estudo que estão fazendo, partindo do
2258 princípio que há um equívoco de informação aí entre o Sindsaude e a gestão, que eu não acredito
2259 sinceramente, mas a gestão está dizendo que não é isso e aí a informação que a gente tem é de que
2260 já foi inclusive começado uma reforma que não terminou, mas eu não vou aqui afirmar que isso é
2261 fato porque eu não fui ver *in loco*, então estou acreditando nas duas versões. Então, a gestão pode
2262 terminar o estudo e trazer o estudo e nos convencer de que esse estudo traz uma viabilidade que
2263 traz um objeto melhor para a comunidade, aí a gente vai poder votar se fecha ou se não fecha, mas
2264 nesse momento o posicionamento do Conselho é de que não se feche, que o serviço continue
2265 exatamente do jeito que tá, até que nos prove o contrário, é isso. Pra mim essa é a proposta da Olga
2266 muito clara, a gente não quer que feche e ponto. **Nathalia (Ministério da Saúde)** Eu acho que é isso
2267 também, Irene. É porque primeiro a gente, o Conselho fala se ele é a favor ou não do fechamento e
2268 isso independe do estudo de viabilidade, entende? Vista a decisão do Conselho, aí a gestão pode
2269 inclusive se pautar com essa decisão do estudo de viabilidade. **Marcelo (Cref9)** Mais alguém quer
2270 fazer o uso da palavra? **João Eduardo (Crefito8)** Então, da mesma forma como a conselheira
2271 Nathalia, eu também entendo de forma similar. Entendo como sendo importante a manutenção do
2272 serviço ali do CPM assim como entendo ser importante esse estudo de viabilidade, eu acho que
2273 como a conselheira Irene trouxe, é papel da gestão exatamente fazer todos os estudos necessários
2274 pra fazer os apontamentos da viabilidade dos serviços. Então, da mesma forma como a conselheira
2275 Nathalia, eu sou favorável às duas situações ali. **Marcelo (Cref9)** Ok, mais alguém, pessoal? Vamos
2276 então conduzir. Então, recomendação do Conselho Estadual de Saúde para que contrário ou pode
2277 ser pela manutenção do ambulatório? Conselheira Olga, me ajude agora aqui. Contrário pelo
2278 fechamento ou a manutenção do funcionamento do serviço do ambulatório? **Olga (Sindsaude)**
2279 Contrário ao fechamento do ambulatório de saúde mental da Rua XV, como ta, porque assim fica
2280 bem claro, bem objetivo, não dá margem à interpretação, entendo eu. **Marcelo (Cref9)** Então, o
2281 Conselho Estadual de Saúde se posiciona; recomendação que o Conselho Estadual de Saúde se
2282 posiciona contrário ao fechamento do ambulatório de saúde mental do Alto da Rua XV e que sejam
2283 alocados ao menos dois médicos na equipe. Está claro então, pessoal? Pra a gente votar?
2284 Conselheiros, conselheiras, ficou claro então? **Rosita (Femipa)** Eu acho que, to na mesma situação
2285 que a Nathalia e que o João Eduardo também. Eu acho que as duas propostas não são excludentes,
2286 a gente ta entre uma e outra, vai ficar muito ruim. **Marcelo (Cref9)** Não vai ter uma e outra,
2287 conselheira Rosita, desculpa. É só o CES recomenda posicionamento contrário ao fechamento do

50

2288 ambulatório de saúde mental, só uma proposta. **Rosita (Femipa)** O estudo então a gente não vai
2289 **Marcelo (Cref9)** Não. **Rosita (Femipa)** Então ta bom, obrigado. **Marcelo (Cref9)** Vou escrever aqui
2290 no bate papo. Só um minutinho, pessoal. Escrevi no bate papo agora, o que a gente vai discutir, vai
2291 votar. Recomendação do CES contrária ao fechamento do ambulatório de saúde mental do Alto da
2292 Rua XV, só depois vou arrumar o texto ali, e solicitação que sejam alocados pelo menos dois
2293 médicos na equipe. Ficou claro pra todos? Alguma dúvida, conselheiros e conselheiras? Bom
2294 pessoal, acho que então não havendo dúvidas, vou colocar em votação. Os favoráveis à
2295 recomendação, voto um. Contrários à recomendação, voto dois. Ok? Então em regime de votação,
2296 votem no bate papo. Só aguardando então os votos dos conselheiros e conselheiras. Bom pessoal,
2297 vou encerrar a votação aqui, a gente ganha tempo também. Bom pessoal, então a votação está
2298 encerrada. Nós temos vinte e dois votos favoráveis então à recomendação e duas abstenções. **João**
2299 **Eduardo (Crefito8)** Presidente, só uma declaração de voto, por favor. Então só pra posicionar que
2300 votei favorável à recomendação, porém deixando claro que isso não exclui a possibilidade da
2301 abertura do novo serviço no hospital Aduino Botelho. Então a gente também entende como sendo
2302 interessante essa possibilidade sem haver o fechamento do CPM. Obrigado. **Marcelo (Cref9)** Ok,
2303 conselheiro **Olga (Sindsaude)** Mesa, só uma elucidação, eu não vi, só vi uma abstenção ali na lista.
2304 **Marcelo (Cref9)** Ah, desculpa. Pra mim apareceu duas vezes. Então, só refazendo a contagem,
2305 pessoal, então foi uma abstenção e vinte e três votos favoráveis. Obrigado pela correção,
2306 conselheira Olga. Bom, passamos então. Pessoal, são três e meia, vamos fazer o intervalo de dez
2307 minutos, voltamos às quinze horas e quarenta minutos com o sexto assunto. Vamos lá, pessoal.
2308 Voltando então para dar sequência à reunião. Sexto assunto, relatório de atividades do Núcleo de
2309 Controle Interno, quem vai fazer a apresentação é o Sebastião. Sebastião, seja bem vindo ao
2310 Conselho Estadual de Saúde. **Sebastião (NCI/Sesa)** Boa tarde a todos. Sou coordenador do Núcleo
2311 de controle interno da Sesa e a gente vai falar aqui um pouco, bem brevemente sobre o controle
2312 interno na Sesa. **Marcelo (Cref9)** Vou abrir pra discussão. Algum conselheiro ou conselheira quer
2313 fazer algum questionamento? **Olga (Sindsaude)** Importantíssima essa apresentação que foi feita do
2314 núcleo interno, núcleo de controle interno. Eu tenho assim uma dúvida que é com relação à estrutura
2315 que é oferecida para o núcleo poder exercer com autonomia o seu trabalho. Então, a pergunta é,
2316 você contam com assessoria de operadores do direito, tem algum advogado, alguma advogada
2317 sanitária ou que possa auxiliar o trabalho de vocês? E também com relação às questões de contas,
2318 eu tenho já participado algum tempo da comissão de orçamento do Conselho Estadual de Saúde e a
2319 gente entende que há complexidade do assunto de financiamento, de orçamento, de contrato de
2320 gestão, de convênios, é uma, são complexos, complexidade e diversidade do que chega até vocês
2321 ali, então a minha preocupação é, existe autonomia com relação ao trabalho de vocês? Vocês tem
2322 advogado ou advogados à disposição pra poder ajudar com dúvidas que sempre surgem? Natural.
2323 E, se tem economistas que possam também oferecer esse apoio técnico pra que vocês possam
2324 fazer essas análises. E por fim assim, a estrutura, ela funciona dentro da Secretaria, do prédio da
2325 Secretaria? Eu me lembro que a sala era bem pequena, agora em contexto de pandemia com quatro
2326 servidores, como que está o espaço físico de vocês? Pra fazer o desempenho do trabalho de vocês,
2327 considerando que são muitos processos, agora são todos eletrônicos, mas a sala era muito
2328 pequena, a que eu conheci pelo menos, hoje já não sei mais se houve essa mudança, a vigilância
2329 sanitária do município esteve aí, diz que ta tudo em ordem, então eu gostaria de saber se de fato o
2330 espaço físico de vocês com quatro pessoas naquela sala pequena que vocês estavam dá pra ter
2331 dois metros de distância de uma mesa pra outra, como que está a situação na condição de trabalho?
2332 **Sebastião (NCI/Sesa)** Conselheira, vamos dividir em duas etapas. A questão da autonomia, a gente
2333 tem total autonomia pra atuar aonde a gente precisar. A gente busca essas informações, a gente vai
2334 diretamente aos setores. Quando a gente recebe uma demanda do Tribunal ou do Ministério Público,
2335 a gente identifica os órgãos, as pessoas envolvidas e a gente busca diretamente essas informações.
2336 A gente tem total liberdade pra pedir pra que a resposta seja mais completa, que apresente mais

51

2337 documentos. A gente não é tolhido em nenhuma das nossas ações. A nossa estrutura lá, realmente
2338 é uma sala, não é grande mas a gente não vê como problema, a gente já até conversou entre nós
2339 mesmos lá, ta cada um num cantinho, a gente não tem essa questão de proximidade, nenhum
2340 problema, mesmo porque a gente também trabalha com máscaras o dia todo lá sem nenhum
2341 problema, álcool à disposição nas mesas, isso aí não tem tido nenhum problema. A equipe na
2342 verdade, nós, eu por exemplo sou advogado, eu tenho curso de especialização em economia, o
2343 Carlos Augusto é administrador, a Michele é enfermeira e a Tatiana é contadora. Então, como a
2344 gente também não faz perícias efetivamente, a gente faz mais verificação, é mais voltado à
2345 verificação de documentação, a equipe com essa formação é suficiente para o trabalho que a gente
2346 desenvolve. **Palmira** Marcelo, boa tarde. Assim, a minha fala é bem breve. Essa questão de
2347 distanciamento dentro de uma sala é muito relativo, porque essa semana mesmo teve funcionário da
2348 Copel que veio à óbito, que não é o caso, não é da mesma instituição, só que tinha cinco pessoas
2349 trabalhando no mesmo ambiente de trabalho, todos os cinco se contaminaram e um deles faleceu.
2350 Isso quer dizer o quê? Mesmo com todos os cuidados da pandemia, o distanciamento é muito
2351 importante. Quando a Olga coloca o distanciamento de dois metros, eu acredito que dois metros não
2352 são suficientes, sabe? Então quando eu escuto que mesmo com tudo o que tem dentro da sala, que
2353 usa máscara, que usa o álcool em gel, aquela coisa toda, está no mesmo ambiente. Então é uma
2354 coisa que é complicado pros trabalhadores, eu me coloco no lugar de quem trabalha dentro de
2355 ambiente fechado em cinco ou seis pessoas no mesmo espaço. Muito obrigado. **Sebastião**
2356 **(NCI/Sesa)** Só complementando essa informação. Na verdade, até o distanciamento lá, como eu
2357 disse, cada um num cantinho, mas é até superior a dois metros e todo mundo tem uma preocupação
2358 muito grande porque todo mundo, logicamente a gente está naquele ambiente mas nós procuramos
2359 ventilar o ambiente e a gente não pode esquecer também que nós temos familiares, alguns ali tem
2360 pai e mãe idosos tem que lidar com isso, tem que prezar essa condição. Então, a gente conversa
2361 abertamente sobre isso lá e todo mundo tem esse dimensionamento como satisfatório. Bom pessoal,
2362 não havendo mais nenhuma inscrição, agradecer a presença do Sebastião aqui, seja bem vindo
2363 sempre, quando tiver novas situações pode trazer ao Conselho, é importante sempre estar
2364 acompanhando também as atividades do Núcleo de Controle Interno que é quem acaba também
2365 sendo órgão de acompanhamento das situações que envolvem a Secretaria de Estado da Saúde.
2366 Obrigado Sebastião pela sua vinda aqui, seja sempre bem vindo ao Conselho Estadual de Saúde.
2367 **Sebastião (NCI/Sesa)** Obrigado pela oportunidade. **Marcelo (Cref9)** Bom pessoal, passando então
2368 pro nosso último item de pauta, indicação de representante do CES Paraná para compor a comissão
2369 regional especial de acompanhamento dos serviços de oncologia e painel de monitoramento da rede
2370 de média e alta complexidade em oncologia dos serviços habilitados na décima primeira regional de
2371 saúde Campo Mourão. Então só pra esclarecer, a gente tinha dois conselheiros indicados pelo
2372 Conselho, titular era conselheira Palmira, a ex-conselheira Palmira e suplente o conselheiro Viana. A
2373 Palmira, como todos sabem, acabou o mandato dela, findou o mandato dela agora no dia trinta e um
2374 de maio, passando então pra outra entidade, a cadeira aqui, assento do Conselho e com isso a
2375 gente precisa fazer a indicação então de um substituto para acompanhar a comissão regional
2376 especial indicado por este Conselho. Minha sugestão primeiro é que como o conselheiro Viana já
2377 estava indicado, o conselheiro Viana passaria a ser titular e a gente eleger um suplente pro
2378 conselheiro Viana. Então está aberta as inscrições. Conselheiro Angelo está se colocando à
2379 disposição. Tem mais algum outro conselheiro ou conselheira? Lembrando só que tem que ser
2380 segmento de usuário. Bom, pessoal, como só o conselheiro Angelo se colocou à disposição. **Palmira**
2381 **Marcelo**, só lembrando, eu passei o *link* que a próxima reunião vai ser agora na sexta feira, ta? Que
2382 eles me encaminharam o *link* da reunião, eu já passei pro Mauricio. Eu já justifiquei na reunião tudo,
2383 que eu deixei de ser conselheira e passei o *link* pro Mauricio. **Marcelo (Cref9)** Ok, obrigado,
2384 conselheira Palmira. Bom, pessoal, então não havendo mais nenhum conselheiro ou conselheira à
2385 disposição, então a gente passa então a titularidade para o conselheiro Viana e o conselheiro Angelo

52

2386 assume a suplência nesta comissão regional. Alguém contrário a esse encaminhamento? Vou
2387 colocar em votação então pra gente terminar a deliberação. Então em regime de votação, os
2388 favoráveis permaneçam como estão, contrários e abstenções justifiquem pelo bate papo. Bom
2389 pessoal, não havendo nenhum voto contrário nem abstenções, então aprovado por unanimidade
2390 esta composição, conselheiro Viana titular e conselheiro Angelo suplente. Fechamos então o sétimo
2391 assunto, pessoal, passamos para os informes. Alguma entidade, algum conselheiro ou conselheira
2392 tem algum informe? **Mauro (Aneps)** É sobre o seminário que ocorrerá de forma remota no dias dois
2393 de julho. Seminário aberto a todos e a todas, movimentos, enfim, aos conselhos, conselheiros,
2394 estudante, só tem que fazer inscrição, tem várias plataformas e buscar. É algo assim que o momento
2395 muito propício pra nós estarmos nos reunindo remotamente fazendo uma defesa do SUS. Agradeço.
2396 **Livaldo (Mops)** Ô Mauro, eu quero te dizer a esse Conselho que eu me inscrevi pra participar do
2397 evento, a Carla me inscreveu hoje, então eu confirmei a presença. **Núncio (Força Sindical)** Eu to
2398 com uma demanda, de um trabalhador aqui e gostaria novamente de pedir a gentileza de todo
2399 Conselho. O filho tem um ano de idade, ele ta morrendo e precisa de uma vacina, deixa eu ler aqui,
2400 ele ta tomando uma vacina que a Sesa dá que é de um milhão trezentos mil real por mês, certo? E a
2401 vacina que salvaria o filho dele custa doze milhões, certo? E faz dez meses que a Secretaria ta
2402 dando essa vacina de uma milhão que não vai resolver o problema, um milhão e trezentos mil. Eu
2403 gostaria novamente, tenho feito dezenas de ligações pra Secretaria, já mandei mensagem para Deus
2404 e o mundo e eu vou pedir ajuda pro Conselho. Se há possibilidade de a gente colocar na pauta pra
2405 discussão dessa coisa, porque se tivesse segurado, já comprado essa vacina de doze milhões ou
2406 ligado para o laboratório pedindo aí um desconto da vacina, alguma coisa, essa criança já tava
2407 salva. Então eu gostaria de ir junto ao Conselho, junto aos conselheiros, ao presidente da Mesa,
2408 Secretaria, quem poderia ajudar nesse caso aí, porque ta muito sofrido essa família. Todo dia, meia
2409 noite, duas horas da manhã, as pessoas ligam chorando porque a criança está morrendo lá e eu não
2410 sei o que fazer e a vacina não vem. Então queria ajuda de todos aí se fosse possível, a gente
2411 conversar de uma vez e ver e fazer uma força tarefa junto ao laboratório pra ver se a gente
2412 consegue sei lá um desconto, já gastamos doze milhões e não resolveu o problema e a vacina que
2413 segundo a família e vários especialistas que salva essa criança custa doze, aí eu não sei o que
2414 fazer. O Ministério da Saúde não libera, entramos na justiça, no conselho federal, no STF, pra tudo
2415 que é lado aí e a criança ta minguando lá e não sei o que fazer. **Marcelo (Cref9)** Conselheiro
2416 Nuncio, como a gente ta nos informes, aí a gente acatou a sua solicitação, a gente leva pra
2417 assistência farmacêutica verificar essa situação, ta bom? **Núncio (Força Sindical)** Obrigado,
2418 companheiro. Mais algum informe, pessoal? Não havendo mais nenhum informe, então está
2419 encerrada a nossa ducentésima octogésima quinta reunião ordinária do Conselho Estadual de
2420 Saúde do Paraná, fechando então o dia de vinte e quatro de junho de dois mil e vinte e um.
2421 Agradeço a participação de todos e todas. Mais uma reunião deste Conselho finalizando. Que Deus
2422 abençoe a todos. Bom resto de semana, bom fim de semana a todos e a todas. Fiquem com Deus.
2423 O áudio e vídeo desta reunião estão disponíveis para visualização no YouTube
2424 (<https://www.youtube.com/channel/UC9mXr9pmHvqJB4rdAvXxp1g>), bem como as apresentações
2425 feitas nesta reunião estão disponibilizadas no *site* do CES/PR (www.conselho.saude.pr.gov.br).