



CONSELHO ESTADUAL
DE SAÚDE - CES/PR

ATA DA 294ª REUNIÃO ORDINÁRIA

CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ



1

1 **Data: 28 de abril de 2022**

2 **Horário: 08h30 às 16h30**

3 **Local: Auditório do Hotel Caravelle – Rua Cruz Machado, 282, Curitiba/PR**

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

	Nome		Condição	Órgãos, Entidades e Instituições.
Gestores				
1	Nestor Werner Junior	Ausente	Titular	FUNSAUDE
	Maria Goretti David Lopes	Ausente	Suplente	FUNSAUDE
2	Nathalia da Silveira Derengowski	Presente	Titular	Ministério da Saúde
	Benedito German Crespo Garcia	Justificativa	Suplente	Ministério da Saúde
3	Carlos Alberto Gebrim Preto	Ausente	Titular	SESA
	Cesar Augusto Neves Luiz	Ausente	Suplente	SESA
Prestadores de Serviços				
4	Daniela Aparecida Gregório França Cavalcante	Presente	Titular	ACISPAR
	Darci Martins Braga	Justificativa	Suplente	ACISPAR
5	Diones Lupércio Monteiro	Presente	Titular	CEGEN
	Mara Rossival Fernandes	Justificativa	Suplente	HCL
6	Heracles Alencar Arrais	Presente	Titular	FEMIPA
	Rosita Marcia Wilner	Presente	Suplente	FEMIPA
7	Rangel da Silva	Presente	Titular	FEHOSPAR
	Mauricio Duarte Barcos	Justificativa	Suplente	FEHOSPAR
8	Vivian Biazon El Reda Feijó	Justificativa	Titular	UEL
	Meire Aparecida Taldivo Mafra	Presente	Suplente	UEL
9	Valmir Durante	Justificativa	Titular	UEM
	Marcos Cipriano da Silva	Ausente	Suplente	UEM
Profissionais de Saúde				
10	João Maria de Oliveira Lima	Presente	Titular	ASSEF
	Roselia dos Santos Bressan	Justificativa	Suplente	ASSEF
11	Nilson Hideki Nishida	Presente	Titular	CRF
	Fabio Stahlschmidt	Presente	Suplente	CRF
12	João Eduardo de Azevedo Vieira	Presente	Titular	CREFITO-8
	Rodney Wenke	Presente	Suplente	CREFITO-8
13	Silvia Regina Nishiyama Sucupira	Presente	Titular	CREF9
	Alexsandro Wosniaki	Justificativa	Suplente	CRN-8
14	Mariângela de Assis Gomes Fortes	Presente	Titular	ABO
	Christine Paschenda Pereira Pinto	Presente	Suplente	CRO
15	Mauricio Marinho Iwai	Presente	Titular	CRP
	Angela Aline Haiduk Rosa	Justificativa	Suplente	CRP
16	Elves Vieira Rocha	Presente	Titular	ABEN
	Sueli Preidum de Almeida Coutinho	Presente	Suplente	CRESS
17	Eliel Joaquim dos Santos	Presente	Titular	SINDPREVS
	Osmar Batista	Justificativa	Suplente	SINDPREVS

2

18	Olga Estefania Duarte Gomes Pereira	Presente	Titular	SindSaude
	Ana Cristina de Carvalho Brito	Justificativa	Suplente	SindSaude
	Usuários			
19	Amauri Ferreira Lopes	Justificativa	Titular	ANEPS
	Everthon Cristian Paiva	Ausente	Suplente	ANEPS
20	Maria Lucia Gomes	Presente	Titular	ASSEMPA
	Margarete Cipolla	Justificativa	Suplente	ASSEMPA
21	Maria Elvira de Araujo	Presente	Titular	ASSEMPA
	Andréia Baltazar Dias	Justificativa	Suplente	DEFIPAR
22	Caroline Recalcatti	Ausente	Titular	CUT
	Irene Rodrigues da Silva	Presente	Suplente	CUT
23	Marcos Aparecido Soares	Presente	Titular	CONAM
	Acir Ribeiro Queiroz	Justificativa	Suplente	CONAM
24	Joarez Camargo	Presente	Titular	FAMOPAR
	Aparecido Rubio de Araujo	Justificativa	Suplente	FAMOPAR
25	Amaury Cesar Alexandrino	Ausente	Titular	DEFIPAR
	Palmira Aparecida Soares Rangel	Presente	Suplente	DEFIPAR
26	Núncio Mannala	Ausente	Titular	Força Sindical
	Luiz Carlos de Oliveira	Ausente	Suplente	Força Sindical
27	Anderson Teixeira	Ausente	Titular	Força Sindical
	Leandro Soares Machado	Ausente	Suplente	Mops
28	Ivone da Silva Rodrigues	Ausente	Titular	Fórum ONG/AIDS
	Silmara da Conceição Ribas	Justificativa	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Presente	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Justificativa	Suplente	MOPS
30	Clarice Siqueira dos Santos	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Ávila Maria Garret Savi de Andrade	Justificativa	Suplente	Pastoral da Criança
31	Maria Cristina Galacho de Souza	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Marcia Beghini Zambrim	Presente	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Teresa Gonçalves Moreschi	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Edvaldo Viana	Justificativa	Suplente	FAMOPAR
33	Isabela Patricia Camargo Soares da Cruz	Justificativa	Titular	Rede Mulheres Negras
	Ivanete Paulino Xavier	Presente	Suplente	Rede Mulheres Negras
34	Maria Benvinda de Almeida	Presente	Titular	SINDEPOSPETRO
	Adriano Abdo	Justificativa	Suplente	SINDEPOSPETRO
35	Santo Batista de Aquino	Presente	Titular	SINDNAPI
	Manoel Rodrigues do Amaral	Justificativa	Suplente	SINDNAPI
36	Antonio Vieira Martins	Presente	Titular	UGT
	Lidmar José de Araujo	Justificativa	Suplente	UGT

5

6

7

1. Expediente Interno
2. Ordem do Dia

3

2.1 Aprovação da Pauta
2.1.1 Assuntos para Deliberação e Discussão Temática
Encaminhamentos Mesa Diretora:
Justificativas e substituições
Informes da Mesa Diretora
1º Assunto: Deliberação da Ata da 1ª Reunião Extraordinária de 24 de fevereiro de 2022;
2º Assunto: Síndrome de Down – Apresentação (30') Discussão (30');
3º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 – Apresentação (30') Discussão (30');
4º Assunto: Comissão Organizadora da V Conferência Estadual de Saúde Mental do Paraná – Apresentação (30');
5º Assunto: Dengue – Apresentação (30') Discussão (30');
6º Assunto: Vacinação Influenza Apresentação (20') Discussão (20');
7º Assunto: Relatório de Ouvidoria – Apresentação (30') Discussão (30');
8º Assunto: 18 de Maio – Dia Nacional da Luta Antimanicomial proposição do Conselheiro Estadual de Saúde Maurício Marinho Iwai – Discussão (15');
9º Assunto: Comissões.

8

3. Informes

3.1 Informes Gerais.

9

10 **(T1) Rangel (Fehospar)** ducentésima nonagésima quarta reunião ordinária do Conselho Estadual de
11 Saúde do Paraná. Eu acredito que nesse momento a gente já tenha quorum. Mauricio, vamos
12 conferir o quorum então? Conselheiras, conselheiros, por favor, ergam seus crachás. **Maurício**
13 **(Secretaria Executiva)** Fazendo então a contagem de quorum. Vinte. Quorum adequado. **Rangel**
14 **(Fehospar)** Então vinte, quorum adequado. Vamos tentar aqui dar início. Vinte e um. **Maurício**
15 **(Secretaria Executiva)** Vinte e um agora. **Rangel (Fehospar)** Tentar dar início o mais pontualmente
16 possível. Então agradecer a presença de todos, pedir que Deus nos abençoe nessa nossa reunião,
17 vamos passar o dia junto, tudo transcorra na mais perfeita ordem. Aprovação da pauta. Primeiro
18 assunto, deliberação da ata da primeira reunião extraordinária de vinte e quatro de fevereiro de dois
19 mil e vinte e um. Vinte e um ou vinte e dois? Vinte e dois. Perdão. Segundo assunto, síndrome de
20 Down, apresentação trinta, discussão trinta. Terceiro assunto, atualização das ações da Sesa Covid-
21 19, apresentação trinta, discussão trinta. Quarto assunto, comissão organizadora da quinta
22 conferência estadual de saúde mental do Paraná, apresentação trinta minutos. Quinto assunto,
23 dengue, apresentação trinta, discussão trinta. Sexto assunto, vacinação influenza, apresentação
24 vinte, discussão vinte. Sétimo assunto, relatório de ouvidoria, apresentação trinta, discussão trinta.
25 Oitavo assunto, dezoito de maio, dia nacional da luta antimanicomial, proposição do conselheiro
26 estadual de saúde Maurício Marinho Iwai, discussão quinze minutos. Nono assunto, comissões.
27 **Joarez (Famopar)** Senhor presidente, eu peço inversão de pauta. **Rangel (Fehospar)** Qual pauta,
28 Joarez? Assunto? **Joarez (Famopar)** Comissões. **Rangel (Fehospar)** Das comissões? Ta. Vem pra
29 **Joarez (Famopar)** Pra primeira. Ou senão a primeira após o almoço. **Rangel (Fehospar)** Então
30 vamos deixar assim, as comissões, o primeiro assunto após o almoço, pode ser? Porque daí acho
31 que tem algumas propostas das comissões e normalmente comissão sempre fica prejudicada, tá ok?
32 Então, deliberado assim. Em processo de votação. Por contraste, isso? Contrários? Abstenções.
33 Aprovado por todos. Muito obrigado. **Maurício (Secretaria Executiva)** Bom dia, conselheiros,
34 conselheiras. Realizando então, informando as justificativas as justificativas para esta reunião.
35 Aquiles Takeda Filho, Daniela Aparecida Gregório França Cavalcanti, Acir Ribeiro Queiroz, Amauri
36 Ferreira Lopes, Isabela Camargo Soares da Cruz, Mara Rossival Fernandes, Valmir Durante e
37 Silmara da Conceição Ribas. Informando então as substituições. Por meio do ofício número
38 cinquenta e cinco dois mil e vinte e dois, o Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná, em
39 nome de sua diretoria vem por meio deste solicitar a substituição das vagas dos representantes

4
40 desta entidade junto ao Conselho Estadual de Saúde do Paraná, desta forma o doutor Nilson Hideki
41 Nishida, que ocupa a suplência, deverá compor a vaga titular; enquanto o doutor Fabio Stahlschmidt
42 ocupará a vaga de suplente. Por meio do ofício número três dois mil e vinte e dois a Articulação
43 Nacional de Movimentos e Práticas de Educação Popular em Saúde, a Aneps Paraná, informa a este
44 Conselho a substituição do conselheiro Everthon Cristian Paiva por Rachel Maciel Romaiv. Já a
45 Confederação Nacional das Associações de Moradores, a Conam, por meio do ofício número
46 cinquenta e sete dois mil e vinte e dois indica para ser representante da entidade como membro
47 titular o senhor Marcos Aparecido Soares, substituindo assim ao senhor Acir Ribeiro Queiroz. E por
48 fim, por meio do ofício zero seiscentos e onze dois mil e vinte e dois GS/Sesa, a Secretaria de
49 Estado da Saúde informa para compor a titularidade do segmento gestor junto ao Conselho Estadual
50 de Saúde, como titular o doutor Cesar Augusto Neves Luiz e como suplente o senhor José Carlos
51 Silva de Abreu. E como praxe, a gente sempre lembra a vossas senhorias que conforme o ofício
52 circular número doze de dois mil e vinte, da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do
53 Paraná, datado de vinte e quatro de março de dois mil e vinte, fora enviado àquela época às
54 entidades, essas substituições só passarão a ter validade após a publicação de decreto assinado
55 pelo governador do Estado do Paraná. Senhor presidente, então foram essas as substituições, bem
56 como as justificativas. Muito obrigado. **Rangel (Fehospar)** Obrigado, Mauricio. Vou passar pra
57 Marcia então, informes da Mesa Diretora. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Bom dia, Nós recebemos um
58 convite do TCU e inclusive já foi encaminhado pelo Mauricio o e-mail onde a pessoa que queira fazer
59 a inscrição, lá tem o *link* nesse e-mail. Então eu vou ler pra vocês. Com meus cordiais cumprimentos
60 informe que Tribunal e Contas da União realizará o diálogo público participação cidadã, o papel dos
61 conselhos municipais de políticas públicas, que tem como objetivo sensibilizar gestores, cidadãos,
62 sobre a importância dos conselhos municipais na melhoria da gestão pública. Essa atividade será no
63 dia cinco de maio de dois mil e vinte e dois, eles também erraram aqui, tá dois mil e vinte e um mas
64 é dois mil e vinte e dois, a partir das dez horas na plataforma Microsoft Teams, com a transmissão
65 pelo canal oficial do TCU. Então, o *link* é necessário, eu já fiz a minha inscrição, é tranquila, você
66 clica lá no *link*, passa seus dados e depois você aguarda, eles vão retornar e você tem que entrar
67 pra confirmar a sua inscrição. Obrigada. **Rangel (Fehospar)** Obrigado, Marcia. Lógico, nos sentimos
68 honrados de poder fazer parte deste evento do TCU. O Paraná mais uma vez aí protagonista e
69 podemos fazer algumas contribuições de indicação, eu vou estar presente também fazendo parte de
70 um momento que é o *talk show*, na prática, como se fazem. Então sou eu na área da saúde, da parte
71 da educação vai ser o Marcelo Colonato e a Darli Zunino. Então, não é só para conselhos de Saúde,
72 então vai ter educação envolvido, é bem interessante e o olhar do TCU também e o o respeito do
73 TCU. Eu conversei bastante com o Gustavo Andrioli, que ele é o chefe do TCU aqui no Paraná e a
74 Karla Cristina que é de Brasília que é responsável por este projeto. Então, muito interessante os
75 conselheiros, aqueles que puderem participar, é um evento curto, das dez da manhã ao meio dia e
76 meia, então seria importante. Qualquer dúvida, ah, lembrando que o doutor Marco Antonio Teixeira,
77 ele às dez e trinta, também vai fazer parte com o tema ser conselheiro, propósito, engajamento e
78 territorialidade. Então doutor Marco Antonio foi uma das pessoas que nós sugerimos, uma sugestão
79 do Conselho Estadual de Saúde do Paraná e eles acataram. E, falando do doutor Marco Antonio,
80 antes que eu esqueça, agradecer a presença do Carlos, muito obrigado, do MP. Obrigado, Carlos.
81 Mais uma vez participando, sua presença sempre muito importante, made um abraço a todos lá.
82 Então vamos avançar. Primeiro assunto, deliberação da ata da primeira reunião extraordinária de
83 vinte e quatro de fevereiro dois mil e vinte e dois. Vamos colocar em processo de votação. Por
84 contraste. Os favoráveis. Contrários. Abstenções. Aprovado por todos. Segundo assunto, síndrome
85 de Down, apresentação então trinta minutos. Desculpa, Aline. Aline, tudo bem? Seja bem vinda. A
86 Carlinha vai te ajudar aí pra; já vamos abrir aqui também pra ficar fácil **(T2) (falas fora do microfone)**
87 **Aline (DAV/Sesa)** Bom dia a todos. Eu estou responsável pela divisão da pessoa com deficiência da
88 Secretaria Estadual de Saúde e eu vou falar um pouquinho pra vocês como que a gente trabalha a

5

89 temática da síndrome de Down dentro da divisão. Aline faz apresentação. **(T3) Rangel (Fehospar)**
90 Obrigado, Aline. Não. Pode ficar tranquila. Eu vou abrir as inscrições. Conselheiras e conselheiros.
91 Elves e João, mais alguém? **Elves (Aben)** Bom dia a todos e a todas. Cumprimento daí pela palestra
92 e gostaria de saber sobre a unidade de Foz, ela é referência só pra Foz do Iguaçu ou pega a nona
93 regional também? E seguindo a pergunta, se existe algum projeto pra expansão em outra cidade daí
94 e qual o critério daí que Foz conseguiu e só tem Curitiba daí, qual que é o planejamento da, se vai
95 aumentar? **Aline (DAV/Sesa)** Você tá falando dos centros especializados, né? Os centros. Ah, tem
96 que esperar? Ah, são as quatro, entendi. Desculpe. **Rangel (Fehospar)** Só um minutinho. Então nós
97 vamos fazer bloco de quatro, faz o bloco e daí a Aline responde, tá ok? A Irene também pediu né?
98 Só um pouquinho. Tem o João, depois a Irene. É que eu não tava reconhecendo, Irene, desculpa tá
99 com a máscara. Então tá bom, obrigado. **João Eduardo (Crefito8)** Bom dia, Aline. São três
100 perguntinhas, na verdade uma é primeiro uma solicitação, se existe a possibilidade de vocês nos
101 enviarem ou nos indicarem aonde que a gente consegue essas informações com relação a centros
102 especializados. Aí sim a pergunta, na primeira pergunta seria com relação à relação entre as Apaes
103 e a Sesa, como é que tá essa questão, esse relacionamento dessas duas entidades, então todos os
104 serviços que as Apaes oferecem e o custeio e toda essa relação organizacional que a Sesa oferece
105 pras Apaes. E, a segunda pergunta seria com relação a essa última resolução que você comentou,
106 oitocentos e setenta, que seria pra compra de equipamentos, se ela é voltada exclusivamente para
107 os municípios ou para outras entidades que prestam serviços terceirizados como até mesmo poderia
108 estar falando até mesmo das próprias Apaes, se elas teriam acesso a esse recurso também. **Irene**
109 **(CUT)** Bom dia a todos. Na verdade eu queria que você me ajudasse no conceito, porque eu estive
110 participando no último período do controle social, da sociedade civil, da assistência social. E, tive
111 oportunidade de conhecer o pessoal da Associação Brasileira do Autismo, a Abra, e eu to com uma
112 dificuldade assim, é considerado deficiência o autismo e a síndrome de Down? Do ponto de vista
113 científico. Porque a gente fez um debate lá, interessante, específico sobre o autismo, que alguns não
114 querem ser classificados como deficiência, é uma necessidade especial por uma condição mas que
115 não é uma deficiência. Então eu queria ouvir o que a saúde pensa sobre isso, qual o conceito e aí a
116 outra pergunta que eu ia fazer é com relação ao que o João já fez, acho que dá pra gente aprofundar
117 um pouquinho da relação das Apaes com o setor saúde, como é que tá isso no Paraná. **Nilson**
118 **(CRF)** Aproveitando a fala da Irene, até lembrei uma questão também que a gente discutiu no nosso
119 conselho, é em relação a essa discussão entre a educação e saúde, muitas vezes por causa do
120 autismo o pessoal não entende nem o tratamento e o encaminhamento fica bem complicado,
121 inclusive a gente teve uma dificuldade entre a parte da saúde e a parte da educação porque a
122 educação tava pra um caminho e a saúde tava indo pro outro. Então tem essa dificuldade mesmo,
123 eu queria saber como que a gente pode pra organizar com relação a isso. Inclusive Paranaguá tem
124 um centro de autismo que é só vinculado à educação e não à saúde, então acaba fazendo
125 tratamento uma parte, pela metade lá e metade na saúde daí, e os dois não se conversam. Então a
126 gente tem bastante dificuldade em relação a isso. **Rangel (Fehospar)** Vai perguntar ou responder,
127 Abreu? Perdão. **José Abreu (Sesa)** Bom dia. Já que você vai entrar no aspecto conceitual, que eu
128 acho importante pra todos nós aqui, seria importante que você falasse sobre deformidade crânio-
129 facial, porque nós temos o Craid, o Caif, desculpe, e com muita frequência me pergunto se
130 deformidade crânio-facial é uma deficiência. Obrigado. **Rangel (Fehospar)** Aline, tem a Elvira
131 inscrito, pode? **Maria Elvira (Assempa)** Eu sou de Foz do Iguaçu. O nosso CER, o nosso CER4 foi
132 uma luta muito grande do conselho, você deve saber, foi uma luta muito grande do conselho
133 municipal também lá em Foz do Iguaçu porque foi construído também, não tem agora a data, mas eu
134 sei que ficou dezoito ano, quase dez anos aquilo ali pegando mato e nós íamos lá e nós fazíamos o
135 documento e fazíamos ofício e graças a Deus que nós estamos lá já usufruindo, inclusive agora
136 acabei de receber a notícia que meu netinho, meu bisneto, nasceu prematuro e está lá fazendo
137 tratamento, é um excelente tratamento, muito bem atendido pelos profissionais. Obrigada. **Aline**



138 **(DAV/Sesa)** Então vamos começar pelos centros especializados, a primeira pergunta. O CER4 de
139 Foz do Iguaçu, hoje, atende só Foz do Iguaçu. A gente já vem a um bom tempo conversando com a
140 regional de saúde, com os municípios da região pra que se regionalize. A ideia do centro
141 especializado é que ele seja regional e que não seja pra atender um único município, até porque eles
142 tem um número de produção mínima que ele tem que ter, metas pra cumprir e aí se fica pra uma
143 única população, muitas vezes eles não conseguem nem receber o custeio por conta disso. Então a
144 gente já vem trabalhando. Quando habilitou lá o CER de Foz em dois mil e quinze, que foi a
145 habilitação, o relato era que os outros municípios não tinham interesse de levar os seus pacientes
146 para ser atendido lá em Foz, porque precisa de transporte sanitário e tudo mais. Então a gente vem
147 conversando, em que fase que nós estamos na divisão? Nós temos um documento e aí já vou pegar
148 o gancho pra responder sua outra pergunta, a gente tem um documento que se chama plano de
149 ação estadual da pessoa com deficiência, é um documento que o Ministério da Saúde pede pra
150 todos os estados fazerem, o que é esse documento? O documento traça toda linha de cuidado,
151 então ele tem perfil epidemiológico, o que eu tenho de serviço, como que tá os serviços em cada
152 região, quais são as referências, de todas as deficiências. E, o documento serve também pra novos
153 pleitos, então assim, os municípios, as regionais, os prestadores, mandam pra gente uma intenção
154 de pleito, então falando assim, ah o consórcio, vou dar o exemplo de Jacarezinho, o consórcio de
155 Jacarezinho já faz atendimento em modalidade única e quer virar um centro especializado de
156 reabilitação, que é mais uma modalidade e aí dentro desse documento a gente coloca os pleitos do
157 Estado do Paraná. A última atualização do documento foi feito em dois mil e vinte e um e a gente tá
158 na fase de finalizar, as regionais já encaminharam pra gente, agora a gente tá fazendo uma análise
159 de todos os planos regionais pra gente construir, atualizar o estadual. Foi feito um pouco diferente,
160 porque a gente fez reuniões com os municípios, reuniões individuais por regional, então a gente
161 apresentou o plano, como deveria ser construído, o que era pra conter nesse plano, o que era
162 importante, falar a questão do vazio assistencial, se tem demanda reprimida, até pra gente trazer
163 essa informação pro Ministério. O Ministério tem uma visão de que o Estado do Paraná tem serviços
164 de modalidade única que contemplam toda demanda da pessoa com deficiência e aí a nossa
165 intenção e a gente já fez várias conversas com o Ministério de que não é bem assim. Sim, a gente
166 tem demanda reprimida, a gente tem regiões que vão muito bem, a gente tem regiões que não vão
167 tão bem assim e que a gente precisa melhorar isso. Então assim, é este documento que vai mostrar
168 pro Ministério o que a gente precisa habilitar de novos serviços. Nós, do Estado, damos
169 possibilidades pra vários serviços. Então quem tiver o interesse e tiver possibilidade de virar centro
170 especializado de reabilitação, a gente inclui dentro do nosso plano e aí o Ministério faz uma
171 avaliação de vazio assistencial, eles consideram um centro de reabilitação para cada setecentos mil
172 habitantes, então é grande, assim, é uma população grande e ele tem os critérios deles pra poder
173 implantar novos centros nos estados. A gente tem três centros habilitados, vou dar o exemplo do Rio
174 Grande do Norte que a gente tava vendo tem vinte e três, São Paulo tem mais de quarenta centros,
175 lógico, São Paulo é enorme mas a gente se sente prejudicado nessa situação e vem batalhando com
176 o Ministério diariamente para que a gente tenha mais CER no Estado do Paraná. Então, respondido
177 a tua pergunta? Relação Apae/Sesa, João, isso? A gente tem então assim, a relação Apae já é, é
178 uma coisa que a gente discute a muito tempo, a Apae sempre foi contratualizada pela educação e aí
179 a gente tem a direção da Apae que faz parte da educação, todo o cuidado dentro de uma Apae
180 quem faz é a educação, as contratualizações e tudo mais e aí a gente tem uma dificuldade de
181 acesso, que a gente já vem trabalhando com a federação, a gente fez uma reunião, acho que umas
182 duas semanas atrás, com o presidente da federação das Apaes, então a gente pretende trabalhar
183 com a federação pra que as demais sigam isso pra que a gente tenha acesso, porque hoje o acesso,
184 tem Apae que faz acesso saúde e tem Apae que atende os alunos vinculados à Apae e não é isso
185 que a gente quer, por quê? Porque a gente tem contrato, onde a gente passa recursos saúde pra
186 eles e a gente entende que a partir do momento que eles recebem recurso da saúde, eles são

187 prestador de saúde, só que a cultura da Apae vem de anos, o movimento apaeano é de anos, então
188 assim, a gente tá indo degrau por degrau pra que a gente mude algumas coisas, a nossa principal
189 ideia é que a gente coloque sistema de regulação dentro das Apaes. A gente já fez essa conversa
190 inicial, a gente vai elencar algumas Apaes que já tem essa possibilidade, que já são mais
191 estruturadas, pra gente começar a colocar regulação ali e começar a criar um fluxo, saúde, saúde,
192 hoje não acontece assim, em muitas Apaes. Além dos alunos, é. Uma preocupação do presidente
193 das Apaes foi, ah vamos excluir os alunos, não, só que a gente vai ter todo mundo regulado pela
194 saúde, até porque eu não consigo prever nada pras Apaes se eu não tenho dado, eu falo muito isso
195 pra eles, ah a gente atende muita gente, a gente não tem como atender mais; tá, mas qual que é sua
196 capacidade? Qual que é tua oferta de atendimento? Eu não sei mensurar, a gente não tem isso hoje,
197 então a gente tá construindo isso junto com eles, foi já uma reunião bem proveitosa, eles toparam,
198 vai ser um desafio, a gente tem duzentos e lá vai poucos Apae aí pelo Estado todo, com diferentes
199 perfis, então assim, tem Apae que atende deficiência física, intelectual, tem Apae que só atende
200 intelectual, tem Apae pequena, tem Apae grande, então assim, é perfil de atendimento diferenciado
201 entre o Estado e que a gente vai ter que criar fluxos de encaminhamento, de atendimento, então
202 assim, eu acho que a primeira barreira que a gente tinha de fazer que eles entendam a importância
203 disso, a gente já tem. Sem contar também que toda a questão do TEA, que a gente sabe que
204 aumentou bastante, diagnóstico de autismo, eles estão entrando dentro da Apae. Então, porque é o
205 nosso ponto de atenção e aí é mais uma dificuldade, porque tá assim encharcando os nossos
206 serviços, mas aí falta a gente direcionar quem pode ser manejado na atenção primária, quem falta
207 ser manejado na atenção especializada e aí a gente vê que não tem muito fluxo dentro da Apae em
208 relação a isso, então acho que a primeira coisa que a gente pediu pra eles é a questão de
209 transparência; o que eu tenho, o que eu consigo atender e vamos regular esses serviços, que é a
210 primeira coisa que a gente quer, pra desvincular educação e saúde. Oito sete zero, né? A regulação
211 oito sete zero é pros municípios, só que a gente deu a oportunidade, também tá escrito na resolução
212 que o equipamento que o município adquirir pode ser cedido para atenção especializada, então as
213 Apaes podem se beneficiar dessa resolução. Como é fundo a fundo, a gente tem que passar pro
214 município, mas o município pode comprar e aí ceder pro seu prestador lá que ele tem
215 contratualizado. Respondido? Conceitos, né? Posso falar no final do conceito, porque daí pego o
216 gancho da crânio-facial. Em relação das Apaes, que acho que quem mais perguntou, acho que você
217 também pergunto da relação das Apaes e você também, né? Educação, saúde, Apae. *(falas fora do*
218 *microfone)* É. E aí assim, como entrou a lei da educação de que as famílias podem escolher se
219 querem a criança na educação especial ou não, regular, e aí gerou mais confusão ainda porque eu
220 escuto muito, ah mas ele não é público da Apae, como assim não é público da Apae? Ah ele não vai
221 pra educação especial, então eu não consigo atender, não, consegue atender sim porque ele vai
222 reabilitar dentro da Apae, sua estrutura saúde é outra. A gente tem muita confusão entre saúde e
223 educação, mas a gente tá trabalhando isso, tá trabalhando com a educação também pra que a gente
224 tenha, consiga separar aí um pouco porque é difícil. **Rangel (Fehospar)** Fala no microfone, Nilson.
225 **Nilson (CRF)** Inclusive nossa Secretaria Municipal de Educação pediu que teja medicamento no
226 centro da educação, então ficou bem complicado nessa situação, a gente bloqueou no conselho
227 municipal inclusive em relação a isso porque tem que usar a estrutura da saúde, a gente tem centro
228 referência lá. **Aline (DAV/Sesa)** Sim. E aí, só pra vocês saberem também, a gente tá revendo os
229 contratos das Apaes eles vão encerrar no próximo ano, então a gente vai ter nova contratualização e
230 nessa nova contratualização a gente pretende colocar todas essas questões de regulação, do que
231 eles tem que atender, a gente pretende colocar metas também de atendimento, então a gente quer
232 melhorar a qualidade do atendimento pra essas pessoas e a gente vai fazer isso através dos nossos
233 contratos. **Rangel (Fehospar)** Pessoal, vamos dar atenção pra Aline aqui. **Aline (DAV/Sesa)** Vamos
234 lá, deficiência autismo, se é considerado deficiência. Então, o autismo por muito tempo ele tava
235 ligado à linha de cuidado de saúde mental porque é um transtorno e aí começa o que a gente fala

236 muito da questão dos rótulos. De dois mil e doze pra cá; ele é considerado deficiência, por lei e pelas
237 suas características. A gente sempre fala que a saúde mental também está junto nesse caminho,
238 tanto é que o último documento que o Ministério da Saúde lançou, que é a linha de cuidado do
239 autismo, ele coloca o Caps com um dos pontos de atenção, principalmente pra quando tiver alguma
240 crise, quando estiver instável, não estiver estabilizado, então o Caps é um dos pontos de atenção.
241 Existe discussões eternas; hoje o Ministério da Saúde, quem fez a linha de cuidado foi a saúde
242 mental com apoio da pessoa com deficiência. Por lei, eles tem todos os direitos da pessoa com
243 deficiência, então assim, é considerado; síndrome de Down também, CID de deficiência, é
244 considerado característica. A gente sabe, você falou muito da questão da sociedade civil, desse
245 estigma que não quer ser considerado, a gente tem isso no dia a dia, a gente famílias que se
246 recusam a ser atendidas nas Apaes porque é deficiência, a gente tem famílias que se recusa ser
247 atendidos no Caps porque Caps não é lugar de deficiência. Então assim, tem muito estigma, tem
248 muito nome, ah o Caps é pra transtorno mental, não é gente, é um ponto de atenção, a pessoa vai lá
249 pra fazer reabilitação, a pessoa vai lá pra fazer atendimento, então a gente tem que parar um pouco
250 de rotular isso, tirar isso, trabalhar com a sociedade mesmo; eu falo isso pras Apaes muito, a gente
251 conversou, porque eles falam ah as famílias não querem ser atendidas nas Apaes, tá e o que a
252 gente vai fazer diante disso? Porque é o nosso ponto de atenção, é ali que a gente tem, a gente tem
253 profissionais qualificados e ele vai receber um bom atendimento, então vamos trabalhar com as
254 famílias. Então assim, a gente tem esse estigma de; e a discussão eterna. Vai mudar a lei, só pra
255 vocês saberem, a nível nacional, então eles estão discutindo a questão de deficiência psicossocial
256 agora. A gente sabe que não vai ficar só no CID a questão da deficiência, por que o que é
257 deficiência? O que considera? O que é a definição de deficiência? É qualquer situação que eu não
258 tenha a minha funcionalidade normal. Isso pode ser permanente ou ela pode ser temporária e o que
259 eles estão considerando hoje? A CIF, que é classificação internacional de funcionalidade. Então
260 essa pessoa vai ser avaliada como um todo e não só por uma deficiência, por um CID, então isso vai
261 mudar também e vai mudar as legislações, vai mudar todos os critérios, vai mudar as questões de
262 avaliação, já tá bem avançado isso a nível de Ministério e quem tá trabalhando isso é Ministério da
263 Saúde junto com o Ministério do desenvolvimento social, pra incluir a questão das deficiências
264 psicossociais. Então a gente vai ter bastante mudança aí no cenário em relação a definição de
265 deficiência. Hoje, hoje a lei diz que são quatro tipos de deficiência e que ela pode ser permanente ou
266 temporário. E aí Abreu, entra a questão da anomalia crânio-facial, é deficiência, é atendido lá no
267 Caif, eles fazem todo atendimento inteiro dos pacientes, é de excelência, até reabilitação eles fazem,
268 procedimento cirúrgico, aparelho, se eles precisam, a criança recebe, e é uma deficiência. Então o
269 conceito é uma deficiência. Então tudo que; e assim, a pessoa que perdeu sua funcionalidade por
270 um tempo, ela por um tempo ela é considerado uma pessoa com deficiência. Então é bem amplo, o
271 cuidado, quem precisa de reabilitação, a gente sabe que é um universo bem grande aí das pessoas
272 consideradas pessoas com deficiência. **(T4) Rangel (Fehospar)** Vamos lá então, temos mais dois
273 inscritos, o Eliel e o Elves. Tem mais alguém? O João. **Eliel (Sindprevs)** Bom dia, Aline. Em dois
274 pontos que eu queria tocar com você, um acho que a Irene já fez inclusive a questão do conceito. Eu
275 também queria ver, acho que foi citado, não sei se foi o João que comentou, na questão da Apae e
276 daí envolve o conceito também a questão do prestador. Lá atrás eu me lembro que nós fizemos uma
277 discussão na minha cidade, eu sou de Londrina, e nós temos uma Apae muito atuante inclusive na
278 cidade de Londrina, você deve saber e a questão da Apae a gente discutia, porque apareceu um
279 representante da Apae dentro do conselho municipal de saúde de Londrina e a gente não tinha
280 definição pra ele, se ele era prestador, entendeu? Então assim, como está essa discussão, se tá
281 avançando essa questão, porque se a Apae virar um prestador, automaticamente ela vai começar a
282 gerenciar esses fatos citado por você com mais maestria inclusive com mais eminência das coisas
283 fluírem. Então eu queria ver com você como está essa questão da prestação de serviço dentro da
284 Apae, como prestador. E a outra questão é isso que o Nilson coloca mesmo, essa diferenciação. De

285 repente, se nós resolve a questão do conceito do prestador, tudo isso encaixaria dentro do seu
286 próprio local, então queria ouvi-la. Obrigado. **Elves (Aben)** A pergunta, Aline, é referente ao Cetea,
287 Cascavel tem Cetea, centro de atendimento ao autista. Na resolução que você cita anteriormente, a
288 quatro meia oito, ela contempla também esses novos serviço com sigla diferente ou o Estado tá
289 vendo alguma coisa pra contemplar que daí em outros estados daí tem esse centro, o Cetea daí.
290 Que eu tenho entendimento que só Cascavel ou tem outra cidade já que tá implantando esse
291 serviço? Você que é da rede. **João Maria (Assef)** Eu gostaria que você comentasse referente à
292 questão das cidades que você comentou lá atrás que possivelmente poderia ser implantado até
293 quinhentos mil, lembra? Novos centros e tal. Pergunto, não seria mais interessante a gente
294 recomendar ou deixar como está, até seria mais interessante, na questão de que fosse feito por
295 macro regional, porque quinhentos mil no Paraná são poucas cidades quinhentos mil, Cascavel já
296 ficaria fora, um exemplo disso aí. Então penso eu que seria mais interessante por macro, daí talvez a
297 cidade nossa Cascavel fosse contemplada. E no finalzinho você comentou a questão que agora já é
298 considerado deficiência física, autismo, eu pergunto, já o Inps já tá aceitando laudos e tal pra
299 encaminhar para essa pessoas para aposentadoria? Sim ou não. Agradecido. **Rangel (Fehospar)**
300 Bom, só um minutinho, Aline. Mais algum inscrito, senão eu vou encerrar as inscrições. Então, está
301 encerrada as inscrições, na conclusão da Aline nós passaremos para o próximo ponto de pauta.
302 **Aline (DAV/Sesa)** Então vamos voltar ao assunto das Apaes. Como eu falei anteriormente, sim, a
303 gente está caminhando pra que a gente tenha toda a gestão da questão saúde das Apaes, a gente
304 quer isso, a gente precisa disso. Quando a gente fez a reunião com as regionais e municípios,
305 pouquíssimas regionais trouxeram a situação de que a Apae tinha acesso pra mais usuários da
306 região, que a maioria atendiam os próprios alunos e à isso a gente sabia mas aí ficou definido
307 mesmo, as pessoas trouxeram essa dificuldade que até conseguir acesso mas era eventual, era pra
308 um pedido, e aí a gente definiu que a gente não quer mais isso, então a gente vai trabalhar com a
309 regulação das Apaes, regulando e fazendo novas contratualizações com as Apaes porque hoje eles
310 tem contrato e aí a gente vai renovar os contratos, a gente vai colocar esses critérios da questão de
311 regulação, então a gente vai fazer sim a regulação, a gente pretende fazer a regulação nas Apaes. A
312 gente entende como um prestador, a gente entende, porque a gente repassa dinheiro saúde, a gente
313 passa dinheiro da saúde e as coisas tem que ser bem definidas, o que vai pra educação e o que vai
314 pra saúde. Aí me perguntam, ah Aline não vão, vai separar e aí e o cuidado integrado? Não, gente,
315 uma coisa é a professora conversar com o terapeuta e fazer um cuidado integrado voltado pra
316 reabilitação, isso vai continuar, a gente não quer separar o cuidado do usuário, a gente quer separar
317 a gestão, que é o principal, hoje a gente não tem isso, não tem acesso. A gente já fez uma, pediu pra
318 que a federação fizesse essa peneira das Apaes que já trabalham com a regulação, que tem Apae
319 que trabalha com a regulação, pra que a gente visse como eles estão fazendo, quais são as
320 dificuldades, pra que a gente seja mais assertivo quando a gente implantar isso pras demais Apaes.
321 Então a gente já tá nesse processo, estamos nas conversas, estamos namorando, vamos dizer
322 assim. Mas o nosso contrato vence o ano que vem, então a gente não tem muito tempo, a gente tá
323 correndo atrás disso pra que a gente garanta isso pro ano que vem já, não cabe uma mudança de
324 contrato agora, até porque tá finalizando mas a gente vai fazer isso pro ano que vem pra melhorar a
325 qualidade do atendimento, pra gente saber o que tá acontecendo dentro das Apaes, a gente sabe
326 que tem muita coisa boa, a gente sabe que tem muita coisa que tem que evoluir e se a gente não
327 tiver isso num sistema, se a gente não tiver um monitoramento, a gente não sabe como que tá
328 acontecendo. Então a gente tá caminhando por aí. De nada. Cascavel. É um serviço municipal,
329 então que nem eu falei anteriormente, o município pode fazer aquisição na oito sete zero lá por
330 exemplo dos equipamentos e ceder pra essa instituição, se for o caso. Em relação à quatro meia oito
331 eles não entram, porque foi uma resolução específica para as Apaes. **Elves (Aben)** E tem recursos
332 estadual pra esse centro daí que tá em crescimento no Brasil? Inclusive Cascavel iniciou daí, que é
333 escola e atendimento daí né, saúde. **Aline (DAV/Sesa)** Eles recebem os serviços, recebem por

10

334 produção. Essa resolução que você falou da quatro meia oito, era pra aqueles que não tinham nada
335 de saúde pra eles começarem a estruturar. Então era repassado cinco mil reais por mês pra cada
336 instituição pra que eles comessem a se estruturar, fizesse suas contratualizações, que tinha desde
337 que contratualizar profissional, alguns fizeram reforma de ambiente pra que pudesse fazer o espaço
338 reabilitação e aí esse recurso era passado mensalmente durante um ano, depois disso eles
339 começaram a receber por produção, então conforme o atendimento eles recebiam, esse recurso é
340 Ministério da Saúde, que vem pro Estado eu Estado repassa pros serviços. Como é serviço
341 municipal, eu não sei te dizer como é que eles estão recebendo, se eles estão recebendo, se está
342 vinculado, assim, contratualizado com o Estado a gente sabe que não tá, daí a gente pode ver de
343 repente essa situação específica. Você perguntou da questão da macro regional, do CER virar
344 macro região. Sim. A ideia do CER é ele ser um serviço regionalizado. Como eu falei anteriormente,
345 a gente tá finalizando os planos regionais pra gente atualizar o plano estadual e aí a gente vai ter as
346 discussões macro regionais, pra ver o que a gente tem de vazio assistencial, quais são as nossas
347 prioridades e como vai ser a regionalização desses centros, então a gente vai mexer nisso também.
348 Tudo através desse instrumento, lógico, vais ser pactuado, vai ser conversa com o Cosems, a gente
349 já tem representante do Cosems no nosso grupo condutor que faz as reuniões, então assim, tá tudo
350 muito bem alinhado, então a gente vai fazer até porque a gente sabe que os municípios são
351 pequenos, de pequeno porte, que a gente precisa de centros regionalizados, então a ideia é que seja
352 regionalizado sim. **João Maria (Assef)** Ok, na realidade a minha pergunta é justamente por causa
353 disso, que você cita, voltou a citar que tá em construção, para implantação, mas lá no seu tópico
354 está alinhado em quinhentos mil habitantes por cidade e também fuge da maioria das cidades, sugiro
355 que se for possível trocar por macro regional. **Aline (DAV/Sesa)** Isso, vai ser regionalizado. Daí a
356 gente vai ver o número de habitantes, a gente vai considerar todos os critérios do Ministério, vou
357 falar também que o Ministério cada ano manda um ofício diferente com critérios diferentes. Na nossa
358 última oficina, a gente fez uma oficina com o Ministério da Saúde e aí a gente bateu muito na tecla
359 deles porque assim, ah o critério deles de vazio assistencial era não ter nenhum serviço em alguma
360 macro região do Estado e a gente falou que critério de vazio assistencial é esse? E aí a gente
361 mostrou pra eles, toda demanda reprimida que a gente tinha por região, tudo que a gente tinha de
362 dificuldade de acesso, porque a gente tem municípios que são extremamente longes da onde tem o
363 serviço de reabilitação, então a gente fez todo esse trabalho, oficiou o Ministério da Saúde, mostrou
364 pra eles que teria que ter critério populacional, que tem que ter critério de demanda reprimida
365 também, que tem que ter critério de distância. Então a gente levou essa necessidade, não é só do
366 Estado do Paraná, pra que eles tivessem ciência de como que a gente tá e o que a gente precisa
367 evoluir, então a gente tá tendo um bom diálogo com o Ministério pra que a gente tenha minimizada
368 essas situações aí de vazio assistencial e ter outros centros de reabilitação no Estado. Com essa
369 análise aí de macro região, tá bom? **João Maria (Assef)** Ok, só complementando, acho que você
370 esqueceu, eu tinha perguntado. Eu tinha perguntado, Rangel. É referente (*trecho incompreensível*)
371 antigamente só era câncer, DST e Aids; já está no rol das doença com deficiência pra aposentadoria,
372 se já tá aceitando esse tipo de laudo? Só uma perguntinha bem simples. **Aline (DAV/Sesa)** Você
373 tinha falado deficiência física tá, mas o TEA é deficiência intelectual. E sim, todos os direitos de lei,
374 tudo previstos em lei, como deficiência o INSS, as demais instituições aí estão aceitando laudo.
375 Outra vitória pro autismo aí, a questão do laudo permanente porque eles mandavam atualizar laudo
376 e a pessoa uma vez com diagnóstico de autismo ela vai ter a vida inteira diagnóstico de autismo,
377 então isso foi derrubado também então não precisa se renovar pra conseguir nada, uma vez
378 diagnosticado eles vão ser aí ter os benefícios de pessoa com deficiência, o direito, não é benefício,
379 o direito deles garantido em lei, tá bom? Acabou? **Rangel (Fehospar)** Aline, você que fala. Acabou,
380 né? Tudo certo, tudo respondido, esclarecido. Muito obrigado por vir novamente nessa reunião, a
381 reunião do Pleno passado não teve condições. E, agradecer sua presença, sua participação, muito
382 importante e futuramente provavelmente a gente ter outra pauta e novos esclarecimentos, tá bom?

11

383 Muito obrigado. Parabéns. **Aline (DAV/Sesa)** Obrigado vocês. E, a gente tá à disposição lá na
384 Secretaria. **Rangel (Fehospar)** Muito obrigado. Ótimo dia de trabalho. Conselheiras e conselheiros,
385 a próxima pauta, que o assunto é atualização das ações de Covid é uma hora de discussão, de
386 apresentação e também, a Vera é quem vai participar do assunto, do sexto assunto, falando sobre a
387 vacinação influenza, ela precisa antecipar. A ideia seria colocar ela no quarto assunto, tudo bem?
388 Então o que eu ia propor, que a gente fazer os dez minutinhos agora de intervalo regulamentar e
389 depois entrarmos porque senão vai ficar muito distante. Tudo bem? Vamos fazer assim? Acho que é
390 melhor, é mais prudente. Vamos fazer assim? Pode ser? Então tá bom. Dez minutos então de
391 intervalo, voltamos daqui a pouquinho. Obrigado. **(T5)** Conselheiros. Retomando os trabalhos.
392 Ediana, por favor, conferir o quorum. Conselheiros, conselheiras, erguer os crachás, por favor.
393 **Ediana (Secretaria Executiva)** Vinte e quatro. Quorum adequado. **Rangel (Fehospar)** Vinte e
394 quatro presentes, quorum adequado. Eu vou pedir desculpa pra vocês, mas eu vou solicitar que nós,
395 pra gente fazer uma nova inversão aqui. Então assim ó, o terceiro assunto é atualização das ações
396 Sesa Covid, o quarto assunto viria vacinação e eu vou propor o quinto assunto também subir, porque
397 daí a comissão organizadora da quinta conferência de saúde mental provavelmente ficaria pra tarde,
398 porque daí tá mais, vamos dizer, mais na nossa mão aqui e não vai ter pessoas externas
399 participando e a gente libera aí a equipe da Sesa pros trabalhos, pode ser assim? Então só. Então
400 ficaria atualização das ações da Sesa, daí a dengue. Pode subir na sequência, Vera? Ou você
401 precisa que; pode vir então na sequência? Dengue depois você? Pode ser assim? Dá tempo? Dá
402 tempo pro seu compromisso? É isso que eu gostaria de saber. *(falas fora do microfone)* Então nós
403 vamos colocar o seu primeiro, daí depois a Covid, depois dengue, tudo bem? Então conselheiros.
404 Isso, então vamos lá então. Então vai ficar assim, terceiro assunto, inversão de pauta. Terceiro
405 assunto, vacinação influenza, apresentação da Vera, quarto assunto, atualização das ações da Sesa
406 Covid, quinto assunto, dengue, sexto assunto, daí depois vai vim logo depois do almoço vem as
407 comissões, depois das comissões então a quinta conferência, comissão da quinta conferência. Ta
408 ok? Acho que fica, não via ser prejudicado. **Eliel (Sindprevs)** O que subiu mesmo é a Mesa, né? A
409 Mesa deu um degrau pra cima. Hierarquicamente. **Rangel (Fehospar)** Também não é fácil não. Tá
410 bom. Processo de votação, por contraste, conselheiros. Os favoráveis. Contrários. Abstenções.
411 Aprovado. Então eu vou pedir pra Vera. Vera, vacinação influenza. **Vera (DAV/Sesa)** Bom dia a
412 todos. Obrigada a todos conselheiros, ao presidente Rangel. Nós vamos falar sobre a vigésima
413 quarta campanha nacional de vacinação contra influenza. Vera faz apresentação. **Rangel**
414 **(Fehospar)** Então, Vera, essa foi a apresentação. Então nós vamos abrir pras discussões, se tiver
415 alguém nas inscrições. Vamos fazer bloco de quatro inscritos, tá ok? Então, vamos lá, só um
416 minutinho. Conselheiros e conselheiras, vou abrir então as inscrições, Eliel é o primeiro inscrito, mais
417 alguém? Não? **Eliel (Sindprevs)** Bom dia, Vera. Em duas coisas eu quero, uma é uma pergunta
418 direcionada a você e uma é um comentário que eu quero fazer. Primeiro, nós só conseguimos
419 aliviarmos da Covid-19 por dois pontos, a máscara e a vacina. Infelizmente to sem máscara, porque
420 eu peguei Covid duas vezes e a máscara à vezes me inibe, me atrapalha a respirar, mas se tem
421 alguma coisa que previne tanto a influenza quanto qualquer outra doença respiratória é a máscara,
422 definitivamente, e as vacinas. Ainda tem muitos negacionistas que ainda não se vacinam,
423 principalmente, Ver, principalmente quando nós vemos servidores nossos, da Sesa, do Ministério da
424 Saúde, de qualquer outro local que seja, não tomando as vacinas, eu acho isso uma negligência, eu
425 acho que o Estado não precisa se oprimir, mas tem que ter um critério pra fazer essas pessoas
426 tomarem a vacina. Como que eu vou combater uma enfermidade se eu mesmo não estou precavido
427 dela. Então eu acho que tem que, tá na hora de a gente começar a ter uma decisão em cima disso,
428 mais dura inclusive. A segunda coisa, Vera, eu tenho pedido aqui, eu tenho gravado inclusive, vários
429 momentos por que o Estado. O Estado, não sei se o Estado tá falhando ou se nós temos e eu não
430 consigo ver, é a questão do marketing pra cima das pessoas tomarem a vacina, tanto a covid quanto
431 influenza. A influenza, pelo que você disse aqui, ninguém tá vacinando, as vacinas estão sobrando

12

432 nas nossas UBSs, nos nossos setores de saúde aí. Você não acha que não tá na hora de o Estado
433 fazer um investimento, chamar, principalmente eu que sou uma pessoa mais, eu não sou idoso, eu
434 sou um véinho acima de sessenta anos, não tá na hora de começar a fazer essa propaganda com
435 mais incisão, ser mais incisivo e mostrar pra todos nós que a vacina é em primeiro lugar e a máscara
436 prevenir o, principalmente nós dessas doenças terríveis respiratórias? Era isso, obrigado, Vera.
437 **Rangel (Fehospar)** Mais algum inscrito? Não? Então eu vou encerrar as inscrições, a palavra com a
438 Vera, após a fala da Vera partimos para o próximo assunto. **Vera (DAV/Sesa)** Então, a nível de
439 Estado nós trabalhamos bastante, principalmente com o *site* da Sesa e do Governo do Estado,
440 chamando a população, junto com as regionais e os municípios desde o início da campanha a gente
441 tá intensificando. Temos a parceria forte do Cosems que nos, o Cosems nos ajuda e o Cosems
442 ajuda o apoiador, nos ajuda, nós estamos diretamente com as regionais nos municípios mas não é
443 uma coisa fácil de se fazer hoje, porquê? Porque a liberdade e as mídias sociais circulam muito
444 rápido, mais rápido do que nós dentro do serviço público. Quando nós definimos a campanha já tem
445 *fake news* nos combatendo e a gente volta a combater aquele *fake news* e fica pra trás, infelizmente.
446 Então, tanto o Estado quanto o Cosems, o Conass, a gente tem investido em campanhas mas não é
447 uma tarefa fácil. Nesta campanha a nossa baixa cobertura, hoje, todas as instituições de saúde nós
448 fizemos um levantamento, receberam as doses. O que os municípios nos relatam é que não
449 voltaram os boletins ainda pra registrar as doses. Então a gente tá aí num trabalho intenso pedindo
450 pra que retornem os boletins dos hospitais, das unidades de saúde pra nós lançarmos, porquê? Pra
451 gente ver real, em tempo real quem está sendo vacinado ou não, até pra pedir adiantamento de
452 doses agora pro dia D pro Ministério da Saúde, se eu não tenho informação a gente fica meio
453 engessado pra falar com o nível nacional. Mas as campanhas a gente tem intensificado lá na ponta,
454 buscando, chamando, fazendo busca ativa, até tem, a gente recebeu uma crítica, por que a gente
455 fala tanto em busca ativa? Porque é na busca ativa que a gente vai conseguir vacinar essa
456 população. E a gente sabe de todo trabalho da equipe da ponta, lá da unidade de saúde, é Covid, é
457 sarampo, agora influenza, além de toda carga que eles tem e ainda tem o registro dessas doses. O
458 processo de vacinação não é só aplicar a vacina, a gente sempre fala isso, tem “n” trabalhos que
459 devem ser feito no mesmo momento pra gente ter uma informação consistente. Então, quando as
460 regionais começaram a nos pedir vacina pro dia D, principalmente influenza, nós fomos nos
461 municípios, ah por que não tá registrado? Ah porque hospital “x” não retornou o boletim, tanto as
462 instituições não retornaram o boletim pra gente digitar. Então a gente tá agora no dia D, pedindo pros
463 municípios se mobilizarem e também digitarem o máximo de doses aplicadas possível. **Rangel**
464 **(Fehospar)** Obrigado, Vera. Eu acho que seria isso. Agradecer a sua participação, sua
465 apresentação, seus esclarecimentos. Ótimo dia de trabalho. Obrigado. **(T6)** Então agora o assunto
466 atualização da Sesa Covid-19, doutora Acacia. **Acacia (DAV/Sesa)** Bom dia a todos e a todas.
467 Então vamos conversar sobre a atualização da Covid-19. Acacia faz apresentação. **Rangel**
468 **(Fehospar)** Agradecer a doutora Acacia. Eu vou abrir agora as inscrições, doutora, de praxe você já
469 conhece, incansavelmente aí todo período de pandemia, eu não me lembro um mês que você falhou
470 em apresentação, estar com a gente aqui. Isso é bom, porque tem uma sequência de conhecimento,
471 então assim não fica nenhum *delay*. Inscritos. Só um pouquinho. Então vamo lá. Nilson, Elves, Eliel,
472 Toninho, Antonio, mais alguém? João, João daí já vou colocar no outro bloco, tá bom? Vou deixar
473 pro segundo bloco. Se não tiver ninguém mais. Vamos abrir então. **Nilson (CRF)** A minha pergunta é
474 em relação aos trabalhadores de saúde, realmente a recomendação é que o serviço vá até as
475 clínicas, mesmo particulares, hospitais; que eu vejo no município onde estou e na minha região o
476 pessoal não tá indo, inclusive o nosso principal hospital que é o Hospital Regional, não, que eu
477 saiba, não foi feito a vacinação ainda lá interna e nem, em hospitais particulares, clínicas. Então, só
478 essa questão pra gente até conversar com os municípios pra ver essa questão de aplicação nos
479 trabalhadores de saúde. **Elves (Aben)** Tenho duas perguntas. Em questão das vacinas, qual que é a
480 validade do frasco? Sem estar aberto. É uma curiosidade. Dos laboratórios que são aplicado. E em

13

481 relação à quantidade daí de vacina desprezada, se tem por regional, por macro oeste, aí, se essas
482 vacinas tão, a quantidade dos vinte e sete mil setecentos e quarenta e quatro mil e duzentos que
483 você apresentou daí que foi recebido pelo Estado do Paraná, qual que é o quantitativo daí de
484 desprezo das vacinas por mau utilização daí, pra gente ter um quantitativo. **Eliel (Sindprevs)** Glória
485 a Deus. Glória a Deus, doutora Acacia. Glória a Deus. Viva o SUS. Viva a ciência. No começo dessa
486 pandemia e eu me contraí o vírus bem no comecinho, sofri muito inclusive, mas a gente vê hoje,
487 principalmente o Estado do Paraná, que avanço, todo lugar, todo país, coisa linda, eu fico feliz disso
488 e tem alguns, a gente vê alguns conselheiros, alguns camaradas, ainda usando máscara, se preciso
489 tem que usar mesmo, não tem como tirar a máscara, eu não uso porque eu já disse porquê, mas
490 doutora, tem duas coisas que eu queria perguntar pra você, nós não estamos livre dessa doença,
491 não estamos. A China está vivendo um momento difícil. Nós temos essa enquanto o mundo não for
492 vacinado, essa doença está iminente entre nós, na humanidade e não tem como dizer isso, não tem
493 como dizer contra isso. A ômicron eu a contraí agora no começo de janeiro, na cidade de Sete
494 Lagoas em Minas Gerais, fui fazer uma eleição lá e acabei contraindo essa doença. Agora tem a
495 delta-ômicron, que é fusão das duas, essa delta-ômicron, uma pergunta mais direcionada pra
496 senhora, doutora, que é uma pessoa estudada e bem instruída nessa questão. Essa delta-ômicron,
497 parece-me que em alguns lugares, dentro do próprio país, tá havendo uma evolução da doença
498 novamente. A senhora acha, como cientista que é, como médica que é, essa delta-ômicron ela não
499 será uma ômicron que vai se disseminar pro todos nós brasileiros. E a senhora, também pra fechar a
500 minha pergunta, a senhora acha que em algum momento desse período o mundo terá uma nova
501 variante que será totalmente fortalecida muito mais que a ômicron foi. Era isso, obrigado, doutora.
502 **Rangel (Fehospar)** Doutora tem, daí bloco de quatro, daí o Toninho faz; daí o Antonio, daí você
503 responde, tudo bem? **Antonio (UGT)** A minha pergunta, eu não vi ali apresentação da quarta dose,
504 porque eu já passei dos sessenta e to na expectativa, já passei já, na expectativa da quarta dose,
505 daí parou pra quem for vacinado até mês de dezembro, dia vinte e quatro de dezembro e eu to lá
506 direto e não muda essa data e aí eu queria ver como é que tá essa questão, se já tem como ela
507 avançar pra quem acima dos sessenta, que eu to nessa faixa aí. Obrigado. **Acacia (DAV/Sesa)**
508 Então as duas primeiras perguntas relativas à imunização eu vou passar pra nossa coordenadora de
509 imunização, tá aqui ao lado, e na sequência eu já respondo o Eliel e o senhor Antonio. **Vera**
510 **(DAV/Sesa)** Então, cadê o Nilson? **(T7)** Sobre a vacinação nas instituições. Então desde dois mil e
511 dezenove essa não é uma determinação da Sesa, isso é um trabalho conjunto, instituições e
512 municípios. Então, a vacinação da Sesa, dos servidores da Sesa, aconteceu ontem. Cada município
513 e cada instituição conversam e veem qual é melhor forma de vacinar os seus trabalhadores. Nós não
514 definimos ah todos os trabalhadores devem ser vacinados dentro de seus locais de trabalho da
515 influenza, não, mas deixa aberto pra que tenha esse, essa, oi? Pode ser feito dentro do município,
516 desde que sigam todas as regras que tem um aplicador depois repasse o informativo pra gente
517 colocar no sistema de informação. A respeito das perdas, a validade do frasco após aberto. Depende
518 da vacina. Não, depende do lote, depende da vacina. A Pfizer congelada ela provavelmente vai ter
519 uma validade de seis meses, congelada a menos oitenta a menos vinte mantém os seis meses, a
520 dois a oito ela tem uma validade de trinta e um dias, depois disso tem que desprezar, após aberto o
521 frasco, seis horas. A Janssen seis horas após aberto o frasco. E a Astrazeneca, conforme o
522 laboratório que são três laboratórios também de seis a oito horas. A validade que vem no frasco,
523 depende se ela é importada, se ela foi aqui, por isso a gente faz a rastreabilidade pelo lote, o lote é
524 que diz pra nós qual o tempo da validade do frasco fechado. A questão da perda no Estado do
525 Paraná e a nível nacional. A perda tem uma fórmula pra gente calcular, a gente precisa pegar, deixa
526 eu ver se eu lembro de cabeça, é o número de doses distribuídas divididas pelo número de doses
527 aplicadas no mesmo tempo vezes cem. Porém, pra calcular a perda tem várias regras. Tem que ver
528 quantos frascos eu abri que tem seis horas de validade e quantos frascos eu abri que tem oito horas
529 de validade, tudo isso o sistema faz automático. Infelizmente esse relatório não tá disponível no

14

530 *(termo incompreensível)* Covid. No mês passado nós fizemos a grosso modo, no Estado do Paraná,
531 e bate conforme a perda estimada encaminhada pelo Ministério da Saúde, se os senhores lerem o
532 informe técnico, o informe técnico encaminha pra nós de cinco a dez por cento de perda. Em
533 campanha vacinal, frasco multidose, com seis horas de uso do frasco nós podemos até ter trinta por
534 cento de perda. No Estado do Paraná, a grosso modo, sem refinar, tempo de abertura de frasco, nós
535 tivemos nove por cento de perda, de toda campanha Covid, de janeiro até hoje. **Acacia (DAV/Sesa)**
536 Então a resposta do Eliel agora. Satisfatória? Era isso? A resposta do Eliel, quanto a expansão da
537 delta-ômicon, o que nós tivemos? Nós tivemos um grande número de infectados, a infecção maciça
538 em janeiro, da nossa população, correto? Isso fez com que em torno de três meses essas pessoas
539 estivessem protegidas. Também associado a isso, nós temos uma alta cobertura, elevadíssima
540 cobertura do Estado do Paraná, que também dá uma proteção, isso diminui o surgimento de novas
541 variantes. Mas associado a isso, nós não temos como prever, a nossa previsão é feita com base nos
542 indicadores de saúde, esses que eu apresentei aqui; monitoramos diariamente, continuamos
543 testando pra direcionar o nosso olhar de vigilância, isso com que faz que as ações sejam
544 flexibilizadas, hajam medidas mais restritivas. Essas novas variantes surgiram em locais onde não
545 há uma cobertura vacinal muito elevada, seja pela vulnerabilidade social dos países ou pelos
546 movimentos antivacinas que é mais forte principalmente na Europa. Nós continuaremos
547 monitorizando, também lembro que além da Covid-19 tem outros vírus, vírus sincicial respiratório
548 para influenza que estão circulando. A importância, sempre que alguém tiver com síndrome gripal,
549 fazer o auto isolamento, da consciência das pessoas neste momento. Quanto à pergunta do Antonio
550 em relação à quarta dose, o intervalo do primeiro reforço com o segundo reforço é de quatro meses
551 e começou na faixa etária maior ou igual a oitenta anos e foi diminuindo de acordo com a
552 disponibilidade de vacina e a vacinação ocorre nos municípios de acordo com a disponibilidade de
553 doses, aí eles vão orientando, como é o que ocorre aqui em Curitiba, qual a faixa etária que eles
554 estão vacinando. **Rangel (Fehospar)** Então vamos abrir agora para o João, a Marcia. Mauricio, mais
555 alguém? Não? **João Maria (Assef)** O Nilson, Eliel, todos já estão com a mesma preocupação do
556 Antonio. A gente fez aquela solicitação na reunião passada referente à segunda dose, da quarta
557 dose da vacina, Mesa, inclusive eu acho que ela saiu errada e gostaria que ela fosse corrigida. Então
558 eu penso o seguinte, que nossos trabalhadores de saúde, não só da Sesa, mas de todos, de uma
559 forma geral, dos municípios inclusive, eles estão na faixa a maioria de dezoito, vinte anos até
560 setenta, então tem muitas pessoas trabalhando na linha de frente, nas UPAs, que não recebeu a
561 quarta dose ou segunda dose da reforço. Então é preocupante e a gente num primeiro momento,
562 que nem foi falado, foi orientação da Secretaria de Saúde de que se fizesse vacinação nos
563 trabalhadores de saúde, agora não, está a cargo dos municípios como vossa senhoria disse agora.
564 Se está a cargo dos municípios a gente fica à mercê, digamos assim, do gestor municipal, eu acho
565 que tá errado, eu acho que o Conselho Estadual deveria tomar a frente e solicitar vacinação para
566 todos os trabalhadores da saúde, considerando que nós estamos na linha de frente, não só nós mas
567 como o pessoal dos municípios e tudo mais. Então a dose de reforço seria extremamente bem vinda
568 pra todos, então é esse nosso pensamento, gostaria que o plenário apoiasse essa ideia que a gente
569 já fez essa recomendação na vez passada mas saiu como, eu acredito que não saiu bem redigida,
570 desculpe Rangel, mas eu gostaria que novamente fosse redigida essa recomendação, que conforme
571 saiu está dizendo pra nós trabalhadores ir atualizar nossa vacinação mas não adianta eu, João
572 Maria, chegar lá na unidade dizer eu sou trabalhador de saúde e quero tomar a dose de reforço, eu
573 não vou conseguir tomar, não o senhor não está dentro da faixa de idade, tem que esperar sua
574 idade. Não, eu acho que não, trabalhador de saúde é uma classe específica que nem foi na primeira
575 dose de reforço. Recomendação para todos trabalhadores do Paraná, então daí você pode ir
576 atualizar sua carteirinha. Se eu chegar lá e falar sou trabalhador de saúde, vim atualizar minha
577 vacinação, eles vão me aplicar; agora se eu for por conta, ninguém vai tomar. Agradecido, obrigado.
578 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Doutora, lá em Londrina a gente entra numa plataforma pra agendar as

15

579 nossas vacinas e eu entrei, quando eu fiquei sabendo aqui que já tá sendo aplicada o reforço, que
580 seria a quarta dose, eu entrei no aplicativo pra tentar agendar e não consegui porque em outubro eu
581 tinha cinquenta e nove anos e agora já tenho sessenta e não consigo porque ele não está atualizado
582 nessa idade atual, nessa idade. O que eu gostaria de saber, se eu passar dois meses ou três meses
583 pra tomar, se ela vai continuar fazendo efeito? Obrigada. **Mauricio (CRP)** A minha pergunta, pra
584 gente poder, a gente quem é leigo, pra gente poder conhecer um pouco mais, queria pedir pra vocês
585 reforçarem um pouco os argumentos que justificam a vacinação nas crianças, porque enfim, é uma
586 questão que está sendo polêmica e é sempre bom a gente conhecer mais. Obrigada. **Acacia**
587 **(DAV/Sesa)** Bom, enquanto aos trabalhadores de saúde, a quarta dose. O Paraná segue as
588 recomendações internacional e também as recomendações que o programa nacional de
589 imunizações, junto com a câmara técnica de especialistas, faz pra que a gente realize a vacinação.
590 As doses que vem para o Estado do Paraná são carimbadas e é tão lógico que essa medida, por
591 isso que nós não disponibilizamos a quarta dose porque não tá no plano nacional de imunizações,
592 para os profissionais de saúde, essas doses carimbadas. Agora, o que agente observa? Tem uma
593 circulação, uma positividade de Covid-19 abaixo de dez por cento, são níveis muito baixos no Estado
594 do Paraná, associado a isso os senhores observam que nós não temos mais internações e óbitos
595 pela Covid-19, então, as pessoas que pegaram a ômicron, toda aquela curva que nós tivemos dos
596 anos, sessenta e dois mil casos, em uma semana de casos, foram casos leves, muito semelhantes à
597 síndrome gripal e a ômicron não atinge muito o pulmão, ela atinge mais via aérea superior. Então, as
598 pessoas evoluíram bem, olha a importância das outras doses da vacina, nós já temos esse efeito
599 comprovado. Então, logo que saiam novas orientações, programa nacional de imunizações, a gente
600 adere, mas nós observamos porque elas não saíram ainda, porque os nossos indicadores nos
601 mostram que a conduta até o momento tá correta. Agora, quanto a Londrina, plataforma pra agendar
602 a vacina. É muito importante que você entre em contato com o município, com a unidade básica de
603 saúde, qual a orientação, será que tá com algum problema nessa plataforma? Eu acho que a gente
604 tem que checar isso, porque a gente às vezes fica aguardando agendamento, pode ser que
605 realmente o sistema seja assim, será que não, é bom sempre checar também. E, se passar dois a
606 três meses, não, de acordo com a disponibilidade de vacinas eles vão baixando a faixa etária e na
607 mesma situação, nesse momento nós temos uma baixa circulação do vírus, não temos casos, não
608 temos óbitos, ela vai continuar protegendo sim, mesmo com esse intervalo maior. Temos ainda do
609 Mauricio, vacinação das crianças. Por que é importante a vacinação das crianças? No começo se
610 achava que as crianças eram os grandes vilões da história, que elas transmitiam mais Covid-19, aí
611 com o tempo se observou que isso não era verdade. As escolas no Brasil ficaram fechadas por muito
612 tempo, olha no nosso país em desenvolvimento o impacto que isso tem pra desenvolvimento da
613 nossa sociedade. Então, com a vacinação das crianças a gente quebra a cadeia de transmissão,
614 diminui a transmissão pra aquelas pessoas que as crianças moram também e as crianças estão na
615 escola, agora não há necessidade mais do uso de máscara, houve flexibilização, mas é claro que
616 algumas medidas como manter os ambientes bem ventilados, a higienização, formas de aprendizado
617 que a gente tem que manter pro resto da vida, porque as meningites diminuíram com as medidas
618 que a gente tomou com a Covid-19. Todas as doenças respiratórias tivemos também uma
619 diminuição da circulação mesmo da Influenza nesse período da Covid-19. O sarampo que foi
620 epidemia aqui, transmissão respiratória, houve diminuição. Então, se nós vacinamos para a Covid, a
621 gente quebra essa cadeia de transmissão, que acontece pras crianças e muitas vezes os pais
622 ficavam preocupados, pegar informação fácil na mídia às vezes é perigoso porque as complicações,
623 a inflamação do coração que ocorria pós vacina, que ocorria mais em meninos com idade doze a
624 dezessete anos, mas essa inflamação é muito menor do que o risco dessa inflamação de coração
625 pela Covid-19, do risco de fazer síndrome pós covid, covid longo em crianças pode ficar em torno de
626 três a seis meses após uma infecção e ainda o risco raro, mas se for na casa de cada um de nós, é
627 um caso em cem, mas e se for lá em cem por cento, não é isso? Então, a síndrome inflamatória é

16

628 multissistêmica pediátrica, aquela resposta inflamatória exacerbada. Então essas são as razões pra
629 que a gente vacine as nossas crianças, a vacina tá disponível, o nosso SUS é maravilhoso, assim
630 como todas as outras. Aqui eu gostaria de aproveitar pra lembrar que as nossas coberturas vacinais,
631 né Vera, pra todas as outras vacinas preconizadas, poliomielite olha, a gente tá recebendo os
632 refugiados e temos que fazê-lo, mas as nossas coberturas estão baixas e quando eu tenho
633 coberturas baixas eu tenho risco de introdução na nossa população e muitos pais de agora,
634 modernos, que não querem vacinar, não conviveram com a doença, não sabem das sequelas
635 permanentes que elas podem desencadear. O sarampo, o risco de desenvolver casos graves, cada
636 pessoa com sarampo pode transmitir pra outras dezoito, nosso último caso foi em dois mil e vinte,
637 agora a gente já tá observando tem caso em São Paulo, a gente tem que melhorar a cobertura da
638 nossa tríplice viral no Estado do Paraná, a própria BCG pra proteger da tuberculose no pós
639 nascimento e todas as vacinas, HPV pra prevenir do câncer de colo de útero, que a gente tem que
640 fazer nos nossos adolescentes, lembrar todas as vacinas preconizadas, muitas pra crianças
641 menores de cinco anos mas que depois os adolescentes tem que fazer e cada faixa etária, a
642 gestante tem que fazer vacinação, é importante, nas pessoas vivendo com HIV, é importante fazer
643 hepatite B, de fazer vacina de HPV, depois a vacinação dos idosos, de nós termos esse olhar
644 diferenciado pra isso. Acho que era isso, Mauricio. **Rangel (Fehospar)** Doutora, obrigado. Tem mais
645 algum inscrito? Não? Sanados todas, então, dúvidas e esclarecimentos. Agradecer a doutora Acacia
646 novamente pela apresentação, pelo esclarecimento, sempre; tem um conhecimento, tava
647 conversando com a Marcia aqui, não que os outros não tenham, mas ao longo de todo tempo Covid,
648 doutora, pois não. **Acacia (DAV/Sesa)** Queria agradecer o comentário, mas Rangel, juntos somos
649 mais fortes. Eu agradeço a toda equipe técnica da Sesa, a nossa imunização, as doenças
650 transmissíveis agudas, transmissíveis crônicas, a divisão de vigilância epidemiológica, é um trabalho
651 conjunto e todos coordenados pela nossa diretora Maria Goretti, eu acho que a gente só tem
652 resultados quando a gente sabe trabalhar em equipe e a vigilância junto com a atenção. **Rangel**
653 **(Fehospar)** Isso é a virtude do ser humano, reconhecer que não consegue sozinho, que é um
654 conjunto que a equipe, isso que eu gostaria até de pedir pra você, passe a todos, eu sei que doutora
655 Goretti tá em férias, por isso que ela não tá aqui hoje, mas repasse a todos lá o nosso
656 agradecimento por todos os trabalhos, todo o período Covid, sempre teve aqui todo mês, todas as
657 dúvidas, muitas vezes não tinha mas depois já trazia as respostas. Então assim, esse empenho, se
658 todos trabalhassem dessa forma, isso eu estendo a todas as áreas, o Brasil seria diferente.
659 Parabéns a você e toda equipe lá. Agradecer então novamente, ótimo dia pra você, doutora. Vamos
660 dar continuidade na nossa pauta. Eu só vou pedir, fazer um parêntese aqui, o conselheiro João
661 comentou sobre a recomendação número zero zero dois de trinta e um de março de dois mil e vinte
662 e dois, sobre a questão que foi recomendado por esse Pleno que todos profissionais de saúde do
663 Estado do Paraná que atualizem suas carteirinhas, carteiras de vacinação, principalmente contra a
664 Covid-19, influenza e sarampo. Ele tá colocando que não era bem isso a recomendação que tinha
665 sido proposto. Então o que eu vou pedir, conselheiro João? Que você faça o texto, escreva o texto e
666 apresente para nós, para o Mauricio, a gente apresenta no Pleno e fazemos uma nova
667 recomendação. **João Maria (Assef)** Mesa, na realidade é bem simples, não é; que nem expliquei
668 pra doutora, não é nós que queremos atualizar, que seja uma recomendação da Sesa a atualização
669 da carteirinha **Rangel (Fehospar)** Tudo bem, eu entendo **João Maria (Assef)** Entende? Porque nós
670 não temo poder de decidir queremos tomar, nós queremos tomar mas não vai ser feito **Rangel**
671 **(Fehospar)** Entendo. Nós entendemos, a questão não é essa, só to te pedindo uma ajuda pra você
672 escrever porque daí fica mais fácil pra gente, só isso. Daí a gente já coloca no Pleno e já resolve.
673 Pode ser? Nilson. É isso? O Nilson vai te ajudar aí? Pronto, aí já ajudou até o **Nilson (CRF)** É que
674 assim, tem a maior questão também, tomar o cuidado como a nossa equipe da Sesa falou, na
675 verdade o que o conselheiro quer é que seja aplicado a segunda dose de reforço nos profissionais
676 de saúde, a gente não tem dose e não tá recomendado pelo Ministério da Saúde. A gente não

17

677 poderia talvez fazer uma resolução recomendando isso pra Secretaria Estadual de Saúde aqui, só
678 tomar esse cuidado em relação à redação. **Rangel (Fehospar)** Mas tinha sido discutido essa
679 questão na última reunião do Pleno. Isso. Tinha sido discutido justamente isso, tinha sido levantado
680 que muitas vezes não é que não queria dar, tem a questão de oferta de dose, entendeu? **Nilson**
681 **(CRF)** Por isso acho que saiu essa redação, por esse motivo. **Palmira (Defipar)** Bem, eu acredito,
682 João, desculpa se eu me atravessar na tua proposta, mas eu acredito que a recomendação ela está
683 correta, porque diante da recomendação tá que seja atualizada a carteirinha de vacinação de acordo
684 com a legislação vigente. O que diz a legislação hoje? Que você tem que estar tomando as doses de
685 vacina de acordo com o que tá no calendário. E todos os profissionais de saúde tão de acordo com o
686 calendário. Outra questão que o Nilson falou, eu não ia pedir a palavra mas agora eu vou falar, já
687 que eu pedi a palavra tenho dois minutos; que ele falou pra passar nas unidades de saúde pra
688 efetuar vacina. Não tem como você estar indo nas unidades de saúde pra estar efetuando a vacina,
689 porque muitos profissionais tomaram as doses de vacina de acordo com as datas estipuladas pelas
690 categorias profissionais, então nem sempre aquela dose de reforço ou a segunda dose ou a terceira
691 dose, vai cair na dose que ele tem que tomar. Então é ele que tem que buscar a data de vacinação
692 dele. Vacina tem data de aniversário correta, não é igual aniversário que nós fazemos que nós
693 podemos fazer no sábado anterior. Vacina tem que ser no dia correto, nunca anterior, tirando quando
694 se preconiza a legislação. Então nós nunca podemos tomar vacina anterior, nós temos que tomar na
695 data. **Rangel (Fehospar)** Obrigado, Palmira. Eu realmente; foi discutido na ducentésima
696 nonagésima terceira reunião esse assunto, levantou tudo isso daqui e saiu, por isso que a gente
697 acreditava que o texto estaria correto. O ideal seria a gente puxar na memória, da reunião,
698 entendeu? Pra gente não pecar. Só um minutinho, Sueli, já te dou a palavra. Mas, se o conselheiro
699 João quiser um texto, nós analisarmos de novo, o Pleno é soberano. Desde que não interfira na
700 questão legal e de uma coisa que prometer ou recomendar uma promessa. Só um minutinho, por
701 favor. Pessoal. Desde que não interfira numa questão legal ou recomendar algo que o Estado não
702 vai conseguir cumprir, eu acho que não teria problema mas, tá bom? **Sueli (Cress)** Bom dia. Acho
703 que o que foi colocado aqui por alguns conselheiros com relação à quarta dose para profissionais de
704 saúde e da Sesa em especial, nós temos nesta quarta dose um diferencial. As doses anteriores
705 houve uma disponibilidade da vacina, que foi aplicada nas regionais de saúde por exemplo, pras
706 equipes, nas unidades próprias da Sesa e nesta quarta dose não houve essa disponibilização,
707 entretanto, o que acontece? Vou colocar aqui o meu exemplo. Eu estou neste momento de quarta
708 dose vinculada ao calendário do meu município de residência, que é o município de Curitiba, então
709 eu vou me deslocar amanhã, eu estou na semana da quarta dose em Curitiba e da influenza, eu
710 deixei de tomar a vacina da influenza que foi disponibilizada para profissionais de saúde nas
711 segunda regional esta semana pra tomar influenza e quarta dose na unidade de saúde que eu sou
712 vinculada. Como as questões acabam se dando pra profissionais de saúde do quadro da Sesa ter
713 que vincular ao município de residência, uma sugestão é que esse Conselho possa estar
714 encaminhando para as secretarias municipais uma orientação para que se viabilize talvez uma
715 possibilidade do município de residência levar as doses para o serviço de saúde aplicar, mas eu
716 entendo que isso deve ser uma negociação município a município. Fora essa negociação, nós
717 teremos que nos adequar ao calendário municipal, acredito que seja isso, né Acacia? Então a minha
718 sugestão pra esse encaminhamento pra trazer a vacina para os serviços que são da Sesa seria uma
719 recomendação deste Conselho pra que houvesse essa negociação da secretaria municipais com as
720 unidades próprias da Sesa em cada município. Obrigado. **(T8) Rangel (Fehospar)** Eu vou abrir a
721 palavra pro Eliel, eu vou encerrar, porque assim, já tá virando um assunto que não tava na pauta,
722 pessoal. E daí nós estamos bagunçando a questão aqui, tá bom? Mas eu peço perdão que a falha
723 foi minha. **Eliel (Sindprevs)** Obrigado, presidente, serei breve. Primeiramente eu acho que a Sueli já
724 tocou no assunto que eu ia tocar também, só ratificar e reforçar o que Sueli disse. E, é bem legal
725 quando a gente vê conselheiros preocupados com a questão dos trabalhadores, viu João? Você

18

726 acho que é um camarada que tá sempre atuante nessa linha aí, querido, parabéns inclusive pela sua
727 atuação aí, mas só reforçando o que a Coutinho disse, viu presidente? Era isso. **Rangel (Fehospar)**
728 Obrigado, Eliel. Bom, o conselheiro João apresentou o texto da seguinte forma. Recomendação. Que
729 o CES Paraná recomenda à Sesa que disponibiliza, disponibilize, atualização vírgula, atualização, a
730 segunda dose de reforço (*falas fora do microfone*) segunda dose de reforço Covid-19 ou quarta dose
731 Covid-19 para todos os profissionais da área da saúde do Paraná. Então assim, daí nós temos uma
732 questão que nós estamos voltando a discussão que, minha memória tá buscando lá, da outra
733 reunião, entendeu pessoal? Que daí entra na situação de oferta, de estoque, ter vacina. Pode. **Vera**
734 **(DAV/Sesa)** Desculpa, presidente. Eu só vou colocar, fazer uma colocação. A doutora Acacia já, só
735 vou reforçar o que a doutora Acacia falou. A quarta dose são pra pessoas acima de sessenta anos,
736 porque acima de sessenta anos? São as pessoas mais vulneráveis. Então já existem estudos que a
737 quarta dose ela vai fazer um benefício maior que o risco pra quem tem imunossenilidade, ou seja, é
738 idoso. Quarta dose pro trabalhador de saúde ainda está em discussão no Cetai. Tem a questão do
739 benefício mas também tem a questão de outros fatores que pode dizer se pode, se vai ser bom ou
740 ruim. Neste momento em que pé estão os estudos pra fazer a quarta dose na população inteira?
741 Então tem o grupo, que é a comissão, que é a Cetai lá no Ministério da Saúde, que tá estudando
742 para onde nós vamos caminhar na campanha Covid. Vai ser uma dose anual? Qual vacina nós
743 vamos usar? Vai ser um esquema de duas doses mais um reforço anual? Ou somente uma dose
744 com a qual vacina a melhor resposta. Então neste momento não tem indicação pra fazer quarta dose
745 em pessoas abaixo de sessenta anos por conta da imunossenilidade. Então, lógico, todas as doses
746 que vieram pra quarta dose de reforço pros profissionais, pros idosos, quando nós pactuamos em
747 CIB nós fizemos uma análise dos estoque que nós tínhamos, de quem vacinou o segundo reforço e
748 que a gente tinha certeza que ia procurar. Nós temos uma baixa cobertura dessa população, mas
749 nós temos doses disponíveis em todas as unidades de saúde que vacinam Covid. Então, a quarta
750 dose pro trabalhador de saúde tá em discussão na Secovid, na câmara de assessoria técnica do
751 Ministério da Saúde. Ainda não é hora do Paraná dizer não, nós vamos vacinar todos os
752 trabalhadores de saúde com a quarta dose, nós estamos aguardando o resultado dos estudos que
753 estão fazendo. **Rangel (Fehospar)** Bom, vamos lá então. Então eu vou conduzir da seguinte forma.
754 A proposta é a manutenção dessa recomendação que já foi feita, discutida na ducentésima
755 nonagésima terceira reunião, foi bem maçante e foi discutido e saiu essa resolução. Ou, uma nova
756 resolução. Ta ok? Então eu vou colocar em processo de votação a manutenção da recomendação
757 número zero zero dois de trinta e um de março de vinte e dois ou se a maioria, quiser essa
758 manutenção nós não fazemos uma nova recomendação, tudo bem? Porque eu, no meu entender,
759 essa recomendação que foi apresentada pelo, o texto da forma que foi apresentado pelo conselheiro
760 João ele infringi algumas situações técnicas, que nós não vamos conseguir. Não adianta a gente
761 recomendar uma coisa que não vai conseguir fazer, tudo bem? Pra mim. Pois não. A recomendação
762 anterior? É? Então vamos lá. Recomendação número zero zero dois de trinta e um de março de dois
763 mil e vinte e dois. Pessoal, eu não vou abrir mais discussão. Desculpa. Senão nós vamos ficar aqui
764 patinando. Você vai retirar? Retirou? Eu vou ler mesmo assim, mas tá retirado, tá? Tá resolvido
765 então. Recomendação para que os profissionais de serviços de saúde atualizem suas carteirinhas de
766 vacinação, principalmente quanto a Covid-19, influenza, gripe e sarampo. O presidente do Conselho
767 Estadual de Saúde do Paraná no uso de sua competência regimentais e atribuições conferidas pelo
768 regimento interno do CES Paraná em seu artigo onze, inciso terceiro, e garantidas pela lei oito mil e
769 oitenta e nove de setembro de mil novecentos e noventa, pela lei oito mil cento e quarenta e dois
770 de vinte e oito de dezembro de mil novecentos e noventa, cumprindo as disposições da contribuição
771 da República Federativa do Brasil de mil novecentos e oitenta e oito e da legislação brasileira
772 correlata e, considerando o artigo quinto, inciso dez, quatorze, dezesseis, dezessete, do regimento
773 interno do Conselho, considerando o amplo debate ocorrido no Pleno em sua ducentésima
774 nonagésima terceira reunião ordinária de trinta e um do três dois mil e vinte e dois, aprovado pelo

19

775 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, recomendamos a todos profissionais de saúde do Estado
776 do Paraná que atualizem suas carteirinhas de vacinação, principalmente contra Covid-19, influenza,
777 entre parênteses gripe, e sarampo; Rangel da Silva, presidente do Conselho. **Acacia (DAV/Sesa)**
778 Presidente, só queria complementar que nós seguimos a recomendação, nós fizemos
779 webconferência com todas as nossas regiões de saúde, que repassaram aos municípios, são os
780 braços da Sesa as regionais em todos os municípios, fazendo a orientação tanto da vacina da Covid,
781 quanto da influenza e do sarampo para os profissionais de saúde. Também foram emitidos
782 documentos, memorandos circulares de orientação e qual período para realização também. **Rangel**
783 **(Fehospar)** Nós do hospital onde eu trabalho, nós recebemos todas essas orientações e daí toda
784 equipe já tá trabalhando pra fazer a busca e atualização. Porque tem tudo isso, além de você fazer a
785 própria equipe responsável pra essas questões dentro de cada instituição de saúde, corre atrás e
786 eles são muito criteriosos **Acacia (DAV/Sesa)** É, a saúde ocupacional dos hospitais eles nos
787 chamam pra gente fazer a nossa atualização de carteira vacinal. **Rangel (Fehospar)** Bom, vou
788 agradecer à doutora Acacia. Agradecer ao João, obrigado João. E, vamos seguir a vida aqui. O
789 próximo assunto então, é a dengue. Emanuelle. Bom dia, desculpa aí, demorou um pouquinho mais.
790 **Emanuelle (DAV/Sesa)** Bom dia, presidente. Bom dia, senhores conselheiros. Divisão de doenças
791 transmitidas por vetores. Então, eu trouxe pra vocês o panorama epidemiológico da dengue no
792 Estado do Paraná, essa apresentação também foi feita ontem na comissão temática do Conselho e
793 trago novamente pra vocês os números então aqui no Pleno do nosso Conselho Estadual de Saúde.
794 Emanuelle faz apresentação. **(T9) Rangel (Fehospar)** Parabéns aí pela apresentação, pelo trabalho.
795 Vou abrir agora, Emanuelle, para as inscrições. Elisângela, mais alguém? Eliel? **Eliel (Sindprevs)**
796 Emanuelle, Ivana, Sesa informa, sai Covid, entra dengue, né? E nós sabemos que a Covid tivemos
797 momentos difíceis no Estado do Paraná, mas sabemos também que é um vírus contaminante
798 através do contato. A dengue é mais fácil, eu acho que aquilo que fizeram com a Ivana ali tá correto,
799 Ivana, as pessoas deixam os criadouros em casa e cada vez mais nós estamos vivendo dias difíceis
800 com essa questão da dengue. Nós tivemos cinco óbitos já no Estado do Paraná de dengue, uma
801 doença prevenida que nós poderíamos ter muito bem evitado essas mortes, infelizmente famílias
802 que são dilaceradas por conta disso, mas por conta também de uma responsabilidade de estar
803 cuidando do seu próprio quintal. Enquanto isso existir, a dengue estará presente entre nós, não
804 adianta. O mosquito *Aedes Aegypti* só sobrevive em lugares aonde tem opção dele fazer o depósito
805 dos ovos dele procriar, a vida inteira foi assim. Enquanto nós não resolvermos isso e aí depois, né
806 Ivana, fica município doido ligando pra você do Estado, os nossos servidores hoje do Ministério da
807 Saúde loucos passando essa leco, agredindo o meio ambiente com uma toxidade do inseticida que
808 além de matar o vetor, o *Aedes Aegypti*, também contamina o meio ambiente e outros lugares.
809 Assim, nós não vamos resolver a questão da dengue se não tivermos primeiramente educação,
810 infelizmente tem que dizer essa palavra, nós não temos outra palavra dizer. Ou nós tomamos
811 consciência de que a dengue se combate através de um vetor ou nós vamos conviver com ela por
812 muito tempo ainda. Quero aqui pra mim encerrar, presidente, dizer que o Ceará e Goiás hoje são os
813 dois estados do Brasil que estão mais na iminência de dengue. O Ceará principalmente, nós temos
814 vários casos de chikungunya, aqui no Paraná, Emanuelle, queria depois se você pudesse por
815 gentileza ratificar isso pra nós, foi cinco casos de chikungunya com treze caso e cinco autóctone,
816 né? É isso? Então assim, mas no Ceará tem mais de duzentos casos de chikungunya, então isso
817 significa se está lá brevemente estará aqui, porque o mesmo transmissor lá nós temos aqui aos
818 montes também. Então assim, queria deixar isso claro aqui e bem que esse Conselho, viu meu
819 presidente? Eu acho que tá na hora, assim como nós fizemos só pra gente dizer aqui nada oficial,
820 mas dizer que esse Conselho tá na hora desse Conselho também fazer uma moção aos nossos
821 conselhos municipais pedindo apoio nessa questão da dengue porque essa dengue aí também se
822 nós deixarmos, com certeza vai causar muitos problemas males e tristeza na nossa família
823 paranaense. Era isso, obrigado. **Rangel (Fehospar)** Eliel, aproveitando, parabéns aí pela atitude.

20

824 Faça, se você puder nos ajudar no texto e daí **Eliel (Sindprevs)** Pedir inclusive o apoio da
825 Emanuelle pra fazer isso. **Rangel (Fehospar)** Isso. Fazemos a moção, tá bom? Ta bom, obrigado.
826 Já até já terceirizou ele. Elisangela. Elisangela, você é conselheira municipal de Cascavel, né?
827 **Elisangela (CMS Cascavel)** Isso. Mas estou aqui como observadora. **Rangel (Fehospar)** Não tem
828 problema. Eu só gostaria daí que você se apresenta. Pra nós é uma honra tê-la aqui no nosso
829 plenário. Ontem você participou também, né? Da comissão, né? Muito obrigado, seja bem vinda.
830 **Elisangela (CMS Cascavel)** A minha dúvida é o seguinte, a uns quatro, cinco anos atrás, teve uma
831 campanha de vacinação contra a dengue, lá pela décima regional de saúde de Cascavel. Se eu não
832 me engano, foi o município de Boa Vista de Aparecida, até eu trabalhei nessa campanha. Foram
833 vacinados a população de lá contra a dengue. A minha pergunta é o seguinte, qual foi o resultado
834 dessa vacinação da população e se foi favorável porque não dar continuidade na população do
835 Paraná ou pelo menos das regiões mais afetadas pelo caso de dengue. Muito obrigada. **Antonio**
836 **(UGT)** Eu vendo a apresentação ali da Emanuella e assim, nós sabemos que a culpa é nossa, nessa
837 questão da dengue, o cidadão sabe que a culpa é dele, mas sempre deixa pro outro fazer. Eu queria
838 assim, qual é a, o que vocês na área de saúde acham que aconteceu? Neste ano especificamente,
839 do crescimento exagerado na questão da dengue no Paraná este ano, pelo menos, como você falou
840 no mês de março e abril exatamente. Cascavel, eu sou de lá, nós temos assim as nossas UPAs
841 estão explodindo de gente e não tem o que fazer na verdade e aí eu fiquei mais triste que eu falei
842 com minha amiga Simone, tá aí do lado da Elisangela, que também é de Cascavel, ela é agente
843 comunitário de saúde e nas visitas que eles fazem, de dez casas sete é encontrado larva. Então, o
844 que aconteceu na verdade? Foi descuido nosso, a gente sabe que já é. Mas será que a população
845 esqueceu em virtude da Covid do ano passado principalmente, de se cuidar da questão? O poder
846 público demorou muito pra cobrar ações da população? Será que foi isso que aconteceu no ano
847 passado? Eu fico me perguntando na verdade. Além da nossa culpa enquanto cidadão, de não fazer
848 o nosso papel; e o poder público demorou em tomar as ações de cobrar da população? Será que foi
849 isso que aconteceu nesta explosão, neste ano aqui. Essa é minha dúvida. Se é que tem resposta,
850 né? Obrigado. **Rangel (Fehospar)** Bom, temos a Marcia e a Malu, na fala da Marcia eu encerro as
851 inscrições. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Doutora, na sua apresentação você falou a respeito de um
852 aplicativo, esse aplicativo ele é pra denúncia? Se ele for pra denúncia, eu gostaria de ter conosco.
853 Obrigada. Não, é a Emanuelle que falou sobre esse aplicativo, né? **Rangel (Fehospar)** Bom, é
854 assim, deixa eu. A gente tinha combinado um grupo de quatro e daí já vem a Marcia, a Malu, Elvira,
855 tá inscrita. Você quer escutar todos e responder, Emanuelle? Pode ser? Que já tá encerrado as
856 inscrições, então só tem agora até a Elvira, tá ok? Então Malu agora. Não. Mas então, a última é a
857 Elvira que pediu depois de você. **Malu (Assempa)** Eu pensei que podia, eu podia pedir pra falar por
858 último, seguido, mas não tá no regimento, né? Então tá bom. Presidente, eu quero parabenizar a
859 equipe. A Emanuelle, quando eu pedi a palavra arregalou o olho desse tamanho assim, eu falei se
860 prepare. Todo ano nós estamos na discussão aqui de dengue. Todo ano. Eu vou perguntar aqui
861 agora, Emanuelle, os municípios que continuam em primeiro lugar, são os mesmos do ano passado,
862 do ano retrasado e retrasado, não é? Eu sou do comitê estadual da dengue. Eu fico indignada com
863 os milhões que é gasto, o Toninho falou ali uma coisa e o João também, as pessoas sabem o que
864 tem que ser feito, né? Todo ano são os mesmos municípios. Saúde é municipal, não é? É isso? É
865 presidente? Ah, então tá. O município tem o seu conselho municipal de saúde, né? Que muitos
866 conselheiros não dão conta de seu município. Então, os municípios nem sabe que as pessoas atuam
867 aqui. Então, quando fala em dengue, pedir pra doutora Acacia, Emanuelle, fazer isso, todo ano é a
868 mesma fala aqui nesse Conselho. Tem que fazer campanha, tem que catequizar, é Foz do Iguaçu, é
869 Cascavel, é Quinta do Sol, eu já decorei, Londrina então. Cascavel, Foz do Iguaçu e Londrina tá no
870 topo. Peabiru, Quinta do Sol, Engenheiro Beltrão. Já decorei, né. Pato Branco também? Então, a
871 Lilian; Cambé também; a Lilian é secretária de saúde de lá. Mas é sempre os mesmos municípios.
872 Então qual é a campanha agora tem que ser feito? Botar o profissional na porta de cada casa e

21

873 dizer, olha você tem que limpar o quintal. Eu presenciei uma vez em Foz do Iguaçu, eu fui lá na casa
874 de uns conhecidos, de uns parentes meus lá, mas dava medo de ver, eu falei porque você não
875 limpam aqui? Falaram assim, não, to esperando a prefeitura me dar uma cesta básica. Quer dizer,
876 foi um tapa na minha cara; então a prefeitura foi lá deu uma cesta básica, o filho de Deus limpou o
877 quintal. Então, eu quero parabenizar a equipe porque a equipe trabalha, o comitê da dengue a
878 reunião é com a equipe governamental, então é gasto dinheiro todo ano pra falar a mesma coisa, né
879 Toninho? Né, João? A mesma coisa. Então é brincadeira o que nós estamos discutindo aqui da
880 dengue. E as perguntas assim, ah porque lá em tal lugar, gente, é todo ano a mesma coisa. É
881 conscientização. O conselho municipal é que tem que conscientizar. Aqui em Curitiba, agora a pouco
882 me falaram assim, nossa Curitiba tá articulada, tão atrás de mim pra eu ir tomar vacina. Curitiba é
883 articulada sim, porque tem um conselho municipal bem atuante. É isso. **Maria Elvira (Assempa)** Foz
884 do Iguaçu eu quero parabenizar, deixar aqui registrado, é o nosso conselho municipal de Foz do
885 Iguaçu tem feito um trabalho maravilhoso, tem feito, nesses dia meu filho falou o que o seu Pascoal
886 e registrar que o seu Pascoal faz parte da dengue lá **Rangel (Fehospar)** Conselheiros, por favor, a
887 Elvira tá com a palavra. **Maria Elvira (Assempa)** faz parte da dengue lá, ele faz um mutirão, chama
888 todo mundo no conselho pra fazer mutirão nos seus bairro. Mas toda vez é feito campanha,
889 campanha, mas a gente tem feito nosso trabalho lá, como eu sei que vários conselheiros tem feito,
890 mas graças a Deus, está paralisado, não está muito lá. Obrigada. **Emanuelle (DAV/Sesa)** Bom,
891 iniciando então pela fala do conselheiro Eliel, gostaria de dizer muito obrigada pelas suas palavras,
892 Eliel, realmente vem totalmente ao encontro daquilo que a Malu acabou de comentar, da importância
893 do envolvimento de todos nós. Nós somos cidadãos paranaenses, nós somos a população
894 paranaense, nós todos temos que estar engajados no controle da dengue. E, como os conselheiros
895 acabaram comentando, a gente vem insistindo em todos os nossos encontros, em todas as falas da
896 importância da mobilização de todos nós cidadãos no controle, na eliminação e na remoção dos
897 criadouros de dengue. Esse papel, essa atividade, ela tem que ser feita e tem que ser abraçada por
898 todos nós população do Estado do Paraná. E, eu gostaria de aproveitar, ressaltar, que o Eliel
899 também coloca da importância da gente ter uma mudança de comportamento da população. Essa
900 mudança de comportamento da população, eu acredito que está muito vinculada a ações educativas,
901 por isso da importância do envolvimento das secretarias de educação. Eu trouxe pra vocês uma foto
902 da região de Cornélio Procópio, das ações que estão sendo realizadas com as secretarias de
903 educação pra que a gente tenha conscientização das crianças, pra que a gente ensine as nossas
904 crianças e que a gente possa daqui algum tempo realmente colher os frutos desses ensinamentos,
905 dessas sementinhas que a gente tá plantando junto às nossas crianças. Então eu acredito muito
906 nessas ações educativas, principalmente com as crianças, com as nossas crianças realmente tenha
907 uma mudança de comportamento populacional no futuro. Então muito importante a fala aí que o
908 conselheiro Eliel e a conselheira Malu trazem nesse sentido. Com relação a chikungunya que o
909 conselheiro Eliel trouxe, realmente os dados são esses que ele trouxe, pro Estado do Paraná temos
910 cinco casos autóctones confirmados, dentre treze casos no total do Estado até o momento, não é a
911 realidade do restante do Brasil, nos informes que o Ministério da Saúde tem trazido, a região
912 nordeste tem sofrido muito com a febre chikungunya e se a gente tem o vetor aqui Aedes Aegypti ele
913 também transmite a febre chikungunya, ele também transmite zika vírus, a gente tem que estar
914 atento sim e mais uma razão pra que a gente reforce as medidas do controle mecânico, reforça
915 essas eliminações e remoção de criadouros, de possíveis focos da dengue pra que a gente não
916 tenha essa proliferação do mosquito aumentada, que a gente não tenha um aumento de casos de
917 chikungunya e um sofrimento de nossa toda população com relação à febre chikungunya que os
918 estados do nordeste tem sofrido, um paciente que tem febre chikungunya ele acaba ficando em
919 alguns casos com sequelas que duram meses, seis meses o paciente tem dores, então é uma
920 doença que realmente ela traz muito prejuízo para a pessoa que assim adquire. E, com relação ao
921 engajamento dos conselhos municipais, eu acho fundamental que a gente fomente cada vez mais as

22

ações de engajamento dos conselhos municipais de saúde pra que a gente realmente tenha esse esforço de forma integrada, como eu tava comentando com todos vocês, então sociedade civil organizada, todos os nossos parceiros que estão trabalhando devem ser mobilizados nesses momentos em que a gente percebe que tem um aumento ainda maior de dengue em todo Estado do Paraná. Com relação a pergunta da Elisangela, da conselheira municipal Elisangela, houve sim uma campanha de vacinação, na região de Cascavel foi o município de Boa Vista da Aparecida que fez onde ocorreu a vacinação, eu não sei se a Ivana ou a doutora Acacia gostariam de complementar, com relação a resultado, eu acredito que os estudos ainda estão sendo efetuados. **Ivana (DAV/Sesa)** Oi Elisangela, tudo bem? Hoje eu to um pouco grogue, gente, então eu posso até gaguejar, que eu tomei as duas doses da vacina ontem, deu uma reaçõzinha, eu tomei uns analgésicos por isso que eu cheguei tarde. To, de certo emocionada pela foto. Nossa, to assim baqueadinha, diz a Vera que a vacina da Janssen deixa a gente meio assim, mas agradeço a Deus, porque como a Vera explicou, a gente é idozinho, então a gente tem que se cuidar. Elisangela, com relação a campanha de vacinação que aconteceu em dois mil e dezesseis, no Estado do Paraná, nós achávamos na época era o nosso pior surto que nós tivemos, a pior epidemia que o Paraná tinha enfrentado até então, depois veio outra bem pior em cima. E, nós tivemos naquela época disponibilização de uma vacina pra dengue que era da Pfizer? Não. Sanofi. Era a única vacina e ainda é a única vacina registrada disponível pela Anvisa pra vacinação de pessoas na prevenção da dengue. Foi feito um estudo a respeito das regiões mais afetadas, os municípios mais afetados, qual a faixa etária mais atingida, então esse estudo coube à nossa equipe técnica da vigilância epidemiológica da dengue. Nós fizemos então o estudo, parece-me que foram trinta municípios, memória de velho vai ficando fraca, pós covid pior ainda, então eram trinta municípios, dois desses municípios fizeram toda faixa etária preconizada pela vacina e os demais municípios que tinham uma incidência menor fizeram uma faixa etária se não me engano dezessete a vinte e cinco anos, uma coisa assim, quinze a vinte e cinco ou quinze a vinte e sete. Eu não lembro porque faz tempo, eu teria que resgatar esse estudo. E, eram três doses com intervalo de seis meses no adulto jovem. Gente, os véios não tão indo tomar vacina da gripe. Alguém já viu adulto jovem ir pra uma unidade de saúde? Todos esses municípios tiveram que fazer um trabalho de busca ativa casa a casa, foi terrível e ainda três doses, gente, então a adesão foi muito, muito complexa. No meio do caminho dessa vacina, a própria Sanofi publicou um trabalho de que era necessário se fazer um pré teste porque a pessoa tinha que ter pré exposição à dengue pra fazer a vacina pra ela funcionar melhor, senão aumentava em zero vírgula zero cinco, o que é ínfimo, o risco da mortalidade. Então pensem bem, um pré teste pra depois voltar pra três doses. O pré teste era pra estudo de IGG, não existe publicações segundo o Lacen, doutora Irina fez uma pesquisa sobre estudos sobre análise do IGG em pessoas, em pacientes. Então ficou muito complicado. IGG é o anticorpo que a pessoa tem na memória de uma doença que ela teve a mais tempo, não é aquele anticorpo de reação ao agravo. Quando você tá com reação ao agravo, você tem normalmente IGM e aí o IGM pode durar no máximo até noventa dias, dependendo do agravo. E o IGG não, é aquela memória que fica lá, isso vai depender, isso vai variar muito de acordo com a imunidade das pessoas. Então, para serviço público, essa vacina se tornou inviável, porque vocês passaram pela situação dos trabalhadores de saúde, pela situação do acompanhamento do Covid, a exaustão dos trabalhadores de saúde foi enorme, agora você já pensou todo mundo ter que caçar de casa em casa as pessoas para tomarem vacina? Vocês iam enlouquecer. Então foi muito complicada. Três estudos foram feitos e estão ainda em andamento, por que eles ainda estão em andamento? Porque após aquela grande epidemia ficou um tempo muito grande sem ter dengue, uns três anos e aí complicou, só lá em dois mil e dez nove, dois mil e vinte que de repente fez aquele bum horróroso que foi outra bomba. Um dos municípios que eu lembro que teve o surto com a, que teve a vacinação com toda faixa etária foi Paranaguá e Paranaguá não teve uma grande epidemia depois de dengue, mas ninguém pode ficar empiricamente analisando coisas e esses estudos foram feitos pela Universidade Federal do Paraná,

23

971 pela Faculdade Pequeno Príncipe e outro pelo Ministério da Saúde em parceria com a Santa Casa
972 de São Paulo. Nós não temos o resultado desses estudos, não foram apresentados à Sesa, é isso
973 Acacia? Vou passar pra doutora Acacia porque o setor de vacina tá com ela. **Acacia (DAV/Sesa)** Na
974 época nós assistimos os dados parciais que mostrava que três doses da vacina não tinham sido
975 mais efetivas do que quem tinha tido uma ou duas doses. **Ivana (DAV/Sesa)** Então doutora Acacia,
976 Sesa, eu também sou da Sesa. Eu sou da vigilância ambiental, a doutora Acacia é da vigilância
977 epidemiológica. **Emanuelle (DAV/Sesa)** Obrigada, Ivana. Obrigada, doutora Acacia. Com relação à
978 pergunta que o conselheiro Antonio faz, com relação a qual é a opinião com relação ao crescimento
979 da dengue. Veja, a gente teve alguns fatores agora nesse início de de ano, como eu tava
980 comentando, que contribuíram, contribuíram bastante pra que a gente tivesse esse aumento na
981 curva de casos agora nesses meses de março, finalzinho de março e abril. Quais foram esses
982 fatores? Principalmente fatores climáticos. A gente teve depois dessa seca que assolou o Estado do
983 Paraná e essa seca ainda assolou algumas regiões do Estado do Paraná no início do ano, inclusive
984 afetando a produção agrícola do Estado, em algumas regiões, ali a região do noroeste, oeste do
985 Estado, a gente teve um aumento considerável agora nas chuvas e com temperaturas altas. Quando
986 a gente tem o aumento da pluviosidade, quando a gente tem o aumento das temperaturas, esse
987 acréscimo nas temperaturas, isso favorece demais a proliferação do vetor. Então, se havia no
988 ambiente criadouros, focos em que a fêmea colocou algum tempo os ovos, se esses criadouros
989 permaneceram durante a seca e não foram retirados, quando se tem uma onda de chuva, esses
990 ovos vão eclodir e aí a gente vai ter um aumento na proporção do vetor na forma alada. Isso é
991 importante, por isso **Rangel (Fehospar)** Conselheiros. Só um minutinho. Conselheiros, conselheiras.
992 Emanuelle tá falando, só respeitar. **Emanuelle (DAV/Sesa)** Bom, então esses fatores são
993 importantíssimos e devem ser considerados, por isso de a gente tanto bater na mesma tecla de o
994 trabalho de dengue ser realizado durante todo o ano, porque quando a fêmea coloca os ovos nos
995 criadouros, nos depósitos, esses ovos permanecem viáveis por mais de um ano. Então a partir do
996 momento que a gente tem aumento de temperatura, a partir do momento que a gente tem um
997 aumento da chuva, a umidade, esses ovos vão eclodir. Se a gente não faz o trabalho de base de
998 remoção, de eliminação mecânica desses criadouros, a gente vai voltar a ter esses alados presentes
999 no ambiente, em uma proporção cada vez mais maior e isso faz realmente com que a gente tenha
1000 um aumento do número de casos. Então acho que é importante frisar e acho que isso esclareceria a
1001 sua pergunta, com relação ao aplicativo do Sesc, ele não é um aplicativo pra denúncias, essa é a
1002 maior vantagem que a gente, equipe técnica da Sesa entende. Teve em algumas tentativas no
1003 passado várias pessoas, empresas acabam vindo, mostrando algumas alternativas em que há esses
1004 aplicativos em que se fazem a denúncia, porém quem é que vai fazer então depois essa resposta
1005 das denúncias, acaba que o município, os agentes de endemia, os agentes de saúde tem que ir lá e
1006 ficar removendo foco na casa da pessoa. E a gente entende que esse trabalho ele tem que ser feito
1007 e abraçado por toda população e o aplicativo do Sesc ele traz essa possibilidade do próprio cidadão
1008 de fazer uma foto, ele encontra um foco em algum local e ele mesmo faz a remoção desse foco,
1009 eliminação desse foco, um copo, um pratinho que tá lá cheio de água, faz uma foto depois, cada
1010 postagem de fotos que vai acontecendo dentro do aplicativo faz com que o município pontue e no
1011 final do período da campanha do Sesc, que inclusive foi prorrogada a pedido nosso da Sesa, porque
1012 a gente tá com esse enfrentamento da dengue ainda presente no Estado do Paraná em grande
1013 proporção, isso faz com que o município acabe sendo premiado, então ao final da campanha o
1014 município é premiado, a população é premiada, inclusive o Sesc abriu a possibilidade dentro do
1015 aplicativo pra se criarem turmas, grupos, então as escolas estão fazendo a adoção desse aplicativo
1016 até como se fosse um jogo de rede social. É bacana porque todo mundo fica envolvido daí na
1017 eliminação dos criadouros. **Rangel (Fehospar)** Bom, finalizamos então? Agradecer então a
1018 Emanuelle, a Ivana, a doutora Acacia novamente, com suas contribuições em relação à dengue,
1019 agradecer os conselheiros aí a sua contribuição também. Vamos fazer agora o nosso intervalo de

24

1020 almoço, lembrando que os conselheiros que estão hospedados tem que fazer o *check-in*, acho que o
1021 acordo que foi passado pra gente na reunião passada, tem que fazer o *check-in* até uma hora **(T10)**
1022 Ta bom? Então muitas vezes. Perdão, *check-out*. Então assim, às vezes se o almoço tá meio
1023 conturbado, faça o *check-out* antes, tá ok? Ta bom? Daí agora é meio dia e dez, voltaremos então à
1024 uma e quarenta. É que tem alguns conselheiros que vão almoçar fora, pessoal. Tem que respeitar,
1025 eu mesmo vou almoçar fora, onde eu vou eu tenho certeza que vai estar movimentado. Entendeu?
1026 Então, vamos deixar uma e quarenta, não vai atrapalhar nada. Obrigado. Ótimo almoço a todos.
1027 **(T11) Rangel (Fehospar)** Vamos retomar os nossos trabalhos. Conselheiros, conselheiras, vamos
1028 conferir o nosso quorum, Mauricio, Ediana. Por favor, erguer os crachás para a conferência do
1029 quorum. **Ediana (Secretaria Executiva)** Vinte e um. **Rangel (Fehospar)** Vinte e um, quorum
1030 adequado. Então vamos dar início ao nosso trabalho no período da tarde, da ducentésima
1031 nonagésima quarta reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Conforme foi
1032 deliberado por esse Pleno, o próximo assunto será as comissões. Eu gostaria só também de
1033 agradecer a presença da Giorgia, que representa o Cosems, tá desde cedinho aí junto com a gente,
1034 obrigado. Mande um abraço pro nosso irmão Marcelo. Obrigado. As comissões. Inscrição. Pessoal.
1035 Vamos abrir as inscrições então das comissões. Então olha, eu vou citando aqui, a décima terceira
1036 comissão, comissão da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Orçamento.
1037 Quinta, da conferência vamos tratar na pauta permanente aqui, tá bom? Acesso. Vigilância?
1038 Educação permanente também não tem. Saúde da mulher? Não tem, tá ok, então tá bom. **Eliel**
1039 **(Sindprevs)** Presidente, só pra; ontem nós sentamos. Só pra anunciar, presidente, que ontem eu
1040 não sei se a nossa comissão do regimento também, na coordenação do nosso companheiro que tá
1041 ao seu lado inclusive, dá pra dar alguns informes também nela, não? Pode. Legal. **Rangel**
1042 **(Fehospar)** Então vamos lá pessoal. Temos inscritos a comissão da décima terceira conferência de
1043 saúde do Paraná, a comissão de orçamento, a comissão de acesso e a comissão de regimento, tudo
1044 bem? Então, comissão da décima terceira conferência de saúde do Paraná. **Marcia (Pastoral da**
1045 **Saúde)** Nossa comissão esteve reunida ontem às dezesseis e trinta e observamos calendário, então
1046 nós vimos que o período, o último período seria em maio, porém em maio nós temos agenda
1047 mínima, então nós resolvemos colocar no mês de abril de dois mil e vinte e três. Sendo assim, nós
1048 temos praticamente um ano ou até menos de um ano pra fazer essa organização. Então eu quero
1049 passar aqui no Pleno a possibilidade de a gente fazer uma reunião no dia dezessete de maio, desse
1050 mês, desse ano, pra poer organizar os documentos e já dar o pontapé e os trabalhos na parte
1051 administrativa também. Muito obrigada. Nosso presidente pediu pra falar como que ficou a equipe.
1052 Ficou Marcia Zambrim coordenadora, Maria Elvira adjunta, relator Diones e adjunto a Olga,
1053 infraestrutura Nilson, adjunto a gestão vai indicar e comunicação Joarez e Maria Benvinda adjunta.
1054 **Nilson (CRF)** A gente tem daí uma apresentação de uma resolução, até pra gente iniciar os
1055 trabalhos realmente da conferência. Então vamos para a leitura da resolução. O Conselho Estadual
1056 de Saúde do Paraná, CES Paraná, regulamentado conforme disposto no inciso terceiro do artigo um
1057 meia nove da constituição estadual e artigo primeiro da lei federal número oito mil cento e quarenta e
1058 dois de vinte e oito de dezembro de mil novecentos e noventa, pela lei estadual dez mil novecentos e
1059 treze de quatro de outubro de mil novecentos e noventa e quatro, no uso de sua competência
1060 regimental, conferido pelo artigo quinto, reunido em sua ducentésima nonagésima quarta reunião
1061 ordinária realizado em vinte e oito de abril de dois mil e vinte e dois. Considerando que o decreto
1062 número quatro mil quatrocentos e setenta e seis de quatro de março de dois mil e nove, do Governo
1063 do Estado do Paraná, estabelece que as conferências estaduais de saúde serão realizadas a cada
1064 quatro anos; a resolução número meia meia quatro de quatro de outubro de dois mil e vinte e um do
1065 conselho, desculpa, cinco de outubro de dois mil e vinte e um do Conselho Nacional de Saúde que
1066 aprova a realização da décima sétima conferência nacional de saúde num período de dois a cinco do
1067 mês de julho de dois mil e vinte e três, resolve; artigo primeiro, convocar a décima terceira
1068 conferência estadual de saúde do Paraná para o exercício de dois mil e vinte e três. Artigo segundo,

25

1069 aprovar que a realização da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná ocorra no mês
1070 de abril de dois mil e vinte e três, local a definir em Curitiba ou região metropolitana. E o artigo
1071 terceiro, orientar que as conferências municipais de saúde no âmbito do Estado do Paraná ocorram
1072 no período de novembro de dois mil e vinte e dois a março de dois mil e vinte e três. Artigo quarto,
1073 esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação. Rangel da Silva, presidente do Conselho
1074 Estadual de Saúde e Cesar Augusto Neves Luiz, Secretário de Estado da Saúde. Então, em relação
1075 essa é a convocação que a gente precisa desse documento pra iniciar daí os trabalhos da Sesa,
1076 abrir processo licitatório pro local e outras questões técnicas em relação a convocação da décima
1077 terceira conferência. E o artigo terceiro, a gente tirou exatamente como está a resolução meia meia
1078 quatro do Conselho Nacional de Saúde, essas datas previstas para as municipais, já é as datas, são
1079 as datas delimitadas pelo próprio Conselho Nacional de Saúde. Era isso. **Rangel (Fehospar)**
1080 Obrigado, Nilson. Bom, então nós temos que fazer duas votações, uma da reunião do dia dezessete
1081 de maio, proposto pela comissão e a outra da resolução apresentada pelo conselheiro Nilson. Eu
1082 vou colocar a resolução primeiro, tá ok? Então, Eliel. Eu vou fazer o seguinte, eu vou. Ah. Então
1083 vamos direto pra votação, tá? Em processo de votação. Os favoráveis pela resolução se manifestem.
1084 Acho que é bom contar. **Ediana (Secretaria Executiva)** Vinte e seis. **Rangel (Fehospar)** Vinte e
1085 seis favoráveis. Contrários. Abstenções. Então aprovado por todos. Muito obrigado. Em relação a
1086 reunião do dia dezessete de maio, então presencial. Em processo de votação. Os favoráveis à
1087 reunião se manifestem. **Ediana (Secretaria Executiva)** Vinte e seis. **Rangel (Fehospar)** Vinte e
1088 seis. Contrários. Abstenções. Então aprovado por todos. Muito obrigado. Então, desejar todo
1089 sucesso aí à comissão, da décima terceira conferência em saúde do Estado do Paraná. Agradecer
1090 em nome da coordenadora Marcia e a todos aí que, a toda sua equipe, a toda a equipe que se
1091 disponibilizou, cada um com seu trabalho, sabemos que é uma comissão que vai ter muito trabalho e
1092 durante todo esse período. Então não é só dia de reunião, não é só dia de, muitas vezes não vai dar
1093 pra fazer sempre presencial, então a disponibilidade vai ter que ser integral independente de estar
1094 em reunião ou não. Mas vocês já, acho que a maioria participou já de conferências, de comissões.
1095 Giorgia. É sobre a resolução? *(fala fora do microfone)* do regimento? **Giorgia (Cosems)** Do
1096 regimento. Perdão. **Rangel (Fehospar)** Na hora da comissão daí eu abro a palavra pra você.
1097 **Giorgia (Cosems)** É só. Desculpa, gente, com todo respeito a esse Pleno, é só porque eu não
1098 queria deixar passar mesmo, em relação às conferências municipais, que a gente pudesse dar uma
1099 atenção quando for da construção do regulamento. Depois? Não, tudo bem, por isso que eu to
1100 pedindo desculpas, que eu não sabia se era agora ou se eu falava depois. **Rangel (Fehospar)** Não,
1101 deixa eu só entender. Perdão. É sobre a conferência estadual de saúde? **Giorgia (Cosems)** Então,
1102 tem a ver com a conferência. Eu vou explicar rapidamente pra não perder tempo. É que assim, as
1103 conferências na última conferência estadual a gente teve uma dificuldade na orientação aos
1104 municípios porque os municípios alguns também realizam de quatro em quatro anos e muitos deles
1105 realizaram suas conferências no ano passado, que foi o ano do pós, que as novas, que assumiram
1106 as novas gestões e que não o farão ou não precisarão fazer conferências em dois mil e vinte e três
1107 porque já o fizeram em dois mil e vinte e um. É só esse alerta mesmo e me perdoem por tomar a
1108 palavra agora, é só pra que a gente não tenha essa dificuldade na orientação posterior. **Nilson**
1109 **(CRF)** Em relação ao regulamento e regimento, eu participei também da anterior, é realmente em
1110 relação a isso. Tem alguns municípios em vez de colocar de quatro em quatro anos junto com a
1111 nossa e a nacional, colocaram realmente de quatro em quatro anos a partir da deles. Então eles vão
1112 fazer conferência daqui dois anos. O que ela pede é que a gente coloque no regulamento quem já
1113 fez sua conferência, só fazer a reunião só pra escolha dos delegados daí e das, chamar uma
1114 plenária só pra escolher os delegados e escolher também as propostas. **Rangel (Fehospar)** Entendi.
1115 Não, tá ótimo. Bom, daí a comissão vai trabalhar em cima disso. Não, que isso, tem que contribuir
1116 mesmo. Muito obrigado, viu Giorgia. Então, obrigado aí ao pessoal. Ótimo trabalho pra vocês.
1117 Comissão de orçamento. **Livaldo (Mops)** Boa tarde. Foi definido um ponto na comissão de

26

1118 orçamento que é pra encaminhamento para o Pleno, que será programar junto à CGE apresentação
1119 do programa de integração e *compliance* do Governo do Estado. E junto também programar o
1120 controle interno da Sesa uma explanação sobre a integração entre o Conselho Estadual de Saúde e
1121 conselhos municipais de saúde no assunto que refere ao Pleno. Não é deliberar, é pra encaminhar
1122 pra Mesa Diretora fazer, colocar no ponto de pauta para o mês que vem, né Eliel? É isso, né?
1123 **Rangel (Fehospar)** Sim. Nós vamos seguir o que tá na memória. **Eliel (Sindprevs)** Só pra
1124 complementar o coordenador da comissão de orçamento, o qual eu faço parte também. Foi um
1125 encaminhamento dado pelo Pleno da comissão, para que o doutor Raul, que é o que explanou toda
1126 discussão sobre o *compliance*, que eu achei um assunto interessante, todos nós achamos um
1127 assunto interessante, foi bem envolvente a palestra dele, que estendemos ao Pleno do Conselho,
1128 pro Conselho saber o que realmente é esse controle, esse *compliance* que a Secretaria, que é novo
1129 inclusive dentro da gestão e que a Secretaria de Saúde tá realmente atuando em cima desse
1130 *compliance*. É bem interessante. Pra que a Mesa diretora ponha em pauta, talvez, se possível,
1131 presidente, pra próxima reunião. Era isso. **Rangel (Fehospar)** Ta ótimo. Vamos analisar. Nós temos
1132 agenda mínima pro mês que vem e já fica encaminhado que um dos temas será esse. Obrigado,
1133 Livaldo. Comissão de acesso. **Joarez (Famopar)** Boa tarde a todos. A comissão de acesso ao SUS
1134 pediu para vir para o Pleno o encaminhamento de uma recomendação. Uma recomendação ao
1135 Funeas para que o Hospital Regional de Guarapuava seja referência de leitos de maternidade, UTI
1136 neonatal e Mãe Paranaense. A gente redigiu a recomendação, tá na mão do presidente Rangel. Não
1137 sei se pode fazer a leitura. **Rangel (Fehospar)** Então eu vou ler o ofício zero zero um dois mil e vinte
1138 e dois da comissão de assistência e acesso ao SUS e saúde mental, referente a recomendação
1139 Funeas. A comissão de assistência e acesso ao SUS e saúde mental, comissão esta pertencente ao
1140 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, no uso de suas atribuições regimentais vem por meio
1141 deste, muito respeitosamente, recomendar à Fundação Estadual de Atenção à Saúde, Funeas,
1142 analisar as situação ora calamitosa do Instituto Virmond, localizado na cidade de Guarapuava,
1143 Estado do Paraná, vinculado à quinta regional da Secretaria de Estado de Saúde desse Estado. No
1144 qual recomenda-se que o Hospital Regional de Guarapuava torne-se referência em leitos materno
1145 infantis e unidade de terapia intensiva e ao programa de estado Mãe Paranaense. Justifica-se a
1146 presente recomendação baseada que a quinta regional de saúde compreende algo em torno de vinte
1147 municípios, contemplando-se aproximadamente quinhentos mil habitantes naquela localidade. Sendo
1148 que o referido instituto não consegue suprir a demanda ora apresentada, sendo que o edital de
1149 credenciamento/chamamento público número zero três barra dois mil e vinte e dois desta fundação
1150 contempla estas especialidades. Sem mais para o presente, é o que pede-se deferimento. Curitiba,
1151 vinte e oito de abril de vinte e dois, comissão de assistência e acesso ao SUS e saúde mental. Eu
1152 vou abrir então a palavra pra gente fazer uma discussão e dar o encaminhamento. Só vou abrir as
1153 inscrições, tá Eliel? Eliel, mais alguém? Não? **Eliel (Sindprevs)** Obrigado, presidente. Eu tive
1154 conversando no café de hoje de manhã com o Joarez, eu achei interessante a proposta do
1155 conselheiro e quero aqui ratificar a proposta do conselheiro pra que a Mesa acate essa proposta
1156 encaminhada pelo conselheiro e que a gente coloca essa discussão a âmbito desse Conselho pra
1157 gente tomar uma decisão e uma resolução junto com os colegas conselheiros de Guarapuava pra
1158 contemplar o pedido que o Joarez coloca a essa Mesa do Conselho. Era isso, presidente. Obrigado.
1159 **Rangel (Fehospar)** Obrigado, Eliel. Bom, mais algum inscrito? **(T12) Mauricio (CRP)** Boa tarde,
1160 pessoal. Eu considero bastante importante a questão a qual passa o hospital de Guarapuava, eu
1161 quero fazer uma fala sobre um outro ponto de pauta, mas antes só perguntar se alguém for, pra não
1162 atravessar o assunto, se alguém quiser, eu cedo a minha fala pra continuar nesse assunto porque eu
1163 queria perguntar sobre a agência de desenvolvimento da atenção, a pauta sobre a Adaps. Se todo
1164 mundo, se não for indelicado da minha parte, eu posso já falar sobre isso? **Rangel (Fehospar)** Não
1165 **Mauricio (CRP)** Por isso que eu to perguntando. Não, não, é pauta da comissão. **Rangel**
1166 **(Fehospar)** Não, espera aí, deixa eu entender. Isso que você tá querendo colocar tá na comissão de

1167 acesso? **Maurício (CRP)** É, pauta de ontem, né? **Rangel (Fehospar)** Não, então vamos fazer o
1168 seguinte, fala aí; isso, faz a sua fala sobre a questão do hospital, do hospital regional, é isso, daí nós
1169 vamos dar andamento, daí o Joarez dá sequência e vocês entram novamente. **Maurício (CRP)** Não.
1170 Eu não fazer fala sobre o hospital, por isso até que eu perguntei. **Rangel (Fehospar)** Ah não, eu vou
1171 dar continuidade. Joarez dá continuidade, daí abre a palavra pra você, tá bom? Só pra gente concluir
1172 isso aqui, Mauricio. **Maurício (CRP)** Exatamente. Valeu. **Rangel (Fehospar)** Pessoal, acho então
1173 que todo mundo entendeu a importância da solicitação da comissão de assistência. Então vou
1174 colocar em votação essa proposta de recomendação à Funeas, tá ok? Em processo de votação,
1175 quem é favorável à recomendação apresentada pela comissão, de assistência e acesso ao SUS e
1176 saúde mental, erga os seus crachás. Favoráveis. **Ediana (Secretaria Executiva)** Vinte e três.
1177 **Rangel (Fehospar)** Novamente, pessoal. **Ediana (Secretaria Executiva)** Vinte e um. Pessoal,
1178 mantenham seus crachás levantados, por favor. **Rangel (Fehospar)** Pessoal, vamos fazer certo.
1179 **Ediana (Secretaria Executiva)** Tem que manter levantados, por favor. **Rangel (Fehospar)** Vamos
1180 manter levantado. Não. Então vou fazer por contraste, beleza? Acho que. Vamos. Por contraste
1181 então. Então por contraste, favoráveis. Contrários. Abstenções. Uma abstenção. Muito obrigado.
1182 Tem sequência de pauta da comissão. **Joarez (Famopar)** Também encaminhamento para o Pleno,
1183 como o nosso Instituto Virmond lá de Guarapuava tá com bastante problemas, no encaminhamento
1184 também do acesso ao SUS, uma solicitação à quinta regional de saúde de Guarapuava, documento
1185 sobre a contratualização e auditorias feitas no Instituto Virmond. A gente pedo pro Pleno ser
1186 aprovado também essa solicitação. A gente tá fazendo uma solicitação pra quinta regional de Saúde
1187 de Guarapuava, documentos sobre a contratualização do hospital e auditorias feitas no Instituto
1188 Virmond. **Rangel (Fehospar)** Conselheiros, vocês entenderam? Então eles estão pedindo pra quinta
1189 regional de saúde de Guarapuava enviar tudo que eles tem lá de auditoria, tudo o que eles já fizeram
1190 de trabalho em relação ao hospital Virmond, Instituto Virmond, para a comissão, é isso. E daí a
1191 comissão vai trabalhar pra ver o que segue aí, analisar, tudo bem? Isso não precisa de aprovação,
1192 só dar o encaminhamento aí. Mauricio, você queria palavra pra falar sobre Adaps, né? Por favor.
1193 Está dentro da comissão, tá pessoal. Sequência. É sequência da comissão, tá bom? *(falas fora do*
1194 *microfone)* Não, não pessoal. Nós não vamos discutir a participação, não participação. Se ele está
1195 pedindo a palavra, eu vou dar a palavra pra ele. Sim. Conselheira, Malu. Mauricio, tá com a palavra.
1196 **Maurício (CRP)** Obrigado. Só. Eu inclusive me inteirei um pouco de como foi feita a discussão, na
1197 verdade parece que **Rangel (Fehospar)** Por favor. Conselheiros, vamos respeitar a palavra do
1198 conselheiro Mauricio. **Maurício (CRP)** Eu busquei me inteirar. Havia esse ponto de pauta sobre esse
1199 projeto do Governo Federal do estabelecimento da agência de desenvolvimento, de um mecanismo
1200 que se nomeia como agência de desenvolvimento da atenção primária à saúde e parece que houve
1201 falta do representante do Ministério ou enfim, parece que é a segunda vez que essa pauta tá sendo
1202 colocado. Eu queria saber se a comissão tem alguma discussão sobre isso, realmente, infelizmente
1203 eu tive uma emergência, ontem não pude estar, até enviei um e-mail posteriormente. É um assunto
1204 que vem sendo discutido a nível nacional com bastante importância e vem sendo considerado como
1205 movimento de privatizar mais ainda a atenção primária em nível federal, então eu queria até saber se
1206 de repente alguém, alguém da Sesa também tem já uma avaliação sobre isso e se a comissão
1207 também fez alguma discussão. Obrigado. **Rangel (Fehospar)** Bom, então vamos lá. Tem a Nathalia
1208 inscrita e a Malu, é isso? *(falas fora do microfone)* Ta cedendo a palavra dela, Malu. **Malu**
1209 **(Assempa)** Tem que ver no regimento se pode antecipar a fala de quem se inscreveu. Boa tarde.
1210 Esse assunto que o Mauricio veio trazer aqui, foi discutido na comissão e já foi resolvido, né senhor
1211 coordenador? Você sabe qual que é, né Fabio? Não, mas você era coordenador ainda quando esse
1212 assunto já foi encerrado na comissão. Eu falei que ele não se inteirou do assunto porque esse
1213 assunto que ele trouxe aqui agora, a Nathalia está aqui e vai falar depois, já foi discutido lá, ela vai
1214 dizer a parte técnica depois, mas só que o assunto se a comissão se inteirou, a comissão se inteirou
1215 sim e discutiu e o coordenador ontem foi encerrado esse assunto na comissão, certo? Então, os

1216 participantes da comissão tem conhecimento sim, foi discutido, analisado e resolvido. Então tem que
1217 participar da comissão, saber a pauta da comissão, pra discutir e vim falar aqui no Pleno, é isso.
1218 **Nathalia (Ministério da Saúde)** Mauricio, a Adaps respondeu o pleito do Conselho, foi solicitada à
1219 Adaps por meio da superintendência aqui e, nós nos reportamos à Brasília e veio uma resposta da
1220 Adaps. A solicitação do Conselho era pra que a Adaps fizesse uma apresentação da resolução um
1221 que institui a agência de desenvolvimento para atenção primária com foco no programa médicos
1222 pelo Brasil e a resolução cinco que trata do contrato de gestão, que não é uma privatização. Nos
1223 termos legais, privatizar e contratar mediante contrato de gestão é bem diferente. Então eu queria
1224 primeiramente tirar esse estigma de privatização quando a gente fala assim dum contrato de gestão.
1225 É diferente, é um indicativo do Tribunal de Contas inclusive, da União, que sejam feitos contratos de
1226 gestão porque a administração pública direta ela não consegue infelizmente cuidar de tudo. Aqui eu
1227 não to dizendo se eu sou contra ou se eu sou a favor da privatização, eu só estou deixando claro
1228 porque isso eu escuto sempre e eu já participei de reuniões aqui no Paraná, que inclusive o
1229 Ministério Público vem e mostra quais os benefícios de ter um contrato de gestão ou não. Então se a
1230 gente do Ministério não tivesse o respaldo jurídico e legal, a gente não faria um contrato de gestão.
1231 Então tá tudo dentro da normalidade. Ultrapassando isso, a resposta da Adaps foi no sentido de que
1232 este Conselho reporte diretamente à eles ou pode ser também por meio de nós aqui da
1233 superintendência, o que exatamente se busca saber. Na última reunião eu passei inclusive aqui falei
1234 o endereço digital da Adaps, lá tem todas as informações sobre o que é a agência, como vem
1235 trabalhando, todas as contratações, como que vai acontecer o programa médicos pelo Brasil.
1236 Agência para desenvolvimento da atenção primária. O programa mais médicos ele não foi
1237 abruptamente, não acabou de repente, inclusive tem ciclos que estão sendo renovados por conta de
1238 que o programa mais médicos ele foi, ele é um programa fantástico pra atender onde mais precisa
1239 de médicos, então ele não acabou de uma hora pra outra, mas ele vai ser ao longo do tempo
1240 substituído pelo médicos pelo Brasil, que o que a Adaps vai cuidar. Enfim, então, sobre esse ponto
1241 saiu de pauta, eu acredito, por conta de que a Adaps pediu então que este Conselho, a pessoa
1242 interessada formule especificamente o que quer que seja esclarecido, porque de uma forma genérica
1243 fica um pouco complicado fazer uma apresentação de algo que já está disponível em rede social.
1244 Obrigada. **Fabio (CRF)** O Eliel pediu inscrição. **Eliel (Sindprevs)** Obrigado, presidente. Eu to aqui,
1245 eu não tinha essa informação, desse assunto, nem sabia que sigla era essa. Achei interessante a
1246 fala do Mauricio, a preocupação dele também é minha. E até porque esse governo federal eu não
1247 acredito nele, muita gente também não acredita. Então assim, vem com umas conversas aí e no fim
1248 faz outra, todo dia ele fala uma coisa e faz outra, então assim, eu fico preocupado enquanto
1249 conselheiro estadual inclusive e servidor público federal aposentado, inclusive do Ministério da
1250 Saúde, viu minha cara Nathalia. Fico muito preocupado com essa questão. Mas o que me dá um
1251 alento inclusive é que essa discussão não está exaurida, ela parece que foi parada mas vai ser
1252 retomada, depende de quem chamou a discussão. Então quem chamou a discussão, acho que tá na
1253 hora de ampliar a discussão entre nós e nós fazermos essa discussão e trazermos pra dentro desse
1254 Conselho debatermos aqui dentro, presidente. Era isso, obrigado. **Fabio (CRF)** Obrigado, Eliel. A
1255 Sueli também pediu a palavra. **Sueli (Cress)** Boa tarde. A informação que a Nathalia nos traz aqui é
1256 a mesma que ela trouxe pro Pleno do mês anterior, mas é complementar. Então você tá
1257 complementando a informação que você trouxe das dificuldades e de que setor que deveria ser
1258 solicitado essas informações para o Conselho Estadual. Pelo que eu me lembro da reunião do mês
1259 anterior, você colocou que o encaminhamento deste convite deveria ser feito pra outro endereço,
1260 que você forneceu indicação, não foi isso, tá. Então, ótimo porque a gente pode esclarecer essa
1261 situação de encaminhamento. Mas, por diversas vezes a comissão pautou, a comissão de acesso ao
1262 SUS, da qual eu faço parte, pautou esse assunto e a cada mês a gente tem uma justificativa do
1263 porquê não estão presentes. Independente das razões que a Nathalia nos traz nesta reunião, de que
1264 essas informações já estão disponíveis no *site*, eu vejo com tristeza, Nathalia, que o Ministério da

29

1265 Saúde independente disso não designe um servidor ou você como conselheira, mas alguém que
1266 seja da área, seja responsável por isso, pra vir até a comissão de acesso ao SUS. Me deixa triste
1267 isso porque é o momento que nós na comissão temos pra esclarecer o que consta nesta legislação,
1268 nesses atos do Ministério da Saúde. Então, me parece um descaso do Ministério da Saúde a
1269 ausência, furtar-se a participar, a estar presente na reunião quando nós convidamos, então isso é
1270 uma resposta de ignorara importância deste Conselho Estadual. É com tristeza que eu registro este
1271 comportamento, esta decisão do Ministério da Saúde, independente da justificativa e espero que isso
1272 não caia no esquecimento da comissão e que a gente possa estar revendo dentro da comissão
1273 como está aprofundando e motivando o Ministério a vir comparecer para conversar conosco, não é
1274 um convite pra uma inauguração, pra algum evento, é para estar conosco, conselheiras e
1275 conselheiros, pra esclarecimento de dúvidas no ampliamto de informações. Então, para mim,
1276 representante do Cress, este assunto não pode ser arquivado, ele deve ser mantido em pauta e ser
1277 insistido junto ao Ministério para sua presença e apresentação, seja lá por quem for. Eu agradeço a
1278 Nathalia os esclarecimentos. Mas fica aqui Nathalia o registro de tristeza por essa situação.
1279 Obrigada. **Nathalia (Ministério da Saúde)** Sueli, eu concordo com você, eu também gostaria muito
1280 que viesse a área técnica do Ministério aqui ao Estado e dar todas as explicações que esse
1281 Conselho merece sim como controle social, mas a realidade não é essa, a gente aqui como
1282 superintendência e aí eu queria até me expor como servidora, a gente não responde por área
1283 finalística aqui, o papel da superintendência é que é tratado o temário de convênios, tem área
1284 administrativa que trata do pessoal e tem a área do apoio institucional da qual eu faço parte, que a
1285 gente cuida e tá à frente do sistema Digisus. Do mais, o que a gente pode fazer, eu posso fazer
1286 como Ministério da Saúde, é levar as solicitações desse Conselho à sede e aí a resposta que a
1287 gente obteve da Adaps infelizmente foi façam os questionamentos que vocês especificamente,
1288 especifiquem o que vocês gostariam de saber. Não acredito que venha presencialmente alguém
1289 aqui, essa é a minha opinião, porque a gente não ta vendo isso em lugar algum acontecer, eles
1290 ainda estão administrativamente, em relação ao pessoal da Adaps, a parte digo administrativa se
1291 organizando em Brasília. Então, eu não to querendo frustrar esse Conselho nem nada, eu só to
1292 deixando claro que, não que eles não, eles ignoraram, não, eles só não conseguem vir aqui mas
1293 estão sim solicitando de quem quer informações específicas em relação à resolução um e resolução
1294 cinco, que faça isso por escrito, que sim, vão receber a resposta, tá bom gente? Então era isso e
1295 assim, o que eu posso fazer, eu faço, enfim, to aqui à disposição de vocês. **Eliel (Sindprevs)** Eu
1296 quero pegar um pouco a linha de que Coutinho coloca e dizer que concordo plenamente com a fala
1297 dela e queria pedir tanto pra ela quanto pro Mauricio, já que está disponibilizado no *site*, que nós
1298 busquemos no *site* que for de nosso interesse, apresentamos a este Conselho, a Mesa desse
1299 Conselho, a presidência desse Conselho, tenho certeza que esse Conselho vai tratar com muita
1300 responsabilidade isso, até porque aqui é controle social, pra nós tentarmos discutir isso, porque
1301 assim, com todo respeito que tenho à colega Nathalia, mas assim, isso é praxe desse governo, fazer
1302 as coisas e esconder, não mostrar a realidade, infelizmente, sabe? Faz as coisa e não mostra quem
1303 é ele, esse cara de pau. Então assim, vai chegar um momento que vamos tirar ele de lá, pelos atos
1304 democráticos, pela via democrática, pelo voto nós vamos tirar esse cara de lá pra nunca mais
1305 aparecer nesse país, porque o que ele tá fazendo principalmente dentro da saúde é um caos. Isso
1306 aí, presidente, quero pedir encarecidamente pra você, em nome da minha entidade, Sindprevs
1307 Paraná, e meu nome aqui enquanto conselheiros e nós buscamos isso, Mauricio, quero que você
1308 faça isso querido, tanto você quanto Coutinho, busque dentro do *site* o que for de interesse nosso
1309 que estiver dúvida, por favor trazer pra esse Conselho. Quero pedir a você, meu presidente, que nós
1310 façamos uma discussão aberta e com responsabilidade sobre esse assunto. Muito obrigado,
1311 presidente. **(T13) Rangel (Fehospar)** Obrigado, Elielel. Bom, vamo lá. Tem o Mauricio do CRP, a
1312 Irene, a Palmira e eu vou encerrar as inscrições. **Mauricio (CRP)** Obrigado, Mesa. Não, Eliel, eu
1313 busquei ler, inclusive além do material oficial, das páginas, da internet; pareceres, notas de

30

1314 entidades como Associação Brasileira de Saúde Coletiva e é por isso mesmo que a gente busca
1315 algumas dúvidas e que eu acho que a comissão acabou solicitando esse diálogo com o Ministério da
1316 Saúde. Realmente a gente tem algumas dúvidas porque a gente tem experiência dos municípios, a
1317 gente tem experiências dos estados, de figuras jurídicas que realmente como você falou, não
1318 correspondem a uma privatização mas na prática se assemelham muito, juridicamente é outra coisa
1319 mas na prática realmente, eu já fui funcionário de uma fundação que nem é o pior modelo pra se
1320 trabalhar mas eu enfrentei algumas dificuldades, a gente tem a Funeas, a gente tem discutido
1321 bastante aqui, todo mundo tem até mais propriedade do que eu sobre os modelos de gestão indireta
1322 no Paraná e a nível federal a gente tem uma expectativa de saber como que é, como que vai ser e
1323 principalmente quando a gente tá falando de um projeto pra incorporar médicos. Infelizmente a gente
1324 não tem o conselho de medicina aqui, seria muito importante ter esse diálogo também com essa
1325 entidade, mas a gente sabe como que é, a categoria médica apresenta dificuldades para se inserir
1326 na saúde pública pra trabalhar na lógica da saúde coletiva, trabalhar na lógica da prevenção, pra
1327 trabalhar mesmo com salários muito mais altos que, da psicologia, da terapia ocupacional, da
1328 enfermagem e etc. Então, fico satisfeito de que o Conselho aprecie a importância dessa pauta e na
1329 comissão, espero contribuir também. **Rangel (Fehospar)** Conselheira, vamos respeitar. **Irene (CUT)**
1330 Eliel, eu acho bastante prudente que não só a Sueli Coutinho e o Mauricio possam estar buscando
1331 isso no *site*, mas qualquer um de nós deve fazer isso, mas não pra gente trazer uma apresentação
1332 aqui e fazer o papel que é do gestor, mas pra que a gente chegue aqui com condições de questionar
1333 o gestor e fazer o debate verdadeiramente, que a gente estude a matéria, eu sempre gosto de
1334 pensar uma intervenção qualificada no controle social. No entanto, esse Conselho precisa ter uma
1335 ação afirmativa sobre essa pauta e aí Natahalia, com todo o carinho e o respeito que eu tenho por
1336 você, eu acho que a gente deveria fazer um documento, protocolar no Ministério da Saúde, direto,
1337 sabe? Fazer um protocolo lá, não pra que você seja porta-voz, mas acho que documento
1338 protocolado precisa ser documento respondido e pedindo para que o Ministério designe alguém da
1339 área técnica pra vir aqui. E de preferência, fazer um documento, a Secretaria Executiva pode
1340 produzir um ofício solicitando isso, com cópia tanto para o Ministério, para o controle social nacional,
1341 o CNS, quanto pro Ministério Público, porque eu não consigo pensar que o gestor não responda a
1342 este Conselho. Esse Conselho, ele tem um papel muito maior do que um papel decorativo. Nós
1343 somos fiscalizadores e propositores da política pública de saúde. Então, o Paraná é um dos maiores
1344 Estados do Brasil e a gente exige respeito com o controle social aqui. É isso. **Palmira (Defipar)**
1345 Bem, eu não; na fala da Irene eu poderia até não fazer a minha fala, mas eu só vou reforçar. Eu não
1346 faço parte da comissão, então automaticamente eu não participei da discussão na comissão, então
1347 eu também não tenho conhecimento. O conhecimento que eu tenho é através da curiosidade que eu
1348 tenho em todas as ações relacionadas à saúde, só que diante de todo esse debate, todo esse
1349 levantamento, esse questionamento que teve aqui, essa discussão, a minha preocupação veio
1350 diante da não responsabilidade do gestor quanto a uma solicitação do controle social do Estado do
1351 Paraná e isso é uma situação que nós enquanto controle social temos que nos posicionarmos que
1352 quando a Irene coloca que nós temos que oficializar enquanto Conselho, daí não é quanto comissão,
1353 porque comissão não oficializa, a comissão só discute, traz pra nós conselheiros verificar se é isso
1354 que nós vamos fazer. Então, nós enquanto Conselho, oficializar o Ministério de Saúde quanto a um
1355 retorno do que nós queremos, isso tem que ser feito porque é um documento que está sendo
1356 discutido já a vários meses e já veio mais do que uma vez pra pauta e não teve retorno, posterior à
1357 negativa disso, porque nós não podemos estar sendo levianos e oficializar também ao Ministério
1358 Público sem ter uma negativa do Ministério da Saúde. Porque primeiro nós temos que oficializar o
1359 Ministério Público ele é o nosso aliado, mas primeiro nós temos que ter a negativa de que nós
1360 estamos solicitando, nós não podemos, todo e qualquer solicitação oficializar o Ministério Público
1361 porque eles também tem o trabalho deles, eles não vão poder ficar cem por cento nos assessorando
1362 em relação a controle social, nós sabemos o nosso papel. Então como sugestão e como

31

1363 encaminhamento, que não sei se essa discussão volte pra comissão e volte pra pauta e
1364 saia um documento desse Pleno, com deliberação desse Pleno, que oficialize o Ministério da Saúde,
1365 que alguém nos venha tirar essas dúvidas. E quando da não negativa, dando o prazo inclusive,
1366 quando da não negativa, sim, oficializa o Ministério Público, porque o não comparecimento e a não
1367 resposta ao controle social de dúvidas que o controle social tem, aí sim nós temos que assumir o
1368 nosso papel e cobrar que o Ministério Público nos ajude. Muito obrigada. **Nathalia (Ministério da**
1369 **Saúde)** Estou de acordo com a Palmira, eu acho que sim, esse Conselho enquanto controle social
1370 do Estado do Paraná tem que oficializar. Concordo cem por cento, só faço a orientação de que se
1371 possível, especifique quais são os pontos de maior dúvida ou que querem mais relevância, enfim, eu
1372 só, na minha opinião, que quando for esse expediente, que ele vá com um conteúdo mais específico
1373 porque eles retornaram pedindo que especificasse, então só pra não pedir a mesma coisa como se
1374 não tivesse. Mas aí eu queria também colocar que eu tenho algum material, eu passei pra Olga
1375 inclusive a cerca de mais de um mês, uma apresentação da Adaps ,que passou pro dentro da CCE
1376 que é uma instância que o pessoal conversa sobre a questão do mais médicos, médicos pelo Brasil;
1377 e nessa apresentação tinham muitas informações, eu posso disponibilizar a esse Conselho porque
1378 foi algo que passou pelo país todo, não sei se vai ser o bastante pra esclarecer alguma coisa, mas é
1379 o que eu tenho a oferecer. Então o que não ficar claro, enfim, que a gente busque ser mais assertivo
1380 na pergunta pra conseguir a melhor resposta, tá bom? Obrigada. **Rangel (Fehospar)** Bom, obrigado,
1381 Nathalia. Eu acho que é um assunto que bastante, amplamente discutido. Eu to a alguns anos no
1382 Conselho e realmente eu vejo o Ministério da Saúde se furtar de situações que a gente leva pra eles
1383 de demanda, tá? Muitas vezes pode não ser aquilo que a gente queria escutar aqui mas toda vez
1384 que nós entramos em contato com o Ministério da Saúde e digo até que são poucas, mas eles
1385 sempre tiveram presente. A representatividade no Conselho, hoje está a Nathalia, também sempre
1386 foram assíduos à presença. Demandas que vem da comissão, vão ser encaminhadas e eu acho que
1387 não vai ter o desrespeito de forma nenhuma de nenhuma das partes, nem dessa Mesa em fazer o
1388 encaminhamento e nem do Ministério responder a gente, tá ok? Essa é minha visão. Se não vim por
1389 qualquer motivo, ora técnico, ora porque ainda questão pandêmica e tal, daí nós vamos ver, ah tem
1390 a contento, não está a contento, o que nós vamos fazer agora? Aí sim, ah não, não está a contento,
1391 vamos levar a conhecimento do Ministério Público, é aquela linha da Palmira, isso que vale a
1392 experiência, né Palmira? Que traz pra gente muitas vezes não atravessar uma coisa ou fazer uma
1393 tempestade numa situação que poderia ser resolvido de uma maneira melhor ou sem ataques aí,
1394 vamos dizer assim, sei lá, sei nem como falar. Eu não queria melindrar, vamos dizer, ah o Ministério
1395 da Saúde tem atitude tá, mas aqui quando vem o Ministério da Saúde a gente olha pra nossa amiga
1396 conselheira, entendeu? Não tem como você. Então não tem como, independente muitas vezes a
1397 finalidade que ele esteja aqui, mas é olhar, então assim, é uma imagem que a gente tem que tomar
1398 esse, ter esse cuidado, esse zelo e lógico, sabemos que tem superiores dela aqui no Estado e à eles
1399 que nós vamos nos reportar, tá bom? Então, só pra concluir, encaminhamento, estando em memória
1400 da comissão, passando para a Mesa, a Mesa vai dar encaminhamento na próxima reunião da Mesa,
1401 tá ok? Então tá bom, muito obrigado. Comissão de regimento. Passar aqui para o Fabio. É o Eliel
1402 que vai? **Fabio (CRF)** Então, após a reunião de ontem, foi feito da comissão de revisão do regimento
1403 interno, foi feito a eleição, onde ficou como coordenador eu, Fabio Stahlschmidt representante do
1404 CRF, e como relator ficou o Eliel dos Santos que representa a entidade Sindprevs. E, as reuniões
1405 ficarão também pra os dias anteriores à reunião do Pleno, as reuniões das comissões do Pleno,
1406 acordado para fazer no dia anterior. Eu acho que era isso, tem mais alguma coisa que você queira
1407 complementar? **Eliel (Sindprevs)** Só pra completar, nós realmente aprovamos entre nós que vamos
1408 fazer uma dia antes da reunião, só que não será nesse espaço, até porque na licitação não consta
1409 esse dia. Então provavelmente temos que conversar com o presidente e com o nosso Mauricio pra
1410 ver onde nós vamos estar designando essa reunião, né Mauricio? Mas assim, encaminhamento tá
1411 dado e a partir já de maio, um dia anterior, acho que é o dia vinte, não lembro, eu não lembro o dia,

1412 por gentileza, mas um dia anterior das comissões nós vamos estar aqui em Curitiba e vamos dar
1413 início **Rangel (Fehospar)** É maio? **Eliel (Sindprevs)** Maio. **Rangel (Fehospar)** Dia vinte e quatro?
1414 **Eliel (Sindprevs)** É dia vinte e quatro? É isso, Fabio? É. Vinte e quatro. Vinte e quatro de maio nós
1415 vamos dar início à discussão da comissão e do regimento interno desse Conselho. Era isso,
1416 obrigado presidente. **Rangel (Fehospar)** Bom, então da mesma forma que nós fizemos com a
1417 comissão da décima terceira conferência, eu vou colocar em votação. Essa deliberação pra essa
1418 reunião, tá? Porque vai ter despesa, vai onerar despesa; de passagem eu não digo se tem diferença
1419 ou não de um dia pro outro, porque pode acontecer, mas tem diárias, hospedagem, refeição, tá?
1420 Então, em processo de votação. Os favoráveis à reunião da comissão de regimento interno, por
1421 contraste, né? Pode ser, né? Por contraste então. Contrários. Abstenções. Aprovado. Com uma
1422 abstenção? Absteve não, Palmira? Não. Então aprovado por unanimidade. Obrigado. É isso? Da
1423 mesma forma, desejar toda sorte pra vocês, ótimo trabalho, é uma comissão que vai ter bastante
1424 trabalho, mas vocês vencem. E, lembrem que o trabalho dessas comissões, eles vão ter que ser
1425 embasados pelo Pleno, tá bom? Então sempre vai apresentar, o Pleno vai ler, vai discutir, aprovar,
1426 ok? Obrigado. Bom, então vamos para o próximo assunto, comissão organizadora da quinta
1427 conferência estadual de saúde, quinta conferência de saúde mental do Paraná. Só um minutinho. O
1428 Amauri não veio. Não foi pedido. Só um minutinho, pessoal. Foi pedido? Não? Então desculpa. Não,
1429 tudo bem, desculpa, não sabia mesmo. Perdão. Então dando continuidade nas comissões.
1430 Comissão saúde do trabalhador. Mauricio. **Mauricio (CRP)** Então pessoal, na reunião de ontem foi
1431 pautado apresentação de gestão do trabalho e educação permanente em saúde pelo GRHS,
1432 encaminhamento da apresentação a todos conselheiros. Então na verdade eu tinha entendido que
1433 seria apresentado hoje, na próxima reunião, mas enfim. Encaminhamento da apresentação a todos
1434 conselheiros para conhecimento e avaliação após longa discussão ficou acertado que essas
1435 questões serão uma pauta permanente das reuniões da Cist, ficou esclarecido que as denúncias
1436 devem ser enviadas com quinze dias de antecedência com relação a data da Cist para as devidas
1437 providências, há necessidade de sensibilização dos órgãos em questão sobre o assunto e houve
1438 consenso de todos quanto a isso. Foi apresentado aos membros da comissão o projeto da Libersol,
1439 economia solidária e saúde mental com ações de geração de trabalho e renda por meio de inclusão
1440 social com a sugestão de um momento vindouro a Libersol ser convidada (*falha no áudio*) apresentar
1441 o seu projeto para a Cist, houve consenso com relação a este encaminhamento. Então como pauta
1442 permanente, a discussão sobre a gestão do trabalho e educação permanente em saúde e a
1443 campanha, e a próxima pauta também pra próxima reunião da comissão conscientização sobre uso
1444 de jato de areia no Paraná, tá bom? **Rangel (Fehospar)** Ta ok, muito obrigado. Então tá bom, muito
1445 obrigado. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, só um assunto em cima dessa fala do Mauricio. Mauricio, eu
1446 fui tomar água e ouvi uma fala sua no finalzinho, a questão do jato de areia. Eu fui fiscal da vigilância
1447 sanitária na cidade de Londrina e sei muito bem o que significa o jato de areia. Isso ainda existe no
1448 Paraná? Obrigado. Só pra saber se ainda existe, presidente. Obrigado. **Rangel (Fehospar)** Então
1449 dando sequência, comissão organizadora da quinta conferência estadual de saúde mental. Ah, você
1450 está se inscrevendo. **Irene (CUT)** na verdade, senhor presidente, senhoras conselheiros e
1451 conselheiras, eu deveria ter feito essa fala na abertura da tarde, mas bem na hora que abriu eu tava
1452 resolvendo uma questão ali de urgência e não consegui mas o assunto tem a ver com esta comissão
1453 e eu acho que esse Conselho não pode passar o dia vinte e oito de abril, o dia inteiro reunido e
1454 enquanto representante da Central Única dos Trabalhadores eu me vejo na obrigação de chamar
1455 atenção e um puxãozinho de orelha em cada um de nós, inclusive em mim, de fazer uma reunião
1456 sem falar um “a” da importância do dia vinte e oito de abril pra classe trabalhadora e para este
1457 Conselho. Hoje, pra quem não sabe, é dia mundial em memória a vítimas de acidente de trabalho e
1458 nós perdemos no último período e aí eu to falando do setor saúde, nós perdemos, em números,
1459 profissionais da saúde que morreram por conta da pandemia, mas não foi só a pandemia que matou,
1460 a gente sabe que nós temos trabalhadores que morreram por saúde mental, número de suicídio

33

1461 aumentou significativamente nesses últimos tempos. Então que no dia de hoje e aí eu peço um
1462 minuto pra gente fazer em memória das vítimas mesmo, que a gente marque o dia vinte e oito e que
1463 para o próximo dia vinte e oito de abril o Conselho não fique em branco sem pelo menos trazer no
1464 Pleno os dados de saúde do trabalhador, principalmente os óbitos no setor saúde, acho que era
1465 fundamental que a gente tivesse isso e não teve, nem na comissão e nem aqui no Pleno, não to
1466 culpando nem “a”, nem “b”, estou me incluindo enquanto parte desse Conselho. É isso. **Rangel**
1467 **(Fehospar)** Fazer um minuto de silêncio então. **(T14)** Agradecer a Irene pela lembrança. **Sueli**
1468 **(Cress)** Eu quero não só apoiar, como endossar a proposta da Irene, desta pauta importantíssima e
1469 eu estava aqui, a Vanderli que já foi conselheira estadual de saúde pelo Cress também, está nos
1470 acompanhando hoje como observadora comentou, esta foi uma pauta permanente do nosso
1471 conselheiro Jaime Ferreira. Jaime Ferreira que esteve sempre na luta pelos trabalhadores. Jaime
1472 Ferreira que deu nome à conferência estadual de saúde do trabalhador. Então assim, não é porque
1473 ele não está fisicamente hoje neste Conselho que nós tenhamos que esquecer ou possamos nos dar
1474 ao direito de esquecer esta pauta, ela deve estar permanente assim como o Jaime Ferreira, deve
1475 estar presente, está presente conosco sempre neste Conselho. Dia vinte e oito de abril é uma data
1476 importante, o mês de abril é dedicado ao abril verde. O abril verde da saúde e segurança de
1477 trabalhadores e trabalhadoras. Nós também tivemos poucas atividades referentes ao abril verde nas
1478 nossas entidades, nos nossos locais de trabalho, mas que a gente não corra o risco de cair no
1479 esquecimento do que significa essa data que é internacional e de que nós temos muitos colegas
1480 adoecendo de várias causas no trabalho, morrendo de várias causas, nas diversas atividades
1481 econômicas. Nós vimos agora na pandemia os trabalhadores do setor frigorífico, apesar da norma
1482 orientativa sobre a questão da vigilância e monitoramento da Covid em frigoríficos e abatedouros a
1483 dificuldade pra fazer valer esta norma orientativa, que as empresas respeitassem. Nós continuamos
1484 tendo mortes na construção civil. Nós continuamos tendo trabalhadores adoecendo, adoecendo por
1485 assédio, por violência, violência moral no trabalho, mulheres que estão sendo demitidas porque
1486 ousam fazer a denúncia de que o marido é violento e o empregador acaba demitindo esta mulher
1487 expondo ela a mais uma violência a mais um fator pro seu adoecimento. Então assim, são várias as
1488 causas em todas as atividades econômicas, então eu reitero a proposta da Irene da CUT pra que
1489 gente traga essa pauta pra próxima reunião. Muito obrigada. **Maria Benvinda (Sindepespetro)** A
1490 Malu fez uma colocação antes na fala que antecedeu a discussão sobre o Ministério da Saúde da
1491 discussão que tinha sido realizada na comissão e talvez nem todos do Pleno tinha conhecimento que
1492 essa discussão tinha passado por lá. Da mesma forma, a colocação que a Irene coloca em relação a
1493 discussão da questão dos óbitos da Sesa, dos funcionários da Sesa, essa discussão também foi
1494 feita na Cist, na última reunião veio os técnicos, veio o pessoal técnico de segurança aonde fez todo
1495 esse levantamento e na reunião de ontem inclusive teve presente duas representantes também da
1496 saúde que veio complementar algumas informações que tinham sido pedidas na reunião anterior da
1497 Cist. Então acho que o que falta pra gente, de repente a gente pensar, é de que forma a gente vai ter
1498 esse *feedback* das comissões com o Pleno em relação a alguns assuntos específicos, porque nem
1499 todo mundo vai poder fazer parte de todas as comissões e se nós formos discutir tudo que for
1500 discutido nas comissões no Pleno, também não tem razão de ter as comissões. Então a gente tem
1501 que estudar uma forma de de repente um breve relato de alguns assuntos importantes de o relator
1502 das comissões na hora de fazer o relatório colocar o assunto específico e se o Pleno avaliar que
1503 esse assunto é importante vir pro Pleno, que a gente faça esse encaminhamento. No dia de ontem,
1504 na Cist, também foi lembrado do dia de hoje, inclusive o Nuncio que é relator do grupo não está
1505 presente hoje porque informou que já tinha uma atividade em relação ao dia vinte e oito de abril.
1506 Então acho que algumas questões é de comunicação, que a gente precisa se organizar pra que não
1507 aconteça esse tipo de, não é nem desinformação, nem de uma parte, nem de outra, mas é uma
1508 forma que a gente pode buscar em conjunto pra que todos tenham conhecimento do mínimo, ok?
1509 Obrigada. **Rangel (Fehospar)** Bom, lógico, eu peço desculpas muitas vezes pelo lapso data, mas

34

1510 nós fazemos a reunião uma vez por mês no começo do mês, nem sempre a gente busca saber
1511 dentro do mês o que tem ou datas comemorativas ou datas como essa que está sendo apresentada
1512 hoje. A questão. Oi, Malu. Na verdade eu preciso avançar, senão nós, até porque nós estamos com
1513 horário das dezesseis e trinta apertado que a van vai sair por causa do pessoal de Cascavel. Não to
1514 cortando sua palavra (*falas fora do microfone*) nós estamos dando, Malu, nós estamos dando (*falas*
1515 *fora do microfone*) não, tá levantando sim, Malu. Então vou abrir a palavra pra você. Então, por favor.
1516 (*falas fora do microfone*) **Malu (Assempa)** Eu falo tão alto que não precisa microfone. Então vou
1517 repetir, né presidente? Tem que estar no regimento o meu pedido de fala. Está. Esse Pleno aprovou
1518 o regimento. A Benvinda muito bem lembrado a tua fala, amiga. Eu vou sugerir, viu presidente, que
1519 essas datas, viu Irene, seja registrada na comissão de saúde do trabalhador, que faça o
1520 levantamento dessas datas, Sueli, e traga para Secretaria Executiva e coloca no dia, dia vinte e oito,
1521 coloque lá na tela essa data comemorativa, tá? O conselho municipal faz isso, mas é a comissão de
1522 saúde do trabalhador que é responsável por isso. Então, excelente sugestão da Benvinda pra todas
1523 as comissões se comunicar. Mas nós vamos fazer o possível, Benvinda, pra constar isso no
1524 regimento, né presidente? Essas discussões das comissões, como ela disse, uma comissão não
1525 sabe o que foi discutido na outra, tem que saber, né? Pra não acontecer o que aconteceu aqui hoje,
1526 né? Então, colocar assim, constar no regimento, né presidente? Tando no regimento melhora tudo,
1527 né? Né Benvinda? Beleza? Excelente a tua fala, obrigada amiga. **Rangel (Fehospar)** Bom, então
1528 vamos deixar claro o seguinte. Todos os conselheiros recebem as pautas antecipadamente,
1529 concordam ou não? Então todas as pautas, até das comissões, estão lá. Então ninguém pode alegar
1530 desconhecimento. Se não leu o problema é de cada um, tudo bem? Então eu to muito tranquilo em
1531 relação a isso. A questão de apresentação em Pleno do que é discutido na comissão, esse é o
1532 momento. E, a memória. Então não é pra vir aqui e falar tintim por tintim o que vocês discutiram em
1533 comissão. Assuntos relevantes, encaminhamentos, entendeu? Coisa que tem que ser deliberado e é
1534 isso. E a memória, vai fazer parte do próximo caderno. Então quem quiser saber também, tá lá. As
1535 comissões muitas vezes, vocês vão me perdoar, muitas vezes discute assunto que não diz respeito
1536 à própria comissão, fica lá mastigando outra coisa, entendeu? Fazendo trabalhos paralelos lá, sabe?
1537 E não apresenta, como dia vinte e oito de abril. Então assim, pode ser feito, isso daqui eu to fazendo
1538 não pra uma comissão ou outra, pra todas. Muitas vezes fica lá discutindo o sexo dos anjos e não
1539 discute um assunto importante, relevante. Então, nós temos que fazer mea-culpa aqui, todos nós
1540 participamos aqui das comissões, esse é o momento, então todo mundo sabe, muitas vezes, ah, não
1541 entrou, mês que vem lia o caderno, vi que na comissão tem tal e tal assunto, quero colocar em
1542 discussão, traz, apresenta para a Mesa, a Mesa faz os encaminhamentos, muitas vezes para o
1543 Pleno, pra ser discutido no Pleno. Então assim, olha, pessoal, mais democrático, mais aberto, mais
1544 transparente do que isso, desculpem, acho que não tem o que fazer, não é mesmo? Datas
1545 importantes, poderíamos fazer um calendário? Eu participo de instituição que toda semana é lido as
1546 datas importantes, vocês querem fazer isso muitas vezes? Mas muitas vezes nós vamos encher uma
1547 reunião com datas, vamos ficar aqui discutindo o que a gente acabamos de tirar da última reunião,
1548 que era assunto que queriam, ficava uma hora aqui lendo, vendo celular, outro discutindo não sei o
1549 que, virava as costas e ia embora, entendeu? Então assim, né? Pessoal, quem tem interesse, é só o
1550 e-mail, tá tão fácil, a gente tá encaminhando. Um exemplo aqui, síndrome de Down, nós vimos que
1551 tinha a questão da data, por isso que nós buscamos, entendeu? Nós discutimos acho que ontem, *off*
1552 reunião a respeito do trânsito, lá que tem acho que setembro amarelo, entendeu? Tem a questão;
1553 todo mês acho que tem um assunto relevante assim, entendeu? Então, vamos buscar. Acho que
1554 momentos como esse são momentos de aprendizado, a gente buscar realmente uma data
1555 importante, nós falhamos, eu assumo a falha, poderíamos sim ter colocado em pauta e até porque a
1556 reunião hoje foi uma reunião tranquila, que poderia muitas vezes ter deixado alguma coisa pra um
1557 outro dia, apesar que eu vejo que todos assuntos aqui são importantes, mas é isso, acho que nós
1558 temos que construir juntos, tá bom? Eu vou abrir a palavra pra Sueli, vou pedir breve, Sueli, por

35

1559 favor. E daí nós vamos encaminhar. Eu vou abrir a palavra porque eu já tinha encerrado e eu cedi
1560 pra Malu e vou ceder pra Sueli. **Sueli (Cress)** Só pra dizer que eu acato a sugestão da Malu. Eu
1561 tenho um calendário que contempla não só as datas referentes à saúde do trabalhador e da
1562 trabalhadora, mas datas diversas do interesse da saúde que eu vou encaminhar pra Mesa Diretora
1563 pra que dê conhecimento pra todos os conselheiros e conselheiras e se tiver faltando alguma data
1564 que por ventura eu não tenha destacado, também gostaria de receber *feedback* pra inclusão e
1565 atualização. Esse calendário que eu tenho foi desenvolvido por um estagiário nosso, na segunda
1566 regional de saúde, um estagiário de enfermagem e que nos ajuda na vigilância epidemiológica a
1567 estar atentos às datas comemorativas, as datas de luta, na área de saúde. Então Malu, obrigada
1568 pela sugestão, vou encaminhar pra vocês. **Rangel (Fehospar)** Obrigado. Eu vou fazer o intervalo de
1569 dez minutos agora, regimental, e na volta a comissão da quinta conferência estadual de saúde
1570 mental do Paraná. **(T15)** Conselheiros, conselheiras, vamos retomar os trabalhos. Vamos conferir o
1571 quorum. Por favor, vamos erguer os crachás. Pessoal, vamos tomar os lugares. **Carla (Secretaria**
1572 **Executiva)** Conselheiros, conselheiras, por favor ergam os crachás, mantenham os crachás
1573 erguidos. Crachá, por gentileza. Contando quorum. Vinte e quatro. **Rangel (Fehospar)** Vinte e
1574 quatro presentes, quorum adequado. Assunto quinta, comissão da quinta, comissão organizadora da
1575 quinta conferência estadual de saúde mental do Paraná. Livaldo que vai, quer a palavra? **Livaldo**
1576 **(Mops)** Pessoal, nós temos aqui é só uma solicitação de uma deliberação. A solicitação aqui é pra
1577 que, a deliberação desse Pleno para uma reunião para o dia dezoito e dezenove, a pauta que seria
1578 aqui. Isso, de maio. Aí a solicitação para essas reuniões seria a construção, no dia dezoito, a
1579 construção do regimento e programação com os oito membros da comissão paritária que seria a
1580 comissão da quinta conferência. E, o outro assunto seria reunião com a subcomissão de relatoria
1581 neste dia, dia dezoito. A solicitação do Pleno aqui pra que aprove para que a Secretaria tome as
1582 providências das ações das passagens. Aí no dia dezenove do cinco dois mil e vinte e dois, das oito
1583 e trinta às dezesseis e trinta, seria a reunião com os assessores do controle social das regionais, as
1584 vinte e duas regionais e as demais comissões que estará junto para deliberação da conferência e
1585 para as ações que tem que ser deliberadas. Seria isso a solicitação, presidente, da comissão, que
1586 me passaram foi isso aí e a deliberação desse Pleno. Entenderam a **Rangel (Fehospar)** Sim. Então
1587 vamos lá. Peraí, deixa eu. Então qual que é a demanda então da comissão? Para que faça uma
1588 reunião presencial dos dias dezoito e dezenove de maio, da comissão organizadora da quinta
1589 conferência estadual de saúde mental, aqui em Curitiba, com os seguintes assuntos, construção do
1590 regimento e programação da conferência com os oito membros da comissão. Outro assunto, reunião
1591 com a subcomissão de relatoria que será no dia dezenove daí. Entendeu? A comissão organizadora
1592 vem dia dezoito e dezenove e daí no dia dezenove reunião com essa sub relatoria e uma reunião
1593 com os assessores do controle social das vinte e duas regionais e demais subcomissões no dia
1594 dezenove, tá ok? Entenderam? Podemos colocar então em. Mauricio? Palmira, Mauricio. **Palmira**
1595 **(Defipar)** Eu me inscrevi, Rangel, caso tivesse alguma dúvida em relação a essas datas, mas você
1596 já esclareceu. Eu acredito que se surgir alguma dúvida o porquê dessas datas. Só que você já
1597 esclareceu. **Mauricio (CRP)** Inclusive queria falar enquanto relator da comissão. Eu não me opus a
1598 essas duas datas pra reunião mas eu só queria observar, da mesma forma que eu observei na
1599 nossa reunião que dezoito de maio é o dia nacional da luta antimanicomial e a gente tá numa
1600 conferência, na construção de uma conferência de saúde mental. O pessoal trouxe essa proposta e
1601 enfim, eu não me opus, eu falei tudo bem, vou com a maioria, mas deixo essa observação. Também
1602 queria trazer uma discussão sobre a nota orientativa número nove, que foi enviada pros assessores
1603 do controle social que tem um parágrafo que coloca que os delegados representantes dos usuários
1604 que são pacientes do Caps precisam apresentar uma entidade pra poderem ser eleitos **Rangel**
1605 **(Fehospar)** Mauricio, vamos, só vou pedir um favor. Eu preciso resolver essa questão agora dessa
1606 data que é a proposta, a gente finaliza esse assunto e daí ir pra esse outro, acho que fica melhor
1607 conduzir, tá bom? Então vamos lá. Eu vou colocar em processo de votação então a deliberação

1608 dessa reunião do dia dezoito e dezenove da comissão da quinta conferência estadual de saúde
1609 mental do Paraná. Em processo de votação, eu prefiro que conte tá. Os favoráveis, ergam o crachá
1610 por favor. **Carla (Secretaria Executiva)** Fazendo a contagem dos votos. Vinte e seis. **Rangel**
1611 **(Fehospar)** Vinte e seis favoráveis. Contrários. Abstencões. Uma abstenção. Tá. Então vamos lá. O
1612 coordenador não veio, que é o Amauri. Livaldo, você que ficou responsável? **Livaldo (Mops)** O que
1613 eu queria colocar, Mauricio, esse assunto que você tava comentando, começando a comentar. Nós
1614 conversamos aqui fora, a gente, já hoje, esse assunto gostaria que você colocar no dia da reunião,
1615 beleza? **Mauricio (CRP)** Não, tudo bem, vai ser tratado na reunião da perspectiva do regimento,
1616 mas essa orientação ela já foi enviada, então eu, a não ser que realmente a plenária se recuse a
1617 discutir esse assunto, eu gostaria de trazer. **Livaldo (Mops)** Por isso que eu to dizendo que nós
1618 vamos discutir o regimento, aprovar o regimento e esse assunto que você trouxe, eu acho que é
1619 importante lá no dia com a comissão, que quem tá aqui na comissão só eu, você, a Palmira
1620 **Mauricio (CRP)** Não, mas a gente já discutiu esse assunto na comissão por mais de três horas e
1621 nós deliberamos que a gente levaria para o Pleno. Então, e a orientação número nove já foi enviada,
1622 então é uma ato que já foi realizado que pode ser discutido aqui. Eu acho que isso foi, a gente não
1623 teve consenso mas a gente teve consenso de trazer pro Pleno e como relator eu acho que eu tenho
1624 um dever pros conselheiros e pras conselheiras. Bom, na plenária **Rangel (Fehospar)** Mauricio,
1625 apresenta o que você tem de ideia, a gente, nós vamos dar andamento. **Mauricio (CRP)** Eu
1626 agradeço então. Vou começar lembrando que a gente aprovou regulamento, a resolução zero
1627 dezessete do Conselho Estadual de Saúde e o Paraná tomou uma atitude na organização das
1628 conferências que foi muito positiva, que foi poder permitir o acesso, a participação das pessoas que
1629 representassem o segmento de usuários sem a necessidade de uma entidade que tivesse um CNPJ,
1630 sem que esse usuário tivesse vinculação a uma entidade e isso foi feito nas conferências macro
1631 regionais. Nesse sentido, um certo número de delegados foi eleito para conferência estadual a partir
1632 das regionais e eles foram homologados pra participar da conferência estadual. Eles estarão aqui,
1633 com direito a voz e voto, aqui em Curitiba e aí o documento de orientação número nove, ele coloca
1634 que tudo bem, que eles vão poder vir e tá bem especificado lá, é usuários dos Caps, dos centros de
1635 atenção psicossocial, terão que apresentar uma entidade pra apesar de homologados das etapas
1636 anteriores eles não poderão ser eleitos pra etapa nacional. E aí por isso que eu trouxe isso pra
1637 discussão, porque a gente discutiu isso por mais de três horas em uma reunião de uma hora e
1638 depois em outra reunião de duas horas, a gente não chegou num consenso e eu defendo que isso
1639 fere o regulamento, eu defendo que isso não procede do ponto de vista da legislação do Paraná,
1640 nem da legislação do Conselho Nacional, eu revisei todo o nosso regimento de dois mil e dezesseis
1641 pra ter certeza do que eu to falando, então queria abrir pra essa discussão. Foi muito legal que o
1642 Paraná possibilitou a participação da sociedade civil de uma maneira mais ampla, mas a gente não
1643 pode restringir a delegação paranaense de ir pra Brasília com essa representatividade, os delegados
1644 foram homologados, isso vai ser muito complicado no dia da conferência aqui em Curitiba e eu
1645 pesquisei também, todos os Estados, somente um Estado tá com uma proposta semelhante a essa
1646 de exigir um CNPJ, que é o Rio de Janeiro. Todos os outros Estados estão possibilitando uma
1647 abertura tal qual a gente possibilitou nas etapas iniciais, então não faz sentido a gente mudar isso no
1648 meio do processo e também consultei o Conselho Nacional de Saúde, foi orientado, a comissão
1649 nacional orientou todas comissões estaduais que não há necessidade de um CNPJ, então solicitei
1650 um parecer jurídico pra Mesa, o Rangel esteve com a gente na reunião, sentei com o jurídico do
1651 CRP também. A responsabilidade do delegado de comparecer ao voo, de participar da conferência,
1652 de enfim, todas as responsabilidades com a hospedagem e tudo, ele pode assinar, ele poderia
1653 assinar com o seu próprio CPF se responsabilizando por isso. Conversei com o nosso jurídico lá
1654 sobre isso e ficaria complicado assim, porque além de a gente ter aqui a possibilidade de discutir, a
1655 gente tem a plenária inicial da conferência, eu acho particularmente que vai ficar muito complicado,
1656 vai ficar feio para o Paraná se essa discussão for travada na data da conferência na hora de aprovar

1657 o regimento. Então, se mais alguém tiver uma dúvida **Rangel (Fehospar)** Então vamos lá, vamos
1658 dar seguimento aqui. O Eliel tinha se inscrito? Peraí, vamos só ver a ordem aqui, pessoal. Mauricio,
1659 Sueli, Malu e Eliel. **Sueli (Cress)** Eu quero manifestar aqui o meu apoio às considerações que o
1660 Mauricio do CRP apresentou, destacando que nós não podemos aprovar uma nota orientativa que
1661 incluía requisitos que não foram previstos na resolução dezessete dois mil e vinte e um. As
1662 conferências municipais e regionais já foram todas realizadas. As fichas de inscrição onde não é
1663 solicitado a informação de CNPJ já foram encaminhadas para este Conselho até dia trinta e um de
1664 março. Então como é que nós podemos agora, depois do processo em andamento, depois dos
1665 delegados eleitos nas conferências municipais e ou regionais, exigir um critério que não estava
1666 previsto antes. Nós vamos estar com aprovação desta nota orientativa violando o regulamento da
1667 conferência estadual de saúde, então isso é uma coisa muito séria. Se era pra ter esta preocupação,
1668 nós deveríamos ter lembrado disso lá em dezembro e novembro e dezembro, agora lamento mas é
1669 tarde pra trazer esse ponto de pauta pra cá e exigir isso. A reunião com os assessores de regionais,
1670 este documento deve ser retirado da pauta desta reunião, porque ela não condiz com tudo que este
1671 Conselho já aprovou até a presente data, de encaminhamento. É este o meu encaminhamento e a
1672 minha manifestação de apoio, endossando tudo que o Mauricio do CRP já falou. Muito obrigada.
1673 **Rangel (Fehospar)** Sueli, só pra mim entender, você quer que tire esse documento da pauta da
1674 reunião do dia dezoito? Mas daí isso nós não podemos fazer, porque é deliberação da comissão,
1675 você vai me desculpar. Se a comissão, a vontade da comissão **Sueli (Cress)** Rangel, eu tive o
1676 cuidado de colocar como recomendação para que se retire este documento da pauta. Então estou
1677 recomendando **Rangel (Fehospar)** Ah tá. Recomendação. **Sueli (Cress)** Estou pedindo a
1678 recomendação **Rangel (Fehospar)** Entendi **Sueli (Cress)** deste Conselho para que a comissão
1679 organizadora retire da reunião do dia dezoito com assessores regionais esta nota orientativa numero
1680 nove, que trata desse assunto do CNPJ. **Malu (Assempa)** Né, presidente? Né, senhor presidente?
1681 Segmento usuário. Viu, Crefito, eu sei meu segmento, sou usuária, não de droga, de sistema. Sueli.
1682 Todos nós, tem uns que. Sueli, eu vou te fazer uma pergunta agora, você continua compondo a
1683 comissão organizadora? Ta. Então esse é um ponto. A Sueli pediu para sair da comissão, ela não
1684 compõe mais a comissão organizadora da conferência estadual de saúde mental, ok? Ok. Então ela
1685 fez um pedido aqui pra retirar uma pauta. Presidente, o pedido que ela fez para retirada de pauta, é
1686 uma pauta que a comissão organizadora da conferência pediu, é isso? É isso? **Rangel (Fehospar)**
1687 Ela recomenda. É assim. Por isso que eu pedi esclarecimento. Ela recomenda aqui que o Pleno faça
1688 uma recomendação que a comissão tire da pauta, é isso. Né, Sueli? Isso que eu entendi. **Malu**
1689 **(Assempa)** Só um pouquinho, entendi agora. Mas ela como não faz mais parte da comissão, então
1690 ela não pode, tá no regimento que ela pode? Recomendar a retirada de uma pauta? Então eu
1691 também, como segmento de usuário, eu também posso pedir para retirar algum ponto de pauta, ok?
1692 Isso nunca aconteceu aqui no Conselho, eu nunca vi. Esse é um ponto. Outra coisa. Em relação ao
1693 que. Mauricio, eu to falando. Quando você tava falando, todo mundo prestou atenção e eu gosto que
1694 prestem atenção na minha conversa. Quando o Mauricio falou de usuários eleitos delegados, eu
1695 quero ouvir a gestão aqui ó, representante da gestão e eu gostaria de ouvir também a segunda
1696 regional porque eu fui me homologar na conferência regional de saúde mental na terça feira, era
1697 terça e quarta, fui na terça porque na quarta eu tinha as comissões aqui. Eu pedi, como sou
1698 abrangência estadual eu podia ir em qualquer lugar, né Marcia? Eu fui na terça feira. Lá eu vi
1699 situações, pessoas querendo assim, nas entrelinhas, sabe Mariangela? Rasgar o regimento. Nas
1700 entrelinhas, tá? Que foi aprovado aqui. E mudar tudo lá. Eu falei, aqui não vai mudar não, eu to aqui,
1701 eu chamo o Ministério Público, vou chamar o Ministério Público. Me ofenderam, fizeram e
1702 aconteceram, não to nem aí. To nem aí. A minha entidade é respeitada em todo Paraná, entendeu?
1703 E eu falei que sou usuária da rede, do SUS. Aí, eu fui embora, tal e vi horrores na conferência.
1704 Horrores. Quando foi na quarta, os delegados de Curitiba; eu tava aqui, me mandando vídeo, falas.
1705 Malu, a Sueli e o Mauricio tão querendo eleger delegados sem entidades. Sem entidades. Me

1706 responde se é mentira. Só um pouquinho. *(falas fora do telefone)* Só um pouquinho. Eu vou terminar
1707 a minha fala, daí você diz se é verdade ou é mentira que os delegados. Eu to falando. **Rangel**
1708 **(Fehospar)** Só manter a ordem **Malu (Assempa)** Eu não corto a tua fala. Tá bom. E você foi muito
1709 bem educada que eu eu conheci a sua mãe. Isso eu tenho certeza. Eu era amiga da mãe dela e mãe
1710 dela era mais bonita e mais jovem do que ela, né Sueli? Era mesmo. Uma pessoa maravilhosa. Ela
1711 sabe que eu gostava da mãe dela. Então as pessoas me falando a Sueli e o Mauricio querem eleger,
1712 tá mandando pessoa, os delegados, pode ir embora todo mundo, vai ficar um grupinho ali para
1713 aprovar o que eles queriam, os delegados de Curitiba disseram vamos embora, nós não vamos
1714 embora porque o regimento vai ser respeitado. E eles queriam eleger delegados usuários sem
1715 entidade, não vou citar nome. Eu não vou citar os nomes, mas eles sabem muito bem o que eu to
1716 falando, eu quero que eles digam que é mentira, porque os delegados de Curitiba bateram o pé e
1717 disseram nós não vamos embora. Por que vocês não fizeram isso ontem? Porque eu falei, se fizer
1718 eu chamo o Ministério Público. E eu falei pra regional, se fizer eu vou chamar o Ministério Público, já
1719 tinha ligado para o Ministério Público que eles fizeram denúncia no Ministério Público, eles
1720 compõem, as entidades deles compõem a comissão organizadora aqui, aqui, aprovaram o regimento
1721 aqui e no municipal, fizeram uma denúncia no Ministério Público. O ex-presidente nosso, Marcelo,
1722 respondeu e o meu presidente Adilson Tremura respondeu e vai pedir uma cópia da ata aqui que foi
1723 dito umas coisas e o meu presidente lá vai pedir a cópia aqui, oficialmente. Então, eu quero que eles
1724 respondam se é verdade que eles queriam eleger delegados sem entidade, isso nunca aconteceu no
1725 Paraná. Nunca aconteceu. Foi aprovado, eu não estou nesse Conselho agora, certo? Eu não entrei
1726 no Conselho agora, viu Sueli? Eu não entrei nesse Conselho agora, eu já participei de várias
1727 conferências, certo? E você sabe muito bem disso. Eu to falando pra você porque você convive com
1728 nós a tempos e você sabe o que é. Você. Então, eu to. Não pode. Quer dizer, você vai rasgar um
1729 regimento e eleger delegados sem entidade? Baseado no quê? Esse Pleno, isso aqui é brincadeira
1730 com esse Pleno. As nossas entidades não estão aqui brincando não, já chega denúncia que eles
1731 fizeram no Ministério Público e foi respondido, por este Conselho e pelo conselho municipal.
1732 Encerrei. Obrigada, viu presidente. *(falas fora do microfone)* **Rangel (Fehospar)** Não, tudo bem, mas
1733 por questão de ordem só se ferir o regimento, Palmira, por isso que eu to olhando pra você. *(falas*
1734 *fora do microfone)* **Palmira (Defipar)** Rangel, me desculpe, eu fui tirar dúvida com o Mauricio antes,
1735 tá? Pra mim não falar besteira. Nós estamos discutindo uma coisa que esse Conselho não aprovou
1736 ainda. Nós aprovamos a resolução da conferência, nós não aprovamos o regimento da conferência.
1737 O regimento da conferência nós vamos elaborar no dia dezoito, o regimento da conferência. É o que
1738 vai dar andamento nos trabalhos, nós não aprovamos o regimento, que vai ser aprovado na última,
1739 na reunião do mês de maio. Então é uma discussão que tá tendo que não existe. O regimento que
1740 foi encaminhado pros assessores é um regimento da quarta conferência de saúde mental, não é um
1741 regimento da nossa quinta conferência e olha a data, dez de abril de dois mil e dez, quem assinou o
1742 documento foi a Joelma como presidente desse Conselho. Então nós estamos discutindo um
1743 regimento que é só um modelo, que é um esboço, que é um esqueleto pra comissão desenvolver o
1744 regimento pra quinta conferência de saúde mental. É só isso. Nós aprovamos nesse Conselho o
1745 regulamento da Conferência, não o regimento. E aqui tá se discutindo o regimento. **Rangel**
1746 **(Fehospar)** Não, tudo bem, vamo lá. É o que to tentando. Pessoal *(falas fora do microfone)* **(T16)** só
1747 um minutinho, senão nós não vamos chegar a lugar nenhum *(falas fora do microfone)* Nós não. Só
1748 um minuto, por favor. Nós não vamos chegar a lugar nenhum aqui desse jeito, até porque o seguinte,
1749 o que acontece, pessoal? Os conselheiros nem sabem o que tamo discutindo. Quem sabe do que
1750 estamos discutindo aqui? Ergue a mão. Nem sabe. Vocês estão trazendo. Olha. Vocês vão me
1751 desculpar, os membros da conferência, da quinta conferência de saúde mental, vocês vão me
1752 desculpar o que eu vou falar aqui. Ta uma bagunça aquela conferência, aquela comissão. Eu nunca
1753 vi uma comissão tão desorganizada, tão desunida como essa dentro desse Conselho. Por favor. Ou
1754 vocês se organizem ou não dá para continuar desse jeito. O reflexo que vai ter na conferência vai ser

1755 uma catástrofe. Todo dia de reunião de Pleno tem uma discussão atravessada aqui dentro. Sabe o
1756 que é isso daí? É que vocês não conseguem ter um consenso, uma discussão sadia dentro de uma
1757 comissão feita pra isso. Entendeu? O que acontece? Só para vocês entenderem. Nós aprovamos o
1758 regulamento, fez todas as conferências municipais, agora vai ser discutido o regimento. Vai ser
1759 discutido o regimento, por isso que foi pedido a comissão a reunião do mês que vem. E o que temos
1760 aqui? Nós temos uma nota orientativa número nove, que isso daqui é lançado, foi até pedido ali da
1761 doutora Goretti, pra orientar na construção do regimento. Vocês tem conhecimento dessa nota
1762 orientativa número nove? Não. Por que? Porque não passou pelo Pleno. Então daí eu concordo com
1763 a Palmira que nós estamos discutindo uma coisa aqui que não tem nenhum valor pra nós ainda. Não
1764 temos. *(falas fora do microfone)* Ta. Mas não foi enviado pros conselheiros, Mauricio. Entendeu?
1765 Então assim, nós estamos tendo conhecimento de uma situação que vocês ainda vão discutir. Vocês
1766 vão colocar no regimento. Vocês vão colocar no regimento. Você vão colocar isso daqui no
1767 regimento. Esse regimento que vocês vão discutir lá, vai passar aqui ou não vai? Então nós estamos
1768 começando a trabalhar o regimento de trás pra frente. O rito tá o contrário, entendeu? Então assim,
1769 eu acho que a sua preocupação é importante, ninguém está desmerecendo apesar de eu saber do
1770 que é tudo certinho e apesar de eu achar que vai dar problema pra CPF de alguém e o CPF de
1771 quem vai dar problema é desse daqui, do Mauricio Mesadri, tudo bem? Se passar uma situação fora
1772 isso daqui, vai dar problema no CPF do Mauricio e vai dar problema na aprovação do orçamento do
1773 Estado do ano que vem, tudo bem? Então só, o que nós estamos fazendo? Nós estamos
1774 trabalhando numa situação fora do rito, normal, nós estamos vindo de trás pra frente. Da
1775 preocupação, eu entendo, acho que é uma defesa que você tem que fazer, isso é uma decisão do
1776 Mauricio ou do CRP? Essas medidas? Então assim, eu entendo que é do CRP porque você
1777 representa ele aqui. Então assim, nós estamos preocupados, queremos fazer, propor algo diferente,
1778 vamos buscar todos os meios pra isso, tudo bem. Só que esse caminho de hoje infelizmente acho
1779 que não cabe, entendeu? Daí o mês que vem na hora que vocês vão trazer o documento, daí nós
1780 vamos discutir, daí beleza. Daí pode ser que a gente já tenha até um parecer daquele documento
1781 que você encaminhou pra Mesa, entendeu? Alguma coisa jurídico, vai ter a fala do Mauricio com a
1782 experiência dele, sabe? Então assim, um ou outro momento, nós estamos atropelando, só isso.
1783 Então o que eu proponho? Vamos encerrar essa discussão, por que? Nós vamos voltar a discutir
1784 ele, entendeu? Ele não vai ser enterrado, de nunca mais não vir, ele vai voltar aqui. E daí o papel de
1785 vocês de membro, de comissão, de participante, tudo muitas vezes você pode até reverter isso
1786 dentro da reunião da comissão, trazendo uma solução. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, só peço que
1787 mantenha a minha fala. **Rangel (Fehospar)** Não, tudo bem, eu vou. Mas assim, eu vou ser breve. E
1788 outro, já aviso vocês, dezesseis e trinta eu encerro a reunião, tá? Por que? Porque tem voo do
1789 pessoal de Cascavel, eles tem que ir embora, tudo bem? E já é quinze pras quatro, tá ok? Então
1790 esse é o meu entendimento. A minha proposta é encerra, eu vou dar a palavra pra vocês, mas a
1791 minha proposta encerra, não vou colocar em votação nada, só vou ouvir vocês, tá encerrado a
1792 discussão. Mês que vem vai vir ser apresentado pela comissão da quinta conferência, daí beleza,
1793 daí nós podemos marcar assim ó, a tarde inteira só pra discutir esse assunto, a manhã inteira só pra
1794 discutir esse assunto, entendeu? Que vai ter que ter um prazo maior mesmo que a gente já conhece
1795 como funciona. Então é isso. **Eliel (Sindprevs)** Presidente. De boa, quero aqui, respeito todos aqui,
1796 respeito a todos e carinho a todos. Mas definitivamente. Eu quero ser muito sincero aqui, como
1797 sempre fui, que comissão hein. Que comissão. Caracas meu. É muito complicado. É muito
1798 complicado. Desculpe, Mauricio, meu irmão. Desculpe a todos vocês. Mas é muito complicado.
1799 Como que eu, eu, tenho trinta e cinco anos de envolvimento sindical, só de movimento sindical, sei
1800 muito bem aonde estão as regras, aonde estão as normas. Rasgaram a regras e as normas. Como
1801 que eu, Mauricio, desculpa irmão. Como que eu vou colocar pra ser delegado numa conferência
1802 estadual de saúde do Paraná pessoas que não tem representatividade dentro de. Meu Deus do céu,
1803 isso é um absurdo. Eu, sinceridade, tenham eu aqui dentro da conferência inclusive como oposição a

40

1804 isso. Não vou defender. Não defendo. Não defendo. Até porque tem o encaminhamento do
1805 presidente, não quero entrar nessa discussão agora, mas vai chegar o momento de nós discutir isso
1806 aí aqui dentro, presidente, nós vamos discutir isso aqui dentro ainda, mas quero seguir o seu
1807 encaminhamento e dizer uma verdade. Façam a discussão dia dezoito e traga esse regimento aqui
1808 pra dentro, que é aqui que nós vamos discuti-lo. Com certeza, faz favor. Nós estamos aqui pra
1809 discutir. **Rangel (Fehospar)** Ó pessoal, vamos só pra manter a ordem. O Santo tava inscrito. Já
1810 retirou? (*falas fora do microfone*) na verdade assim, vocês vão me desculpar, não tem mais
1811 discussão. Pra mim aqui, tinha parado a inscrição no Santo, quando eu falei que ia parar. (*falas fora*
1812 *do microfone*) Bom, então vamos lá, vai. Ó, Mauricio, Sueli, **Mauricio (CRP)** Eu queria,
1813 primeiramente, dizer que a gente não teve nenhuma discussão dentro da comissão que não fosse
1814 sadia. Como eu falei no mês passado aqui, a gente discorda mas a gente se respeita, então eu acho
1815 que isso deve ser levado em consideração. E realmente, a gente discutiu. Malu, por favor, **Fabio**
1816 **(CRF)** Pessoal, por favor **Rangel (Fehospar)** Pessoal, vamos manter a **Mauricio (CRP)** não precisa
1817 ouvir mas não precisa atrapalhar também. Obrigado. Então, a gente discutiu por duas reuniões esse
1818 assunto e uma reunião por mais de duas horas e a comissão deliberou encaminhamento do Amauri,
1819 por consenso, que a gente encaminharia essa questão pro plenário, na reunião de hoje e é isso que
1820 eu to fazendo. E além do mais, eu não to falando do regimento, eu to falando de uma resolução que
1821 foi enviada pras vinte e duas regionais e não foi discutida dentro da comissão. Então, e corrigindo,
1822 Eliel, presta bastante atenção por favor. O regulamento, ele não exige um CNPJ, isso foi discutido
1823 nas primeiras reuniões, inclusive a Maria Goretti, ela foi quem trouxe essa proposta. Porque a fala
1824 dela foi a seguinte, nós queremos a participação dos usuários que compõem a rede de atenção
1825 psicossocial, as pessoas que tem sofrimento mental e que fazem parte da rede, da linha de cuidado
1826 em saúde mental do Paraná e ela falou assim, nós não temos um movimento social já constituído de
1827 usuários e familiares em nível estadual e portanto nós não vamos exigir um CNPJ, foi uma proposta
1828 da gestão e aí nós aprovamos esse regulamento e os delegados já foram homologados e agora no
1829 meio do caminho a gente tá querendo fazer essa mudança por um preconceito e um estigma com os
1830 usuários da saúde mental quando a gente tá chegando no mês da luta antimanicomial. Então, eu
1831 peço no mínimo, que hoje a gente encaminhe uma errata ou uma recomendação de que a comissão
1832 retire esse parágrafo da orientação número nove, que é bem claro, que deixa muito explícito
1833 somente para os; está escrito lá, os usuários da rede de atenção psicossocial barra linha de cuidado
1834 terão obrigatoriedade de apresentar um CNPJ. Não fala de outros usuários, não fala dos
1835 trabalhadores que também não apresentaram CNPJ. Nós estamos correndo risco de sair como um
1836 conselho que promove segregação, isso está sendo discutido em vários âmbitos, tanto no Paraná
1837 como em nível nacional. Como eu falei comente o Rio de Janeiro tá fazendo uma coisa parecida que
1838 isso. Eu respeito as colocações do Mauricio, mas nós já buscamos parecer jurídico pra bastar que
1839 não é o CPF do Mauricio que vai ser responsabilizado, é o CPF do delegado que tem RG, tem CPF,
1840 que não é um inválido, que não é uma pessoa com processo de interdição civil, se fosse o caso tudo
1841 bem, mas são cidadãos como nós e esse regulamento. Inclusive pesquisei regulamentos da **Rangel**
1842 **(Fehospar)** Mauricio **Mauricio (CRP)** da última conferência não exige isso. Então lá na conferência,
1843 só pra completar o que a Malu falou, a gente não fez um movimento de falar que as pessoas sem
1844 CNPJ iriam porque já tava no regulamento. Isso foi pactuado. **Rangel (Fehospar)** Mauricio, já deu
1845 tempo. **Mauricio (CRP)** Obrigado. Então aprecia o meu pedido de encaminhamento, por favor, só.
1846 **Sueli (Cress)** Eu quero primeiro dizer, quando a gente tá muito tempo nessa caminhada, nessa
1847 jornada, de construção do SUS, agente acaba correndo este risco, de companheiros, companheiras
1848 da jornada virem lembrar a gente que conheceram a mãe da gente, que isso, aquilo. Não, não é
1849 mentira. Ta lembrando. Esse é o risco. A gente caminha tanto tempo junto que a gente, o nosso
1850 conhecimento e as nossas relações extrapolam o ambiente deste Conselho, eles passam a ser
1851 tendo outros encontros pela vida. Eu pedi a palavra pra responde a Malu e vou me deter só em duas
1852 questões pra não demorar muito tempo, porque a fala do Mauricio já me contemplou e eu apoio a

41

1853 proposta de encaminhamento do Mauricio. Mas assim, sim Malu, eu em todo momento, em primeiro
1854 lugar eu tive que pedir o desligamento da comissão porque eu estou com problemas de saúde, ainda
1855 estou, fiz isso oficialmente pro Conselho, pra comissão. Até tava vendo agora, devido a esses
1856 problemas de saúde eu acabei me perdendo no calendário e não validei a minha inscrição para ser
1857 delegada na conferência estadual, então eu perdi essa oportunidade, porque tinha prazo. Mas de
1858 uma forma ou de outra eu ainda posso participar, contribuir e daí até a lá a gente vê isso. Mas sim,
1859 Malu, eu, na conferência regional fiz orientação e isso não foi pra um conselheiro ou outra, foi em
1860 salas de grupo, em salas de reunião, de que nós no Conselho Estadual estávamos comprometidos
1861 com a representação de usuários e que isso não envolvia uma obrigatoriedade de vinculação a uma
1862 entidade. E fiz sim a orientação, então quem falou pra você não mentiu, eu realmente fiz, não vai
1863 contrário ao que eu falei agora, eu continuo defendendo que esses usuários tenham direito de
1864 participar, que a gente valorize essa participação. Então assim, não há nenhuma contradição no que
1865 a Malu colocou, do que ela tomou conhecimento, nem contradição com a minha posição até hoje,
1866 porque apesar de eu não estar na conferência, na comissão organizadora, eu continuo conselheira e
1867 continuo aqui comprometida com uma boa organização e com uma boa realização da conferência
1868 estadual. Obrigada. **Rangel (Fehospar)** Obrigado. Então vamos lá. Então só esclarecer. Eu até peço
1869 perdão a questão das palavras que eu dirigi à comissão, mas. É, não teve mas não justifica *(falas*
1870 *fora do microfone)* tudo bem *(falas fora do microfone)* Palmira, tudo bem *(falas fora do microfone)*
1871 **Rangel (Fehospar)** Palmira *(falas fora do microfone)* Eu vou falar a verdade pra você, você usou as
1872 palavras fora do microfone. Eu não retiro palavra nenhuma. Não voltei mais a palavra. Você vão
1873 escutar agora. Vocês falaram até agora. Eu não retiro. Peço desculpas até. E não justifica por
1874 reunião presencial, nós fizemos dois anos de reunião presencial desse Conselho aqui e tocamos o
1875 Pleno. Vocês membros da comissão sabem o que eu to falando da desorganização. Infelizmente,
1876 aquilo. Ué, não teve falhas hoje? Pra quem que eu chamei a culpa? Pra mim. Então se uma
1877 comissão é desorganizada, infelizmente, se dois tá fazendo uma coisa ou três, infelizmente é pra
1878 comissão. Infelizmente. Não é verdade? Quem tem família com muitos filhos, muitas vezes todos os
1879 filhos são repreendidos por causa de um, o u outro fala pô mas eu não fiz, mas é pra você não fazer
1880 mesmo, pra você aprender. Entendeu? Desculpa. Sabe? Toda reunião tem situações que a gente
1881 tem aqui que discutir coisas básicas. Tarefas que eram dadas pra membros da comissão, que eu sei
1882 que é membro da comissão não fazia tarefa. Pessoal, vocês tem que fazer mea-culpa, entendeu?
1883 Denúncia. Pô, membro da comissão fazendo denúncia. Membro da comissão mandando ofício direto
1884 pro Conselho, membro da comissão vindo aqui pra atravessar pra falar outra coisa. Poxa. Entendeu?
1885 Só um minuto. Poxa, é uma coisa desagradável, pessoal. Uma coisa desagradável. Não vou dar a
1886 palavra, Mauricio. Não vou dar a palavra. Sabe? Isso é verdade, está aqui, todo mundo é de
1887 conhecimento. Todo mundo *(falas fora do microfone)* Você tem certeza? Olha lá hein do que você tá
1888 falando, porque eu tenho acesso às questões. Então tudo bem. Mas membros, entidades com
1889 membro da comissão. E olha, eu não dei a palavra, Mauricio. Você me respeita agora. Então assim,
1890 é o que eu penso, tá colocado. Eu to falando a verdade. Eu to falando a verdade. Quem falta com a
1891 verdade aqui ou não, é você, não eu. Você me respeita. Você me respeita, Mauricio. Você me
1892 respeita. Você se coloca no seu lugar e agora quem tá falando sou eu. Não, não é quartel, amigo.
1893 Você toda palavra em todo momento que você quis. Então, não. Você me respeita, eu to falando e é
1894 verdade. É verdade. Então o encaminhamento é o seguinte, a minha proposta de não discutir esse
1895 assunto agora, que eles discutam na comissão, se não passar a minha proposta, daí nós vamos
1896 discutir a proposta que você tá trazendo, tá ok? Então colocado em votação. Os favoráveis. Eu
1897 gostaria que contasse. Se discute esse assunto agora ou não. A minha proposta é que não discuta
1898 esse assunto agora, leve pra comissão e eles se reúnem no dia dezoito e dezenove e trata questão
1899 do regimento, faça o rito normal das coisas e na próxima reunião de Pleno, do mês de maio, traga
1900 para o Pleno discutir o regimento completo, tá ok? Então, proposta em votação. Os favoráveis, por
1901 favor, se manifestem. **Ediana (Secretaria Executiva)** Mantenham os crachás levantados, por favor.

1902 Vinte e cinco. **Rangel (Fehospar)** Vinte e cinco favoráveis. Contrários. Abstenções. Uma abstenção.
1903 **Ediana (Secretaria Executiva)** Duas abstenções. **Rangel (Fehospar)** Duas abstenções. Mauricio,
1904 justificativa de voto. **Mauricio (CRP)** Eu queria justificar a minha abstenção dizendo que também
1905 considero um contrassenso esse assunto não ser discutido hoje porque foi uma deliberação da
1906 própria comissão, foi um consenso da comissão e eu já falei duas vezes aqui que esse assunto foi
1907 discutido por três horas e a comissão não vai chegar num consenso sobre esse assunto, então a
1908 própria comissão trouxe o assunto pra cá, foi deliberado por decisão do Amauri Lopes, conselheiro
1909 coordenador da comissão, representante da Aneps. Então esse contrassenso, por isso que eu
1910 abstenho meu voto e dizer também que; bom é isso, gente. É isso. Eu acho que isso aqui vai ser
1911 muito grave pro Paraná e espero que esse consenso, que esse Conselho amadureça essa questão
1912 pra próxima reunião. **Rangel (Fehospar)** Obrigado. Bom, dando andamento. Ah, perdão. Desculpa,
1913 Irene. **Irene (CUT)** Pra que fique registrado noas anais da reunião de hoje, que a Central Única dos
1914 Trabalhadores se abstém do voto pela forma como foi tratado o assunto aqui. Não estou dizendo,
1915 nem, de novo eu repito, não estou dizendo nem de um lado nem de um outro, mas nós perdemos um
1916 tempo precioso de discutir saúde num ponto que houve desrespeito de todas as partes, na minha
1917 avaliação. A gente precisa ter um pouco mais de calma. Eu sei que muitas vezes eu não tenho, mas
1918 neste caso agora a Central Única dos Trabalhadores não tinha condição de avaliar matéria pra fazer
1919 o debate, por isso. **Rangel (Fehospar)** Obrigado, próximo assunto, relatório de ouvidoria. **(T17)**
1920 Infelizmente, Lais. Primeiro, pedir desculpa aos convidados. Muitas vezes aflora um pouquinho, mas
1921 discussão faz parte do processo também, amanhã é outro dia, depois todo mundo já esfria a cabeça
1922 e o que importa é o resultado da saúde pública pros usuários do SUS. O assunto, a pauta de vocês
1923 vai ser prejudicado pelo tempo. E, daí eu vou deixar, na verdade a gente não vai conseguir, vão
1924 conseguir apresentar mas não vão conseguir discutir, tudo bem? Podemos ser assim? Então está
1925 com a palavra. Lais que vai apresentar então. **Lais (OUV/Sesa)** Boa tarde a todos. Boa tarde,
1926 presidente. Boa tarde, conselheiros. Primeiramente gostaria de me apresentar. Sou a nova ouvidora
1927 da Sesa, assumi recentemente, foi no dia onze de abril, eu to no lugar da Patricia agora. Lais faz
1928 apresentação. *(falas fora do microfone)* Mesmo porque a gente tem que ter muito tempo, né? Sendo
1929 breve, eu venho da Controladoria Geral do Estado, trabalhava no controle interno lá e doutor Raul
1930 que é o controlador geral do Estado fez um convite pra eu trabalhar na ouvidoria da Sesa. Então
1931 assumi agora no dia onze de abril, bem recente, mesmo porque tivemos vários feriados aí nesse
1932 meio caminho e é isso, dando continuidade ao excelente trabalho já realizado na ouvidoria da Sesa a
1933 muitos anos, a gente tem muito elogio de lá e um histórico assim bem legal. **Fabio (CRF)** Ok.
1934 Pessoal, tem mais algum inscrito? Toninho. Mais alguém? Não? Então, Toninho. **Lais (OUV/Sesa)**
1935 Obrigada a todos. Pessoal boa tarde. **Fabio (CRF)** Tem mais um questionamento. **Lais (OUV/Sesa)**
1936 Desculpa. **Antonio (UGT)** Então, eu só queria assim, eu vi ali que você colocou na tua
1937 apresentação. Eu queria perguntar pra você assim, houve várias denúncia, até aumentou, houve
1938 elogios também, ali, você passou, mas como é que é feito a resolatividade das denúncias? Porque
1939 ali vocês pôs a denúncias que houveram pro período e também os elogios. E como é que a gente
1940 fica sabendo das denúncia, como é que foram resolvido? Se houve a resolução das denúncias? E
1941 quanto isso, se todas elas ou parte, enfim. **Lais (OUV/Sesa)** Então, nós trabalhamos com o sistema
1942 Sigo, que é o sistema integrado das ouvidorias. Nesse sistema, o cidadão faz a denúncia dele, a
1943 manifestação e aí é encaminhado pra nós, onde nós, dependendo do teor da manifestação fazemos
1944 o encaminhamento pra área, pra área envolvida poder responder, vigilância em saúde, hospitais, etc.
1945 E aí o cidadão tem o acompanhamento, quando ele faz a manifestação gera o número de protocolo
1946 onde ele vai ter acesso a todo encaminhamento que é dado da demanda. Aí nós temos um prazo pra
1947 responder, nós temos da ouvidoria pra retornar e a área que também é contatada também tem um
1948 prazo pra responder. E aí, após a área fazer a resposta, eles devolvem pra nós da ouvidoria para
1949 verificarmos se ela está de acordo, se está completa, se tá sanando a dúvida do cidadão, então a
1950 gente faz a devolutiva. **Antonio (UGT)** Então, não si, mas seria interessante, num outro momento

1951 talvez, apresentar aqui pro Conselho, porque é individual, né? Depois a resolatividade lá pro
1952 cidadão, mas a gente enquanto Conselho, eu acabo não tendo essa visão global de se foi resolvido
1953 todos os problemas ou não, nós temos só as denúncia, mas depois a volta seria importante depois
1954 apresentar aqui nesse Conselho, num outro momento, se conseguiram resolver todas as denúncias
1955 feitas **Lais (OUV/Sesa)** Ah, entendi. O senhor não tá perguntando como que é feita a devolutiva,
1956 mas se houve uma resposta, se a gente deu, enfim, *feedback*, como que foi a resolução. Ta ok. Na
1957 próxima **Antonio (UGT)** num outro momento **Lais (OUV/Sesa)** apresentação sim **Antonio (UGT)**
1958 num outro momento, pode ser. **Lais (OUV/Sesa)** Eu trago essa pauta sim. **Elves (Aben)** Do
1959 *compliance*, qual que era os pontos que ele tá atuando junto com vocês da ouvidoria? Tem esses
1960 três que você apresentou, todos eles estão atuando? Você chegou agora e como é que tá o
1961 *compliance* na ouvidoria agora? **Lais (OUV/Sesa)** O *compliance* nós temos um agente de
1962 *compliance* que é do controle da Controladoria Geral do Estado que trabalha lá dentro da Sesa e aí
1963 ele que, Giovani que faz esse encaminhamento. **Rangel (Fehospar)** Mais algum inscrito? Lais,
1964 essas denúncias são sigilosas? Quem tá denunciando? Como que vocês lidam assim? **Lais**
1965 **(OUV/Sesa)** Tem denúncia sigilosa, tem denúncia anônima e tem denúncia também que o cidadão
1966 faz questão de colocar nome, telefone, e-mail, todas as informações. **Rangel (Fehospar)** Ta. Mas
1967 quando é pedido sigilo, é assegurado? **Lais (OUV/Sesa)** É assegurado sigilo. Certeza. **Rangel**
1968 **(Fehospar)** Ta bom. Mais algum inscrito? Não? Lais, muito obrigado, obrigado à toda sua equipe.
1969 Parabéns aí pela apresentação, desculpa qualquer eventualidade passada aí. E, de tempo em tempo
1970 nós, pelo menos uma vez por ano nós colocamos em pauta, então é importante. E quando tiver
1971 demanda também de vocês que quiserem, é só apresentar junto à Secretaria Executiva, que é
1972 encaminhado pra Mesa e trazemos aí pro Pleno, tá bom? Muito obrigado. Parabéns pra vocês.
1973 Mauricio, pra sua apresentação tem quinze minutos disponíveis, nós vamos encerrar às dezesseis e
1974 trinta, dá tempo dez minutos aí? Você que sabe, pode ser? Passamos pra próxima reunião então.
1975 Obrigado. Bom, conselheiras e conselheiros, eu acho que; ah tá. Acho que informes gerais não tem.
1976 **Eliel (Sindprevs)** Eu tenho um informe, presidente. Pessoal, conselheiros, conselheiras, quero aqui
1977 anunciar que o sindicato o qual eu dirijo, numa delegacia, numa diretoria colegiada, nós deflagramos
1978 uma greve a partir do dia vinte e três de maio, de março. E essa greve está atingindo inclusive os
1979 nossos beneficiários da previdência, porque o INSS está em greve em várias cidades do Paraná e
1980 em várias cidades inclusive de São Paulo, outras cidades maiores do Brasil. O caos ainda não está
1981 implantado mas pode ter certeza que vai chegar. Eu quero só registrar uma coisa pra esse
1982 Conselho, o qual eu tenho orgulho de estar aqui dentro representando a minha entidade. Quero dizer
1983 uma coisa, nós, enquanto trabalhadores do INSS, enquanto trabalhadores da saúde, enquanto
1984 trabalhadores da Anvisa, enquanto trabalhadores do Ministério do Trabalho, que fazem base do meu
1985 sindicato, quero dizer, nós prezamos e preservamos a saúde dos nossos beneficiários,
1986 principalmente do INSS. E nós temos a responsabilidade de dar a garantia que cada beneficiário que
1987 procura o INSS, com lesões, todos extruxos, desculpe a expressão, que não conseguem trabalhar
1988 pra ganhar o seu dinheiro digno trabalhando, que o Estado tem que bancar enquanto previdência.
1989 Tamo tendo dificuldade de até um ano, um ano e meio, isso quando atinge o benefício. Quando não
1990 atinge o benefício tem que voltar a trabalhar doente. Então quero registrar que nós, servidores do
1991 INSS, defendemos essa causa, por isso também estamos de greve. Queria registrar isso, presidente.
1992 Muito obrigado. **Rodney (Crefito8)** Não é um informe, é um convite. O Crefito8 no dia seis do cinco
1993 tá organizando junto com a sargento Tania Guerreiro, uma palestra sobre o enfrentamento à
1994 violência infantil. Faz parte de um programa chamado quebrando o silêncio e eu queria fazer o
1995 convite a todos os membros do Conselho de Saúde pra que possam prestigiar assistindo. A inscrição
1996 é pelo *site* do Crefito8, então crefito8.gov.br e vai lá, faz inscrição. Dia seis do cinco do cinco de dois
1997 mil e vinte e dois. **Rangel (Fehospar)** Encaminha pra gente, Rodney, daí nós encaminhamos para
1998 os conselheiros, pode ser? **Rodney (Crefito8)** Ok, pode ser. Obrigado. **Rangel (Fehospar)** A
1999 Christine e a Sueli, só não vi quem pediu primeiro. **Christine (CRO)** Só queria informar que dia vinte

44

2000 e cinco, último, estive representando o Conselho Estadual na Assembleia Legislativa pra receber
2001 uma menção honrosa em uma homenagem pro dia estadual de valorização do profissional de saúde
2002 no enfrentamento à Covid-19. Foi uma proposta do Michelle Caputo. Só queria dizer que foi uma
2003 sessão muito bonita, muito emocionante, foi feito homenagem póstuma a uns trabalhadores que
2004 faleceram, foi bem emocionante, fiquei muito honrada poder representar o Conselho. Daí vou passar
2005 às mãos do Rangel o certificado. Obrigado. **Rangel (Fehospar)** Obrigado, Christine, por nos
2006 representar nesse dia tão importante, menção honrosa, eu vou ler aqui. Assembleia Legislativa do
2007 Paraná, menção honrosa; a Assembleia Legislativa do Paraná por proposição do deputado Michelle
2008 Caputo, concede menção honrosa aos profissionais de saúde do CES. Eu infelizmente não pude
2009 estar presente, daí pedi pra Christine nos representar. Vinculados ao Conselho Estadual de Saúde
2010 pela atuação no enfrentamento à pandemia Covid-19, em homenagem ao dia estadual de
2011 valorização dos profissionais de saúde, Curitiba, vinte de abril dois mil e vinte e dois, Michelle Caputo
2012 deputado estadual. Muito obrigado. Parabenizar a todos, uma salva de palmas a todos. Obrigado.
2013 **Sueli (Cress)** Eu só quero registrar aqui porque vai acontecer antes da nossa próxima reunião, que
2014 dia quinze de maio é o dia do e da assistente social, é um dia muito importante pra nós porque faz
2015 referência à nossa legislação, ao nosso código de ética. O Conselho Regional de Serviço Social aqui
2016 no Paraná deve estar promovendo algumas atividades que daí eu vou comunicar a Esta Conselho. E
2017 também, este ano, o Conselho Federal de Serviço Social vai realizar o seu décimo sexto congresso
2018 brasileiro de assistentes sociais, que vai ser de onze a quinze de outubro. Este é um congresso
2019 diferente do que nós temos historicamente realizado porque ele será virtual e terá inscrições
2020 gratuitas. Então nós vamos estar dando a divulgação e eu peço pra todo mundo que conta com
2021 assistentes sociais como colegas de trabalho, nas suas instituições, que deem visibilidade a essa
2022 divulgação do congresso, que não vai trazer nenhum custo para o profissional e que é um momento
2023 importante para divulgação, inscrição de trabalhos que mostrem a prática dos assistentes sociais, o
2024 nosso cotidiano, os nossos desafios. Também vou encaminhar esse endereço para a Secretaria
2025 Executiva do Conselho dar conhecimento a todos. Obrigada. **Rangel (Fehospar)** Bom, então não
2026 tendo mais inscrito pra informes gerais, agradeço a todos pela presença, pela atenção,
2027 compreensão. Peço desculpa pelos excesso. E, que Deus abençoe vocês, a todos nós aí no retorno
2028 de casa. Pra quem vai pegar viagem, pegar a estrada ou voo, que dê tudo certo. Um grande abraço
2029 a todos. Beijo no coração de vocês. Até a próxima. Obrigado. O áudio desta reunião está disponível
2030 para consulta na Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná – CES/PR, bem
2031 como as apresentações feitas nesta reunião estão disponibilizadas no *site* do CES/PR
2032 (www.conselho.saude.pr.gov.br).