

1

1 **Data: 27 de abril de 2023**

2 **Horário: 08h às 16h**

3 **Local: Auditório Anne Marie – Sesa**

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	Cesar Augusto Neves Luiz	Ausente	Titular	SESA
	José Carlos Silva de Abreu	Presente	Suplente	SESA
Prestadores de Serviços				
4	Daniela Aparecida Gregório França Cavalcante	Presente	Titular	ACISPAR
	Aquiles Takeda Filho	Justificativa	Suplente	ACISPAR
5	Diones Lupércio Monteiro	Justificativa	Titular	CEGEN
	Mara Rossival Fernandes	Ausente	Suplente	HCL
6	Heracles Alencar Arrais	Ausente	Titular	FEMIPA
	Rosita Marcia Wilner	Presente	Suplente	FEMIPA
7	Rangel da Silva	Presente	Titular	FEHOSPAR
	Mauricio Duarte Barcos	Justificativa	Suplente	FEHOSPAR
8	Vivian Biazon El Reda Feijó	Ausente	Titular	UEL
	Meire Aparecida Taldivo Mafra	Presente	Suplente	UEL
9			Titular	UEM
	José Gilberto Pereira	Presente	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	Ausente	Titular	CRF
	Fabio Stahlschmidt	Presente	Suplente	CRF
12	Fernando Cesar Iwamoto Marcucci	Presente	Titular	CREFITO-8
	João Eduardo de Azevedo Vieira	Presente	Suplente	CREFITO-8
13	Silvia Regina Nishiyama Sucupira	Presente	Titular	CREF9
	Silvana Maria dos Santos	Justificativa	Suplente	CRN-8
14	Mariângela de Assis Gomes Fortes	Presente	Titular	ABO
	Christine Paschenda Pereira Pinto	Presente	Suplente	CRO
15	Gustavo Filipowski	Ausente	Titular	CRP
	Ana Ligia Bragueto Costa	Ausente	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
18	Mari Elaine Rodella	Presente	Titular	SindSaude
	Priscila dos Santos Brasil	Presente	Suplente	SindSaude
	Usuários			
19	Amauri Ferreira Lopes	Presente	Titular	ANEPS
	Rachel Maciel Romaniv	Justificativa	Suplente	ANEPS
20	Maria Lucia Gomes	Presente	Titular	ASSEMBA
	Marines Boff Gerhardt	Justificativa	Suplente	ASSEMBA
21	Maria Elvira de Araujo	Presente	Titular	ASSEMBA
	Andréia Baltazar Dias	Justificativa	Suplente	DEFIPAR
22	Irene Rodrigues da Silva	Justificativa	Titular	CUT
	Caroline Recalcatti	Ausente	Suplente	CUT
23	Marcos Aparecido Soares	Presente	Titular	CONAM
	Francisco dos Santos	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	Presente	Titular	Força Sindical
	Luiz Carlos de Oliveira	Justificativa	Suplente	Força Sindical
27	Helio de Oliveira	Presente	Titular	FAMOPAR
	Rodrigo Alves	Justificativa	Suplente	Mops
28	Ivone da Silva Rodrigues	Ausente	Titular	Fórum ONG/AIDS
	Silmara da Conceição Ribas	Presente	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Presente	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Justificativa	Suplente	MOPS
30	Clarice Siqueira dos Santos	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Ávila Maria Garret Savi de Andrade	Justificativa	Suplente	Pastoral da Criança
31	Maria Cristina Galacho de Souza	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Marcia Beghini Zambrim	Presente	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Teresa Gonçalves Moreschi	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Edvaldo Viana	Justificativa	Suplente	FAMOPAR
33	Cibelle Santos de Oliveira	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
	Angelo Barreiros	Justificativa	Suplente	UGT

3

6 **1. Expediente Interno**

7 **2. Ordem do Dia**

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 303ª Reunião Ordinária de 15 de fevereiro de 2023;

2º Assunto: Comissão Organizadora da 13ª Conferência Estadual de Saúde do Paraná – Apresentação (60'), Discussão (60');

3º Assunto: Dengue – Apresentação (30'), Discussão (30');

4º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 Apresentação (30'), Discussão (15');

5º Assunto: Ações de Auditoria no âmbito do SUS – Apresentação (30'), Discussão (15');

6º Assunto: Autismo – Apresentação (30'), Discussão (15');

7º Assunto: Comissões.

8

3. Informes

3.1 Informes Gerais.

9

10 **(F1) Rangel (Fehospar)** Bom dia. Bom dia conselheiras, conselheiros, convidados, amigos aí que
11 está com a gente aqui hoje. Já aproveitando, agradecer também a presença do Carlos Tosin do
12 Ministério Público, Carlos sempre presente com a gente, muito obrigado. Vamos dar início então,
13 pedir para o Mauricio conferir o quórum da nossa trecentésima quinta reunião ordinária do Conselho
14 Estadual de Saúde do Paraná, do dia vinte e sete de abril de dois mil e vinte e três. **Mauricio**
15 **(Secretaria Executiva)** Bom dia, conselheiros, conselheiras. Por gentileza, mantenham seus
16 crachás erguidos para a contagem de quórum. Vinte e cinco. Quórum adequado. **Rangel (Fehospar)**
17 Obrigado, Mauricio. Vinte e cinco presentes, quórum adequado. Vamos para aprovação da pauta.
18 Assuntos para deliberação e discussão temática, encaminhamentos da Mesa Diretora, justificativas e
19 substituições, informes da Mesa. Primeiro assunto, deliberação da ata da trecentésima terceira
20 reunião ordinária de quinze de fevereiro de dois mil e vinte e três. Segundo assunto, comissão
21 organizadora da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, apresentação sessenta
22 minutos, discussão sessenta minutos. Terceiro assunto, dengue, apresentação trinta minutos,
23 discussão trinta minutos. Quarto assunto, atualização das ações Sesa Covid-19, apresentação trinta
24 minutos, discussão trinta minutos. Quinto assunto, ações de auditoria no âmbito do SUS,
25 apresentação trinta minutos, discussão quinze minutos. Sexto assunto, autismo, apresentação trinta
26 minutos, discussão quinze minutos. Sétimo assunto, comissões. Inscrição de comissões, por favor.
27 **Livaldo (Mops)** Bom dia. Comissão de orçamento não temos nenhum encaminhamento para o
28 Pleno. **Rangel (Fehospar)** Obrigado. Pessoal, só quem vai se inscrever, as comissões que vão se
29 inscrever. **Christine (CRO)** Comissão de RH, nós temos encaminhamento. **Mauricio (Secretaria**
30 **Executiva)** Alguém mais com comissões? **Rangel (Fehospar)** Não? Então tá bom. Obrigado.
31 Informes gerais. Em processo de votação, por contraste. Os favoráveis à aprovação da pauta.
32 Contrários. Aprovado. Obrigado. O Carlos eu não sei se tava aqui, eu agradei sua presença.
33 Obrigado, viu Carlos. Mande um abraço a todos lá do Ministério Público por nós. Obrigado, tá?
34 **Mauricio (Secretaria Executiva)** Conselheiros, conselheiras, então bom dia novamente. E,
35 informando as justificativas para esta reunião, Cibelle Santos de Oliveira. Diones Monteiro. Christine
36 Paschenda Pinto, no período da tarde. E, Irene Rodrigues. E, Ivanete Paulino Xavier. Então foram
37 essas as justificativas. Informando então pra vossas senhorias, as substituições dentro do Conselho
38 Estadual de Saúde do Paraná. Por meio do ofício número seis de dois mil e vinte e três, a
39 Associação dos Servidores do Sistema Único de Saúde no Estado do Paraná, a Assef, indica a
40 senhora Elisângela Tatiane Caleones substituindo a atual conselheira senhora Roselia dos Santos

41 Bressan. E, a Superintendência Estadual do Ministério da Saúde do Paraná, por meio do ofício
42 número doze dois mil e vinte e três, solicita a alteração de conselheiros representantes do Ministério
43 da Saúde junto a este colegiado. Então, a nova conselheira será titular, senhora Miriam Cordeiro
44 Martins Gonçalves Pereira e a conselheira suplente se torna Nathalia da Silveira Derengowski. E
45 como sempre, nós informamos que por meio do ofício circular número dois mil e vinte da Secretaria
46 Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, datado de vinte e quatro de março de dois mil
47 e vinte, que foi enviado às entidades àquela época, essas substituições só passarão a ter validade
48 após a publicação de decreto assinado pelo governador do Estado do Paraná. Senhor presidente,
49 foram estas as justificativas e substituições. Obrigado. **Rangel (Fehospar)** Obrigado, Mauricio. Eu
50 queria passar a palavra, tem o Jose Gilberto que é a primeira vez que você vem presencial, né?
51 Então pra você, pra Elisangela. **Jose Gilberto (HU-UEM)** Bom dia. Sou do segmento prestadores e
52 represento aqui o Hospital Universitário de Maringá e a Universidade Estadual de Maringá. Eu sou
53 suplente e estou substituindo a professora Magda Felix por motivo de falecimento dela. **Elisangela**
54 **(Assef)** Bom dia a todos. Eu sou de Cascavel, estou aqui representando a Assef, como suplente.
55 Primeiramente eu gostaria de agradecer à Mesa Diretora, que sempre muito receptiva, eu estive aqui
56 outras vezes representando o Conselho Municipal de Saúde de Cascavel e a Mesa sempre nos
57 recebeu muito bem. Muito obrigada. E agradecer também aos demais conselheiros que estão aqui
58 presentes porque graças a vocês estou aqui novamente e tenho aprendido muito com vocês. E
59 gostaria também de deixar registrado alguns agradecimentos em especial, que não pode passar em
60 branco. Primeiramente a Deus, por nos permitir estar aqui, após uma pandemia que passamos e
61 ainda estamos passando por alguns casos. Agradecer ao João Maria, que é o meu titular na Assef;
62 ao meu presidente da Assef que não está aqui presente; o Toninho que é o nosso presidente do
63 Conselho Municipal de Saúde, também que foi uma pessoa que sempre me orientando pra chegar
64 até aqui e o conselheiro Elves também que sempre tá junto comigo passando algumas dicas aí
65 também pra poder contribuir com vocês. Muito obrigada. **Rangel (Fehospar)** Pra nós aí um prazer,
66 uma honra aí agora ter você como conselheira. Seja bem vinda à nossa casa, sempre já convivendo
67 com a gente. Gilberto também, seja bem vindo. O que precisar, tamo à disposição, sempre às
68 ordens. Então vamos dar sequência. Primeiro assunto. Deliberação da ata da trecentésima terceira
69 reunião ordinária de quinze de fevereiro de dois mil e vinte e três. Algum apontamento na ata? Não?
70 **Fernando (Crefito8)** Parece que está registrado como ausência minha, mas eu tava presente *online*
71 e inclusive tem citação minha durante a reunião. Só pra rever isso. **Rangel (Fehospar)** Sim. Está
72 registrado, obrigado, viu Fernando. Mauricio, retifica. Obrigado então. Em processo de votação, por
73 contraste. Os favoráveis. Contrários. Abstenção. Aprovado. Segundo assunto, comissão
74 organizadora da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Então, nesse momento,
75 eu só gostaria, já vou passar a palavra pra Marcia, nossa coordenadora da comissão da décima
76 terceira conferência. Nós publicamos uma resolução *ad referendum*, que é a número zero zero sete
77 dois mil e vinte e três, eu gostaria de colocar então em votação. Eu vou ler a resolução e coloco em
78 seguida em votação. Depois tem outros documentos para aprovação, mas daí vou passar a palavra
79 para a Marcia. Resolução CES Paraná número zero zero sete vinte e três. Conselho Estadual de
80 Saúde do Paraná, CES Paraná, regulamentado conforme disposto no inciso terceiro do artigo um
81 meia nove da Constituição Estadual e artigo primeiro da lei federal oito mil cento e quarenta e dois
82 de vinte e oito de dezembro de mil novecentos e noventa, pela lei estadual dez novecentos e treze
83 de quatro de outubro de noventa e quatro, no uso de sua competência regimental conferida pelo
84 artigo quinto. Considerando a resolução CES Paraná zero treze dois mil e vinte e dois que aprova o
85 regulamento da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, considerando a
86 necessidade de retificação de informações contidas na supra citada resolução, resolve *ad*
87 *referendum* do Pleno do Conselho Estadual de Saúde do Paraná retificar a resolução zero treze dois
88 mil e vinte e dois conforme disposto abaixo. Artigo primeiro, onde se lê o artigo segundo na

89 resolução CES Paraná número zero treze dois mil e vinte e dois a décima terceira conferência
90 estadual de saúde do Paraná realizar-se-á no Estado do Paraná no período de três dias entre vinte e
91 três a vinte e cinco de maio dois mil e vinte e três, leia-se a décima terceira conferência estadual de
92 saúde do Paraná realizar-se-á no Estado do Paraná no Expotrade Convention Center, sito à rodovia
93 Deputado Leopoldo Jacomel dez mil quatrocentos e cinquenta e quatro, Vila Amélia, Pinhais,
94 Paraná, no período de três dias entre quinze a dezessete de maio de dois mil e vinte e três. Artigo
95 segundo, onde se lê no parágrafo primeiro no artigo trinta e um da resolução CES Paraná número
96 zero treze vinte e dois, os delegados e delegadas do município sede e municípios com distância
97 inferior a sessenta quilômetros do município sede não terão direito à hospedagem e transporte, leia-
98 se os delegados e delegadas só município sede e municípios com distância inferior a trinta
99 quilômetros do município sede não terão direito à hospedagem e transporte. Artigo terceiro, onde se
100 lê no parágrafo segundo do artigo trinta e um da resolução CES Paraná número zero treze vinte e
101 dois, os delegados e delegadas representantes do segmento de prestadores e de gestores terão as
102 suas despesas de viagem ida e volta, hospedagem e transporte à custa de duas entidades, órgãos,
103 instituições de origem, leia-se os delegados e delegadas representantes dos segmentos prestadores
104 terão as suas despesas com viagens ida e volta, transporte, hospedagem à custa de suas entidades,
105 órgãos, instituições de origem e os delegados e delegadas representantes do segmento gestores
106 será facultada à Secretaria de Estado da Saúde, Sesa, o custeio de despesa com viagem ida e volta,
107 hospedagem e transporte ou à sua instituição de origem. Artigo quarto, onde se lê no artigo vinte e
108 três da resolução CES Paraná zero treze vinte e dois acrescentar na programação, no final do
109 primeiro e do segundo dia, vinte horas jantar. Artigo quinto, onde se lê no parágrafo primeiro do
110 artigo vinte e cinco da resolução CES Paraná zero treze dois mil e vinte e dois Olga Estefania Duarte
111 Gomes Pereira, substituir por Mariangela de Assis Gomes Fortes. Curitiba, vinte de abril dois mil e
112 vinte e três. Rangel da Silva, presidente do Conselho Estadual. Homologo a resolução CES Paraná
113 zero zero sete vinte e três, nos termos do parágrafo segundo do artigo primeiro da lei federal oito mil
114 cento e quarenta e dois de vinte e oito de dezembro de mil novecentos e noventa. Carlos Alberto
115 Gebrim Preto, Secretário de Estado da Saúde do Paraná. Em processo de votação. Por contraste.
116 Os favoráveis. Contrários. Abstenções. Aprovado por unanimidade. Muito obrigado. Então, não teve
117 contrário, deixar claro. Então vou passar a palavra agora pra Marcia Zambrim. Desculpa. Não tinha.
118 Então, com uma abstenção, aprovado pela maioria. Muito obrigado. Marcia Zambrim, por favor.
119 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Bom dia. Nós vamos dar início. Bom, em primeiro lugar, todos já sabem
120 né, da nova data da nossa conferência, já temos o lugar, tudo organizado. Então, nós vamos iniciar
121 pelo regimento interno, porque ele foi lido pela Maria Benvinda na reunião anterior e foi encaminhado
122 para os conselheiros dar alguma contribuição. Como só houve uma contribuição e o restante foi
123 silêncio, então provavelmente está de acordo. Então eu vou ler, o João se encontra na plenária?
124 Não? João do Crefito. Então o João colocou aqui ó, acho interessante acrescentar informações
125 sobre o almoço para os delegados, talvez incluir informação quanto à não abrangência do almoço
126 para os membros ouvintes da conferência. O almoço, a identificação do almoço é o crachá. Então, o
127 crachá são só para os delegados e provavelmente para apoiadores, para alguns que vão ajudar na
128 conferência. Então, eu acredito que não seja necessário porque o caderno que eu vou, vocês já
129 receberam também, lá consta tudo o horário do almoço e agora vai constar também o horário do
130 jantar. O outro ponto, seria quanto ao transporte dos hotéis para a conferência, talvez um reforço
131 nesse quesito. Nós teremos um anúncio lá e podemos também acrescentar no caderno, que o
132 delegado vai receber na pata, e acrescentar esse que ele pediu, eu acho que contempla também
133 essa sugestão é muito boa. Por fim, acho importante reforçar o papel e a importância dos delegados
134 na conferência, assim como enfatizar as questões de decoro e respeito às regras do evento,
135 regulamento, regimento e deliberação da plenária e ao dinheiro público investido neste momento de
136 discussão e aprovação das propostas estaduais e nacionais, das políticas de saúde pública. Então

137 eu vejo aqui, que ele já fez um resumo do que provavelmente ele vai falar lá na hora da conferência,
138 porque ele é presidente do conselho de Pinhais, então ele vai ter a palavra na Mesa de abertura,
139 então ele já vai estar com essa palavra, da importância da conferência. Então, essa foi a contribuição
140 que nós recebemos e agora a gente abre pra contribuição aqui, mas não muito porque a gente já
141 deu um tempo. Pode falar, Eliel. **Eliel (Sindprevs)** Não é contribuição não. O original, por gentileza,
142 eu quero que você, por gentileza, leia a original pela substituição do João. Já que ele pediu essa
143 substituição, como que está o original? Por gentileza. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Não, essa
144 contribuição nós vamos; eu pensei que ele estaria aqui, que eu até respondi o e-mail dele solicitando
145 pra ele fazer, aonde ele colocaria isso daqui e nós não acrescentamos ainda, então, é questão assim
146 de nós agora terminarmos com a contribuição dele. **Eliel (Sindprevs)** Sim, porque eu quero saber
147 aonde que ele tá mudando isso, entendeu? **Marcia (Pastoral da Saúde)** Ele está acrescentando.
148 Ele não vai mudar. **Eliel (Sindprevs)** Então, ele tá acrescentando. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Tá
149 bom. Obrigada. **Fernando (Crefito8)** Em relação, na verdade é sobre a dispensação dos
150 profissionais de saúde, servidores públicos dos municípios e do Estado, se o Conselho poderia fazer
151 um ofício ou algum informe reforçando a importância da liberação dos servidores públicos. **Marcia**
152 **(Pastoral da Saúde)** Vai ser depois, agora nós estamos vendo o regimento interno, tá bom?
153 Obrigada. Maria Benvinda, por favor, você faça a leitura do regimento interno, não vai haver
154 destaque, nós só vamos dizer onde vai acrescentar essa contribuição do João. Obrigada. **Maria**
155 **Benvinda (Sindepospetro)** Vai fazer a leitura do regimento todo? **Marcia (Pastoral da Saúde)** É,
156 vamo fazer porque teve alteração de data, eu acho que seria conveniente. **Palmira (Defipar)** Ó
157 Marcia, se eu bem me recordo, na última apresentação foi feita toda leitura e ficou acordado que não
158 seria feito a leitura. Seria feito a leitura só dos pontos a serem alterados. Então não há necessidade
159 de ler ele todo, só nos pontos que ocorreram alteração, porque senão ficaria muito extenso. Isso
160 ficou acordado e aprovado na última reunião. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Tá bom. Agora, eu como
161 coordenadora, eu vou solicitar que seja lido porque teve alterações e a gente não pode passar nada
162 errado nesse regimento interno, que é o que rege a conferência. A Benvinda, ela só vai ler pra gente
163 poder ter certeza que nós vamos estar assinando um documento correto. Obrigada. **Maria Benvinda**
164 **(Sindepospetro)** O Conselho Estadual de Saúde, no uso de suas competências legais, sendo
165 deliberado e aprovado na sua trezentos e cinco, porque eu já falei que eu não sei ler esses números,
166 reunião ordinária do CES Paraná em vinte e sete de abril de dois mil e vinte e três resolve, aprovar o
167 regimento interno da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, a ser realizada na
168 Expotrade Convention Center, acredito que seja de outra forma que lê mas todo mundo entendeu,
169 sito à rodovia Deputado Leopoldo Jacomel dez quatrocentos e cinquenta e quatro, Vila Amélia,
170 Pinhais, Paraná, no período de quinze a dezessete de maio de dois mil e vinte e três, com o tema
171 central garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia, amanhã vai ser outro dia.
172 Regimento interno da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Capítulo um, dos
173 delegados. Artigo primeiro, são considerados delegados e delegadas para a décima terceira
174 conferência estadual de saúde do Paraná os representantes de entidades, órgãos e instituições
175 eleitos e inscritos segundo critérios previamente estabelecidos no regulamento da décima terceira
176 conferência estadual de saúde, resolução CES Paraná número zero treze barra dois mil e vinte e
177 dois, resolução CES Paraná número zero quatorze barra dois mil e vinte e dois, resolução CES
178 Paraná zero zero dois barra dois mil e vinte e três, que se credenciarem no período destinado
179 conforme programação aprovada para a décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná.
180 Parágrafo primeiro, o credenciamento dos titulares como delegados e delegadas para a décima
181 terceira conferência estadual de saúde do Paraná ocorrerá das dez às dezenove horas do dia quinze
182 de maio de dois mil e vinte e três. Parágrafo segundo, o credenciamento dos suplentes como
183 delegados e delegadas para a décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná em
184 substituição aos titulares ausentes será realizado das dez às doze horas do dia dezesseis de maio

185 de dois mil e vinte e três, na décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Parágrafo
186 terceiro, as vagas remanescentes serão redistribuídas entre os suplentes, os quais seus respectivos
187 titulares forem credenciados respeitando-se o limite de vagas e a paridade da décima terceira
188 conferência estadual de saúde, sendo das doze às treze horas do dia dezesseis de maio de dois mil
189 e vinte e três. Inciso um, na eventualidade de haver um número de suplentes maior que o número de
190 vagas remanescentes, a comissão organizadora fará a redistribuição das mesmas. Parágrafo quarto,
191 o suplente que passar para a condição de titular deverá assumir as opções dos painéis temáticos e
192 grupos de trabalho escolhidos pelo titular no ato da inscrição, garantindo a paridade. Parágrafo
193 quinto, todo delegado e delegada, quando do seu credenciamento receberá o material referente à
194 décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Parágrafo sexto, os delegados da décima
195 terceira conferência estadual de saúde, no ato do credenciamento receberão seu crachá, o qual será
196 obrigatório a apresentação para alimentação correspondente aos dias do evento. Capítulo dois, dos
197 observadores. Artigo segundo, os observadores e as observadoras previamente inscritos farão seu
198 credenciamento das dez às quatorze horas do dia quinze de maio de dois mil e vinte e três,
199 conforme regulamento da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, aprovada
200 através da resolução CES Paraná número zero treze barra dois mil e vinte e dois de trinta de junho
201 de dois mil e vinte e dois. Parágrafo único, no caso de haver vagas remanescentes, os observadores
202 e as observadoras poderão fazer sua inscrição e credenciamento das quinze às dezenove horas do
203 dia quinze de maio de dois mil e vinte e três. Capítulo terceiro, da programação. Artigo terceiro, a
204 décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná terá a seguinte programação. Primeiro dia,
205 **Rangel (Fehospar)** Destaque. Benvinda, vamos aqui já; como a gente já tem a data, vamo colocar a
206 data do dia quinze do cinco. Só acrescentar a data aí, aonde lê primeiro dia, colocar dia quinze do
207 cinco. Colocar a data correta. **Maria Benvinda (Sindepometro)** Ok. Então no dia quinze do cinco,
208 então. Das oito e trinta às dez horas, reunião das comissões temáticas do Conselho Estadual de
209 Saúde. Das dez horas às dez e vinte, lanche. Das dez e trinta às doze horas, reunião do Pleno do
210 Conselho Estadual de Saúde. Das dez às dezenove horas, credenciamento dos delegados. Das dez
211 às doze horas, credenciamento dos convidados. Das dez às quatorze horas, credenciamento de
212 observadores. Das doze às quatorze horas, almoço. Das quinze às dezesseis horas, desculpa, das
213 quinze às dezessete horas, painéis temáticos. Das quinze às dezenove horas, inscrição de
214 observadores, vagas remanescentes. Das dezessete às dezessete e quarenta e cinco, *coffee-break*.
215 Dezoito horas, abertura oficial. E, vinte horas, jantar. Dia dezesseis de maio. Então nós vamos
216 corrigir aqui também já. Dezesseis de maio de dois mil e vinte e três. Das oito às oito e trinta, leitura,
217 apresentação do regimento da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Das oito e
218 trinta às dez horas, palestra magna, garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia,
219 amanhã vai ser outro dia. Das dez às doze horas, mesa redonda. Das dez às doze horas,
220 credenciamento dos delegados suplentes. Das doze às treze e trinta, almoço. Das treze e trinta às
221 dezessete horas, trabalho de grupos. Das dezessete às dezessete e vinte horas, *coffee-break*. Das
222 dezessete e trinta às dezenove horas, eleição das entidades para compor o CES Paraná, gestão
223 dois mil e vinte e quatro a dois mil e vinte e oito. **Rangel (Fehospar)** Benvinda, só pedir pra
224 organizar ali a questão do. Eu não sei se; Ediana, tá dando pra mexer aí, não? Dá? Colocar as datas
225 certinha lá em cima e colocar. Desculpa, pode prosseguir. **Maria Benvinda (Sindepometro)** Das
226 dezenove à vinte horas, eleição dos delegados para a décima sétima conferência nacional de saúde.
227 Vinte horas, jantar. Dia dezessete de maio de dois mil e vinte e três. Das oito às doze horas, plenária
228 final. Das doze às treze e trinta horas, almoço. Das treze e trinta às dezoito horas, continuação da
229 plenária final, homologação das entidades para compor o CES Paraná gestão dois mil e vinte e
230 quatro a dois mil e vinte e oito, homologação dos delegados para a décima sétima conferência
231 nacional de saúde e encerramento. Das dezessete às dezessete e vinte horas, *coffee-break*.
232 Capítulo quatro, dos painéis temáticos. Artigo quarto, serão organizados doze painéis temáticos,

233 divididos pelos eixos temáticos da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, com o
234 número de participantes definidos conforme disponibilidade do local. Eixo um, o Brasil que temos, o
235 Brasil que queremos. Eixo dois, o papel do controle social e dos movimentos sociais para salvar
236 vidas. Eixo três, garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia. E eixo quatro, amanhã vai
237 ser outro dia para todos e todas pessoas. **Rangel (Fehospar)** Benvinda, só um minutinho. Deixa eu
238 só tirar uma dúvida com a Marcia aqui. Pessoal, vamo lá. Deixa eu só explicar uma situação aqui. Os
239 painéis temáticos, seriam doze salas. Quer falar no. Vamo falar, pra gravar. Então, só pedir
240 desculpas, só pra gente voltar um pouquinho no artigo quarto aqui. O que acontece, pessoal?
241 Conforme regulamento, são doze painéis temáticos, doze salas, que isso é igual a doze palestrantes.
242 E o que tá acontecendo? Nós estamos tendo algumas dificuldades de confirmação desses
243 palestrantes. Então, qual que é a ideia? Se muitas vezes não conseguir fechar, igual o doutor Marco
244 Antonio mesmo, o Carlos tá aqui, do Ministério Público, doutor Marco Antonio infelizmente não vai
245 poder estar, era um dos convidados. Ele muito solícito, sempre, mas infelizmente dessa vez não vai
246 poder estar com a gente. Então, eu gostaria de fazer uma proposta, colocar ali que serão organizado
247 entre oito e doze, porque daí a gente fica; se vocês não conseguir fazer com doze, oito a gente tem
248 certeza que tem, entendeu? Então só pra deixar essa quantidade já deixar aberto aí, pode ser?
249 Sugestão. **Jose Abreu (Sesa)** Há uma questão que nós nos obrigamos a definir numa forma fixa
250 porque isso significou um processo de contratação. Então, eu sugiro, na tua linha mesmo, serão
251 organizados até doze painéis temáticos, pode ser? **Rangel (Fehospar)** Claro. Ótimo, melhor. **Jose**
252 **Abreu (Sesa)** Porque daí, sabe o que acontece? Nós já contratamos as doze salas, se utilizar nove,
253 utilizar dez aí a questão **Rangel (Fehospar)** Não. Ótimo. **Palmira (Defipar)** Ou dá pra colocar
254 também assim, serão organizados painéis, porque na licitação já estão doze salas. Se você colocar
255 painéis, se você organizar um, dois ou até doze, não há problema nenhum, não vai ter prejuízo
256 algum. Prejuízo algum. Porque você não limita um número mínimo e nem o número máximo, se você
257 colocar painéis. **Rangel (Fehospar)** É que no regulamento está como painéis temáticos. **Palmira**
258 **(Defipar)** Temático. Não. Painéis temáticos. Mas você não coloca o número doze. **Rangel**
259 **(Fehospar)** Ta. Serão organizados painéis temáticos. **Palmira (Defipar)** Painéis temáticos. Porque
260 daí você não limita o número. **Rangel (Fehospar)** Pode ser. **Palmira (Defipar)** Você não limita, né.
261 Nem o máximo, nem o mínimo. **Rangel (Fehospar)** É que mais que doze não pode. **Palmira**
262 **(Defipar)** Não pode. Só que daí nós sabemos disso por causa das salas. Nós sabemos disso. Só
263 que se você colocar painéis, se você realizar um, não há prejuízos. Se você realizar doze, está
264 dentro do contratado. **Rangel (Fehospar)** Ótimo. Serão realizados painéis temáticos. **Maria**
265 **Benvinda (Sindepometro)** Rangel, nós não podemos alterar, senão nós temos que alterar o
266 regulamento. O regulamento, no artigo dezenove, ele fala que serão organizados doze painéis
267 temáticos. Então daí nós teremos que alterar o regulamento. **Rangel (Fehospar)** Então nós não
268 vamos alterar regulamento, pessoal. Então mantém os doze e vamo pra cima, tá ok? Se a gente
269 precisar de ajuda aí pra ir atrás de palestrante, mas eu acho que nós vamos conseguir. Obrigado.
270 Então mantém. **Maria Benvinda (Sindepometro)** Parágrafo primeiro, as organizações dos painéis
271 temáticos são de responsabilidade da comissão organizadora da décima terceira conferência
272 estadual de saúde e do Conselho Estadual de Saúde. Parágrafo segundo, os painéis temáticos
273 serão realizados no dia quinze de maio de dois mil e vinte e três das quinze às dezessete horas, em
274 locais a serem amplamente divulgados. Artigo quinto, a opção de inscrição para os painéis temáticos
275 será feita no momento do preenchimento da ficha de inscrição dos delegados e delegadas,
276 garantindo-se a representação dos diferentes segmentos. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Só um
277 minutinho. Eles já fizeram, então foram, foram no momento do preenchimento da ficha, porque eles
278 já preencheram a ficha. Só corrigir aí. Entendeu? **Rangel (Fehospar)** Será feita; foram feitas. **Maria**
279 **Benvinda (Sindepometro)** Ta. Então a opção de inscrição para os painéis temáticos foram feitas
280 no momento do preenchimento da ficha de inscrição, é isso? Ok então, pessoal? Parágrafo primeiro,

281 nas opções dos temas, a ordem de preferência seguirá o seguinte critério, não havendo vaga no
282 tema escolhido, serão indicados a segunda opção e assim sucessivamente. Parágrafo segundo,
283 serão aceitas as inscrições de observadores e de observadoras nos painéis temáticos distribuídos
284 nas salas conforme disponibilidade do local. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Só um minutinho. Ediana,
285 por gentileza, já corrige ali no artigo quinto, não é foram, é foi. Foi feita; tá bom? Foi feita. Obrigada.
286 Desculpa, Benvinda, pode continuar. Então, foi realizada. É. Pra ficar mais bonito. **Maria Benvinda**
287 **(Sindepespetro)** Artigo sexto, as memórias dos painéis temáticos deverão ser entregues à
288 comissão de sistematização e relatoria da décima terceira conferência estadual de saúde até as
289 dezenove horas do dia quinze de maio de dois mil e vinte e três, gerados por meio do programa
290 Word for Windows ou LibreOffice com fonte arial tamanho doze, espaço de um e meio, margem
291 superior e esquerda com dois vírgula zero centímetro e inferior e direita com um vírgula cinco
292 centímetro, máximo de duas páginas, os quais serão anexados ao relatório final da décima terceira
293 conferência estadual de saúde. Capítulo quinto, dos grupos de trabalho. Artigo sétimo, os grupos de
294 trabalho discutirão as propostas dos sub eixos indicados para o debate, os mesmos serão
295 automaticamente indicados de acordo com a escolha dos painéis temáticos, que será feito no ato,
296 então que foi feito, no ato da inscrição e em número limitado. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Que foi
297 realizado, né, pra seguir o de cima então. **Maria Benvinda (Sindepespetro)** Que foi realizado no ato
298 da inscrição em número limitado e sempre procurando resguardar sua participação em conformidade
299 com o artigo quatorze, parágrafo terceiro do regulamento da décima terceira conferência estadual de
300 saúde do Paraná. **Rangel (Fehospar)** Só um pouquinho. Gilberto? Realizada. **Marcia (Pastoral da**
301 **Saúde)** Realizada. Ali é o “a”, realizada. Obrigada, Ediana. **Maria Benvinda (Sindepespetro)**
302 Parágrafo primeiro, as propostas submetidas aos grupos de trabalho poderão ser; um, aprovadas;
303 dois, aprovadas com supressão parcial do texto; três, rejeitadas ou suprimidas. Parágrafo segundo,
304 serão automaticamente consideradas aprovadas as propostas estaduais e nacionais que tiverem
305 aprovação em no mínimo dois grupos de trabalho por maioria simples, cinquenta por cento mais um,
306 as quais comporão o relatório final. Parágrafo terceiro, as propostas que não tiverem aprovação ou
307 supressão total do texto em no mínimo dois grupos de trabalho, serão apreciadas pela plenária final.
308 **Palmira (Defipar)** Quando você coloca o percentual ali cinquenta por cento mais um, caracteriza que
309 você vai ter que contar as pessoas. E se você deixa a maioria simples, você pode ir por contraste.
310 Então se você, quando você diz maioria simples, automaticamente é cinquenta por cento mais um,
311 só que daí não há necessidade de contagem. Você tira o cinquenta por cento mais um, porque
312 senão você vai ter que contar quantas pessoas votaram pra ter o mais um. **Maria Benvinda**
313 **(Sindepespetro)** Certo. Então, parágrafo, no parágrafo segundo então só suprime-se, certo? **Jose**
314 **Abreu (Sesa)** Pessoal, com essa proposta, nós estamos alterando completamente o que tá definido
315 no regimento. Cinquenta mais um é uma coisa, maioria mais simples é outra coisa. Se for dezenove
316 a dezoito, é maioria simples. Ali não. Ali diz que é cinquenta por cento. Então aqui hoje teria que ter
317 treze votos pra ser aprovado e na proposta de maioria simples, a diferença de um voto mudaria.
318 **Rangel (Fehospar)** Pessoal, a observação é válida. Volta lá então (*várias falas fora do microfone*)
319 **Eliei (Sindprevs)** Já foi lido esse regimento e a própria coordenadora disse assim ó, nós vamos ler o
320 regimento, vamos encontrar onde está proposto, que foi a minha pergunta feita à Mesa, aonde que
321 está a alteração feita pelo nosso companheiro João, ponto. Pra mim era isso. Porque nós já lemos
322 isso aí uma vez, vocês mandaram pra cada conselheiro rever em casa. Então assim ó, se nós
323 formos abrir isso aqui de novo, nós vamos ficar o dia inteiro mexendo com isso aí de novo. Então é
324 assim ó, vamos seguir, da maneira que foi encaminhado pela Mesa, inclusive eu acho que a
325 proposta do companheiro Abreu também já resolveu essa questão, porque senão nós vamos ficar
326 mexendo no regimento de uma coisa que nós já aprovamos, inclusive. **Marcia (Pastoral da Saúde)**
327 Obrigada. Então vamos manter cinquenta por cento mais um. Continuando, por favor. **Maria**
328 **Benvinda (Sindepespetro)** Parágrafo quarto, as propostas que forem suprimidas em no mínimo

329 dois grupos de trabalho, por maioria simples, cinquenta por cento mais um, não serão discutidas na
330 plenária final e nem contempladas no relatório final. Parágrafo quinto, cada grupo de trabalho terá
331 um coordenador, um digitador, um relator, indicados pela comissão organizadora e um relator ajunto
332 escolhido entre seus membros. Inciso primeiro, os coordenadores terão a função de coordenar o
333 trabalho dos grupos, controlar o tempo e estimular a participação de todos os participantes. Inciso
334 segundo, os relatores se encarregarão de sintetizar deliberações e propostas estaduais aprovadas
335 pelos grupos, as quais deverão ser entregue até as dezenove horas do dia dezesseis de maio de
336 dois mil e vinte e três à comissão de sistematização e relatoria para compro a consolidação do
337 relatório final da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Parágrafo sexto, a
338 comissão de sistematização e de relatoria e a comissão organizadora da décima terceira conferência
339 estadual de saúde do Paraná garantirão a entrega do relatório dos trabalhos de grupo
340 sistematizados aos delegados e delegadas do início do trabalho da plenária final no dia dezessete de
341 maio de dois mil e vinte e três. Ô Marcia, aqui no parágrafo sexto, nós temos aquela questão de
342 alteração da entrega, né? **Marcia (Pastoral da Saúde)** Pra poder já ver aquelas alterações, porque
343 nós não poderíamos alterar aqui sem antes passar pro Pleno, nós passamos pro Pleno um
344 documento e depois a gente alterar não dá certo. Nós temos que passar pro Pleno a nossa alteração
345 daí. Pode ler a alteração. Porque nós não vamos dar conta se forem muitas propostas do segundo
346 para o terceiro dia imprimir. Então aqui fala, a comissão de sistematização e de relatoria, comissão
347 organizadora da décima terceira conferência estadual de saúde garantirão a entrega do relatório dos
348 trabalhos de grupo. Então, garantirão **Maria Benvinda (Sindepospetro)** Então ficou assim,
349 garantirão a transmissão através de painéis disponíveis no auditório. E as de entrega; a transmissão
350 através dos painéis. **Marcia (Pastoral da Saúde)** E depois nós vamos ver a possibilidade de estar
351 no *site* pra eles puxar, porque vai ter internet e eles puxam no celular daí as propostas que vão ser
352 apresentadas na plenária final, ok? **Mariangela (ABO)** Com relação a isso, também surgiu uma ideia
353 ali dentro da comissão de relatoria, de se criar um QR Code e deixar isso já lá pra todos os
354 participantes acessar o QR Code e poder ter acesso ao relatório. Não seria uma boa? **Rangel**
355 **(Fehospar)** Abreu, você acha que a gente consegue lá? **Mariangela (ABO)** Seria uma opção. Ter
356 um QR Code e as pessoas podem acessar o QR Code, deixa lá durante a conferência, o QR Code
357 com o regimento e um QR Code para as propostas. As pessoas podem acessar, não precisa ter
358 impresso tudo isso. Uma ideia. Todo mundo tem um celular hoje em dia, todo mundo tem um celular.
359 Mas daí as pessoas ajudam. Seria uma opção. **Eliei (Sindprevs)** Presidente, eu quero aqui
360 contrapor a companheira, colega, conselheira, porque é isso que Silvia colocou, nem todos terão
361 acesso. Nem todos sabem mexer com essas coisas mais modernas aí. Então assim, vamos fazer no
362 físico e vamo deixar também aí. Não tem jeito? **Marcia (Pastoral da Saúde)** O físico vai ser no
363 primeiro dia porque já vamos ter um tempo de antecedência, que seja lá mil e quinhentas, mil e
364 oitocentas, três mil propostas. De um dia para outro a gente não consegue imprimir muitos cadernos.
365 Então nós estamos fazendo aqui a proposta de apresentar lá no painel as propostas que vierem pra
366 plenária final. É isso. Esse QR Code é se tiver a possibilidade, não vai constar aqui, vai constar aqui
367 que nós nos propositamos de fazer essa apresentação. **Jose Abreu (Sesa)** Marcia, posso
368 complementar a sua informação? É assim, o que nós queremos é o seguinte, o que for estabelecido
369 nesse regulamento terá que ser obrigatoriamente cumprido. Então, nós não temos ainda uma ideia
370 clara do volume de propostas que vão subir pra plenária final, então, essa comissão de
371 sistematização vai trabalhar não sei até que horas. A grande questão é como fazer mil e quinhentas
372 cópias de um caderno, vamo ter a noite inteira gente trabalhando? Então, não temos condições,
373 mas nós vamos, dentro do possível, reconhecendo que há pessoas que tem alguma limitação,
374 dificuldade, disponibilizar cadernos sim, vai ter uma, imagino, uma copiadora, enfim, vão contratar
375 uma gráfica que vai lá tá trabalhando. O que eu quero é dizer que teremos essa opção, mas não
376 obrigatoriamente, entende? Isso que tá colocado, disponibilizado por outros métodos. Foi levantado

377 assim, nós vamos imprimir em braile um documento? Então, essas coisas dependem muito da
378 comissão organizadora ter o documento pra dar tempo viável pra fazer esse tipo de coisa, não vai ter
379 lá, não sei se conseguiremos uma impressora em braile. Não sei se. Então, minimamente o que
380 pode ser garantido é disponibilizar isso no *site* do Conselho o documento? Sim. Dá pra disponibilizar
381 isso, que nós já conversamos, nessa forma que tá aqui em painéis? Sim. Dá pra colocar na porta de
382 entrada um QR Code, pra quem domina isso, acessar? Sim. A dificuldade é a seguinte, dá pra
383 garantir cópia pra todo mundo? Não. Vocês entenderam? **Marcia (Pastoral da Saúde)** Obrigada,
384 Abreu. Então, vocês concordam, né? **Mari Elaine (Sindsaude)** Bom dia a todos. Olha, são treze
385 conferências, em todas conferências foi ofertado o relatório em papel. Em todas a comissão de
386 sistematização trabalhou até de madrugada. Eu já fiz parte de comissão de sistematização que a
387 gente terminou às quatro da manhã e daí que foi rodar o material. Então eu entendo que o Abreu tá
388 falando e concordo que existe dificuldade, mas gente, toda dificuldade precisa ser superada pra
389 gente não ouvir uma avalanche de críticas no dia. Então, QR Code, ótimo, mas nem todo mundo tem
390 celular com bateria que consegue baixar e ficar duas, três, cinco horas ali ligado; aí vai ser a busca
391 por tomadas, enfim, a gente tá organizando um evento e a gente deve acolher da melhor forma a
392 dificuldade visual de algumas pessoas que não vão conseguir ler na tela de celular. Então, eu
393 acredito que esse texto deve ser mantido, mas acrescentado que será disponibilizado também a
394 cópia material, não sei qual é a terminologia, a cópia em papel, para os que quiserem ter o papel. Eu
395 to vendo aqui vários conselheiros com o material da reunião de hoje impresso, eu não trouxe
396 impresso, o meu tá no celular e pra mim tá tudo bem, mas pra quem não tá tudo bem tem que ter
397 essa opção. Então acho que tem que acrescentar ali a disponibilização material do trabalho de
398 grupo. **Jose Abreu (Sesa)** Então, assim, acho que é possível, nós não estamos assumindo o
399 compromisso de ter lá disponível mil e quinhentas cópias. Como eu disse, teremos. Pode deixar
400 incluído ali que nós distribuiremos material na forma física, dentro da disponibilidade de produção
401 desse material no momento lá. Pode ser todos, hoje tem máquinas super rápidas, mas pode não ser,
402 entendeu? Viu, só pra lembrar aqui, eu não sei o volume de propostas, é que nós estamos
403 trabalhando no escuro aqui, eu não sei o número de propostas, não sei quantas páginas, alguém
404 pode me dizer? Quantas páginas, a relatoria já tem isso? **Mariangela (ABO)** Então, nós não temos
405 tudo ainda, tá lá em cima ainda, o pessoal tá fechando, mas são quatro eixos. Num eixo só tem
406 quinhentas propostas. Num eixo. Então, é uma loucura, gente, isso das propostas estaduais, fora o
407 que a gente tá agora terminando de compilar todas as que vai pra nacional. São muitas propostas,
408 então assim, fazer todo esse compilado tá dando muito trabalho, porque os municípios enviaram
409 após o prazo, nós estamos pegando as propostas, mas assim, vai chegando propostas dos
410 municípios, as regionais deveriam ter compilado isso e entregue pra nós aqui. Não. Tão vindo assim,
411 salteado. E, alguns nem dizem qual município, como que nós vamos saber qual o município? E daí
412 pra gente colocar lá daí a proposta veio de tal município. E, alguns assessores, não muitos, mas a
413 gente sabe de um assessor que falou que não tem como saber o município, mas se veio da regional
414 deles, eles tem que saber qual município. Nós que aqui não vamos saber. Então assim, tá assim,
415 sendo bem trabalhoso. O pessoal tá lá em cima, eu só vendo aqui o regimento, já vou voltar lá
416 também. Então assim, um eixo tem quinhentas propostas. **Jose Abreu (Sesa)** Só complementando,
417 que eu gosto de contar essas histórias. Eu já fui, como você Elaine, mais de uma vez relator geral
418 dessa conferência. Olha aqui ó, pra quem não conhece, o relatório final da oitava conferência
419 nacional de saúde, tem vinte e uma páginas, as propostas que tem aqui viraram constituição, lei
420 oitenta e oito, oito mil cento e quarenta e dois. Então, tem vinte e uma páginas, eu estava lá, por
421 isso que eu tenho esse exemplar aqui, que é o meu. Então, o que eu quero dizer pra vocês, que num
422 eixo com quinhentas propostas, entenderam qual é a preocupação que nós temos, mas vamos
423 garantir. Tá assumido aqui que nós vamos garantir disponibilidade em meio físico. **Rangel**
424 **(Fehospar)** Assim ó, vamos lá. Abreu, nós temo que ser. Pessoal, vamos ser prático aqui. Olha, eu

425 acho que nós vamos garantir pra aquele que solicitar e tem a necessidade. Entendeu? O cara não
426 tem necessidade, nós não vamos imprimir. Todo mundo fala aí, não sei o quê, meio ambiente e tal,
427 nós vamos imprimir pra quê? Pra jogar fora? Não. Quem pode usar a tecnologia, beleza. Quem não
428 pode, nós vamos imprimir. Nós vamos garantir pra quem precisa. Daí a redação nós vamos colocar
429 aqui. Tudo bem? E daí fornece de todas as formas. **Eliel (Sindprevs)** Presidente, só uma coisinha.
430 Tudo bem. Estou concordando com isso. Acho que é tranquilo, mas na hora das propostas irem para
431 o painel na plenária final, minha coordenadora Marcia, que seja em letras bem legível e grandes pra
432 gente poder ter, se localizar. Beleza? **Rangel (Fehospar)** É, com calma, nada também **Marcia**
433 **(Pastoral da Saúde)** Então, dentro do que o nosso presidente **Rangel (Fehospar)** Então na fala da
434 Elaine a gente encerra, tá? Vamos seguir. **Mari Elaine (Sindsaude)** Eu concordo com a questão do
435 meio ambiente. Eu concordo que na oitava conferência tinha vinte e uma propostas, mas o SUS
436 também tinha menos especialistas naquela época e a gente também tinha uma outra realidade. O
437 que eu to tentando é que então que haja ali, que a comissão de sistematização. Se a gente for ver os
438 relatórios anteriores à décima terceira conferência, eles são imensos, eles não tem vinte e uma
439 páginas. Eu imagino o trabalho de sistematização que vocês estão tendo, eu não menosprezo isso.
440 Eu sei de todas as dificuldades, só que a gente tá falando de um universo de muitas pessoas que a
441 gente pode criar polêmica por pouca coisa. É isso que eu to tentando evitar. Então talvez a redação
442 aí seja, será disponibilizado um espaço específico para que as pessoas possam ir lá e solicitar sua
443 cópia impressa. Entende. E que será amplamente divulgado. Porque daí você garante as duas
444 coisas. Eu to querendo garantir as duas coisas. É isso. **Rangel (Fehospar)** Ótimo. Tá certo. A gente
445 já deixa algumas cópias. Isso que a Marcia tá falando, deixa lá umas cem cópias já pra ir agilizando,
446 entendeu? A gente faz um. Tá certo. Obrigado, Elaine. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Ô Elaine, passa
447 ali pra Ediana por gentileza **Rangel (Fehospar)** A redação lá, ajuda a gente, por favor. Obrigado.
448 **Maria Benvinda (Sindepespetro)** A gente volta no parágrafo sexto depois? Ou damos continuidade
449 à leitura? Só vou me achar aqui. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Você precisa que eu dou uma ajuda
450 aí? **Maria Benvinda (Sindepespetro)** Não, já encontrei. Artigo oitavo, a plenária final da décima
451 terceira conferência estadual de saúde do Paraná tem como objetivos; inciso um, discutir e deliberar
452 sobre as propostas que não tiverem aprovação, supressão total do texto em no mínimo dois grupos
453 de trabalho. Dois, discutir e deliberar sobre o relatório final. Três, homologar as entidades, órgãos e
454 instituições titulares e suplentes eleitas para compor o Conselho Estadual de Saúde, gestão fevereiro
455 de dois mil e vinte e quatro a fevereiro de dois mil e vinte e oito. Quarto, homologar as entidades,
456 órgãos e instituições reservas que substituirão as entidades, órgãos e instituições que forem
457 eliminadas por algum motivo durante a vigência do CES Paraná, respeitando o regimento interno do
458 Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Quinto, apresentar quantidade de moções. Sexto, aprovar
459 as propostas no âmbito nacional conforme o regimento e regulamento da décima sétima conferência
460 estadual de saúde. Sétimo, homologar os cento e quarenta delegados e delegadas para a décima
461 sétima conferência nacional de saúde, sendo, “a”, sessenta e seis vagas para o segmento de
462 usuários; “b”, trinta e três vagas para o segmento de trabalhadores de saúde; “c”, dezessete vagas
463 para o segmento de gestor de saúde; “d”, dezesseis vagas para o segmento de prestadores de
464 saúde; “e”, oito vagas para comissão organizadora da décima terceira conferência estadual de saúde
465 do Paraná. Artigo nove, participam da plenária final todos os participantes da décima terceira
466 conferência estadual de saúde do Paraná, sendo que os delegados e as delegadas terão direito a
467 voz e voto e os convidados e as convidadas e observadores e observadoras terão direitos somente à
468 voz. Artigo décimo, os trabalhos serão coordenados e secretariados por uma mesa paritária
469 composta por membros indicados pela comissão organizadora e aprovada pelo Conselho Estadual
470 de Saúde do Paraná. Artigo onze, a apreciação e votação das propostas que não alcançaram o
471 estabelecido no artigo sétimo, parágrafo terceiro, nos grupos será encaminhado da seguinte forma;
472 inciso um, a cada proposta em destaque, será garantido uma manifestação contrária e uma

473 favorável, por no máximo dois minutos para cada parte, devendo se consultar a plenária quanto a
474 estar esclarecida. Estando a plenária esclarecida, a matéria será imediatamente votada e em caso
475 negativo, a mesa coordenadora poderá abrir para duas novas intervenções por igual tempo, sendo
476 uma contrária e outra favorável. “A”, será garantido apoio às pessoas com deficiência para a sua
477 manifestação. Inciso um, a aprovação das propostas dar-se-á inicialmente por contraste ou por
478 maioria simples dos votos dos delegados e delegadas presentes, que se manifestarão mediante os
479 respectivos crachás. Dois, as questões de semântica ou de redação, que não alterem o sentido do
480 texto base não serão apreciadas pela plenária, cabendo à comissão de sistematização e relatoria
481 estabelecer redação para o relatório final. Artigo doze, as intervenções em plenária terão
482 precedência da seguinte maneira; inciso um, questão de ordem; dois, questão de esclarecimento;
483 três, questão de encaminhamento. Parágrafo primeiro, o questionamento pela ordem à Mesa
484 coordenadora dar-se-á quando o regimento interno ou a legislação não estiverem sido cumpridos.
485 Parágrafo segundo, o questionamento de esclarecimento à Mesa coordenadora dar-se-á quando os
486 delegados e delegadas não estiverem esclarecidos quando a proposta em questão. Parágrafo
487 terceiro, questionamento e encaminhamento à Mesa coordenadora dar-se-á quando os delegados e
488 delegadas sentirem-se que está havendo obstrução dos trabalhos. Parágrafo quarto, durante os
489 processos de votação, estarão vedados os levantamentos de questões de ordem, de esclarecimento
490 ou de encaminhamento. Capítulo sétimo, do processo eleitoral. Artigo treze, o processo eleitoral
491 elaborado e aprovado pelo plenário do Conselho Estadual de Saúde do Paraná será conduzido pela
492 comissão eleitoral designada conforme resolução do CES Paraná. Parágrafo único, a comissão
493 eleitoral é composta por membros de entidades, órgãos ou instituições não participantes do
494 Conselho Estadual de Saúde do Paraná e que não concorrerem ao processo eleitoral para o mesmo.
495 Artigo quarto, o Conselho Estadual de Saúde do Paraná é constituído por trinta e seis membros
496 titulares e trinta e seis membros suplentes representantes de entidades, órgãos e instituições de
497 comprovada e reconhecida abrangência estadual, sendo dezoito representativas dos usuários, nove
498 representativas de trabalhadores e nove representativas de prestadores de serviços de
499 administração pública. Artigo décimo quinto, para candidatura à vaga no Conselho Estadual de
500 Saúde do Paraná, a entidade, órgão e instituição deverá cumprir todos os requisitos estabelecidos
501 pela resolução que estabelece o processo eleitoral do CES Paraná, inclusive com envios dos
502 documentos comprobatórios via aviso de recebimento, AR, à Secretaria Executiva do mesmo até o
503 dia dez de abril de dois mil e vinte e três. Parágrafo primeiro, a entidade, órgão e instituição
504 previamente inscrita e apta para concorrer à vaga no Conselho Estadual de Saúde do Paraná,
505 gestão fevereiro de dois mil vinte e quatro a fevereiro de dois mil e vinte e oito, deverá estar presente
506 no processo eleitoral dos seus segmentos e sub segmento, definido para o período das dezessete e
507 trinta às dezenove horas do dia dezesseis de maio de dois mil e vinte e três, conforme ensalamento
508 designado pela comissão organizadora da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná.
509 Parágrafo segundo, no ato da homologação, sendo este o último da plenária final da décima terceira
510 conferência estadual de saúde do Paraná, o delegado e delegada representante da entidade, órgão
511 e instituição para compor o Conselho Estadual de Saúde, gestão fevereiro de dois mil e vinte e
512 quatro a fevereiro de dois mil e vinte e oito, deverá obrigatoriamente estar presente. Inciso primeiro,
513 a ausência do delegado e da delegada no momento do processo da homologação será considerada
514 desistência ou renúncia e implicará na sua substituição por outra entidade, órgão ou instituição do
515 mesmo segmento, sub segmento, eleito como entidade suplente de acordo com o estabelecido no
516 artigo oitavo, incisos três e quatro desde regimento, presente no ato e que será homologado pela
517 comissão eleitoral na própria plenária da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná.
518 Parágrafo terceiro, a eleição dos delegados e das delegadas titulares e suplentes, representantes do
519 Paraná na décima sétima conferência nacional de saúde será feita por segmentos em salas
520 separadas conforme a programação. Inciso um, no ato da homologação, sendo este o último ato da

521 plenária final da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, o delegado e delegada
522 representante do Estado do Paraná para compor a representação na décima sétima conferência
523 nacional de saúde, deverá obrigatoriamente estar presente. Capítulo oitavo, das moções. Artigo
524 dezesseis, as moções deverão ser entregues no balcão de credenciamento até as doze horas do dia
525 dezessete de maio de dois mil e vinte e três, digitadas, com no mínimo trinta por cento de assinatura
526 dos delegados inscritos presentes, constando o número do RG e sua respectiva entidade, órgão,
527 instituição que representa para serem automaticamente aprovadas pela décima terceira conferência
528 estadual de saúde do Paraná quando cumprir o critério acima exposto; as mesmas serão lidas e
529 automaticamente aprovadas e serão colocadas no relatório final da conferência. Capítulo nono, das
530 disposições finais. Artigo dezessete, em sessenta dias a comissão organizadora deverá elaborar os
531 anais da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, compreendidos de relatório dos
532 painéis temáticos, relatório final e moções aprovadas, torná-los públicos e remetê-los a todas
533 entidades, órgãos e instituições presentes na décima terceira conferência estadual de saúde do
534 Paraná, todos os conselhos municipais de saúde e secretarias municipais de saúde do Estado do
535 Paraná. Artigo dezoito, a Secretaria de Estado da Saúde, a Sesa, fica responsável pela publicação e
536 divulgação do relatório final em trinta dias após a entrega do mesmo, garantido quando solicitada
537 sua versão em braile e mídia digital. Artigo dezenove, o crachá de delegado e de delegada é de
538 caráter pessoal e intransferível, de confecção única, sendo vedada a confecção de um novo, mesmo
539 em caso de perda. Artigo vinte, os casos omissos não previstos nesse regimento serão resolvidos
540 pela comissão organizadora da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Curitiba,
541 vinte e sete de abril de dois mil e vinte e três. Rangel da Silva, presidente do Conselho Estadual de
542 Saúde do Paraná. Homologo a resolução CES Paraná número xis xis vinte e três, dois mil e vinte e
543 três, nos termos do artigo segundo, parágrafo primeiro da lei federal número oito mil cento e
544 quarenta e dois de vinte e oito de dezembro de mil novecentos e noventa. Carlos Alberto Gebrim
545 Preto, Secretário de Estado da Saúde. **Fabio (CRF)** Ok então, pessoal? Nós vamos pôr em processo
546 de votação, já com as alterações que foram feitas, ok? Então peço para que todos peguem seus
547 crachás. Os favoráveis, que ergam seus crachás. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Por gentileza
548 então, fazendo a contagem. Vinte e nove. **Fabio (CRF)** Vinte e nove favoráveis. Contrários?
549 **Mauricio (Secretaria Executiva)** Nenhum contrário. **Fabio (CRF)** Nenhum contrário. Abstenção?
550 **Mauricio (Secretaria Executiva)** Nenhuma abstenção. **Fabio (CRF)** Nenhuma abstenção. Então,
551 está aprovada o regimento interno da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná.
552 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Conselheiros e conselheiras, pra gente finalizar, nesse regimento
553 consta que a Mesa da plenária final também passa por esse plenário e é aprovado também por
554 vocês, então eu prefiro já finalizar pra depois a gente passar para o caderno. Maria Benvinda, por
555 gentileza. A Mesa da plenária final. Encontrou? **Maria Benvinda (Sindepometro)** Proposta da Mesa
556 da plenária final. A Joelma como gestor, eu como usuária, a Maria Elvira como usuária e o Nilson
557 como trabalhador. Você identifica eles, Marcia? Pro pessoal? Porque eu não conheço todos. A
558 Joelma é de Londrina, né? **Marcia (Pastoral da Saúde)** A Joelma é servidora lá da décima sétima
559 regional de saúde. O Nilson é da farmácia, segmento trabalhador. Você do segmento usuário. **Maria**
560 **Benvinda (Sindepometro)** A Maria Elvira do segmento usuário, que é de Foz do Iguaçu,
561 conselheira também. Isso? É porque ela tem que ser paritária. **Marcia (Pastoral da Saúde)** E o
562 Rangel **Maria Benvinda (Sindepometro)** E o Rangel como presidente do Conselho Estadual.
563 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Como prestador, né? **Maria Benvinda (Sindepometro)** A Mariangela
564 tá falando quando eu falar eu, é pra falar Maria Benvinda. **Fabio (CRF)** Pessoal, então vamos pôr
565 em processo de votação. Os favoráveis à composição da Mesa, ergam seus crachás. Só um
566 minutinho que o Mauricio vai fazer a contagem dos votos. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Então,
567 efetuando aí a contagem. Vinte e oito. Vinte e oito votos favoráveis. **Fabio (CRF)** Vinte e oito
568 favoráveis. Contrários? **Mauricio (Secretaria Executiva)** Contrários? Nenhum. **Fabio (CRF)**

569 Abstenção. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Abstenção ou abstenções, uma abstenção. **Fabio**
570 **(CRF)** Uma abstenção. Então está aprovado a composição da Mesa da plenária final. **Marcia**
571 **(Pastoral da Saúde)** Muito obrigada. Agora nós vamos fazer leitura, com destaque. Conforme a
572 Benvinda vai lendo, vocês colocam destaque e fala o nome. Depois nós vamos voltar pra fazer os
573 destaques. Obrigada. **Maria Benvinda (Sindepospetro)** A leitura agora vai ser do caderno? **Marcia**
574 **(Pastoral da Saúde)** Isso. **Maria Benvinda (Sindepospetro)** Mauricio, esse caderno que me foi
575 passado por último, ele já tá com aquelas alterações? O caderno de informações então, que vai
576 constar nas pastas dos delegados. Caderno de informações, Pinhais, dois mil e vinte e três, décima
577 terceira conferência estadual de saúde do Paraná. Eu acho que esse que eu peguei, peguei com;
578 não, tá trocado o meu, vou ter que trocar Ediana **Marcia (Pastoral da Saúde)** Foi imprimido agora.
579 **Maria Benvinda (Sindepospetro)** Sim, mas ele foi grampeado de forma diferente. Então vou ler lá,
580 vai Ediana. Programação. Décima terceira conferência estadual de saúde, de quinze a dezessete de
581 maio de dois mil e vinte e três. Como que lê esse nome, pra quem conhece aqui? Expotrade
582 Convention Center. Rodovia Deputado Leopoldo Jacomel dez quatrocentos e cinquenta e quatro,
583 Vila Amélia, Pinhais, Paraná, data quinze de maio de dois mil e vinte e três. Horário, das oito e trinta
584 às doze horas, reunião das comissões temáticas e do Pleno do CES Paraná. Das dez às dezenove
585 horas, credenciamento dos delegados, recepção. Aqui, recepção, a gente tentou colocar aonde vai
586 ser pro delegado se localizar. Das dez às dez e vinte, lanche. Das dez às quatorze horas,
587 credenciamento de observadores, na recepção. Das dez às dezesseis horas, credenciamento de
588 convidados, recepção. Das doze às quatorze horas, almoço. Das quinze às dezessete horas, painéis
589 temáticos, ver página três, que lá vai estar a distribuição. Das quinze às dezenove horas, inscrição
590 de observadores, vagas remanescentes, na recepção. Das dezessete às dezessete e quarenta e
591 cinco, *coffee-break*. Dezoito horas, abertura oficial e apresentação cultural, auditório principal. Vinte
592 horas, jantar. Data, dezesseis de maio de dois mil e vinte e três. Horário, das oito às oito e trinta,
593 leitura, apresentação do regimento interno, no auditório principal. Das oito e trinta às dez horas,
594 palestra magna, garantir direitos e defender os SUS, a vida e a democracia, amanhã vai ser outro
595 dia, no auditório principal. Das dez às doze horas, mesa redonda e debate, auditório principal. Das
596 dez às doze horas, credenciamento dos delegados suplentes, recepção. Das dez às doze horas,
597 credenciamento de convidados, recepção. Das doze às treze e trinta horas, almoço. Das treze e
598 trinta às dezessete horas, trabalho de grupos, ver página três a quatro. Das dezessete às dezessete
599 e vinte, *coffee-break*. Das dezessete e trinta às dezenove horas, eleição das entidades para compor
600 o CES Paraná, gestão dois mil e vinte e quatro a dois mil e vinte e oito, ver páginas quatro a seis.
601 Das dezenove às vinte horas, eleição dos delegados para a décima sétima conferência nacional de
602 saúde, ver páginas de sete a nove. Vinte horas, jantar. Data, dezessete de maio de dois mil e vinte e
603 três. Das oito às doze horas, plenária final, no auditório principal. Das doze às doze e trinta, almoço.
604 Das treze e trinta às dezoito horas, continuação da plenária final, homologação das entidades para
605 compor o CES Paraná, gestão dois mil e vinte e quatro a dois mil e vinte e oito e homologação dos
606 delegados para a décima sétima conferência nacional de saúde e encerramento, no auditório
607 principal. Das dezessete e vinte, *coffee-break*. Informações gerais. Participantes. Participam da
608 décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná todas as pessoas, entidades, órgãos ou
609 instituições interessadas na construção do Sistema Único de Saúde do Estado do Paraná, na
610 condição de delegado, observador ou convidado. Os participantes na condição de delegados
611 representam paritariamente o segmento dos usuários no Sistema Único de Saúde, dos trabalhadores
612 na saúde, dos prestadores de serviços de saúde e da administração pública. Credenciamento.
613 Delegados titulares, será das dez às dezenove horas do dia quinze de maio de dois mil e vinte e
614 três, após essa data e horário não será permitido mais credenciar nenhum delegado titular.
615 Suplentes, o credenciamento dos delegados suplentes em substituição aos delegados titulares
616 ausentes será realizado das dez às doze horas do dia dezesseis de maio de dois mil e vinte e três,

617 não podendo haver qualquer substituição que já não esteja pré inscrita. Observador ou convidado.
618 Os observadores farão sua inscrição das dez às quatorze horas do dia quinze de maio de dois mil e
619 vinte e três, encerrando-se as inscrições no momento em que atingir dez por cento do número dos
620 delegados, ou seja, cento e vinte e duas vagas o total ofertadas na décima terceira conferência
621 estadual de saúde do Paraná, conforme artigo terceiro, parágrafo segundo, desde que tenha
622 ocorrido a pré inscrição conforme *link* previamente disponibilizado. Em hipótese alguma, o
623 observador ou o convidado poderá se inscrever como delegado. Oficinas. As preferências de temas
624 dos painéis temáticos serão escolhidos pelos delegados no ato da inscrição. Aqui também a gente
625 vai colocar, foram escolhidos? **Marcia (Pastoral da Saúde)** É melhor, porque é um documento atual.
626 Destaque? Foi destacado então. Pode continuar. **Maria Benvinda (Sindepometro)** Temas dos
627 painéis temáticos. Eixo um, o Brasil que temos, o Brasil que queremos, o local vai ser na sala um,
628 dois e três. Eixo dois, o papel do controle social e dos movimentos sociais para salvar vidas, salas
629 quatro, cinco e seis. Eixo três, garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia, salas sete,
630 oito e nove. Eixo quatro, amanhã vai ser outro dia para todas as pessoas, sala dez, onze e doze.
631 Grupos de trabalho, os temas dos grupos de trabalho serão automaticamente direcionados de
632 acordo com o tema escolhido para a oficina. Os grupos de trabalho acontecerão das treze e trinta às
633 dezessete horas do dia dezesseis de maio de dois mil e vinte e três. Grupos de trabalho. Eixo um, o
634 Brasil que temos, o Brasil que queremos, salas um, dois e três. Eixo dois, o papel do controle social
635 dos movimentos sociais para salvar vidas, salas quatro, cinco e seis. Eixo três, garantir direitos e
636 defender o SUS, a vida e a democracia, salas sete, oito e nove. Eixo quatro, amanhã vai ser outro
637 dia para todas as pessoas, salas dez, onze e doze. Processo eleitoral das entidades para compor o
638 CES Paraná, gestão dois mil e vinte e quatro a dois mil e vinte e oito. As entidades, órgãos e
639 instituições comprovadamente de âmbito estadual devidamente cadastradas, inscritas prévia e
640 devidamente habilitadas para concorrência por meio de comissão eleitoral independente, visando
641 para uma vaga no Conselho Estadual de Saúde do Paraná, farão suas eleições no dia dezesseis de
642 maio de dois mil e vinte e três, das dezessete e trinta às dezenove horas, conforme ensalamento
643 abaixo. Segmento e sub segmentos. Segmento usuários. Sub segmento vinte, representante de
644 entidades de aposentados e pensionistas; o vinte e um, representantes de entidades congregadas e
645 sindicatos, centrais sindicais, confederações e federações de trabalhadores urbanos e rurais, que
646 tenha a composição cinco entidades de trabalhadores urbanos e rurais; entidades dos trabalhadores
647 da indústria ou do comércio ou do serviço; entidade dos trabalhadores na agricultura; entidade de
648 central sindical e entidade de aposentados e pensionistas, será na sala um. Segmento de usuários,
649 no sub segmento de número nove, entidades representante dos movimentos comunitários
650 organizados na área da saúde, a composição é duas entidades dos movimentos comunitários
651 organizados na área da saúde, local sala dois. Segmento usuários, tendo como sub segmento o
652 número dez, entidades representantes de associações de portadores de patologias. Destaque aqui.
653 E o número onze, entidades representante de associações de pessoas com deficiência, composição,
654 uma entidade de associações de portadores de patologias crônico degenerativas e uma entidade de
655 associações de pessoas com deficiência, na sala três. Segmento usuários, sub segmento doze,
656 representante de entidades de defesa do consumidor, a composição uma entidade de defesa do
657 consumidor e uma entidade de patronais urbano e rural, da indústria, comércio e cultura vai ser na
658 sala quatro. Desculpa, eu esqueci ali no sub segmento, tem o número dezesseis também,
659 representante de entidades patronais e urbanos e rurais e por isso a composição que tem mais um
660 acréscimo ali. Segmento usuários, sub segmento de número treze, representante de entidades de
661 movimentos sociais e populares organizados; quatorze, representantes de entidades ou
662 organizações de moradores; dezenove, representante de entidades indígenas; vinte e três,
663 representantes de organizações religiosas, a composição, três entidades que congregam
664 associações de moradores, movimentos populares e organizações religiosas ou entidades

665 indígenas, essa vai ser no auditório. Segmento usuários, sub segmento de número quinze,
666 representantes de entidades não governamentais, ONG; vinte e dois, representante de entidades
667 ambientalistas, a composição duas entidades de organização não governamentais, as ONGs;
668 instituições que se destinam à proteção à criança na área de saúde e instituições ligadas ao
669 movimento ambientalista, será na sala cinco. Segmento usuários, sub segmento número dezessete,
670 representantes de entidades e movimentos de mulheres do Estado do Paraná; uma entidade de
671 movimento de mulheres do Estado do Paraná, será na sala seis. Segmento usuários, sub segmento
672 dezoito, que é representantes de entidades e movimentos negros do Paraná, a composição, uma
673 entidade de movimentos de negros do Estado do Paraná, será na sala sete. Segmento
674 trabalhadores, sub segmento vinte e quatro, entidades ou órgãos de enfermeiros; vinte e cinco,
675 entidades ou órgãos de farmacêuticos; vinte e seis, entidades ou órgãos de médicos; vinte e sete,
676 entidades ou órgãos de odontologistas; vinte e oito, entidades ou órgãos de assistentes sociais; vinte
677 e nove, entidades ou órgãos de nutricionistas; trinta, entidades ou órgãos de psicólogos; trinta e um,
678 entidades ou órgãos de médicos veterinários; trinta e dois, entidades ou órgãos de fisioterapeutas e
679 terapeutas ocupacionais; trinta e três, entidades ou órgãos de fonoaudiólogos; trinta e quatro,
680 entidades ou órgãos de educação física; trinta e cinco, entidades ou órgãos de outros profissionais
681 de saúde, a composição, seis entidades sindicais, associações e conselhos de classe. Desculpa, vou
682 reler. Seis entidades sindicais, associações e conselhos de classe de categorias específicas,
683 representante de profissionais de saúde, será nas salas oito e nove. Segmento trabalhadores, sub
684 segmento número trinta e seis, entidades sindicais ou associações de trabalhadores de saúde do
685 setor público federal, estadual ou municipal; o trinta e sete, entidades sindicais ou associações de
686 trabalhadores do setor de serviços, trabalhadores de saúde do setor privado vinculado ao SUS, a
687 composição, três entidades sindicais ou associações representante dos trabalhadores de saúde do
688 setor público e do setor privado vinculado ao SUS, sala dez. Segmento prestadores, sub segmento
689 seis, estabelecimento de serviço de saúde privado vinculado ao SUS; cinco, estabelecimento de
690 serviços de saúde filantrópico vinculado ao SUS; quatro, estabelecimento de serviço público de
691 saúde; oito, entidades e instituições conveniadas ao SUS; sete, estabelecimento de ensino público
692 superior da área de saúde, composição, um representante de estabelecimentos de serviços de
693 saúde privados conveniados ao SUS, um representante de estabelecimentos de serviços de saúde
694 filantrópicos conveniados ao SUS, um representante de estabelecimentos de serviços públicos de
695 saúde; um representante de entidades, instituições conveniadas ao SUS; um representante de
696 estabelecimentos de ensino superior público da área de saúde, vai ser na sala onze. Segmento
697 gestores, sub segmento um, administração pública de esfera federal; dois, administração pública de
698 esfera estadual; três, administração pública de esfera municipal, composição, um representante da
699 Secretaria de Estado da Saúde, a Sesa; um representante do Fundo Estadual de Saúde, o
700 Funsaude; um representante dos secretários municipais de saúde, o Cosems e um representante do
701 Ministério de Saúde, será na sala doze. A homologação será feita no auditório do evento, no dia
702 dezessete de maio de dois mil e vinte e três, na plenária final, com a presença obrigatória dos
703 delegados representantes de entidades, órgãos e instituições eleitas. A plenária para eleição dos
704 delegados para a décima sétima conferência nacional de saúde. Os delegados que representarão o
705 Paraná na décima sétima conferência nacional de saúde serão eleitos no dia dezessete de maio de
706 dois mil e vinte e três, das dezenove às vinte horas conforme ensalamento abaixo. Segmento e sub
707 segmento. Segmento usuários, o sub segmento vinte, representante de entidades de aposentados e
708 pensionistas; vinte e um, representante de entidades congregadas e sindicatos, centrais sindicais,
709 confederações, federações de trabalhadores urbanos e rurais; vagas, vinte e quatro vagas para
710 entidade de trabalhadores urbanos e rurais, entidade dos trabalhadores da indústria ou do comércio
711 ou de serviço, entidade dos trabalhadores na agricultura, entidade de central sindical e entidade de
712 aposentados e pensionistas, vai ser na sala um. Segmento usuários, sub segmento nove, entidades

713 representantes dos movimentos comunitários organizados na área de saúde, seis vagas dos
714 movimentos comunitários organizados na área da saúde, será na sala dois. Segmento usuários, sub
715 segmento dez, entidades representante de associações de pessoas de patologia; onze, entidades
716 representante de associações de pessoas com deficiência; vagas, três vagas de entidade de
717 associações de portadores de patologias crônico degenerativas. Foi pedido destaque, da Silmara.
718 Três vagas de entidades de associações de pessoas com deficiência, será na sala três. Segmento
719 usuários, sub segmento doze, representantes de entidades de defesa do consumidor; dezesseis,
720 representantes de entidades patronais, urbanos e rurais; vagas, três vagas de entidade de defesa do
721 consumidor, três vagas de entidade de patronais, urbano e rural da indústria, comércio ou
722 agricultura, será na sala quatro. Segmento usuários, sub segmento treze, representante de entidade
723 de movimentos sociais e populares organizados; quatorze, representantes de entidades de
724 organizações de moradores; dezenove, representantes de entidades indígenas; vinte e três,
725 representante de organizações religiosas; será três vagas de entidades que congregam associações
726 de moradores, três vagas de movimentos populares, três vagas de organizações religiosas e três
727 vagas para entidades indígenas, será no auditório. Segmento usuário, sub segmento quinze,
728 representante de entidades não governamentais, ONG; vinte e dois, representante de entidades
729 ambientalistas; três vagas para entidades de organizações não governamentais, as ONGs,
730 instituições que se destinam à proteção da criança na área da saúde e três vagas para instituições
731 ligadas ao movimento ambientalistas, sala cinco. Segmento usuários, sub segmento dezessete,
732 representantes de entidades e movimentos de mulheres do Estado do Paraná, três vagas para
733 entidades do movimento de mulheres do Estado do Paraná, sala seis. Segmento usuário, sub
734 segmento dezoito, representante de entidades de movimentos negros do Paraná, três vagas para
735 entidades de movimentos de negros do Estado do Paraná, sala sete. Segmento trabalhadores, sub
736 segmento vinte e quatro, entidades ou órgãos de enfermeiros; vinte e cinco, entidades ou órgãos de
737 farmacêuticos; vinte e seis, entidades ou órgãos de médicos; vinte e sete, entidades ou órgãos de
738 odontologistas; vinte e oito, entidades ou órgãos de assistentes sociais; vinte e nove, entidades ou
739 órgãos de nutricionistas; trinta, entidades ou órgãos de psicólogos; trinta e um, entidades ou órgãos
740 de médicos veterinários; trinta e dois, entidades ou órgãos de fisioterapeutas terapeutas
741 ocupacionais; trinta e três, entidades ou órgãos de fonoaudiólogos; trinta e quatro, entidades ou
742 órgãos de educação física; trinta e cinco, entidades ou órgãos de outros profissionais de saúde;
743 serão vinte e duas vagas para as entidades sindicais, associações e conselho de classe de
744 categorias específicas representantes de profissionais de saúde, será nas salas oito e nove.
745 Segmento trabalhadores, sub segmento, trinta e seis, entidades ou associações de trabalhadores de
746 saúde do setor público privado, do setor público federal e estadual ou municipal, serão onze vagas
747 para as entidades sindicais ou associações representantes dos trabalhadores do setor público e do
748 setor privado vinculado ao SUS, sala dez. Esqueci de novo ali o segmento, sub segmento trinta e
749 sete, entidades sindicais ou associações de trabalhadores do setor de saúde do setor privado
750 vinculado ao SUS, que está constando ali junto com as onze vagas aí pras entidades. Segmento
751 prestadores, sub segmento seis, estabelecimento de serviço de saúde privado vinculado ao SUS;
752 cinco, estabelecimento de serviço de saúde filantrópico vinculado ao SUS; quatro, estabelecimento
753 de serviço público de saúde; oito, entidades, instituições conveniadas ao SUS; sete, estabelecimento
754 de ensino público superior da área de saúde; vagas, três vagas para os representantes de
755 estabelecimento de serviços de saúde privados conveniados ao SUS; três vagas para os
756 representantes de estabelecimentos de saúde filantrópicos conveniados ao SUS; três vagas para os
757 representantes de estabelecimento de serviços públicos de saúde; três vagas para representantes
758 de entidades, instituições conveniadas ao SUS; três vagas para os representantes de
759 estabelecimentos de ensino superior público na área da saúde; será na sala onze. Segmento
760 gestores, sub segmento um, administração pública de esfera federal; dois, administração pública de

761 esfera estadual; três, administração pública de esfera municipal; serão sete vagas para os
762 representantes da Secretaria de Estado da Saúde, a Sesa; representante do Fundo Estadual de
763 Saúde, o Funsaude; oito vagas representante dos secretários municipais de saúde, o Cosems e
764 duas vagas dos representantes do Ministério da Saúde; será na sala doze. A homologação será feita
765 no auditório do evento no dia dezessete de maio de dois mil e vinte e três, na plenária final, com a
766 presença obrigatória dos delegados eleitos para a décima sétima conferência nacional de saúde. Os
767 delegados eleitos para a décima sétima conferência nacional de saúde deverão preencher e assinar
768 sua declaração de eleito junto a cada coordenador, relator de cada segmento no dia dezesseis de
769 maio, na sala da eleição. Moções. As moções deverão ser entregues no balcão de credenciamento
770 até as doze horas do dia dezessete de maio de dois mil e vinte e três, digitadas e com no mínimo
771 trinta por cento de assinatura dos delegados inscritos presentes, constando o número do RG e sua
772 respectiva entidade, órgão ou instituição que representa para serem automaticamente aprovadas
773 pela décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, quando cumprir o critério acima
774 exposto. As mesmas serão lidas e automaticamente aprovadas e serão colocadas no relatório final
775 da conferência. Alimentação. Os delegados inscritos e presentes terão direito à alimentação nos dias
776 quinze, dezesseis e dezessete de maio de dois mil e vinte e três, no local do evento, exceto o café
777 da manhã. O acesso ao restaurante será realizado por meio do crachá do delegado, não sendo
778 possível a reposição em caso de perda ou roubo ou extravio em hipótese alguma. Hospedagem.
779 Terão direito à hospedagem os delegados do segmento de usuários e de trabalhadores previamente
780 inscritos na décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná e que tiverem residência com
781 distância superior a trinta quilômetros do município sede. As diárias serão a partir do dia quinze de
782 maio de dois mil e vinte e três, às quatorze horas, até o dia dezessete de maio de dois mil e vinte e
783 três, às oito horas. O que exceder dessas diárias será por conta do participante, dessa forma,
784 orientamos a todos que façam seu *check-out* no dia dezessete de maio de dois mil e vinte e três,
785 assim que saírem para o evento, evitando prejuízos posteriores. **Rangel (Fehospar)** Destaque,
786 Benvinda. **Maria Benvinda (Sindepespetro)** As hospedagens serão dispostas em apartamentos
787 duplos e triplos, se necessário. Cada hóspede terá direito a duas garrafas de água mineral por diária,
788 servida no apartamento. As despesas com lavanderia, frigobar, telefone, estacionamento ou demais
789 despesas que eventualmente vierem a surgir, serão por conta do próprio participante. Transporte.
790 Aqui tem uma contribuição do João da Crefito. Tá em negrito daí aquela parte. O deslocamento de
791 delegado do local da conferência para os hotéis e vice versa será realizado por meio do mesmo
792 transporte que os trouxe de sua regional de saúde. Desejamos a todos uma ótima conferência.
793 Atenciosamente, a comissão organizadora da décima terceira conferência estadual de saúde do
794 Paraná. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Muito obrigada, Benvinda. Agora nós vamos aos destaques.
795 No último? Tá bom. Destaque do Gilberto no último. Vamos voltando então, Ediana. Lá no destaque.
796 Primeiro destaque é do Gilberto. **José Gilberto (HU-UEM)** Isso. Ali, foi citado oficinas. E, oficinas
797 não é mencionado em nenhum lugar no regulamento. Oficinas e painéis são dois métodos diferentes
798 de trabalho. Então eu penso que tem que acertar isso. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Colocar painéis
799 aqui então. **José Gilberto (HU-UEM)** Isso. Foi definido painel no regulamento, deve manter **Marcia**
800 **(Pastoral da Saúde)** Então, aqui tem as preferências dos temas dos painéis temáticos serão
801 escolhido pelos delegados. **José Gilberto (HU-UEM)** Não, mas ó lá. Em hipótese alguma
802 observador, convidado poderá de inscrever como delegado; oficinas. Tá? **Maria Benvinda**
803 **(Sindepespetro)** Antes dos temas temáticos, ali, onde fala das preferências, tá escrito oficinas, é só
804 trocar oficinas por painéis. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Ok. Obrigada, Gilberto. A Silmara fez um
805 destaque no processo eleitoral, lá no segmento de usuários, sub segmento nove. **Silmara (Forum**
806 **ONG/Aids)** Bom dia. Ali, a palavra portador não se usa mais, seria associação de pessoas com
807 patologia. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Então, esses critérios aqui, ela vem do Conselho Nacional de
808 Saúde, foi o que nós conversamos no outro regulamento. Mas eu acredito que nós podemos colocar

809 aqui o que é correto, porque ele já vem defasado, a muito tempo que eles estão separados dessa
810 forma. Então, eu não vejo problema da gente colocar o que é correto. Como que fica então, Silmara?
811 Por gentileza. **Silmara (Forum ONG/Aids)** Associação de pessoas com patologia. Não é nem de
812 patologia, é com patologias. **Palmira (Defipar)** Eu também tinha pedido, Marcia. **Rangel (Fehospar)**
813 É no mesmo, Palmira? **Palmira (Defipar)** Em todas, aonde se refere, pessoas portadoras, que seja
814 já, porque na lei ela diz, portadoras. Na lei, né. Ela diz. Só que nós podemos estar utilizando,
815 começando mudar todo e qualquer documentação que saia, se tratando do conselho de saúde, já
816 substituindo a palavra portadoras, por pessoas com patologias ou pessoas com deficiências. Porque
817 o que tá na lei nem sempre é o que é o correto hoje, considerando que a lei tem dez, doze, às vezes
818 quinze anos. Então pra estar corrigindo já em todos, que daí os destaques que nós pedimos pra
819 frente se referem a isso. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Ok, é isso mesmo. Aqui no dez, segmento
820 usuário, na página sete, sub segmento dez, é a mesma coisa né, Silmara? **Silmara (Forum**
821 **ONG/Aids)** É. Todos eles é a palavra portadores. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Como que seria,
822 Gilberto? Ela, falou, pessoas com patologias, Ediana. **Rangel (Fehospar)** Bom, vamos fazer o
823 seguinte então, pra ficar prático. Ou a Palmira. A Palmira poderia ajudar a Ediana, no texto, sempre
824 substituindo aí, daí a gente já segue, pode ser assim? **Marcia (Pastoral da Saúde)** Pessoas com
825 patologia. Destaque da Elaine, na página nove, segmento gestores, Acredito que foi nessa, porque a
826 hora que eu vi você abanando o crachá talvez eu passei o lugar. **Mari Elaine (Sindsaude)** Na
827 verdade, eu gostaria de fazer uma pergunta ampla sobre a questão dos segmentos, porque em cada
828 segmento tem lá o número de vagas e eu gostaria de uma informação sobre o processo eleitoral da
829 análise dos documentos. Quantas entidades de usuários, gestores, prestadores e trabalhadores em
830 saúde foram analisadas e estão aptas, pra gente saber se existe concorrentes ao número de vagas
831 de todos segmentos e sub segmentos. É uma informação geral. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Isso
832 daqui são os delegados que vão pra décima sétima conferência nacional de saúde. Essa parte. **Mari**
833 **Elaine (Sindsaude)** Eu achei que aí era a questão do número de vagas pelo ensalamento. Mas a
834 comissão organizadora podia dar esse informe? Do número de entidades que estão aptas a
835 concorrer? Número de; por segmento? **Marcia (Pastoral da Saúde)** Então, aqui, nessa parte aqui do
836 destaque tava falando sobre as cento e quarenta vagas. Mas vamos terminar a aprovação desse
837 documento e depois você faz essa pergunta. **Mari Elaine (Sindsaude)** Ok. **Marcia (Pastoral da**
838 **Saúde)** Obrigada. **Mari Elaine (Sindsaude)** Vocês já tem esses dados, né? Que eu olhei no
839 Conselho, depois você me passa, você então coloca esse assunto. **Marcia (Pastoral da Saúde)** É.
840 Depois a gente responde. **Rangel (Fehospar)** Na hospedagem, ali, tá falando saída oito horas,
841 fechamento oito horas. Pessoal, Pinhais é um pouquinho fora aí, né. Então, sugiro colocar sete.
842 Porque tem que sair acho que umas sete, sete e pouquinho, porque se colocar às oito e tal.
843 Sugestão, sete. **Antonio (UGT)** Não pedi destaque, mas olhando no total, assim, tem algumas
844 situações que acho observar. Por exemplo, a homologação dos delegados que vão para nacional, a
845 homologação das entidades para o CES, serão no final, né? E, normalmente as passagens são
846 compradas, nós somos conselheiros, por exemplo, antes do final. A gente não sabe que horas vai
847 ser comprado. Por exemplo hoje, tem conselheiro que vai sair quinze e quarenta e cinco daqui. Hoje,
848 né, o voo. Vai sair treze horas. E, no dia da plenária final lá, também pode ter esse problema. Como
849 tem que ter a obrigação de estar presente o representante da entidade ou o delegado para
850 homologação e tem que ser observado a questão da volta dos; e também tem os próprios delegados
851 que não são conselheiro e vão estar também lá. Essa observação como vai ser no final. Não sei se
852 me deixei; dar uma analisada melhor. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Eu vou te responder a parte dos
853 que não são conselheiros. Os ônibus estão já organizado pra sair após a homologação, tanto pra ser
854 aqui a nova composição do Conselho, como pra décima sétima conferência nacional de saúde. Os
855 ônibus já estão contratados. E pelo que eu vejo, a sua solicitação também, as compras de
856 passagens serem compradas após o término da conferência, da décima terceira conferência. Ok,

857 então. **Antonio (UGT)** Principalmente pros conselheiros, que a gente não sabe **Marcia (Pastoral da**
858 **Saúde)** Pra todos. Tanto os delegados, os ônibus já estão organizados pra sair após o evento e
859 também já estamos deixando registrado aqui que os conselheiros irão após também o evento.
860 Obrigada. Agora, Gilberto, por gentileza. **José Gilberto (HU-UEM)** Eu no caso é uma dúvida aí no
861 último, aonde tá amarelinho lá, no final. Não, não é esse o meu não, Ediana. É lá na sugestão do
862 João da Crefito. Lá no final. Ali onde ele coloca, é que o deslocamento do local da conferência para
863 os hotéis e vice versa seria realizado por meio do mesmo transporte que os trouxe de sua regional
864 de saúde. Isso daí não abrange todos os segmentos. Aí acho que tá relacionado mais aos
865 trabalhadores, a gestores, usuários **Marcia (Pastoral da Saúde)** Então, o Abreu, ele não está no
866 momento mas ele falou também que terão vans, que não estão contempladas pelo ônibus da
867 regional. Terão vans que vai sair daqui de Curitiba pra ir até o local do evento. Contempla o seu
868 questionamento, o seu destaque? **José Gilberto (HU-UEM)** A minha dúvida, se todos os delegados
869 serão contemplados com esse transporte. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Não, não são todos, porque
870 aquele com menos de trinta quilômetros, nós já lemos no regulamento e regimento **José Gilberto**
871 **(HU-UEM)** Não, certo. Eu digo pra aqueles que vem de longe. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Pra
872 aqueles que vem de longe e não estão no ônibus que vem da regional, terão as vans. Ta bom?
873 Obrigada. Não, a Elaine que fez mas é outra questão que daí ela; será respondida depois. **Elves**
874 **(Aben)** Gostaria de saber, em relação aos transportes das regionais que são mais distante, como é
875 que tá o processo desse ônibus, vai ser feito pela Eficaz ou pela regional? Que o pessoal tá
876 perguntando. **Rangel (Fehospar)** Elves, vamos fazer o seguinte. Pessoal, ou a gente termina esse
877 documento ou vamo ficar embrolhando aqui. Vamos fazer o seguinte, eu sei que tem um monte de
878 questionamento aí, mas vamo concluir ele, vamo colocar em aprovação, em votação, tá ok? Nós
879 passamos, daí tem a pergunta da Elaine, tem, isso, daí a gente vamos, colocamos nos informes, no
880 geral aqui do assunto, tá bom? Vamo fazer assim? Tem alguma coisa a mais aqui? Só colocar em
881 votação? Então, pessoal, tudo esclarecido? Tudo certinho? Então, em processo de votação do
882 caderno de informações da décima terceira conferência estadual de saúde. Nós vamos contar. Os
883 favoráveis, por favor, se manifeste. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Por gentileza então, fazendo a
884 contagem. Vinte e oito. **Rangel (Fehospar)** Os contrários. **Mauricio (Secretaria Executiva)**
885 Nenhum. **Rangel (Fehospar)** Abstenções. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Nenhuma abstenção.
886 **Rangel (Fehospar)** Então aprovado por unanimidade. Muito obrigado. Parabéns. Respondendo.
887 Pessoal, a gente precisa fazer o intervalo regimental. Vamos fazer isso? Depois a gente volta e
888 responde aos questionamentos. Então, intervalo de dez minutinhos. Obrigado. Pessoal, vamo.
889 **Mauricio**, por favor, contagem de quorum. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Pessoal, então
890 realizando aí a contagem de quorum pra reinício desta reunião. Por gentileza, mantenham seus
891 crachás erguidos. Vamos lá então. Contando. Vinte e cinco. Quorum adequado. **Rangel (Fehospar)**
892 Vinte e cinco, quorum adequado. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Conselheiros, conselheiras, pedimos
893 a gentileza, nós colocamos aqui no caderno que os delegados que irão pra décima sétima
894 conferência nacional de saúde estarão nos ensalamentos e nós não entregaremos a ficha de
895 inscrição, porque os dados dele nós já temos. Então nós elaboramos uma declaração que será mais
896 rápida, então eu vou passar pra vocês aqui para conhecimento, senão vocês vão chegar lá e falar
897 cadê a a ficha de inscrição. Ediana, por gentileza, você coloca pra nós? É que tem uma parte ali que
898 a Benvinda tá corrigindo, que nós não lemos, nós aprovamos sem ter lido como que ficou no
899 regimento interno, a contribuição da Elaine. Então, no artigo sétimo, parágrafo sexto, a comissão de
900 sistematização e de relatoria e a comissão organizadora da décima terceira conferência estadual de
901 saúde do Paraná, garantirão a disponibilização através de apresentação virtual e aos delegados e
902 delegadas, só colocar um "s" em delegadas, que previamente solicitarem cópia impressa. Não, tem
903 que corrigir aí, alguma coisa aqui. Ah tá. *(falas fora do microfone)* Não, ela tá corrigindo lá. Pessoal,
904 enquanto eles corrigem, vamos informar pra vocês como vai ser a Mesa de abertura. Por gentileza,

905 Maria Benvinda. Ela vai fazer a leitura dos membros que estarão na Mesa de abertura, que a
906 comissão organizadora definiu e está passando pra vocês para conhecimento, para apreciação.
907 **Maria Benvinda (Sindepoptro)** A mesa de abertura. Então, no artigo dezessete, ele já prevê
908 algumas pessoas que tem que estar, que é o Rangel enquanto presidente do Conselho Estadual de
909 Saúde; a Marcia enquanto coordenadora da comissão da décima terceira conferência de saúde; o
910 Beto Preto enquanto Secretário de Saúde; a Silmara da Aneps, segmento do usuários e a Sílvia do
911 Cref9. Amauri, eu não to entendendo. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Peraí, você faz a leitura e agora
912 a gente abre pra pergunta ou esclarecimento. Não é aprovação, é pra vocês saberem quem estarão
913 compondo a Mesa de abertura. Tem alguma fala, Amauri? **Silmara (Forum ONG/Aids)** Você falou
914 Silmara Aneps? **Marcia (Pastoral da Saúde)** Não, não fui eu que falei. **Maria Benvinda**
915 **(Sindepoptro)** Eu que falei. **Silmara (Forum ONG/Aids)** É Silmara Forum ONG/Aids. **Maria**
916 **Benvinda (Sindepoptro)** Tá bom então. Aí, além disso, tem o representante da Alep, tem o
917 governador. Eu preciso falar o nome? O governador, representante do Ministério Público,
918 representante da gestão, o prefeito de Pinhais, representante do Cosems, Conselho Estadual de
919 Saúde de Pinhais e do Conselho Nacional de Saúde. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Conselho
920 Municipal de Saúde, né. **Rangel (Fehospar)** Conselho municipal de saúde, a prefeita. **Eliei**
921 **(Sindprevs)** Nós tivemos essa semana a nomeação do novo superintendente do Ministério da
922 Saúde, seria interessante que o chamassem. **Rangel (Fehospar)** Bem colocado. É isso mesmo.
923 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Você anota, Maria Benvinda, aí pra nós? **Maria Benvinda**
924 **(Sindepoptro)** Só repete pra mim, por favor. **Rangel (Fehospar)** Representante do Ministério da
925 Saúde. A Nathalia tá aí? Não, não. Só pra pegar o nome correto. *(falas fora do microfone)* Eu
926 também sugeri. Não, não, tranquilo, só lembrando, mas ótimo, muito bem lembrado, a gente tinha
927 esquecido mesmo. Também sugeri chamar o CRM. O CRM não faz parte do Conselho, mas o
928 presidente, ali, o CRM representaria todos os conselhos de classe. Eu acho até importante trazer os
929 CRM um pouco mais pra perto da gente. Essa é uma sugestão minha. Eu acho que é isso, se
930 alguém lembrar de mais alguém, lógico. Só um minutinho. Demais autoridades, como deputado, que
931 acaba aparecendo no momento, daí nós vamos ver se a gente chega, chama pra Mesa,
932 normalmente se chama, mas daí vai depender lá. *(falas fora do microfone)* As sim, doutora Luciana,
933 que é do CNJ, a juíza federal. O doutor Marco Antonio também foi chamado, mas ele já respondeu
934 que ele não estará, infelizmente. Eu acho que é isso. Já foi encaminhado todos já, alguns já estão
935 confirmando. Ah tá, sim, o presidente também, o Ivo, presidente do Cosems, nós chamamos, já foi
936 falado? Já, né? E, o Edmar Santos, presidente da Associação dos Municípios do Paraná. **Eliei**
937 **(Sindprevs)** Eu só perguntei por conta do novo superintendente do Ministério da Saúde, presidente.
938 **Rangel (Fehospar)** Sim, sim, claro. Não, dele vai fazer. O dele vai fazer. Sim. Obrigado. Tá ok.
939 Então vamos lá, vamos dar sequência. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Vamos fazer a leitura daquele
940 parágrafo que ficou pendente, só pra conhecimento. Obrigada. Artigo sétimo, parágrafo sexto. **Maria**
941 **Benvinda (Sindepoptro)** A comissão de sistematização e de relatoria e a comissão organizadora
942 da décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná garantirão disponibilização através de
943 apresentação virtual ou cópia impressa aos delegados e delegadas que previamente solicitarem o
944 relatório dos trabalhos de grupo sistematizado, que será entregue no início dos trabalhos da plenária
945 final no dia dezessete de maio de dois mil e vinte e três. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Ok, obrigada.
946 Agora nós vamos fazer a leitura da ficha de inscrição, eu coloquei esse nome aqui, mas o nome
947 correto é termo de responsabilidade, que a ficha de inscrição, a comissão organizadora vai
948 preencher posteriormente pra não haver atrasos. Pode ler Benvinda, por gentileza. **Maria Benvinda**
949 **(Sindepoptro)** Décima terceira conferência estadual de saúde do Paraná, amanhã vai ser outro
950 dia, garantir direitos e defender o SUS, a vida e a democracia, etapa nacional. Ficha de inscrição, se
951 preenchida à mão, usar letra de forma. Termo de responsabilidade. Eu, o nome do delegado,
952 portador do RG e CPF tal, residente no município tal, Paraná, representante, aí tem que marcar se é

953 titular ou suplente, da entidade, órgão, instituição; o nome da entidade, com telefone WhatsApp, daí
954 um número com o DDD, com o e-mail; informo que diante da minha eleição para compor a
955 delegação do Estado do Paraná na décima sétima conferência nacional de saúde, em Brasília,
956 Distrito Federal, estou ciente que me foram atribuídas responsabilidades e informações abaixo.
957 Manter os meus telefones e e-mail de contato, assim como os telefones e e-mail da entidade, órgão
958 ou instituição ao qual represento atualizados junto à regional de saúde e ao Conselho Estadual de
959 Saúde do Paraná, CES Paraná. Todas as informações e orientações me serão repassados por
960 escrito, via e-mail e conseqüentemente devo responder questionamento por escrito via e-mail. A
961 etapa nacional está programada para acontecer dias de dois a cinco de julho de dois mil e vinte e
962 três em Brasília. O Estado do Paraná custeará as passagens aérea partindo dos aeroportos de
963 Curitiba, Londrina, Maringá, Cascavel e Foz do Iguaçu para Brasília, Distrito Federal e vice versa. O
964 traslado para a cidade, não, o traslado para ou da cidade que possui aeroporto mais próximo será
965 custeado pelo conselho municipal de saúde ou entidade, instituição que representa o próprio
966 participante. Como as passagens aéreas serão custeada pelo erário, as passagens serão
967 compradas pelo princípio de menor valor, deverei realizar a prestação de contas junto o CES
968 Paraná, entregando os bilhetes, cartões de embarque e relatórios que me forem solicitados. Caso eu
969 desista ou não realize a viagem após a compra das passagens, deverei reembolsar integralmente o
970 Estado do Paraná os valores pagos pelas passagens aéreas e que o reembolso só não será
971 solicitado em casos de imprevistos inevitáveis desde que haja envio de comprovação documental.
972 Curitiba, a data e daí é isso. Aí essa ficha de inscrição vai ser preenchida de acordo com a ficha de
973 inscrição que já foi enviado pro Estado, pra não ficar com muito, porque ela é bem complexa pra
974 preencher num lugar aonde vai ter bastante delegados. É isso, né Marcia? **Marcia (Pastoral da**
975 **Saúde)** Isso. E tem sub segmento, então questões que nós já temos, porque se o delegado chegou
976 até a conferência estadual, nós temos todos os registros, aí facilita pra nós preenchermos
977 posteriormente. E vai, acredito que vai colaborar sem aquele tumulto. O próximo assunto, bom, eu
978 quero saber se está a contento de vocês, tudo certo, obrigada. O próximo assunto, o palestrante que
979 foi convidado, doutor Andre do CNS, ele, com a mudança da data, alteração da data, ele tem
980 agenda, ele não poderá vir. Coitado, ele falou assim; Marcia, já estou com a palestra pronta, não dá
981 pra alterar? Eu falei assim, infelizmente nós estamos com uma dificuldade enorme de local, então
982 expliquei direitinho, agradei ele, como se fosse a comissão e o Conselho Estadual de Saúde porque
983 ele foi eleito por aqui. Aí então nós tomamos a liberdade, com a dificuldade deles terem agenda, nós
984 tomamos já a liberdade de convidar o doutor Armando Raggio, o qual entramos em contato com ele
985 e ele tem a agenda disponível. Eu acredito, não sei se vocês o conhecem e então, vamos aprovar?
986 Considerar aprovado. **Rangel (Fehospar)** Pôr em processo de votação **Marcia (Pastoral da Saúde)**
987 Por contraste. **Rangel (Fehospar)** Por contraste, os favoráveis. Contrários. Abstenções. Aprovado.
988 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Obrigada. Então, com relação à conferência estadual de saúde, nós
989 estamos todos; eu passo a palavra agora pro Rangel. **Maria Benvinda (Sindepespetro)** Ô Marcia,
990 só um minutinho. Eu acho que é importante a comissão colocar aqui que a conferência estadual de
991 saúde ela é realizada pelo Conselho Estadual de Saúde e portanto, a responsabilidade também do
992 dia de todos conselheiros, além de estarem presente, estarem presente para a necessidade de estar
993 orientando, de ler o caderno de informações, de verificar a necessidade de você dar uma
994 informação, porque às vezes a gente percebe que tem conselheiros que chegam, sentam e ficam lá.
995 Então, lembrar que a conferência tem uma comissão que organiza, mas a responsabilidade é todos
996 nós. E, a gente também precisa de pessoas pra ajudar nos grupos, vai ter relatoria, vai ter
997 coordenação, embora nossa comissão vai estar organizando, se algum conselheiro puder entrar em
998 contato e se disponibilizar pra algum dos grupos de trabalho, a gente também tá à disposição, ok?
999 **Marcia (Pastoral da Saúde)** Obrigada, Benvinda. Bem lembrado. Que a conferência é nossa, é do
1000 Conselho Estadual de Saúde. Eu não quis colocar nome e onde vocês irão estar nos ajudando

1001 porque eu tenho certeza, como o Amauri já colocou à disposição, eu penso que todos vocês estarão
1002 à disposição. O Livaldo colocou à disposição; o Santo; a nossa, Elisângela; o Gilberto. Então eu sei
1003 que eu posso contar com vocês. Aonde faltar alguém, eu sei que vocês estarão presente. Mais uma
1004 lembrança que esse documento que foi lido, o regimento interno e o caderno de informação, todos
1005 os delegados terão na pasta, receberão na pasta com as propostas. Então se alguém tem a
1006 dificuldade da leitura, vocês podem estar ajudando também a esclarecer. E, agradeço
1007 antecipadamente a todos que estarão conosco. Obrigada. **Eliel (Sindprevs)** Ô, Marcia. Desculpa um
1008 pouquinho. Eu tive que sair lá fora, presidente. Eu vi, só pra uma recomendaçãozinha; eu vi quando
1009 foi passado no painel, os delegados que são remanescentes que estão vindo principalmente de
1010 Londrina, é onde que vai os remanescentes. Principalmente de Londrina e aqui. E, que eles serão
1011 homologados como delegados a partir das dezessete horas, isso todos eles já **Marcia (Pastoral da**
1012 **Saúde)** Eu vou esclarecer. Eles já estarão vindo como delegados. A inscrição deles já foi feita, então
1013 já serão delegados. Não são remanescentes. Os remanescentes, vamos supor, chega na
1014 conferência, não deu paridade porque não tem os delegados de o segmento usuário e tem aqueles
1015 que estão aqui próximos e querem essa vaga, então eles terão direito a partir do segundo dia, a parti
1016 daquele horário. **Eliel (Sindprevs)** Valeu, Marcia. Muito obrigado. **Rangel (Fehospar)** Pessoal, só
1017 duas; que eu preciso me ausentar uns dez minutinhos e eu preciso só dar um, entrar em dois
1018 assuntos, que um é o que o Elves trouxe a respeito do transporte e o outro que a Elaine trouxe,
1019 perguntou a respeito das instituições ali, isso né Elaine? Então assim ó, teve o processo, o
1020 regulamento do processo eleitoral, que é a resolução vinte dois mil e vinte e dois, ali, coloca toda
1021 regra de como participar, de como as entidades teriam que ter participado do processo eleitoral,
1022 muito bem claro, discutido aqui e amplamente divulgado. Então, isso temos muita tranquilidade em
1023 relação a isso já pra deixar claro pra todo mundo. Participaram desse processo eleitoral quarenta e
1024 oito instituições. Rangel, da onde são e de que segmentos? Nós não tabulamos ainda porque
1025 acabou o processo essa semana. Então daí nós vamos tabular, ver, colocar certinho as instituições
1026 dentro de cada segmento e sub segmento, tá bom? Então nós não temos essa informação ainda de
1027 quem são o que. Já tá também divulgado no *site*, na plataforma do Conselho, a questão de
1028 entidades que foram deferidas e indeferidas. E, a resolução vinte dois mil e vinte e dois, ali também
1029 dá a questão do recurso, então as entidades indeferidas vão buscar saber o que é e vão fazer o
1030 recurso. Espero realmente que elas consigam reverter esse quadro do indeferimento. Então, vamos
1031 fazer essa tabulação, mas o importante seria o que? Concluir a questão do processo de recurso pra
1032 depois a gente chegar numa questão, num quadro correto e certo, vamos dizer assim. Não, não é
1033 coerente. É o que é. Porque só depois desse processo é que nós vamos saber quem são e seus
1034 segmentos, tudo certinho, tá bom? Então, só pra gente deixar já informado essa relação. A questão.
1035 Oi, Palmira. Eu só preciso ser ágil. Ta. Vou pedir só pra gente ser mais objetivo. **Palmira (Defipar)**
1036 Rangel, eu entrei no *site* e verifiquei, as outras, os outros, os segmentos tá ok. O número de
1037 entidades habilitadas comportam o número de entidades do Conselho, pra compor o Conselho.
1038 Foram habilitadas trinta e seis entidades no Conselho, inclusive vai ter algumas que vão concorrer a
1039 vagas, né? Principalmente no segmento de trabalhadores, que nós temos entidades um número
1040 maior do que o número de vagas. Só que no segmento de usuário nós tivemos doze entidades
1041 habilitadas, doze. E nós temos um número de dezoito vagas de usuário, do segmento de usuário.
1042 Nós vamos cair naquela prática que nós já temos a alguns anos no Conselho de duplicidade de vaga
1043 nesse Conselho e isso já ocorre nessa gestão, já ocorreu na gestão passada e eu venho falando
1044 isso a vários anos e vou repetir novamente, nós temos como mudar isso sim, mas isso antes da
1045 conferência. Posterior à conferência vai ficar pro próximo mandato. Só pro próximo mandato. E o
1046 Conselho é soberano. A plenária do Conselho é soberana. A plenária tem como abrir um novo
1047 processo. A plenária do Conselho tem como abrir, nem que seja por um período curto, abrir uma
1048 nova verificação. Dar uma nova chance a essas entidades que encaminharam esse documento. Só

1049 um pouquinho, Rangel. Deixa eu só concluir. Objetivo. Só que assim, porque a duplicidade de vaga
1050 no segmento de usuário é uma questão assim, sempre alguém vai estar saindo com uma vantagem
1051 em relação ao outro e isso é uma coisa que nós não podemos estar admitindo dentro do controle
1052 social. Eu posso competir a segunda vaga, a minha entidade, pode estar reivindicando a segunda
1053 vaga. Considerando que pessoas com patologia e pessoas com deficiência tem uma vaga garantida
1054 a cada uma delas. Então eu poderia, já que a minha entidade é uma entidade de pessoas com
1055 deficiência e só foi ela habilitada, pegar a outra vaga de patologia, sem concorrer a processo eleitoral
1056 lá dentro, só que não é justo, é uma coisa que cai naquela questão da ilegalidade. Nós não podemos
1057 continuar praticando a mesma ilegalidade e isso nós sabemos que nós podemos corrigir esse erro e
1058 daí eu peço pra esse Conselho estudar se baixa uma resolução, alguma outra coisa pra poder
1059 resolver essa questão antes dessa conferência. **Rangel (Fehospar)** Obrigado, Palmira. **Mauro**
1060 **(Aneps)** Bom dia todos nós. Eu faço uma pergunta à Mesa, à presidência, à nossa
1061 coordenadora da conferência. Se nós organizamos uma lista de espera? Se existe uma lista de
1062 espera? Porque se não existe uma lista de espera, o único caminho que a gente vai ter realmente é
1063 dentro do Conselho a gente fazer a complementação das titularidades, isso a lei garante. Eu tenho
1064 certeza que essa parte da lista de espera é tanto imbróglio na vida que a gente faz as conferências,
1065 que passa batido. E, nessas horas do campeonato, a gente fica refém de um resultado de
1066 habilitação. Resultado esse, coberto de legitimidade, coberto de todo processo, porém não completa,
1067 não fecha e aí qual é o arcabouço jurídico que o Conselho tem que não fere o controle social dentro
1068 das habilitações, dentro das habilitadas, reconduza as titularidades, ponto. Obrigado. **Rangel**
1069 **(Fehospar)** Pessoal, na fala do Eliel vou encerrar as inscrições. Vamo encerrar isso aqui. Senão
1070 vamos ficar discutindo esse negócio que já foi discutido antes. **Eliel (Sindprevs)** Eu estava por muito
1071 tempo. Vou até levantar. Eu estava por muito tempo esperando esse momento. Por muito tempo.
1072 Desde quando eu cheguei nesse Conselho, eu esperei o momento com muita tranquilidade, muito
1073 calmo, porque eu sabia que esse momento ia chegar. Nós tínhamos aqui, representando esse
1074 Conselho, que nós temos respeito e carinho por ele, nós tínhamos alguém representante aqui que
1075 não passou pra nós em Londrina, da diretoria, que tínhamos que encaminhar os nossos documentos
1076 para o Conselho com uma certa data. E por conta disso não encaminhamos e nós perdemos a nossa
1077 vaga por conta de um dia, de nós não termos mandado os nossos documentos. Portanto, se esse
1078 Conselho teve essa postura com um sindicato que tem toda os seus movimentos, tudo que é legal
1079 dentro do Ministério do Trabalho e como sindicato, nós temos. E não aceitaram nós encaminharmos
1080 nem pela segunda vez o documento, eu acho que se nós aqui abríamos pra sindicatos ou pra
1081 entidades que já estão indeferidas, nós vamos estar cometendo um erro muito grande. Muito grande,
1082 presidente. Peço encarecidamente a todos meus colegas aqui conselheiros que reflitam, porque o
1083 que estão fazendo não é certo, nós temos que seguir a justiça e já que nós clamamos que somos
1084 democráticos, que respeitamos as regras e as leis, então vamos começar aqui por dentro respeitar
1085 as regras e as leis e a democracia. É isso que eu queria dizer. Obrigado, presidente. **João Maria**
1086 **(Assef)** Pessoal, é o seguinte. O próprio Rangel falou, quarenta e oito entidades inscrita, a Palmira
1087 disse doze habilitada, só que existe recurso pessoal e enquanto esse recurso não for julgado e ele
1088 tiver o número final na palma da mão, ele não pode dizer que só vai ser doze que vai concorrer.
1089 Então nós temos que esperar esse recurso. O Rangel segue com a palavra, vamos esperar o
1090 recurso e não vamos colocar os carros na frente dos bois. **Palmira (Defipar)** Diante da fala do Eliel
1091 do Sindprevs e do João Maria da Assef, eu, Palmira da Defipar, coloco encaminhamento então.
1092 Diante da lei oito mil cento e quarenta e dois, da lei oito mil e oitenta e da nossa Constituição que
1093 rege a criação dos conselhos e é bem clara quanto à paridade dos Conselhos e que ninguém pode
1094 utilizar duas titularidades dentro do Conselho ela não fala nada em relação à titularidade e suplência,
1095 ela fala em duas cadeiras de voto, não só em relação à conselho de saúde, em toda e qualquer
1096 conselho. Eu to me referindo à leis do Conselho, eu estou me referindo à Constituição quando se

1097 fala em conselhos. Eu peço que diante dessas vagas remanescentes depois do recurso que vai
1098 acontecer, que seja remetido, com toda essa fala, inclusive com a gravação dessa ata ao Ministério
1099 Público, um parecer pra que o Ministério Público se posicione em relação a esse parecer quanto ao
1100 andamento desse Conselho, porque não é, é uma coisa assim que eu não consigo entender. Uma
1101 entidade ter duas vagas dentro de um conselho aonde a paridade se preserva tanto. Seja ela
1102 qualquer entidade. Seja de usuário, seja de prestador, seja de trabalhador. É uma coisa
1103 inconcebível. Então que não se preencha essas vagas remanescentes e que se encaminhe um
1104 parecer ao Ministério Público e o Ministério Público se manifeste diante da lei. Porque já que o
1105 Conselho está falando que tem que seguir a lei, vamos seguir a lei. Se o Conselho tá preservando a
1106 lei, vamo seguir a lei. Se tiver que chamar uma plenária complementar pra preencher essas vagas,
1107 vamos chamar a plenária complementar, já que o Conselho acha que não pode abrir uma plenária
1108 eleitoral ou verificar os documentos das entidades que forem indeferida ou qualquer outra coisa.
1109 Então, vamo se fazer isso e na conferência pode-se perfeitamente fazer uma listagem das entidades
1110 de cunho estadual que estarão presente na conferência e que poderão estar nesse Conselho. Como
1111 sugestão. **Rangel (Fehospar)** Então vamo lá. Vamo dar o encaminhamento. Bom, primeiro, nosso
1112 regimento interno, no artigo sexto, parágrafo terceiro, ali coloca o seguinte, isso votado pela maioria,
1113 na verdade votado, se não estou enganado, por unanimidade até esse regimento, por a maioria dos
1114 conselheiros que fazem parte hoje e, lá fala o seguinte. É vedada a qualquer entidade, órgão ou
1115 instituição ocupar mais de uma vaga de titularidade e sua respectiva suplência, exceto quando
1116 houver maior número de vagas do que entidades, que é o caso agora, ou não, vai depender do
1117 recurso. Instituições ou órgãos representatividade do segmento. Então assim, olha, processo
1118 totalmente legítimo. Já vem o Conselho, não é a primeira vez que acontece isso, a própria
1119 Constituição desse Conselho agora, as cadeiras e, foi passado em conferência. Então assim,
1120 pessoal, realmente, to muito tranquilo. Toda essa questão do que acontece com o Conselho, o
1121 Ministério Público, o Carlos tá aí ainda, não? O Ministério Público tá aqui. Então, ele está aqui.
1122 Posso até mandar pra ele, mas está aqui, ele tem o regimento. Não, e ele é convidado toda reunião
1123 e pra mim, aquilo que eu falo pra vocês, eu fico muito tranquilo quando o Ministério Público tá numa
1124 reunião que eu participo, sabe por quê? Porque me dá legitimidade. Muito tranquilo, vocês sabem,
1125 eu não tenho rabo preso com ninguém e tento caminhar dentro da melhor forma possível dentro da
1126 lei e da justiça. Então, nós estamos legítimos. Nós não podemos colocar em dúvida os atos nossos
1127 do Conselho como controle social máximo da saúde do Paraná por questões que instituições não
1128 vão atrás. Pessoal, amplamente divulgado. As próprias instituições muitas vezes; e o que acontece?
1129 E daí a gente tem que ver se não tem um pecado até interno que muitas vezes não quer ter tanta
1130 concorrência que não se ajuda, entendeu? Então assim ó, to muito tranquilo. O processo eleitoral, as
1131 pessoas que estiveram aqui, pra você ter noção, eu nem sei o nome. As pessoas me parava na rua,
1132 ou me ligava, falava assim, não, como é que é lá? Não sei. É isento. Não sei quando vai ser, o
1133 nome, como foi, se aprovou, não aprovou, porque indeferiu, entendeu? Ah, mas indeferiu porquê?
1134 Não sei. Entendeu. Ah, mas o relatório. Não sei. Eu não tava aqui. Fiz questão de não estar.
1135 Entendeu? Pra não dar um cunho de pressão, muitas vezes, ah o cara tá ali, tentou conversar, foi no
1136 banheiro junto com o outro. Não quero saber disso, entendeu? Então assim, muito tranquilo. Eu só
1137 preciso depois. Eu não quero voltar em discussão, tá? Só quero assim, pessoal, vamos nos ajudar.
1138 Não vamos criar o caos. Conferência tá aí. Responsabilidade nossa. Pra vocês ter noção, o
1139 Conselho vai abrir reunião no início e vai terminar no final, junto com a conferência; tem uma
1140 responsabilidade muito grande. As instituições tiveram todo período aí pra correr atrás. Não é justo
1141 por causa de um segmento penalizar os outros, entendeu? Não é justo com aquele que mandou,
1142 cumpriu todo o processo ritual aqui e que foi atrás, tomou conta, tudo certinho e daí depois, ah não
1143 mas vamo abrir uma brecha. Aqui não vai passar no tapetão. Vocês não estão entendendo. Seguinte
1144 pessoal, vocês convivem comigo acho que quase dez anos, quem não aprendeu ainda passa a

1145 aprender, porque eu sou desse jeito. Não vai passar o tapetão por cima de mim. Ah mas isso vai
1146 atrapalhar nossa amizade. Paciência. Eu adoro a todos, vocês sabem, trato com carinho, na hora
1147 que tem que ser firme eu sou firme, se tem que ajudar eu ajudo. Agora, pra cima de mim tapetão e
1148 esse mundo que vivemos, Palmira, eu vivo a muito tempo. Não adianta fazer telefonema. Não
1149 adianta sentar na minha frente, me pressionar. Não adianta mandar ligação pra fulano da Casa Civil,
1150 não sei da onde, pra tentar me pressionar. Não vai acontecer comigo. Vocês podem ter certeza
1151 disso. Eu não tenho rabo preso com ninguém, tá bom? Eu to aqui por conquista. Então vocês
1152 entendam isso. Nós temos que respeitar aqui a Marcia como coordenadora da décima terceira
1153 conferência, uma conferência com mais de mil e quinhentas pessoas. Vocês não tem noção do
1154 trabalho. Antecipação agora não foi porque nós quisemos, infelizmente teve que acontecer senão
1155 não ia acontecer a conferência, ia ficar igual a quinta conferência, adiando, adiando, adiando. Foi
1156 pior, não foi? Então, olha, pessoal trabalhando, trabalhando vindo viajar, pegando estrada, passando
1157 perrengue, entendeu? Oito horas de viagem, indo pra São Paulo, voltando, deixando família. Por
1158 favor, vamo respeitar a comissão, os três membros da comissão. O recurso tá aí, se passar, ótimo,
1159 eu quero que passe. Quem sou eu pra falar que não é um, que não é outro. Nós temos o cado do
1160 Cosems, vocês queriam mais do que o caso do Cosems aqui? Cadeira basicamente nata. Tivemos
1161 que tomar uma atitude pesada com eles. Rangel, e daí? Se fosse eu, e, no meu coração. Verdade
1162 pra vocês, por mim beleza mas nós posso, entendeu? Ta lá, foi feto tudo. Vieram, são parceiros,
1163 estão ajudando agora na organização da conferência em alguns pontos aí que eles acabam nos
1164 ajudando de algumas dificuldades que a gente tem, disponibilizando pessoal pra trabalhar com a
1165 gente. Então, vamo fazer a coisa certa. Foi muito bem trabalhado, votado, divulgado. Então assim,
1166 já adianta pra vocês, não via ter tapetão aqui, tá bom? Beleza? **Marcia (Pastoral da Saúde)** Eu
1167 quero dizer a vocês que na comissão de educação permanente nós trabalhamos aí, em um ano. Eu
1168 trabalhando, a Pastoral do Idoso, Pastoral da Aids, o MST, todo esse povo pra mandar documento,
1169 expliquei, mandei e-mail, se eles não encaminharam, é porque eles não querem participar desse
1170 processo. Só quero colocar isso. O Amauri está aqui, que é da comissão. A Maria Benvinda tá aqui,
1171 que é da comissão e outros membros. Nós falamos sobre isso, somos a comissão de educação
1172 permanente, vamos tentar preencher essas vagas e fizemos nosso trabalho. É isso que eu gostaria
1173 de falar, muito obrigada. **Rangel (Fehospar)** Obrigado. Então vou abrir primeiro pra Sueli, depois o
1174 João. **Sueli (Cress)** Eu quero primeiro, Rangel, dizer que a proposta da Palmira não tem nenhuma
1175 personificação de você como presidente ou a comissão organizadora. É basicamente no
1176 cumprimento do regimento interno, de garantir um maior número de entidades de usuários. A minha
1177 entidade foi uma das que foi indeferida e nós temos o prazo de recurso e vamos apresentar o
1178 recurso. Mas na situação do segmento de usuários, eu sou totalmente favorável à preocupação e
1179 proposição da Palmira, que se reveja essa situação, pra garantir um maior número de entidades em
1180 titularidade e suplência. E, afirmo aqui que não existe nenhuma intenção de personificar ou de
1181 pressionar, seja você enquanto presidente do Conselho, seja a comissão organizadora desta
1182 conferência. **João Eduardo (Crefito8)** Bom dia a todos. Presidente, eu acho que o assunto ele tá
1183 fechado, só coloco que acho importante que nós entendamos que quanto mais entidades aqui, maior
1184 o nível de discussão, acho que isso é muito interessante do ponto de vista da saúde pública de uma
1185 forma geral. O meu pedido que eu faço, presidente, é na verdade assim, a gente tem que trabalhar a
1186 questão do nosso regimento. Nosso regimento tá sendo discutido já a vários meses, acho que até
1187 vai fazer aniversário que ele tá em discussão e aqui eu faço uma cobrança, de que a gente tem que
1188 trabalhar esse regimento, porque a gente vai ter a cada biênio a gente vai ter discussão sobre o
1189 regimento, infelizmente. Uma hora a gente tem discussão com relação à duplicidade de vaga, outra
1190 hora a gente tem discussão com relação eleição da Mesa e assim nós estamos a anos e anos e
1191 anos. Falo anos no plural porque são anos mesmo. Então assim, peço encarecidamente que a
1192 comissão que está à frente da discussão do regimento o faça o quanto antes, eu sei que não é fácil

1193 de juntar todo mundo pra fazer esse trabalho, mas a gente precisa convergir para um regimento que
1194 realmente atenda os anseios de todos. De todos os segmentos, de todos os lados e principalmente
1195 da saúde pública do Estado do Paraná. Obrigado. **Rangel (Fehospar)** Bom, estão encerrados. Tem
1196 mais alguma coisa, Marcia? Então tá bom. Ah, o transporte, perdão. O transporte assim, pessoal,
1197 não se preocupe com o transporte. Tem alguns detalhes ainda pra ser resolvido porque tem fases
1198 assim, primeiro, os ônibus lá que foi contratado. Ah, não conseguiu ou não deu. Vou dar um
1199 exemplo, acho que Paranavaí tem dois ônibus lá, um tá cheio, um tá vazio, o que acontece? Esse
1200 ônibus vai vindo, na rota del, ele vai passar em Maringá, vai pegar, então, eles vão organizar, o
1201 Abreu já assumiu. Na pior da pior das hipóteses, pessoal, ônibus de linha. Mas vai ser
1202 disponibilizado, fica tranquilo. Os conselheiros vão ter a questão aqui daí interno da van e lembrando
1203 que; e é importante falar pra vocês, nós conselheiros, nós estamos dentro do guarda chuva do
1204 contrato do Conselho. Então, já respondendo aquela situação de ficar sozinho no aposento, ok,
1205 vocês já viram que a gente já mandou ali um informativo, por quê? Porque daí nós estamos num
1206 contrato diferente de quem vai participar da conferência como delegado normal, delegado não nato.
1207 Então assim, muitas vezes o cara vai falar assim, ah mas você tem um privilégio, você tá no
1208 apartamento individual, mas daí vocês explicam, não, é que a gente já vem historicamente, nós
1209 estamos num outro contrato e por isso que não temos privilégio, é que nós estamos já dentro desse
1210 contrato utilizando pra não também utilizar o dinheiro da conferência, é só por isso. Mas tá tudo
1211 organizado, tá tudo certo. O Abreu assumiu esse contrato, não sei se vocês sabem disso, mas ele
1212 assumiu o contrato da conferência, então, toda responsabilidade do contrato é do Abreu, que é um
1213 amigo nosso, conselheiro, tá empenhadíssimo em cima disso, junto com a Marcia e a equipe da
1214 coordenação e já tá garantido, fica tranquilo que vai dar tudo certo. Eu acho que é isso. Eu precisava
1215 de uns dez minutinhos aí pra resolver uma situação, eu vou deixar aqui com o Fabio. O próximo
1216 assunto é dengue. Então, muito obrigado. Acho que é isso. Antes que eu esqueça, quinze para meio
1217 dia vamo terminar pra gente parar para almoçar porque tem que ir até o hotel, a gente consegue
1218 fazer o *check-out* certinho e tal. **Suely (Cress)** Só um esclarecimento, Rangel. Nós não vamos
1219 colocar em votação a proposta da Palmira? **Rangel (Fehospar)** Podemos colocar. Então, seguindo o
1220 pedido. Pessoal, qual que é a proposta da conselheira Palmira? Abrir uma segunda fase, não,
1221 esclarece aí pra gente colocar. **Palmira (Defipar)** Não ferindo o regimento interno do Conselho, não
1222 ferindo a resolução da conferência, não completando as vagas do segmento de usuário, é que peço
1223 um parecer ao Ministério Público para composição dessas vagas, considerando que nós estamos
1224 numa gestão nova do Conselho pra não correr no risco de correr os mesmos riscos das gestões
1225 anteriores e que se faça uma lista, um levantamento das entidades de cunho estadual na
1226 conferência, porque o que acontece, Rangel? Toda conferência dá uma confusão naquela segunda
1227 vaga que fica lá, que é um caos. Sabendo que tem várias entidades que tem, pode pegar essa
1228 segunda vaga, inclusive a minha, com legalidade. Caso. Porque tem recurso. Nós sabemos que tem
1229 um número "x" de entidades que tem recurso, cabe-se recurso. Nós não sabemos se vai ter um
1230 número das dezoito fechada, nós não sabemos porque tem recurso. Caso não feche. Porque gestor
1231 e prestador e trabalhador já fechou, não fechou usuário. **Rangel (Fehospar)** Todo mundo entendeu?
1232 Lembrando que **Palmira (Defipar)** O estresse de eleição na conferência. **Rangel (Fehospar)**
1233 Lembrando que o nosso regimento dá essa premissa de que pode, caso haja essa vacância aí.
1234 Lembrando que a plenária ali na conferência é soberana, então a gente teria que escutar essa
1235 plenária ali, principalmente do segmento usuário e daí podemos ou não. Agora, em processo de
1236 votação. Quem aceita a proposta da conselheira Palmira? Pois não. **Marcia (Pastoral da Saúde)**
1237 Consta no nosso regimento, regulamento do processo eleitoral que a comissão eleitoral estará
1238 presente para essa eleição, tanto das vagas que compõem o Conselho ou se houver vagas
1239 remanescentes. Então, só pra dizer que não vai ser uma bagunça. **Rangel (Fehospar)** Muito bem
1240 lembrado. Obrigado. Na verdade é muito bem organizado. **João Maria (Assef)** E na verdade,

1241 desculpa Rangel. E na realidade, agora a gente não poderia, poderia ser adiado essa votação pro
1242 dia da conferência, porque aí a gente vai saber se esses recurso contemplou as dezoito entidade,
1243 que são quarenta e oito entidade pra trinta e seis vagas, talvez não precisamos **Rangel (Fehospar)**
1244 Não, mas acho que a gente **João Maria (Assef)** não, mas a gente. O Conselho vai estar reunido de
1245 manhã, dez hora lá, a gente pode deixar essa decisão pro dia lá na conferência, o Conselho vai estar
1246 aberta a conferência, não precisamos votar isso agora. **Rangel (Fehospar)** Ah, mas é que agora,
1247 assim, votar agora e votar depois. Pessoal, olha mantém como está, como todo mundo já conhece
1248 ou a proposta da conselheira Palmira? Em processo de votação. Os favoráveis à proposta da
1249 conselheira Palmira, se manifeste. Conta a proposta. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Então,
1250 realizando a contagem aí para proposta da conselheira Palmira. Então vamos lá. Seis **Rangel**
1251 **(Fehospar)** Vocês estão entendendo o que nós estamos votando aqui? Não. Peraí pessoal. Vocês
1252 não estão entendendo o que estamos votando aqui. Pessoal, ó, tem uma proposta da conselheira
1253 Palmira que é pra levar lá pro Ministério Público pra reanalisar a questão das vagas vacantes,
1254 principalmente do usuário agora nesse momento. É que você me deu uma declaração e votou outra.
1255 Eu preciso entender se você tá igual os ministro do STF lá em cima. Entendeu? Então vamo lá.
1256 Então assim ó, quem, processo de votação. Favoráveis à proposta da conselheira Palmira se
1257 manifeste. Favoráveis, ergam o crachá. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Contando então. Três.
1258 **Rangel (Fehospar)** Três votos. Contrários à proposta da conselheira Palmira. **Mauricio (Secretaria**
1259 **Executiva)** Contrários. Fazendo então a contagem. Vinte e um votos. **Rangel (Fehospar)**
1260 Abstenções. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Nenhuma abstenção. **Rangel (Fehospar)** Beleza.
1261 Continuamos como está então, manutenção. Muito obrigado. Vamos dar seguimento. Eu tenho uma
1262 sugestão. Vamo lá. Onze e vinte e cinco. Temo translado. A van tá aí? A van vai chegar daqui três
1263 minutos. Qual que é a proposta então, pra gente não abrir uma nova, pode ser? Sem problema? Nós
1264 vamos almoçar mais cedo e voltamo uma hora. Pode ser assim? Não tem problema? Eu acho que
1265 daí. Mas até chegar lá, pessoal, *check-out*. Tem *check-out*, tudo. Pode ser? Se atrasar um
1266 pouquinho também à tarde. Pessoal, as duas vans estão aí, é de vocês agora. Almoçar? Então tá
1267 bom. Vamo almoçar. Ótimo almoço a todos. Treze horas. Muito obrigado. **(F2) Fabio (CRF)** da
1268 doutora Acacia por ela ter compromisso, para que façamos a inversão da pauta. Então, para que o
1269 assunto, atualizações das ações Sesa Covid-19, passa para o terceiro assunto. A gente inverte o
1270 quarto assunto, passa a ser terceiro e o terceiro passa a ser o quarto assunto. Ok? Pessoal, então
1271 vamo fazer por contraste. Os favoráveis, por favor, levantem os crachás. Contrários. Abstenção.
1272 Então tá aprovado inversão da pauta. Por favor, chamamos a doutora Acacia. **Acacia (DAV/Sesa)**
1273 Boa tarde a todos. Então hoje eu vou estar apresentando a Covid-19, já aproveito a oportunidade pra
1274 falar que a Covid-19 está estável, o número de casos baixos. Temos também a diminuição da
1275 mortalidade. Então eu gostaria de propor que nós conversássemos. É possível aumentar um
1276 pouquinho? Eu gostaria de propor também que nas próximas pautas da Plena, a gente conversasse
1277 sobre outros temas importantes, que estão ficando pra trás e ao mesmo tempo a gente tem sido um
1278 pouco repetitivo aqui, por exemplo, o risco de introdução da influenza aviária e alguns outros temas,
1279 as doenças re-emergentes e negligenciadas, como tuberculose, hanseníase. Proponho aos
1280 senhores pra que a gente tenha oportunidade de estar conversando também. Acacia faz
1281 apresentação. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Só fazendo então a justificativa do Rangel da Silva,
1282 presidente desse Conselho. Obrigado. **Fabio (CRF)** Obrigado, Mauricio. Então vou abrir pra
1283 questionamentos. Alguém que tiver algum questionamento pode; tá aberto inscrição. Eliel, tem mais
1284 alguém? **Eliel (Sindprevs)** Doutora Acacia, eu tenho acompanhado em Londrina, onde moro, e
1285 Londrina hoje estão com os hospitais cheios, estão até mandando doente pra outro local já, pra
1286 outros locais, por conta da dengue em Londrina, que está muito forte, eu já diria que é uma epidemia
1287 em Londrina. E que o mesmo vírus que está circulando hoje, ele foi um dos primeiros a circular em
1288 Londrina e ele veio muito leve, leve demais, as pessoas nem sentiam quase os sintomas e hoje,

1289 como a senhora é uma médica e tem larga experiência em vírus, hoje, o vírus da dengue, trinta por
1290 cento das pessoas acometidas pela dengue, estão caindo, as plaquetas estão caindo assim
1291 estranhamente pra quarenta por cento e todos elas chegou em quarenta por cento precisa de um
1292 hospital pra se recuperar. Eu quero fazer uma pergunta pra senhora e talvez me desculpe minha
1293 ignorância, pode ser alguma coisa relacionada à Covid? Essa questão desse vírus que nunca foi tão
1294 resistente assim e dessa vez; Londrina já teve, já tem oito óbitos, doutora, não é qualquer coisa.
1295 Então assim, queria ver com você. Hoje eu ouvi de alguém, de algum até médico, até algum
1296 enfermeiro, sabe? Uma certa dúvida nessa pergunta que eu te fiz. Então quero refazer. Isso pode
1297 ser real? Pode estar acontecendo isso? Será que no futuro breve nós vamos chegar à conclusão que
1298 é isso mesmo? Obrigado, era isso. **Fabio (CRF)** Acho que já podemos fazer os dois
1299 questionamentos, doutora, e responde junto. **Mari Elaine (Sindsaude)** Boa tarde. A primeira coisa
1300 que eu queria pontuar é a necessidade da gente receber esse material antes, porque eu to aqui com
1301 a tela na minha frente e to vendo que tem várias observações abaixo dos dados, que me
1302 interessavam entender melhor. Então, sempre lembrando que se a gente recebe com antecedência,
1303 a gente consegue; primeiro que é regimental e segundo que a gente consegue fazer um debate mais
1304 qualificado. A segunda questão é que me preocupa bastante é que infelizmente a rede de *fake news*
1305 em relação à vacina não desistiram de postar absurdos e aí eu gostaria, eu acho, se a gente ligar a
1306 televisão, ligar o rádio, enfim, nós víamos na época do auge infelizmente da pandemia muitas
1307 matérias, muito tempo de jornalismo, um tempo necessário de jornalismo sobre o assunto. E, eu vejo
1308 que a média nacional e não sei se o Paraná acompanha a média nacional de vacinação da bivalente,
1309 ela é muito pequena. Eu fui levar meus pais idosos pra se vacinar, não tinha fila. Eu fui me vacinar,
1310 não tinha fila. Eu moro na segunda maior cidade do Paraná, que é Londrina e isso me preocupou
1311 muito, então, eu também gostaria de saber quais são as estratégias de sensibilização relacionada à
1312 propaganda pública, que a Sesa pensa em fazer, que o Governo do Estado do Paraná pensa em
1313 fazer, porque ela é urgente. E a segunda questão é como está essa sensibilização da atenção
1314 primária junto aos municípios. Quais são as linhas de ação nessa área? E, a terceira questão é
1315 também para uma próxima apresentação, eu já entendi que a Covid nós estamos com ela um pouco
1316 controlada, que a gente tem que outros assuntos, concordo. Mas, talvez numa próxima apresentação
1317 sobre a questão da Covid, trazer também os dados sobre ambulatórios que nós temos distribuídos
1318 no Paraná para sequelas de Covid, outras linhas de atuação decorrentes da pandemia que nós
1319 tivemos que inventar, construir, melhor dizendo, para acolher essas outras demandas relacionadas à
1320 Covid. Uma outra coisa que eu queria solicitar, daí também seria inclusão de número de leitos
1321 específicos para a Covid em UTI, fora de UTI, porque no auge da pandemia também houve a
1322 expansão da assistência hospitalar e daí eu gostaria de saber como que está agora. Talvez a
1323 senhora tenha apresentado isso recentemente, mas como eu sou conselheira que to assumindo,
1324 assumi o mês passado, não tenho, então seria bom numa próxima apresentação, eu to pedindo a
1325 inclusão desses dados. Agradeço. **Fabio (CRF)** Doutora, tenho mais um inscrito, pode ser também?
1326 **Santo (Sindnapi)** Ontem, na comissão, doutora, a gente abordou um assunto que entre eu e o Eliel,
1327 de Londrina, nós temos essa preocupação e verdadeiramente as pessoas que foram tratada da
1328 Covid fala que a Covid sarou, mas ela deixou uma sequela e não tá sendo reconhecido esse
1329 tratamento, dessa sequela do Covid. Então, muitas pessoas dos que eu conheço, todos ficaram
1330 sequelado, inclusive eu. Então, a Covid ela não foi embora, ela ficou a sequela nas pessoas e a
1331 gente vai, como a gente participa do Conselho, dois conselho em Maringá local e conselho
1332 municipal, a gente vê que as pessoas chega lá e tá colocando CID diferente, que não é um CID
1333 porque ela veio da sequela, tem uma origem, então uns é do pulmão, outros ficam com as pernas
1334 fraca, outros ataca os nervo, outros o pulmão, outros as vistas, tem gente que não se alimenta
1335 direito. Então, todos que eu conheço e que nas unidade de saúde em Maringá tão sequelado e a
1336 gente não vê um resultado disso aí a forma de tratar dela sendo oriundo da Covid. Então essa é uma

1337 exposição que a gente tá fazendo porque nós temos essa preocupação na cidade que nós moramos.
1338 Muito obrigado. **Acacia (DAV/Sesa)** Eliel, quanto a pergunta, não há, as evidências não mostram os
1339 *guidelines* uma relação da Covid com a dengue e a dengue é o próximo assunto a ser abordado, ela
1340 não é da minha área técnica, a dengue fica na ambiental. Sim, ele é um real problema de saúde
1341 pública, o mosquito se instalou muito bem no nosso Estado do Paraná, não é isso pessoal? Né,
1342 Fernanda e toda equipe que está aqui; a Jessica tá aqui também, pela atenção à saúde e elas vão
1343 falar sobre a dengue, dada a importância e também depois acho que você pode estar solicitando
1344 maiores esclarecimentos. Sim, a gente tem que montar estratégias para melhoria da dengue e a
1345 equipe responsável vai falar sobre isso. Elaine, os ambulatórios, leitos de UTIs específicos ou não,
1346 faz tempo que nós fizemos a comunicação com a população, não há mais leitos específicos, eu não
1347 tenho como manter, naquele momento em que houve maior número de caso demanda, nós
1348 trabalhamos pra que as pessoas não peregrinassem no Estado do Paraná. Insumos, equipamentos,
1349 oxigênio, abertura de leitos, pactuação com novos hospitais, sim, mas partir do momento que eu
1350 tenho a doença circulando mais um vírus respiratório, dada essa característica epidemiológica, que é
1351 o nosso setor, não há porquê nós mantermos leitos fechados segurando pra Covid se as pessoas
1352 estão internando nesse momento de influenza, rinovírus ou vírus sincicial respiratório nas crianças.
1353 Sim, podemos, não é da nossa área técnica, mas a gente conversa, Malu está aqui, né Malu, da
1354 DGS, nós conversamos com as equipes responsáveis pelos leitos pra fazer uma apresentação, não
1355 digo da Covid, porque não, pelas razões que eu te justifiquei, a gente não tem mais leitos
1356 específicos, pra falar um pouquinho sobre a rede hospitalar, do Estado do Paraná e do ambulatório, e
1357 a mesma coisa se dá aos ambulatórios. A equipe, né Jessica, da atenção à saúde, ela fez toda uma
1358 organização do cuidado das pessoas pós Covid. E, isso está por escrito na nota orientativa, foi
1359 passado aos profissionais de saúde mas não existe, no Sistema Único de Saúde nós não temos uma
1360 porta específica pra essas pessoas, a reabilitação delas se dá da mesma forma do que a reabilitação
1361 de outras doenças por síndrome respiratória e todas as demandas que isso desencadeia. O CID da
1362 Covid aguda ele é um, realmente o do óbito por Covid, mas no momento que dependendo da
1363 complicação ou intercorrência que essa pessoa fez depois da Covid, o profissional vai ter que
1364 colocar outros CID pra que justifique a internação e que o estabelecimento de saúde que ele for
1365 responsável receba essa AIH do sistema público. Então por isso que muda, ele não tem mais Covid
1366 agudo, correto? E essas alterações podem aparecer principalmente nos primeiros três meses e o
1367 acesso é nas unidades de saúde, tem que chegar por lá e profissional é meu, ele resolve ali. Oitenta
1368 e cinco por cento das condições são sensíveis à atenção primária. Quinze por cento vai ser resolvido
1369 nos ambulatórios especializados, em todos que nós temos a rede do Paraná, não precisa ter uma
1370 coisa específica pra isso. E, o que não for, vai ser tratado os cinco por cento que não se consegue
1371 resolver é tratada a nível hospitalar, mas é claro que as pessoas tem que, as pessoas, os
1372 profissionais de saúde tem que se corresponsabilizar, fazer essa atenção compartilhada, de
1373 referência e contra referência, acompanhar de forma conjunta, quando um usuário que tá ali na,
1374 indivíduo que tá na atenção primária à saúde encaminhado pra serviço especializado, os
1375 ambulatórios, ele tem que ser acompanhado de forma conjunta pra que não perca essa orientação
1376 na atenção primária. Era isso. **Fabio (CRF)** Obrigado, doutora. Mais alguém? *(falas fora do*
1377 *microfone)* **Mari Elaine (Sindsaude)** Então acabou leito Covid, acabou o incentivo também? **Acacia**
1378 **(DAV/Sesa)** Isso mesmo. Sim. **Maria Elaine (Sindsaude)** E todos os; uma questão assim, todos os
1379 ambulatórios ao receber um sequelado da Covid, eles colocam, existe algum tipo de notificação que
1380 eu estou atendendo fisioterapia, por exemplo. E é uma sequela de Covid, existe algum código
1381 especial pra isso? **Acacia (DAV/Sesa)** com a correlação. Se a pessoa identificar a correlação, ela
1382 via colocar o CID, que é nossa classificação internacional de doenças, que é usado não só pra
1383 Covid, mas pras todas as doenças, ok? É isso um dos fatos que aconteceu e foi reportado em
1384 relação à mortalidade que muitas vezes as pessoas morriam de Covid e morriam com Covid, elas

1385 tinham uma outra doença que agravava e que a Covid não interferiu e que acabava elevando os
1386 números por desconhecimento no começo, o que aconteceu? Todos os profissionais de saúde do
1387 Ministério e todos os níveis de atenção quiseram aumentar a sensibilidade, a gente queria captar
1388 todos os casos. Então muitos dos casos de mortalidade, que não eram pela Covid mas que tinha
1389 Covid naquele momento, computava também. Em relação à vacina, nós tivemos o dia D, que nós
1390 tivemos mais de trezentos mil vacinados no dia quinze de abril de dois mil e vinte e três. Foram cento
1391 e setenta e quatro mil trezentos e cinquenta e sete vacinados pra influenza, Covid noventa e cinco
1392 mil duzentos e sessenta e três, rotina trinta e um mil duzentos e um e esse número se distribuiu
1393 pelas nossas regiões de saúde, foi uma das estratégias pra nós aumentarmos a cobertura vacinal,
1394 nós também iniciamos a vacinação de influenza, o Ministério começou dez de abril, nós começamos
1395 vinte e oito de março. Com pontos positivos, o que nós achamos foi o grande engajamento das
1396 equipes das regionais de saúde, o sistema de comunicação com a população, o Zé Gotinha nas
1397 unidades, unidades bonitas para ser um atrativo pras nossas crianças e população que iria se
1398 vacinar. Alta procura da população pela vacinação, foram mil trezentos e sessenta e duas salas de
1399 vacina aberta nos trezentos e noventa e nove municípios do Paraná. O que poderia, a gente fala o
1400 que poderia ter saído melhor? A gente tem que ser crítico com a gente mesmo pra gente poder
1401 melhorar. Divulgar mais faixas, *banner*, rádio e TV, nós dependemos muito das mídias informais;
1402 articulação prévia, chamamento da população na semana anterior, noticiar, carro de som, municípios
1403 populosos abriram poucas salas de vacina porque as orientações técnicas saem do Estado, as
1404 diretrizes, contudo, o Estado não vacina, quem vacina é o município. Então, a gente precisa muito
1405 dessa parceria, a gente tem trabalhado com o Cosems e realização de mais ações fora da unidade
1406 básica de saúde, *drive-tru*, feira, supermercados, a gente fazer essa vacinação extramuros com toda
1407 segurança. E, nossas propostas pra aumentar, ampliar a cobertura vacinal e a vacinação é abrir uma
1408 sala de vacina por município nos sábados, das oito às dezessete, manter horário de atendimento
1409 ampliado das salas durante toda campanha que ainda não finalizou. Manter o horário de
1410 atendimento ampliado nas salas de vacina ao menos uma vez por semana. Atualizar o cartão de
1411 vacinação tem que aproveitar toda oportunidade. A mulher vai consultar, vai fazer pré natal, vai levar
1412 a criança pra consultar, fazer puericultura ou vai ser qualquer profissional de saúde tá fazendo uma
1413 consulta dessa mulher, a gente não pode perder oportunidade de perguntar, escuta e a sua vacina,
1414 como é que tá? Você já fez a vacina, por exemplo, os nossos adolescentes a gente não atinge HPV,
1415 câncer de colo de útero nas mulheres, é prevenível, gente. Meningite dos adolescentes, ACWY é
1416 grátis nas unidades de saúde e não atinge cobertura. Aproveitar a oportunidade pra orientar a
1417 população, acho que esse é o caminho que a gente tem pra fugir das *fake news*, que é o movimento
1418 e um movimento anti vacinas. Aí eu vejo as fotinhos, fico emocionada, muito bacana. Então, não
1419 perder a oportunidade dessas avaliações multiprofissionais na unidade de saúde, pra que a gente
1420 consiga conseguir as coberturas preconizadas, o grupo prioritário é noventa por cento de cobertura
1421 da influenza; gestantes, puérperas, as crianças que agravam mais são as menores de cinco anos, os
1422 idoso maior ou igual a sessenta, não podemos perder a vacina, elaborar estratégias, e aí não tamo
1423 conseguindo vacinar, vamo baixar o grupo etário? Vamos beneficiar a população com menos de
1424 sessenta? São coisas que devem ser pensadas. Como a gente orientou também a ampliação da
1425 comunicação com a população por meio da divulgação dos grupos prioritários, que muitas vezes as
1426 pessoas não sabem que elas estão ali no grupo prioritário da vacina, a gente chega pra alguém da
1427 família que não é profissional de saúde, a pessoa não tá sabendo, a informação não pode circular só
1428 aqui no Conselho, só na Comissão Bipartite, só nos grupos técnicos, a comunicação tem que chegar
1429 pra quem precisa vacinar, isso que a gente tem preconizado, passando nota técnica pra sociedades
1430 dos profissionais de saúde, pra que tenha uma adesão. A gente faz bem o que faz todo dia. Às
1431 vezes o profissional não tem acesso aos manuais, as orientações do Ministério da Saúde que a
1432 gente aqui servidor tem de forma privilegiada, então a informação nunca pode ficar segura na nossa

1433 mão. Como é que estão os médicos? Estão orientando pra fazer a vacinação? Tem que orientar. O
1434 pediatra tá orientando? A vacina do Covid protege, tem que orientar. Então é isso que a gente tem
1435 que acompanhar e tem feito também. Houve um vídeo do doutor Roberto Yossida, que é o
1436 presidente do Conselho Regional de Medicina, pra que a gente tenha um fortalecimento daqueles
1437 profissionais que não tem essa credibilidade, tem o desconhecimento sobre a eficácia das vacinas;
1438 integrar o Cest, o grupo dos cinco "s"s, todas as empresas, Senai, Sesc, pra que a gente tenha
1439 vacinação dos trabalhadores, cumprir a lei estadual dezenove mil quinhentos e trinta e quatro, que é
1440 obrigatoriedade da vacina; parceria com as Apaes, com as escolas, nós temos que retomar acredito
1441 que muitos dos que estão aqui foram vacinados nas escolas. Eu era de Foz do Iguaçu, limite sul
1442 para febre amarela, não mandavam nenhum termo pra minha família perguntar se eu queria ser
1443 vacinada, eles colocavam a gente na fila e naquela época era pistola, não era isso? Talvez não
1444 desta forma, porque muita coisa evoluiu, mas o que a gente poderia fazer agora nesse sentido dessa
1445 parceria com a Seed? Pra que a gente consiga vacinar nossas crianças. Protege. Muitas vezes
1446 aqueles pais são do movimento anti vacina, eles tem a falsa sensação de não, meu filho nunca
1447 tomou uma medicação, nunca fez uma vacina e nunca ficou doente. Graças a Deus o filho de todo
1448 mundo que tava com o filho dele tá vacinado, isso protegeu o filho dele. Mas a partir do momento
1449 que se cria esses bolsões de não vacinados, a gente prejudica nossa população. Promover, divulgar
1450 em terminais de ônibus, praças, outros espaços públicos, envolver as comunidades nas
1451 universidades, vacinar nos estádios antes dos jogos de futebol, parceria com conselhos e secretarias
1452 municipais de saúde do Estado do Paraná e associações e consórcios dos municípios de saúde.
1453 Então, foram assim, algumas das recomendações nós passamos pra todas as regionais de saúde,
1454 junto com os municípios e com eles trabalhamos, porque a Sesa está presente em todas as regiões
1455 de Saúde, não é só aqui a nível central. Todos somos Sesa e a Sesa que faz essa interlocução forte
1456 com os municípios em cada região de saúde. Então, acho que seria isso, viu Elaine, que eu tinha pra
1457 te falar. **Fabio (CRF)** Acho que não temos mais inscritos também. Agradecer a doutora Acacia,
1458 sempre está presente aqui conosco, sempre colocando em dia nossas dúvidas e as ações da Sesa.
1459 Muito obrigado, doutora, e até a próxima. Pessoal, então dando continuidade, passar para o próximo
1460 assunto, que passou a ser o quarto assunto, sobre a dengue. A Fernanda que vai apresentar.
1461 **Fernanda (DAV/Sesa)** Boa tarde. Sou enfermeira da divisão de doenças transmitidas por vetores.
1462 Comigo, eu vou compartilhar a fala, então vou falar sobre os dados epidemiológicos e daí vem a
1463 Marília, bióloga da divisão, vai falar sobre o controle vetorial e depois vem também a Jessica da
1464 atenção pra falar todas as ações que a gente está executando em parceria a vigilância e a atenção.
1465 Fernanda, Marília e Jessica fazem apresentação. **Fabio (CRF)** Vamos abrir os questionamentos.
1466 Vamos fazendo em blocos de três, daí eles fazem os questionamentos e vocês respondem. **Maria**
1467 **Elvira (Assempa)** Moradora de Foz do Iguaçu, portadora desse vírus que ainda tá no meu corpo. Eu
1468 peguei a dengue chikungunya já faz um mês e pouco, ainda estou com sequela porque eu tinha
1469 artrose no joelho e como vocês bem sabem, elas vão diretamente aonde você tem uma infecção,
1470 alguma coisa, por isso eu to até de bengala já. Daí, a minha casa, como eu sou uma conselheira
1471 municipal e local de saúde, no meu postinho, gente, minha casa nunca ninguém achou nada, nos
1472 vizinhos também nunca foi achado, a gente cuida muito bem, mas como você falou, passou do
1473 Paraguai pra cá, tem filhos que trabalha lá e vem, nós pegamos em casa três nas vizinha, quatro
1474 outra, toda casa, o bairro inteirinho. Eu moro no centro de Foz. Menina, então, a gente tá sofrendo
1475 muito e como você falou, nós agradecemos a Sesa, que o doutor Cesar esteve lá, doutor Beto Preto,
1476 e liberaram lá esses leito no Hospital Catarata e no Hospital Municipal, as UPA estão cheias, se você
1477 vê foto que eu tenho aqui do pessoal da UPA que nos cobra, mas não tem o que fazer, como você
1478 falou. É muito líquido, muita sopa, muito líquido, só o que tem e tomar paracetamol e dipirona. Agora
1479 já to tomando remédio pra infecção, mas eu agradeço mesmo, de coração, que nós fomos, apesar
1480 de tudo que passamos lá, mas nós fomos, foi médico daqui, foi e fizeram o que tinha que fazer, mas

1481 não é fácil, nós estamos sofrendo muito e somos cobrados por conta do fumacê, somos muito
1482 cobrado por causa desse fumacê, Foz do Iguaçu. Obrigada. **Eliel (Sindprevs)** Quero aqui registrar
1483 nesse Conselho, fiz isso ontem na reunião do DST/Aids, porque essa passou por lá também, essa
1484 questão da dengue e quero aqui fazer e pedir um apelo à gestão, na pessoa do nosso companheiro
1485 Abreu, eu vim, eu sou oriundo da Funasa, em muitos momentos combati o Aedes Aegypti, isso
1486 quase a vida inteira, pelo menos uns dez anos, doze anos combatendo Aedes Aegypti e até hoje ele
1487 existe, naquele momento em que combatíamos o Aedes Aegypti, ele só transmitia dengue tipo um.
1488 Tipo dois, três não tinha no Paraná e nem quatro. Passaram-se todos esses anos, o Aedes Aegypti
1489 além de estar transmitindo chikungunya, zika, um, dois, três e quatro, tá transmitindo o vírus número
1490 um, que eu fiz aquele questionamento para a doutora Acacia aquela hora, mas quero dizer uma
1491 coisa muito séria pra vocês. Eu moro em Londrina, tem quatro mil trezentos e setenta casos em
1492 Londrina de dengue, confirmados; oito óbitos; dezessete mil seiscentos e trinta em análise; cento e
1493 setenta e quatro pessoas internada, isso anteontem, não é hoje não, e quatro casos de chikungunya.
1494 Eu não sei até quando nós vamos ter que viver com Aedes Aegypti. A Covid tem um outro método
1495 de transmissão que a gente já se adaptou nessa questão de máscara, mão e tudo mais. O Aedes
1496 Aegypti é manter o local limpo, livre de água parada pra que ele não se prolifere e a gente não
1497 consegue dar conta disso. E olha que nós somos racionais, imagine se não fossemos. Somos
1498 racionais, imagine se não fossemos. Porque assim, oito pessoas morrerem são oito vidas, perderam
1499 por conta de um mosquito e aí, Abreu, quero aqui pedir encarecidamente, querido, em nome do
1500 sindicato, em nome inclusive, sou servidor aposentado pelo Ministério da Saúde, e dizer o seguinte,
1501 eu acho que nós precisamos urgente, a apresentadora disse aqui que pode, pode acontecer de o
1502 inseticida chegar no final de abril, já estamos no final de abril e até meados de maio na questão do
1503 tal de Cielo que é o novo inseticida. Mas é assim, eu quero só dizer mais uma coisa pra mim
1504 encerrar, não adianta fazer o tal mutirão de limpeza se não tiver, infelizmente, o inseticida. Desaloja
1505 o Aedes Aegypti adulto, principalmente a fêmea, elas ficam picando as pessoas e se tiverem doente,
1506 transmitindo a doença da dengue, chikungunya e o que tiver contaminado. Então nós precisamos
1507 urgente, meu querido Abreu, urgente, que a Sesa, o nosso Secretário é sensível a isso,
1508 comprometido inclusive, então assim ó, pedir que faça esse pedido urgente ao Ministério da Saúde
1509 para que, não é só Londrina que está nessa situação, tem outras cidades do Paraná. Eu tava vendo
1510 ontem, tem um milhão de doente no Brasil, então a dengue voltou, voltou com tudo e nós não temos
1511 o inseticida por conta de quando estava aquele presidente que foi embora, que vá logo mesmo e não
1512 volte nunca mais, que não comprou inseticida e o inseticida ficou aí, ficamos sem inseticida e agora
1513 estamos vivendo esse momento difícil da dengue. **Fabio (CRF)** Eliel, vou pedir para você concluir.
1514 **Eliel (Sindprevs)** To acabando. É isso. **Mari Elaine (Sindsaude)** Eu vou pegar aí um pouco da fala
1515 do Eliel. A dengue voltou ou a gente deixou de fazer alguma coisa pra dengue voltar com essa
1516 intensidade? Eu queria uma avaliação do que vocês entendem quanto uma equipe técnica, porque
1517 assim, eu trabalhei numa regional de saúde, a décima sétima, trabalhei na atenção primária. Alguns
1518 municípios são super sensíveis e acatam e debatem com a gente e até contrapõe, mas a gente
1519 consegue constituir um plano de trabalho de enfrentamento às várias questões da atenção primária e
1520 outros são resistentes e não fazem. E, eu acho que esse cenário não mudou de três anos pra cá,
1521 então, eu fico pensando que hoje nós temos pessoas afetadas com a doença, seja com
1522 hospitalização em casa, mas isso tira todo, vamos dizer assim, toda tranquilidade da família, quem
1523 pegou não quer pegar mais e quem não pegou tem medo de pegar. Eu moro em Londrina, eu nunca
1524 peguei, meus familiares nunca pegaram mas isso não significa que eu não tenho preocupação e por
1525 isso que eu pergunto pra vocês, que tão no contato dessa situação tão crítica, o que deixou de ser
1526 feito? Qual é a avaliação de você, eu não quero aqui dizer esse município, aquele gestor é culpado,
1527 não é isso. Qual é a situação que gerou o que nós estamos vivendo agora? Eu me preocupo muito
1528 de a Sesa estar, vamos dizer assim, apagando incêndio, mandando cadeira, o soro, não é que não

1529 tenha que ser feito, é que eu fico pensando o que a gente pode fazer pra em dois mil e vinte e quatro
1530 a gente não estar nessa situação. Tenho mais uma pergunta. Em relação, eu tenho ouvido, não
1531 tenho conhecimento técnico, mas que existe uma vacina pra dengue, isso vocês já tem alguma
1532 conversa com o Ministério da Saúde? Última pergunta. Eu era conselheira quando o Estado do
1533 Paraná comprou uma vacina da dengue e tal. Continua acompanhamento aquela população que foi
1534 vacinada? Isso tem alguma influência no cenário epidemiológico de hoje? Eu paro por aí. Obrigada.
1535 **Fabio (CRF)** Obrigada, Elaine. Então, podemos ir para as respostas. **Jessica (DAV/Sesa)** Eu vou
1536 começar aqui, falar de algumas coisas que o conselheiro Eliel, Elaine pontuaram; agradecer também
1537 a Maria Elvira por ter trazido situação de Foz. Primeiramente em relação ao que você colocou,
1538 Elaine, do que deixou de ser feito, sabe? A gente tem discutido muito tecnicamente isso porque se
1539 nós não tivermos o vetor, nós não teremos a doença, certo? É o Aedes que vai, hoje a nossa
1540 problemática pra dengue e para chikungunya que introduziu no Paraná. Então assim, a gente precisa
1541 e tem discutido muito isso que precisam ser fortalecidas as ações de controle ao vetor; mobilização
1542 da população; nós sabemos que eliminar o Aedes não é uma responsabilidade só do setor saúde,
1543 sozinho nós não conseguimos. E, quando a equipe do controle vetorial faz análise da onde são
1544 encontrados os mosquitos, ela vai falar, ela pode falar melhor do que eu depois, a Marília, que é
1545 bióloga, é lixo. A maior reservatório aonde nós encontramos hoje, a maior é lixo. É lixo dentro da
1546 casa das pessoas, dos terrenos baldios, então assim, a gente ainda percebe que depois de tantos
1547 anos ainda a gente tá discutindo ainda remoção de lixo, remoção de criadouro e que daí assim,
1548 quando isso não acontece acaba interferindo na saúde, que daí acontece esse tensionamento dos
1549 serviços de saúde que nós estamos observando. Então era isso que eu queria pontuar. A questão da
1550 vacina, dessa nova que foi aprovada recentemente pela Anvisa, até quando aconteceu a aprovação,
1551 a médica da Opas tava fazendo treinamento lá em Pato Branco, nós estávamos com ela e nós
1552 perguntamos, uma infectologista da Opas ela comentou que essa vacina é muito promissora, que ela
1553 acompanhou as discussões e que existe uma possibilidade de, mas que eles já sinalizaram quanto
1554 Opas que precisaria ser incluído no programa nacional de imunização, que não deveria ser feito
1555 aquisições pelos estados ou pelos municípios de forma isolada, então já existe essa discussão lá,
1556 pelo que ela sinalizou, mas eu não acredito que seja pra esse ano, mas ela colocou essa vacina
1557 como uma vacina promissora, então a Opas sinalizou isso e que existe uma discussão pra incluir ela
1558 no programa nacional de imunização, que ela é um pouco diferente daquela, da estratégia que foi
1559 usada aqui no Paraná porque aquela protegia contra um sorotipo só. Essa vacina agora que foi
1560 aprovada, parece que ela protege contra mais de um sorotipo, que é a nossa problemática aqui. A
1561 gente tem hoje o DEN1, que tá circulando mas a gente já tem historicamente circulação de outros
1562 tipos de sorotipos, então a gente não; quanto área técnica a gente entende que precisa de um
1563 posicionamento do Ministério em relação a questão da vacinação, que seja incluída no calendário,
1564 porque a gente entende que não é uma problemática só do Paraná e que a gente precisa ter esse
1565 subsídio técnico mesmo da Anvisa pra que a gente possa também. Essa questão da vacinação que
1566 aconteceu anteriormente aqui no Paraná, o doutor Eneas estava aqui de manhã, ele participou
1567 desse processo, ele poderia falar com uma maior propriedade sobre isso, mas o que a gente
1568 observa? Que quem foi vacinado contra a dengue lá atrás, que foram estratégias que foram
1569 realizadas na primeira regional, acho que em alguns na nona, na décima sétima, em algumas
1570 regiões que são as mais problemáticas, a gente percebe que aquela vacina não protege hoje as
1571 pessoas, elas continuam pegando dengue mesmo sendo vacinadas. Nas investigações muitas vezes
1572 vem já foi vacinado pra dengue, porque ela protegia contra um sorotipo, que era o sorotipo que tava
1573 circulando naquela época e hoje a gente já tem outro sorotipo circulando. A gente tem essa situação.
1574 Por isso que hoje qualquer estratégia que vir voltada à vacina precisa vir algo que seja estabelecido
1575 via programa nacional de imunização, pra que a gente tenha esse subsídio técnico inclusive,
1576 considerando que a gente não tem mais um sorotipo, a gente tem vários circulando. **Marília**

1577 **(DAV/Sesa)** Bom, pra esclarecer com relação ao inseticida, o fumacê. A gente sabe que é uma
1578 situação que preocupa bastante os municípios, esse desabastecimento. O Ministério da Saúde já
1579 vem sinalizando pra gente desde o final do ano passado que a gente sofreria esse
1580 desabastecimento. Agora eles conseguiram fazer essa aquisição, tá em processo alfandegário,
1581 provavelmente vai chegar esse inseticida até o final do mês de maio, porém a gente sabe que o
1582 inseticida é a última estratégia de utilização, quando de fato aquela epidemia tá instalada no
1583 município e a gente sabe que o efeito do inseticida por si só não resolve a situação, ele vai atuar em
1584 cima de cerca de trinta por cento da população de alados do município, então ele só age em cima
1585 daquele mosquito que está voando no momento da aplicação do inseticida. Então a gente sabe que
1586 muitos dos insetos vão continuar dentro das residências, não vão ser eliminados com a ação do
1587 inseticida. Então por isso que é muito importante que a gente faça esse movimento de
1588 conscientização da população de que a gente precisa trabalhar diariamente na eliminação dos
1589 criadouros. Às vezes a gente não consegue visualizar, mas um criadouro pode ser qualquer volume,
1590 pouco volume de água ele já é suficiente pra que o mosquito encontre ali um local apropriado pra
1591 fazer sua procriação. Então, a gente pede que seja feito esse movimento, que seja sempre falado
1592 com a população pra que seja adotada como estratégia principal a remoção e eliminação dos
1593 criadouros. Obviamente, a gente sabe que depois de instalada epidemia a gente precisa sim ter esse
1594 apoio do inseticida pra dar um controle na circulação viral pelo menos pra num primeiro momento a
1595 gente ter aquela quebra da circulação, mas essa quebra da circulação ela vai ser momentânea a
1596 partir do momento que a gente não tenha as ações de controle mecânica. Não sei se eu esclareci
1597 mas acho que seria isso. **Fabio (CRF)** Mais alguém tem um questionamento? Não. Muito obrigado
1598 pela apresentação de vocês. Pessoal, então continuando, nosso próximo ponto de pauta será ações
1599 de auditoria no âmbito do SUS. **Maria Lourdes (DGS/Sesa)** Boa tarde. Todo me conhece como
1600 Malu, sou coordenadora da auditoria aqui na Sesa. Vou apresentar um pouquinho pra vocês assim,
1601 que não sei se todo mundo tem conhecimento sobre, um pouquinho sobre a legislação da auditoria
1602 no SUS, que às vezes não é muito divulgado, então a gente às vezes faz o trabalho mas não é
1603 conhecido. Então vou fazer uma breve apresentação pra vocês sobre a legislação e algumas áreas
1604 que a gente atua. Maria Lourdes faz apresentação. **Fabio (CRF)** Então vamos abrir as inscrições.
1605 Elaine, mais alguém? **Mari Elaine (Sindsaude)** Boa tarde. Eu quero registrar novamente a super
1606 importância do que foi apresentado sobre dengue e sobre a questão da auditoria e a necessidade de
1607 a gente receber esse material. Confesso que ela foi bastante, tanto o grupo técnico da dengue
1608 quanto você, foram bastante objetivas e explicaram as questões mas eu acho que mesmo assim
1609 passa muita coisa que a gente acaba não conseguindo compreender exatamente. Nesse sentido, daí
1610 eu queria te fazer duas perguntas, a primeira é, o setor de auditoria da Sesa está em todas as vinte e
1611 duas regionais de saúde? Como é que tá distribuída? As equipes são em número adequado diante
1612 de tantas auditorias, que eu imagino que tenham que ser feitas já que tem inúmeros serviços que
1613 vocês tem que auditar. Se a escolha da auditoria, das auditorias realizadas vem de demanda, vamos
1614 dizer assim de alguma denúncia ou ela é aleatória? E uma outra coisa que eu gostaria de saber, qual
1615 é a diferença entre essa equipe de auditoria e a equipe que foi nomeada via resolução de fiscal de
1616 contrato? Porque isso tem dado muito problema para os servidores da saúde que não; eles
1617 trabalham num determinado setor e daí tem que juntar sua tarefa à tarefa de fiscal de contrato ou
1618 fiscal de transporte sanitário, para o qual eles não receberam nenhuma capacitação e para o qual
1619 eles estão assinando coisas das quais eles não se sentem com conhecimento técnico pra executar,
1620 inclusive o assunto foi parar no Tribunal de Contas, sendo um servidor, assim, tendo que responder
1621 ao Tribunal de Contas do Estado do Paraná, então isso tem causado atrito e grave, que inclusive o
1622 sindicato tá pedindo pauta com o Secretário de Saúde pra negociar, porque é impossível manter
1623 uma situação como essa. Aí então eu gostaria que você esclarecesse qual é a diferença, se vocês
1624 dão algum suporte para esses fiscais de convênio, fiscal de transporte sanitário, essas coisas todas

1625 ou se são áreas separadas e se você poderia explicar. Eu agradeço. **Maria Lourdes (DGS/Sesa)**
1626 Bem, veja, a auditoria e o fiscal de contrato são separados. O fiscal de contrato na verdade ele tem a
1627 função de verificar se o contrato está sendo cumprido da forma como está contratado o serviço e aí
1628 ele tem que emitir um parecer. Então, se ele identificar, por exemplo, que está tendo uma
1629 irregularidade, ele até pode pedir o auxílio da auditoria para ser investigado o procedimento,
1630 estabelecimento. Mas a função de fiscalizar o contrato é específico do fiscal do contrato, eu não sei
1631 como que, não posso te responder essa questão como que eles são indicados, eu acredito que
1632 tenha uma resolução indicando eles como fiscais de contrato e tem a legislação específica que trata
1633 da contratualização, a oito meia meia de noventa e três e a quinze seiscentos e oito dois mil e
1634 sete, essas duas leis tem lá especificamente qual que é a função do fiscal de contrato. Então,
1635 provavelmente lá dentro, Elaine, tenha como deve ser esse fiscal de contrato; tem a normativa quem
1636 deve ser e qual competência dele, na questão de fiscal de contrato. Auditoria sim, nós temos nas
1637 vinte e duas regionais. Então tem a seção de auditoria. Número suficiente? É variável. Tem regional
1638 que tem quantitativo legal, que dá conta do serviço e nós temos regionais que tem número
1639 insuficiente de profissional pra fazer todo esse trabalho. Até quando eu coloco, você perguntou se a
1640 gente faz só sobre demanda, nós dependeríamos de ter um quantitativo maior pra gente conseguir
1641 fazer essas auditorias que não sejam de denúncias. Então nós estamos iniciando aqui no nível
1642 central a auditoria, por exemplo, na oncologia. Então nós estamos começando a verificar se os
1643 estabelecimentos estão cumprindo a portaria mil quatrocentos e noventa, que é a última portaria do
1644 Ministério que trata da questão da oncologia, mas é um trabalho ainda que a gente tá iniciando.
1645 Então assim, na grande maioria sim, o número de auditores é insuficiente e eles trabalham numa
1646 sessão específica de auditoria, avaliação e monitoramento, então eles não fazem só auditoria,
1647 também fazem avaliação, que nem avaliação do POA, do Hospsus, acabam sendo as mesmas
1648 pessoas. E o médico, que trabalha lá também faz autorização no sistema de regulação das
1649 internações desses pacientes. Mais alguma pergunta? **Fabio (CRF)** Mais alguém? Não? Então, não
1650 tendo mais questionamento, agradecemos pela sua apresentação, foi ótimo e acho que esse
1651 assunto nós não tínhamos tido aqui, pelo menos desde que estou nesse Conselho. E, muito
1652 obrigado. Muito interessante o assunto, como a Elaine falou, muito interessante e quem sabe pra
1653 frente a gente consiga, nós consigamos pautar mais vezes. **Maria Lourdes (DGS/Sesa)** É até
1654 interessante, assim a gente vai discutir com a nova direção agora que vai assumir, a questão da
1655 gente, como a gente tem obrigação por lei de dar publicidade às auditorias, de como que a gente vai
1656 fazer, se a gente vai divulgar isso no portal de transparência ou se de repente a gente faz uma
1657 auditoria e apresenta o resultado pra vocês na reunião, porque às vezes a gente tá fazendo trabalho
1658 que vocês não sabem o que a gente tá fazendo, a gente tá auditando vários hospitais neste
1659 momento, alguns inclusive com grande retorno financeiro que vai retornar por cobrança indevida que
1660 vai acabar voltando pra Secretaria e a Secretaria vai poder investir em ações de saúde, melhorar
1661 qualidade da assistência. Então é um trabalho, que nem eu falei, às vezes a gente faz mas como a
1662 gente não divulga, vocês não ficam sabendo, mas então a gente fica à disposição aqui, quando
1663 quiserem que a gente venha a gente tá à disposição aqui pra vir. Obrigada. **Fabio (CRF)** Muito
1664 obrigado. Obrigado você. Conselheiras e conselheiros, como é regimental, nós vamos fazer um
1665 intervalo de dez minutos. São exatamente quinze horas, quinze e dez retornamos. Mauricio, vamos
1666 fazer a contagem de quorum. **Mauricio (Secretaria Executiva)** Por gentileza, então mantenham
1667 seus crachás erguidos para contagem de quorum. Vinte e seis. Quorum adequado. **Fabio (CRF)** Ok,
1668 obrigado Mauricio. Então, sexto assunto, apresentação do tema autismo. Apresentação da Debora.
1669 **Debora Guelfi (DAV/Sesa)** Boa tarde, conselheiros. Eu sou psicóloga, eu sou servidora de carreira
1670 da Secretaria de Estado da Saúde, hoje eu to trabalhando na divisão da pessoa com deficiência. A
1671 gente agradece vocês pela atenção pra gente falar sobre um pouco das nossas ações do autismo no
1672 âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, no mês do abril azul. Debora faz apresentação. **Fabio**

1673 **(CRF)** Então nós vamos abrir os questionamentos, temos a Nathalia inscrita, João Eduardo. Antes
1674 da Sueli tinha. Carlos pediu? O Carlos tinha pedido inscrição, Carlos? Não? Então, perdão. Era o
1675 João mesmo. A Sueli e Maria Elvira. Antes da Maria Elvira tinha, a Elaine também pediu. Então nós
1676 vamos fazer bloco de três. Então primeiro a Nathalia, João Eduardo e a Sueli, depois a Eliane e a
1677 Maria Elvira estão inscritas também. **Nathalia (Ministério da Saúde)** Eu tenho uma dúvida. É
1678 porque, pode ser uma impressão minha assim, de leiga, a questão do aumento dos casos de
1679 autismo. Houve na verdade um aumento dos casos ou foi uma melhora no diagnóstico do autismo?
1680 Aí outra pergunta é, existem causas específicas pra autismo? Também é outra curiosidade.
1681 Obrigada. **João Eduardo (Crefito8)** Bom, parabenizar a Aline que não tá aqui, no caso pra você,
1682 pela apresentação, Debora. O Crefito8, de uma forma ou de outra tentou contribuir, espero que a
1683 contento da Sesa. Eu tenho duas perguntas, a primeira, você comentou no início da sua
1684 apresentação que boa parte das instituições são Apaes, que atendem as crianças. E, eu gostaria de
1685 saber como é que está a relação da Sesa com as Apaes com relação às equipes multiprofissionais,
1686 principalmente com relação à remuneração dessas equipes, a questão da equipe mínima, como é
1687 que tá essa questão dessa conversa. E a segunda, você, durante a apresentação comentou com
1688 relação a algumas ferramentas, alguns recursos, integração sensorial, Denver e aí você falou agora
1689 no final do ABA. E, vocês tem essa capacitação que é dada aos profissionais, que é interessante,
1690 mas existem, a gente tem, pelo menos dentro do nosso conselho, algumas denúncias de instituições,
1691 de prestadores de serviço que se utilizam principalmente do método ABA, mas não com profissionais
1692 habilitados, com profissionais, com leigos, já que a ferramenta dá essa condição tanto pra
1693 profissionais de saúde quanto a leigos de utilizar-se dessa ferramenta. Gostaria de saber como é
1694 que Sesa tá fazendo, se tem algum trabalho pra acompanhar a realização desses serviços que são
1695 credenciados à Sesa, pra ver se esses serviços, principalmente que utilizam do método ABA, se são
1696 realizados por profissionais ou se estão sendo realizados por leigos. **Sueli (Cress)** Eu tenho
1697 algumas questões pra colocar. Primeiro, com referência a esse convênio, essa parceria, com essa
1698 instituição da Flórida. Pelo que eu me lembro, isso nunca foi trazido pro Conselho e eu acho que nós
1699 precisamos ter um acompanhamento do que é esse convênio, qual o custo dele, uma prestação de
1700 contas do convênio. Se já foi feito em algum outro momento, acho que tem que ser feita novamente,
1701 atualizando essas informações. Outras duas questões dizem respeito mais à gestão de pessoas da
1702 Sesa, por exemplo, nós temos hoje vagas para estagiários, pessoas com deficiência e temos
1703 recebido pessoas com autismo em vários espectros. Temos um caso moderado, já tivemos um caso
1704 moderado na de estagiário, que acabou não dando certo na regional. Temos um caso leve, que é um
1705 estagiário nosso, mas daí assim, nós estamos recebendo essas pessoas, esses adolescentes,
1706 estagiários e nós não estamos qualificados pra recebê-los adequadamente, nós estamos
1707 aprendendo por conta própria, no dia a dia. Então eu vejo que é importante qualificar também as
1708 equipes da Sesa que estão recebendo esses estagiários, pra que eles tenham um maior proveito do
1709 estágio, sejam melhores acompanhados e isso hoje se dá pelo interesse de cada um. O caso que
1710 nós tivemos moderado acabou passando por mais de três setores e depois foi desligado porque foi
1711 considerado daí inapta ou não se adaptou à rotina das atividades. E outra questão também ligada à
1712 gestão de pessoas é, as nossas servidoras e servidores que tem filhos autistas, que são mães e pais
1713 especiais e também assim, como trabalhar isso. Eu vejo que hoje elas são amparadas pela questão
1714 da possibilidade de redução de carga horária, mas daí a equipe que trabalha junto, muitas vezes não
1715 tá sensibilizada pra essa situação do autismo e das necessidades que esse servidor ou servidora
1716 tem pra ter essa condição de redução de carga horária. Então assim, qual é o entrosamento pra
1717 questão da gestão de pessoas do departamento, da divisão, com o setor de gestão de pessoas da
1718 Secretaria? Pra que a gente possa melhorar esse atendimento, esse acolhimento de quem tá mais
1719 próximo da gente no dia a dia. Era isso. **Debora (DAV/Sesa)** Eu vou começar pela Nathalia.
1720 Nathalia, com relação ao aumento de diagnósticos, de fato está ocorrendo. Existe uma investigação

1721 com relação a se é só apenas um atraso no desenvolvimento ou se é porque se mudou a forma
1722 como se diagnosticar. Então, no momento eles são, é um amplo espectro. Então a gente tá
1723 investigando, estão se investigando pra verificar se realmente houve um aumento ou se é de fato
1724 algo que seja apenas um atraso ou diagnosticado de uma forma mais equivocada. Com relação as
1725 causas específicas, existe evidência com relação a hereditariedade e de questões relacionadas a
1726 infecções, na gestação e mais, ponto. Existe muitas questões relacionadas a falsas notícias dizendo
1727 sobre vacina, sobre isso, sobre aquilo, não, o que tá, a tendência é realmente essa, a gente sabe
1728 que é um diagnóstico que lá atrás era dado como as mães geladeira e tudo isso hoje é visto de uma
1729 forma completamente absurda e completamente equivocada. A gente tá caminhando ali na parte de
1730 ciência pra evidências com relação a hereditariedade e com relação a algum elemento que fez com
1731 que durante ou a gestação, provavelmente, ocorresse essa questão. Com relação ao João do
1732 Crefito, sim, ajudou muito João, obrigada por disponibilizar os profissionais pra nos auxiliarem. Eles
1733 de fato contribuíram, a gente acatou várias sugestões, vocês entraram como revisores no nosso
1734 protocolo. E, com relação às Apaes, a nossa relação com elas é muito boa, na verdade é uma
1735 relação de parceria, a gente entende a importância da Apae, a gente sabe que o trabalho da Apae é
1736 único. A Apae também nasceu do movimento popular, a Apae foi feita pelos pais, é uma associação
1737 de pais, que foram se qualificando e foram organizando. A gente de fato tem alguns desafios com
1738 relação a forma de financiamento, nós estamos estudando isso, nós estamos revendo isso, no
1739 momento certo a gente vai apresentar pra todos vocês. A gente passou pela CIB a possibilidade de a
1740 gente estar verificando essa proposta, então a gente tá começando a estudar com o Cosems
1741 também isso. Então a gente tá atento a isso e eles de fato são os nossos principais prestadores e
1742 eles atendem de uma forma espetacular. A Apae tem uma característica própria, a Apae ela tem
1743 uma característica que atende também a área da educação, então eles precisam também diferenciar
1744 um pouquinho o que é educação do que é saúde e eles também atendem a questão da assistência
1745 social. Com relação integração sensorial, até tava conversando esses dias, hoje de manhã com a
1746 Aline, e a gente vai ter que trabalhar também com as outras metodologias. Integração sensorial é
1747 uma delas que a gente vai ter que se atentar e aos poucos a gente vai estar trabalhando. Denver, na
1748 verdade, ele é ABA de uma forma mais naturalista, então a sua essência é comportamental também.
1749 Então Denver faz análise do comportamento mas a diferença é a forma da aplicação que é um
1750 pouco mais intuitiva de uma forma mais naturalista, então acaba que Teacch, Denver, o CST, é a
1751 cognitiva comportamental, todas essas tem uma origem muito semelhante ao do ABA, então a gente
1752 não tá excluindo mas sim aprendendo treinando nossos profissionais em ABA, eles também vão
1753 estar conseguindo fazer sua leitura e aplicar. Com relação a fiscalização destas clínicas, também é
1754 uma preocupação nossa. A gente sabe que a ABA é nos Estados Unidos é feita de uma forma
1755 diferente, a ABA lá é uma profissão, acima de dezoito anos você pode fazer o curso em ABA e aí ser
1756 um aplicador de ABA, por isso que exige nos Estados Unidos um supervisor. A gente tem a tentativa
1757 da Associação Brasileira de Medicina Comportamental, que é a ABPMC, de organizar toda essa
1758 bagunça aqui no Brasil, por quê? Porque os nossos profissionais quando fazem a ABA, eles já estão
1759 um passo a frente, eles já são muitas vezes formados em uma profissão, já são ou TOs,
1760 principalmente TOs, psicólogos, fono e tudo mais. E aí eles fazem essa formação em ABA. Então a
1761 gente também não pode fazer um recorte e cola aqui no Brasil, a gente tem que lembrar que os
1762 nossos profissionais são de fato tem uma outra formação junto, então não é uma pessoa com
1763 dezoito anos que foi lá fazer um curso. A gente tem dialogado também com o Conselho Regional de
1764 Psicologia a respeito disso, com relação a fiscalização dessas clínicas, porque a gente sabe que o
1765 ABA exige algumas questões, se a gente for considerar as normativas dos Estados Unidos. No
1766 âmbito nacional, o que a gente tem de regulamento é a ABPMC, então essa normativa ela dá, a
1767 gente tá formando aplicadores pela nossa capacitação e com esse treinamento que a gente tá
1768 prevendo pro segundo semestre o início, a gente vai conseguir formar os nossos supervisores que

1769 daí a gente abrangeu também os tópicos que eles colocam da ABPMC como necessários, então a
1770 gente vai conseguir respaldar também as equipes. De forma prática, por exemplo, a clínica da Lapa,
1771 ela fez a nossa capacitação em ABA, mas ela já tinha uma especialização em comportamental,
1772 então assim, ela já saiu assim na frente, entendeu? Então a gente tem muitas clínicas, muitas
1773 clínicas são assim no SUS, já tem assim uma formação prévia antes de fazer a capacitação. Com
1774 relação, não sei se atendi, mas depois vocês me dizem. Sueli, a parceria da Flórida, isso foi
1775 apresentado no Conselho pelo nosso antigo chefe, o Juliano, em dois mil e dezoito, onde foi
1776 contratado e pago o curso. Isso foi apresentado, foi debatido, o curso já foi aprovado pelo Conselho
1777 e ele foi pago em dois mil e dezoito. O que aconteceu em dois mil e dezoito? A gente fez a aula
1778 inaugural e aí a gente teve várias conversas com a Flórida, principalmente com relação ao dos pais,
1779 porque a gente gostaria de antes capacitar os nossos profissionais, depois lançar dos pais. Então
1780 por isso que teve esse *delay* entre dois mil e dezoito até dois mil e vinte pra gente fazer a publicação
1781 desse, divulgar pra todo mundo a EAD. Com relação a gestão de pessoas e com relação ao
1782 transtorno de espectro autista, isso é uma preocupação não só do autismo, isso é uma preocupação
1783 nossa quando a gente participa do Conselho da Pessoa com Deficiência, onde nós temos colegas
1784 servidores que tem por exemplo uma deficiência visual que precisam de uma adaptação no
1785 computador, a gente trabalha que também abrange outras deficiências, a gente vamo ampliar e falar,
1786 realmente de fato, é necessário a gente fazer uma conversa com o nosso recursos humanos pra
1787 fazer essa gestão, não só do autismo, mas sim pra gente trabalhar todas as outras deficiências, que
1788 também a gente também trabalha, então a gente tá trabalhando aqui, apresentando uma condição
1789 apenas, mas a gente atua com as outras deficiências também. Com relação as mães, de fato, isso é
1790 outra questão que envolve o recursos humanos, a gente vai, eu anotei, a gente vai estar
1791 conversando com a equipe também a respeito disso. É isso. **Fabio (CRF)** Nós temos mais dois
1792 inscritos e já vou encerrar as inscrições devido o adiantar da hora. Então ainda tenho a Elaine e a
1793 Maria Elvira. Elaine, Maria Elvira e o Abreu, ok? Nesse momento eu encerro as inscrições. **Mari**
1794 **Elaine (Sindsaude)** Eu fico, parte do que eu queria perguntar já foi perguntado, mas eu queria te
1795 dizer o seguinte, no que eu entendo do assunto, até pra desenvolver a política de atenção à saúde
1796 da pessoa que tem o diagnóstico de autismo, ficou meio uma, tanto que sua apresentação fala disso,
1797 primeiro você fala da pessoa, rede de cuidados da pessoa com deficiência e depois você vem pra
1798 rede de atenção psicossocial. Então, eu gostaria um pouco de saber qual é a base teórica que a
1799 equipe tem. E a outra questão, que me preocupa muito e que você destacou na sua apresentação, é
1800 a questão do diagnóstico e de, vamos dizer assim, a gente conseguir ter na atenção primária o olhar
1801 cuidadoso, a escuta qualificada para o desenvolvimento da criança, pro que a mãe relata e tal. Só
1802 que nós temos, ao que eu sei, possa estar enganada, uma dificuldade pra acessar fono, pra acessar
1803 neurologista, existem regiões do Estado que você fica na fila de espera muito tempo. Se eu penso
1804 em diagnóstico precoce ou um, de a criança poder acessar os serviços necessários para o
1805 diagnóstico, eu gostaria de saber como que vocês, se existe alguma condição específica pra que
1806 esse diagnóstico seja feita alguma rede de serviços disponibilizadas nas diversas regiões do Estado
1807 pra que a criança não demore a ter o diagnóstico e também a família, porque existe todo uma,
1808 vamos dizer assim, uma mudança familiar quando existe essa hipótese. E aí por fim, eu gostaria de
1809 saber uma coisa. Considerando que nós estamos trabalhando com a saúde, considerando que nós
1810 temos uma rede de atenção psicossocial distribuída no Estado, os Caps I são suficientes para
1811 atender essa demanda? Os nossos Caps tem equipes que já consegue, já foram capacitadas nessa
1812 área? Existe algum trabalho voltado pra isso? Porque por exemplo tem município bem pequenininho,
1813 que ainda bem que tem Caps, mas que tem uma médica duas vezes por semana e uma psicóloga
1814 de segunda a sexta e que aí já tem uma demanda muito grande, enfim, então eu queria saber se
1815 vocês tem uma avaliação sobre a rede de atenção psicossocial voltada pra essa demanda muito
1816 maior que tá ocorrendo. Obrigada. **Maria Elvira (Assempa)** Também, várias perguntas foi feito que

1817 eu ia fazer, você já respondeu. E eu queria, tenho duas vizinhas com filhos autistas. Na família, sou
1818 cento e poucas pessoas da família nunca tinha aparecido, agora apareceu um sobrinho com quatro
1819 aninhos, foi muito difícil, diagnosticaram e aí a médica falou assim, você não quer fazer, olhou pro
1820 pai dele, pro vô dele, tá com cinquenta e poucos anos, cinquenta e três anos e falou assim, o senhor
1821 não quer, chamou particular, conversou se ele queria fazer um exame e o vô tinha um leve autismo.
1822 Cinquenta anos, ele era um menino isolado, um menino que terminou terceiro ano, motorista de ônibus,
1823 já tá aposentando, nunca, não teve problema, só que ele sempre foi isolado e ele tinha um leve grau.
1824 Então, e outra coisa que me perguntaram nesses dias, esta minha vizinha, porque o CER4 atende
1825 um ano? Que daí dispensa? Então vamo olhar com cuidado porque tem pessoas aí que não podem
1826 pagar fisioterapeuta e outras coisas. Daí eu falei, não, vou conversar com alguém, vou saber e vou
1827 passar pra vocês. Atende um ano, daí dispensa e daí eles tem que procurar particular ou sei lá.
1828 Então é isso que eu queria perguntar. O que mais eu ia perguntar já responderam. Obrigada. **Jose**
1829 **Abreu (Sesa)** Também parte foi esclarecido. Mas eu quero em teu nome, Debora, e da Aline, dizer
1830 como eu fico feliz de ver alguns jovens, eu que sou o velhinho aqui da saúde, vir aqui apresentar
1831 com tanto brilhantismo que vocês fizeram hoje. Então, antes de mais nada, eu quero, assim to
1832 falando das nossas colegas que falaram sobre dengue e etc. e aqui pro Conselho isso é
1833 extremamente importante porque vocês trazem temas com a densidade que tem o autismo, como
1834 tem dengue, numa forma que os nossos conselheiros se sentem em grande parte contemplados com
1835 as informações, então eu quero cumprimentar você e todos nossos colegas aqui. E, outra questão
1836 que eu gostaria de colocar e aí lembrando pra Sueli, porque acredito que ela estava aqui à época, só
1837 pra lembrar e alguém já falou aqui, em dois mil e dezoito foi muito debatido aqui porque esse
1838 processo de incorporação das Apaes como unidades de atendimento em saúde foi complexo, porque
1839 isso ensejou por exemplo em fazer contratações e que mudaram a característica das entidades que
1840 atendiam pacientes, porque eram associações de pais e familiares e para tal essas pessoas em
1841 grande parte contribuía de forma compulsória e para celebrar convênio conosco, eles tiveram que
1842 mudar parte dos seus estatutos uma vez que pra ser prestador de serviço tinha que ter garantido o
1843 caráter da universalidade. É um processo permanente, com algumas entidades ainda tendo alguma
1844 dificuldade mas nós avançamos muito nisso. Então é só pra lembrar que esse sistema foi muito
1845 debatido e a questão do método ABA, você não falou aqui, mas Aline apresentou na reunião para os
1846 gestores, também com o mesmo objetivo, a questão muito importante da variabilidade de métodos
1847 que tem aqui e que na verdade se buscou, foi um processo que teve uma discussão técnica à época
1848 da escolha desse método e que eventualmente certas ofertas terapêuticas que existem no mercado,
1849 na verdade algumas, nós não temos evidências suficientes pra dizer que são aplicáveis e que a
1850 Secretaria de Saúde se pauta muito hoje no processo de ter reconhecimento e evidência técnica de
1851 que o método é adequado, é o mais adequado. Então, eu queria só fazer esse comentário,
1852 lembrando aqui que nós tivemos já essa discussão, mas que retornar esse tema sempre oportuno.
1853 Obrigada. **Debora (DAV/Sesa)** Eu vou responder rápido, assim vocês encerram às quatro horas.
1854 Com relação a Elaine, Elaine, a rede da pessoa com deficiência, eu falei porque em dois mil e doze o
1855 autismo, que antes ficava mais abarcado com relação a saúde mental, ele transitou e foi pra rede da
1856 pessoa com deficiência, por isso que eu falei, comecei pela rede pra dizer exatamente onde ele está
1857 hoje como a gente vê e como ele está legalmente hoje e aí, só que ele é um paciente que ele
1858 transita, então em alguns momentos, por exemplo, com na linha vocês vão ver que vai ter realmente
1859 o Caps como uma referência, pro atendimento também, principalmente nos quadros que tem algo
1860 associado ou nos quadros que tem comportamento mais agressivo. Então a gente tem conhecimento
1861 mas são coisas distintas. E, o que mais, o serviço que mais se assemelhou pro atendimento do
1862 autismo foram os pacientes que já são atendidos nas Apaes, em que fazem atendimento deficiente
1863 intelectual. Com relação ao diagnóstico, também é algo que nos preocupa, por isso que a *live*
1864 amanhã será sobre isso, a gente vai trazer exatamente um neurologista e uma psiquiatra pra falar

1865 pros nossos profissionais, isso vai ficar gravado também, amanhã às nove e meia da manhã, no
1866 canal da Escola, por favor assistam, que vai estar trazendo exatamente essa nossa preocupação
1867 que é a mesma que a sua, diagnósticos, diagnósticos que sejam realmente feitos com um respaldo
1868 melhor. Com relação à estimulação precoce, que foi o que eu dei destaque, a gente tem que fazer
1869 uma pequena diferenciação, porque quando a gente faz o diagnóstico, já é o paciente que tá lá no
1870 final, já é paciente que tá lá com o neurologista ou com o psiquiatra ou com pediatra, que são esses
1871 três profissionais que fecham diagnóstico. A gente está falando estimulação precoce antes quando a
1872 gente tá falando to paciente que chega na puericultura, por isso que as *lives* são com a puericultura,
1873 tudo tem um sentido no que a gente tá fazendo, as *lives* são com a puericultura por isso, pra atingir
1874 esses profissionais que atuam na atenção primária pra que eles também tenham esse olhar e vejam,
1875 olha esse paciente tá um pouquinho diferente, tá destoando, vamos fazer estimulação precoce. A
1876 estimulação precoce pode ser feita pelo fisio por exemplo, nós temos fisio em quase todos os
1877 municípios, psicólogos em quase todos municípios. De fato, TO é uma categoria rara mas não tão
1878 rara quanto no Mato Grosso do Sul que não tem nenhum, então nós ainda estamos em vantagem
1879 com o resto do Estado e a gente tem também os fonos. E tem um outro profissional que às vezes as
1880 pessoas esquecem de falar que é o nutricionista, por causa da restrição alimentar, então é algo que
1881 a gente também tem que se atentar que também tem nas unidades básicas de saúde. Então, são
1882 profissionais que precisam estar envolvidos no cuidado e que a gente que com essas *lives* atingir
1883 exatamente eles, por isso que as *lives* são de puericultura, então a gente compartilha exatamente a
1884 tua preocupação. Com relação a fila de espera, de fato existe uma demanda reprimida, o que nós
1885 estamos fazendo com isso? Mapeando e criando novas estratégias. Qual a primeira estratégia que a
1886 gente criou? Um protocolo. Um protocolo pra que eles saibam quando mandar, onde mandar, quem
1887 mandar. A gente vai, dentro do protocolo existem alguns instrumentos de rastreio que não
1888 necessariamente são, não tem a finalidade diagnóstica, por favor, eles são rastreios, eles ó são
1889 indicativos de que algo está errado, ele dá muito falso positivo e muito falso negativo, mas ele está
1890 no protocolo e é essa a estratégia que a gente tá utilizando enquanto gestão. Com relação à Maria
1891 Elvira, é lindo o discurso, realmente a gente tá começando a ter olhar também pra questão da
1892 hereditariedade, os avós, os tios ou os pais, que realmente eles estão diagnosticando agora o adulto,
1893 não só mais a criança. O nosso público-alvo neste momento com as nossas ações de fato são as
1894 crianças que ainda tem um longo período de vida e que a gente quer melhorar a qualidade de vida e
1895 dar mais autonomia pra eles. Mas, a gente também está atento com relação ao diagnóstico tardio ali,
1896 quando a gente fala do adulto. Com relação ao CER4 de Foz, ele tá na nossa antena. O CER4 de
1897 Foz a gente tem dialogado, semana passada a gente fez reunião com a equipe da regional de saúde
1898 pra que eles deem um atendimento com qualidade. Eu anotei aqui com relação a que ele tá
1899 atendendo só durante o período de um ano, a gente vai levar isso pra gestão pra verificar o que tá
1900 acontecendo. E o Abreu, obrigada. A gente tem paixão pelo SUS, a Aline também. A gente sabe que
1901 o SUS, a gente tem um profundo respeito e carinho pelo movimento popular, o SUS nasceu de
1902 vocês por isso que a gente fica muito feliz de fechar aí o mês de abril falando com vocês. A gente tá
1903 fechando com chave de ouro. Obrigado. **Fabio (CRF)** Então quero agradecer a Debora pela
1904 apresentação e em seu nome agradecer toda a equipe, leva o nosso parabéns a eles e pelo trabalho
1905 que estão fazendo, ótimo trabalho inclusive. Nosso muito obrigado, mesmo. Eu confesso que
1906 também estou aprendendo muita coisa aqui, queria perguntar também foi esclarecido. Ontem à
1907 noite, no jantar, conversávamos eu, a Palmira e o doutor Jose Gilberto do HU, acho que o Joarez
1908 estava também , então, todos nós falávamos será que apareceu mais casos porque tá sendo
1909 diagnosticado ou será que, o que estava acontecendo? E o conhecimento que temos, até com a
1910 prática. Eu confesso que aprendo até com a mãe de um autista, que graças a uma pessoa bem
1911 esclarecida então ela tá muito empenhada, ela estuda muito e também a gente troca muita
1912 informação, então achei assim, muito obrigado mesmo. E, quero ver a se a gente não consegue pra

1913 voltar mais vezes, até nas comissões, esse assunto. Pois não Malu? É que tá encerrado, Malu. Um
1914 minuto, que daí já vou passar pra comissões, que é último assunto, ver se nós vencemos a pauta,
1915 vamos ser bem sucintos, tá? **Malu (Assempa)** Eu não posso deixar de parabenizar a equipe, Aline,
1916 eu acompanho as meninas aí a quantos anos e sempre falo isso, ontem quem estava, quem estava
1917 ontem lá? Nós estávamos na comissão de saúde da mulher, eu não canso de falar, viu Fabio, o
1918 comprometimento quando ela falou que tem paixão pelo SUS, eu acompanho essas meninas a
1919 décadas, então eu vejo que cada dia elas estão melhor, o aprimoramento e aumenta o
1920 comprometimento. Então Aline, eu parableno você e toda equipe. Parabéns a todas, continuem
1921 assim. Estamos sempre juntos. **Fabio (CRF)** Obrigado, Malu. Pessoal, então. Muito obrigado,
1922 Debora. Pessoal, o último assunto que nós temos agora é comissões, nós temos só a Cist/RH
1923 inscrito. Acho que a coordenadora não está, é o Nuncio que está representando a Cist? **Nuncio**
1924 **(Força Sindical)** Boa tarde. Boa tarde a todos, conselheiros. Eu trago uma preocupação da
1925 comissão da Cist, onde nós só queremos uma recomendação à Mesa e a Secretaria, de uma
1926 imediata abertura de negociação entre a Secretaria de Saúde e o Sindsaude, aonde eles possam ter
1927 um canal de uma Mesa permanente de negociação e quando possível ou quando necessário, possa
1928 chamar outros órgãos como a Secretaria, o Ministério Público, pra discutir as mazelas que estão
1929 acontecendo com o pessoal. Os representantes do Sindsaude, como bem os companheiros do
1930 GRHS chegaram no limite da discussão, não há mais condições de avanço. Precisa, esse segmento
1931 ter um canal permanente de negociação, pra que eles possam abrir um canal de diálogo e daí trazer
1932 pra nós uma vez por mês o que eles estão discutindo, o que eles estão avançando. Quero também
1933 lembrar que tem aí uma resolução seiscentos e cinquenta e dois mil e vinte sobre a comissão
1934 de saúde do trabalhador, que eu acho importante que retomem esse nível de diálogo para todos,
1935 principalmente eles e que seja retomado o Menpsus, no sentido dessa comissão que tá praticamente
1936 aí com três membros e tá parada, então se for possível, ter um cuidado maior. E terminando, essa
1937 nossa recomendação e terminando, eu gostaria de dentro de sessenta dias, se for possível, noventa
1938 dias, uma hora pelo menos, uma hora e meia de discussão sobre o que tá acontecendo com os
1939 acidentes de doença de trabalho no Estado do Paraná. Nós estamos aqui a quatro anos, temos
1940 centrais, sindicatos e um colegiado aqui enorme; os dados de doença mental no Brasil tão passando
1941 de setecentos e quarenta mil pessoas, que tão nessa faixa, nós estamos com número de
1942 trabalhadores mutilados e afastados no mundo do trabalho enorme aqui no Paraná e no Brasil e
1943 gostaria que fosse pautado, a gente vai fazer esse pedido à Mesa, peço às conselheiras, peço aos
1944 conselheiros essa ajuda, para que a gente traga essa discussão aqui no Conselho uma vez, que são
1945 quatro anos e nós nunca trouxemos isso e gostaria de que todos tenham e visse o que tá
1946 acontecendo aí fora. Era isso só, muito obrigado. **Fabio (CRF)** Quanto à Mesa, ela já existe, Mesa
1947 de Negociação. Só ver com o Mauricio depois pra reativar essa Mesa, que já existe. Já está no
1948 nosso calendário. E, quanto à solicitação do Nuncio, também só mandar o pedido de pauta pra
1949 Mesa, tá ok? **Jose Abreu (Sesa)** Na verdade, eu to falando como delegado da gestão, só, se eu
1950 entendi Nuncio, a proposta que veio seria abertura, proposta que veio, de uma mesa de negociação
1951 específica com o Sindsaude. Eu gostaria de ouvir um pouco o Maiquel, que integra a comissão e aí,
1952 presidente, também, sem querer ir pra nenhum debate mais amplo, mas ter entendimento melhor do
1953 papel do Conselho aqui quanto que discute questões gerais da política de saúde. Aí, eu to, vou pedir
1954 para que você esclareça para mim mesmo, para todos demais conselheiros se aquelas comissões
1955 que tem já não poderiam incorporar essa questão proposta pela comissão Cist. Então, por favor, fale
1956 isso pra nós. **Eliel (Sindprevs)** Eu quero só fazer um complemento. Eu tenho meu suplente, é
1957 companheiro Osmar, meu suplente aqui, ele já faz parte da Mesa no Paraná e ele pediu pra mim que
1958 nessa proposta feita por você, Nuncio, eu até conversei com você ontem, o Sindprevs também estive
1959 contido dentro dessa discussão, até porque nós temos servidores nosso cedidos, no mínimo, numas
1960 quinze regionais no mínimo. Então, queria fazer essa proposta também, junto com o Sindsaude,

1961 essa questão dessa aproximação com a gestão e discutir os interesses de cada categoria junto com
1962 a gestão do Estado do Paraná. Essa é a proposta nossa. **Jose Abreu (Sesa)** Se você me permitir,
1963 eu peço à Mesa, só uma complementação, que daí talvez você já nos ajude esclarecer. Eu,
1964 enquanto conselheiro, ouvi aqui muitas vezes da representante do Sindsaude à época uma
1965 dificuldade de diálogo com a própria, a nossa representação direta, com quem se discutia, do GRHS.
1966 O Maiquel assumiu recentemente lá, com uma proposta de reestruturação, de reorganização desta
1967 diretoria, dessa nossa diretoria de recursos humanos, não é exatamente uma diretoria mas um grupo
1968 de recursos humanos, GRHS. Então, eu não sei os pontos de impasse, o que não avançaram as
1969 discussões, mas se você puder fazer uma rápida colocação sobre essa questão e se no seu
1970 entendimento aí, como coordenador do grupo você acha que essas comissões poderiam incorporar
1971 as demandas que eventualmente tão vindo porque eu não sei os debates que ocorreram na
1972 comissão. **Fabio (CRF)** Eu só vou pedir pra que sejamos bem breve porque a van inclusive já tá
1973 esperando encerrar, já passou. **Maiquel (NRHS/Sesa)** Boa tarde a todas e a todos. Chefe do núcleo
1974 de recursos humanos setorial da Sesa. Bom, só pra contextualizar com vocês, hoje, ou melhor, na
1975 outra gestão do Sindsaude foi feito a resolução meia cinco dois, na qual ela é composta pelo
1976 Sindsaude e pelo GRHS, pela diretoria de atenção à vigilância e saúde e pelas unidades próprias da
1977 Sesa. E essa resolução foi feita justamente pra trazer os assuntos relacionados à saúde do
1978 trabalhador em todas as instâncias no âmbito da Sesa. Só que na época o que ocorreu é que se
1979 houve a questão a resolução ou deliberativa ou consultiva e hoje nós, a configuração dela é que ela
1980 seja consultiva, ou seja, nós levamos as situações trazidas pelos representantes ao gestor da pasta
1981 pra que haja deliberação em razão daquilo que é trazido dentro dessa comissão. E aí o Sindsaude
1982 nos procurou pra que a gente rediscuti-la novamente e isso foi feito a duas semanas atrás, eles nos
1983 procuraram, nós fizemos a reunião, apresentamos o regimento interno e fizemos juntos, em parceria
1984 com o Sindsaude, verificamos ponto a ponto do regimento interno pra que se nós chegássemos ao
1985 consenso ali dum funcionamento dessa comissão e não engessamos ela, tanto é que nós colocamos
1986 a possibilidade de trazer outros representantes, outros parceiros pra discussão, de ambas as partes,
1987 tanto pelo Sindsaude quanto pela Sesa. Então isso, como o senhor falou, é possível sim trazer pra
1988 dentro (*falas fora do microfone*) Com certeza. Esse é um ponto. Outra é que, que eu também vejo a
1989 demanda que é importante, que o Sindsaude trouxe, que é o quadro de servidores, mas a nossa
1990 proposta que eu trago aqui é que seja discutido no Menpsus, por quê? Atualmente eu participei lá
1991 em Brasília de um encontro com o Ministério da Saúde onde se foi falado da necessidade de se
1992 trazer a discussão pro Menpsus. E como o Menpsus não tem tido uma participação, não tem tido
1993 quorum, eu não vejo do porquê de se rever a configuração do Menpsus e trazer essa discussão pra
1994 dentro do Menpsus e não fazer mais uma Mesa de negociação. Então a gente pode sim rediscutir a
1995 configuração atual do Menpsus e fazer essa discussão lá, que eu acho que é o mais adequado. E o
1996 GRHS tá muito aberto, nós estamos muito abertos pra proposta de todos, inclusive gostaria de só
1997 rapidamente dizer, Sueli Coutinho, foi muito bem, muito importante o que você trouxe e a gente
1998 precisa dessa aproximação mesmo pra ver as pessoas com deficiência, os autistas e fazer, a NR
1999 dezessete que trata da ergonomia, ou seja, de adequar os espaços de trabalho à necessidade de
2000 cada indivíduo e não o contrário, é o que diz a norma. Então sim, nós estamos preocupados em
2001 fazer todo esse trabalho e trazer os participantes nos canais que já existe, não ficar trazendo novos
2002 canais pra discussão. É a proposta que a gente se coloca nesse momento, enquanto NRHS. **Mari**
2003 **Elaine (Sindsaude)** Eu só gostaria de dizer uma coisa, o Conselho Estadual de Saúde aprovou a
2004 Menpsus, ela foi construída com duas resoluções. O caráter do Menpsus é uma discussão ampla
2005 sobre todos os vínculos, todos contratos, seja dos hospitais universitários, seja do setor privado
2006 conveniado ao SUS, seja do setor público. A Menpsus tem outra característica, ela tem dezoito
2007 componentes, de todos os setores pertinentes ao SUS. A Mesa Estadual de Negociação segue uma
2008 resolução do Conselho Nacional de Saúde, é desvirtuar uma coisa que não está funcionando direito,

2009 portanto nós estamos gastando por mês, quando tem reunião, uma hora por mês. Eu pergunto se a
2010 Sesa não tem disposição de discutir com o Sindicato duas horas, três horas por mês outras, porque
2011 é isso que a comissão de saúde do trabalhador disse, não dá pra comissão de saúde do trabalhador
2012 ficar no embate Sindsaude e Sesa, eu concordo, porque nós temos que discutir a política de saúde
2013 do trabalhador para a população como um todo. Portanto, nós não podemos ser motivo de
2014 atravancar a política de saúde do trabalhador. Agora, o que eu coloco é que se a Mesa se
2015 transformar numa pauta Sindsaude e Sesa, nós estamos desvirtuando, nós deixamos desvirtuar a
2016 Cist pra desvirtuar a Mesa, então é não entender, é o Conselho não entender pra quê que ela criou a
2017 Mesa. A comissão que foi criada e o Maiquel tem toda razão, é sobre saúde do trabalhador, então
2018 nós vamos discutir casos de adoecimento no trabalho, então tem tuberculose no Hospital da Lapa,
2019 tem assédio moral não sei aonde, tem adoecimento por uso de alguma coisa, ou tem doença; então
2020 é isso que nós vamos discutir. Então Abreu e Maiquel e vocês, o que nós discutimos ontem na
2021 comissão de saúde do trabalhador era que nós temos que ter um espaço de negociação porque
2022 existem; nós acabamos de assumir a gestão, existem muitas pautas não tratadas, nós temos lei de
2023 dois mil e dezenove que até hoje não foi regulamentada e que, sabe aonde pode acabar? Numa
2024 ação judicial pedindo indenização, pra que isso? Não é isso que nós queremos. Se a gente pode
2025 prevenir, por quê que a gente vai buscar um remédio muito mais caro? Vamo prevenir agora. Eu
2026 tenho certeza que o Maiquel, o Secretário, o diretor geral tem duas horas, três horas por mês para
2027 essa equipe que vocês aplaudiram agora mesmo, porque igual a equipe que veio apresentar aqui a
2028 dengue, a questão da auditoria, a questão do autismo, nós temos em vinte e duas regionais, em
2029 dezoito hospitais, na central de transplantes, em todos os nossos serviços. Se nós fomos aplaudidos
2030 durante a pandemia e fomos aplaudidos agora, eu peço à gestão que acolha o que a Cist falou, que
2031 acolha esses aplausos que aconteceram a cinco minutos atrás e que dê três horas do seu mês para
2032 a gente fazer uma Mesa permanente de negociação Sesa Sindsaude e sempre que o Sindprevs
2033 quiser um espaço na reunião, não tem problema, vocês são trabalhadores do SUS. Então, eu acho
2034 que a gente pode negociar isso sem nenhum problema. Mas é isso que eu entendo, não vamos
2035 desvirtuar os espaços existentes e vamo apoiar essa recomendação da Cist com articulação e com
2036 apoio do Maiquel e do Abreu, que estão aqui representando a gestão. Muito obrigada. **Eliel**
2037 **(Sindprevs)** Eu acho que é um discussão que ela foi colocada na mesa acabando a reunião, é uma
2038 discussão que temos que ampliar mais aqui dentro, temos que discutir mais aqui dentro. Nós temos
2039 que discutir mais aqui dentro do Conselho, então pedir à Mesa, ao nosso presidente que tá
2040 conduzindo a Mesa, que por favor coloque em pauta essa discussão no mês assim que acabar a
2041 conferência, no primeiro mês, o junho, entre essa discussão como pauta de discussão pra gente
2042 fazer aqui dentro do Conselho. **Fabio (CRF)** Na fala do Abreu tá encerrado. **Jose Abreu (Sesa)**
2043 Então, eu sei que nós estamos no final, é um tema relevante, mas eu proponho o encaminhamento
2044 pra isso aqui. A Mesa recebeu isso, informe, eu não sei se regimentalmente assim que é o
2045 encaminhamento, mas eu acho que essa questão com a proposta poderia ir para a Mesa do
2046 Conselho, com essa proposição já colocada aqui de nós podermos ver *(falas fora do microfone)* Isso,
2047 na discussão de junho. Até lá, o que a gente pode ver? Eu percebi que há um fato aí que é a
2048 questão de ter uma resolução que acabava restringindo a uma discussão e aí ver no âmbito da
2049 gestão, eu não defino aqui, teria que levar isso pra gestão superior, a possibilidade de rever uma
2050 resolução que é da própria Sesa, entendeu? Então, eu preciso, eu vou precisar de um tempo pra
2051 levar isso para uma discussão interna, entendeu? **Nuncio (Força Sindical)** Veja, nós não estamos
2052 aqui, nós estamos com problema mais de três anos. Abreu tá dando uma proposta, eu acho que o
2053 Sindsaude tá na mesa, o que nós queremos? Que vocês abram esse canal de negociação. Que haja
2054 um diálogo pra que seja evitado estresse que tem os profissionais aqui, certo? Principalmente
2055 GRHS, a gente vê claramente a situação, não tem mais espaço e que o Sindsaude tem toda razão
2056 no que tá falando. Então se for possível, Abreu, sessenta dias, sessenta dias, o que estamos

2057 pedindo é uma Mesa tripartite de negociação e diálogo entre trabalhadores e Sesa. Dentro desses
2058 sessenta dias dá para amarrar isso? E trazer pra próxima reunião? Depois da conferência? (*falas*
2059 *fora do microfone*) **Fabio (CRF)** Só precisava falar no microfone. Eu peço pra que sejam breve. Eu
2060 vou encerrar a reunião. **Mari Elaine (Sindsaude)** Eu vou ser breve. Os nossos problemas se
2061 arrastam a muito tempo, como já foi dito ontem na comissão. Eu acho que eu diria é, Abreu e
2062 Maiquel, nós precisamos chegar na reunião de junho dizendo o seguinte, nós já estabelecemos um
2063 calendário de reuniões, já tem a Mesa, como já foi dito, já tem a comissão de negociação de saúde
2064 do trabalhador e nós criamos uma outra comissão permanente pra discutir outros problemas de
2065 gestão do trabalho, com calendário. Eu gostaria que vocês trouxessem pra junho uma coisa que a
2066 gente já consiga ter se reunido e ter um calendário de reuniões continuadas e eu acho que vocês
2067 tem possibilidade de falar isso com a Secretaria e trazer essa boa nova para o Conselho. **Jose**
2068 **Abreu (Sesa)** Então assim, propondo encaminhamento pra gente encerrar. Então, nós vamos, você
2069 acha que pode ser via Secretaria Executiva? Oficie pra Sesa essa proposta nos termos que foi
2070 colocada, a gente conversa aqui internamente e se eventualmente antes da reunião tiver a
2071 necessidade de uma conversa específica com o Sindsaude inicialmente, pra entender os pontos de
2072 não convergência e já conversado, a gente tenta avançar e trazemos aqui em sessenta dias uma
2073 proposta pra conversar, tudo bem? **Fabio (CRF)** Ok, então ficou assim. Ficou encaminhado desta
2074 forma. Pessoal, eu só tenho dois informes do Amauri, dois minutos Amauri. **Amauri (Aneps)** Assim,
2075 Aneps organizou enquanto que Anaidsa primeira conferência livre nacional, ela tá ocorrendo dia
2076 dezenove de maio e vinte de maio. Dezenove pela tarde e vinte pela manhã. Conseguimos fazer
2077 essa conferência com custo zero, estamos com setecentas inscrições, então é possível. E também
2078 simultaneamente no dia dezessete de maio, Aneps está fazendo com parceria com Aliança Nacional
2079 LGBTI uma palestra sobre soropositividade e transfobia. Obrigado. **Fabio (CRF)** Obrigado, Amauri.
2080 Pessoal, não tendo mais assuntos, fica encerrada a nossa trecentésima quinta reunião do dia vinte e
2081 sete de abril de dois mil e vinte e três, muito obrigado a todos. O áudio desta reunião está disponível
2082 para consulta na Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná – CES/PR, bem
2083 como as apresentações feitas nesta reunião estão disponibilizadas no *síte* do CES/PR
2084 (www.conselho.saude.pr.gov.br).