

1 **Reunião do dia:** 27 de julho de 2005.

2 **Horário:** 13:30 às 18:00 horas

3 **Local:** Auditório da SESA/ISEP Rua Piquiri, 170 – Curitiba – Paraná.

4 **Conselheiros membros**

	Nome	Frequência	Condição	Órgãos, Entidades e Instituições.
	Usuários			
1.	Jaime de Oliveira Ferreira	Presente	Titular	SINDIPETRO
	Jonas Braz	Presente	Suplente	FNU
2	Joel Tadeu Correa	Presente	Titular	FAMOPAR
	Euclides Gonçalves	Presente	Suplente	FAMOPAR
3	Paulo Reissinho de Paula	Presente	Titular	Fórum Popular de Saúde
	Livaldo Bento	Presente	Suplente	Movimento Popular de Saúde
4	Ruy Pedruzzi	Presente	Titular	FAMPEAPAR
	Arlete Antonia Brunholi Xavier	Presente	Suplente	FAMPEAPAR
5	Osvaldo Rodrigues Zengo	Ausente	Titular	Federação Associação de Pastores do Paraná
	Jurema de Jesus Correa Santos	Presente	Suplente	Federação Associação de Pastores do Paraná
6	João Maria Lérias	Ausente	Titular	FATIPAR
	Maria Elvira de Araújo	Presente	Suplente	FATIPAR
7	Antônio Lúcio Zarantonello	Presente	Titular	Fed. dos Trab. Agricultura Do Estado PR
	Regina Léscio Barbató	Ausente	Suplente	Fed. dos Trab. Agricultura Do Estado PR
8	José Apolinário Filho	Presente	Titular	DEFIPAR
	José Aparecido Leite	Presente	Suplente	Federação Cristã de Deficiente – FCD
9	Hermínia M. Schuartz.	Presente	Titular	Org. De Mulheres Trabalhadoras Rurais OMTR
	Jacy Vanz Perin	Presente	Suplente	Fórum Popular de Mulheres
10	Edison Bezerra da Silva	Presente	Titular	Fórum Paranaense de Ongs – AIDS
	Alexandre I. Felizardo.	Ausente	Suplente	APLER
11	Joelma Ap. de S. Carvalho.	Presente	Titular	Central de Movimentos Populares
	Maria D. D. Freitas	Ausente	Suplente	Movimento de Trabalhadores Rurais - sem Terra -MST
12	Manoel Rodrigues do Amaral	Presente	Titular	Instituto Afro -Brasileiro do PR
	Máximo Francisco dos Reis	Presente	Suplente	Instituto Afro -Brasileiro do PR
13	Valdir Donizete de Moraes	Presente	Titular	ECOFORÇA
	Roberto Cauneto Picorelli	Presente	Suplente	ECOFORÇA
14	Lurdes Engelman	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Águida Ignez	Presente	Suplente	Pastoral da Criança
15	Miguel Tiago da Hora	Presente	Titular	ADOC
	Valdir Izidoro Silveira	Ausente	Suplente	ADOC
16	David Lupion Fernandes	Presente	Titular	FAMPEPAR
	Abrelino Masiero	Presente	Suplente	FAMPEPAR
	Profissionais de Saúde		Condição	Entidade
1	Luiz Sallim Emed	Presente	Titular	Conselho Regional de Medicina

	Oswaldino Moreira Só	Presente	Suplente	ABRASA
2	Edison Luiz Machado Camargo	Presente	Titular	CREFITO (Cons .Reg. Fisiot. e T.Ter.Ocup.
	Lili Purin Niehus	Presente	Suplente	Conselho Regional de Nutrição
3	Maria Goretti David Lopes	Presente	Titular	ABEn
	Leila Soares Seiffert	Ausente	Suplente	ABEn
4	Maurício Portella	Presente	Titular	CR de Farmácia
	Javier S. Gamara Júnior	Presente	Suplente	CR de Farmácia
5	Marina Hiromi Assanuma	Presente	Titular	C.R. Medicina Veterinária
	Thereza de A. D' Espíndula	Presente	Suplente	CR. De Psicologia
6	Tereza Lopes Miranda	Presente	Titular	C.R. Serviço Social
	Jussara Mara S. Ribeiro	Ausente	Suplente	C.R. de Odontologia
7	João Carlos Mira	Presente	Titular	Conselho de Servidores Municipais
	Noraci Nonato de Meira	Presente	Suplente	Conselho de Servidores Municipais
8	Cristiane M. Cognialli	Presente	Titular	SINDSAÚDE/PR
	Eliane Fontes Pukanski	Presente	Suplente	SINDSAÚDE/PR
9	José Carlos Leite	Presente	Titular	SINDPREVS
	Wilson José de Oliveira	Presente	Suplente	SINDPREVS
	Prest. De Serviços de Saúde		Condição	Entidade
1	Rosita Márcia Wilner	Presente	Titular	FEMIPA
	Cláudio Marmentini	Presente	Suplente	FEMIPA
2	Renato Merolli	Presente	Titular	FEHOSPAR
	José Francisco Schiavon	Presente	Suplente	FEHOSPAR
3	Alfredo Franco Ayub	Justificada	Titular	Consortio
	Rosele Ciccone Paschoack	Ausente	Suplente	União Nacional de APMIs
4	Celso Fernandes de Araújo	Presente	Titular	UFPR
	Francisco Eugênio Alves de Souza	Presente	Suplente	UEL
	Gestores	Presente	Condição	Entidade
1	Antonio Carlos Nardi	Ausente	Titular	COSEMS
	Marcelo Marques	Ausente	Suplente	COSEMS
2	Jurandir Girardi	Ausente	Titular	COSEMS
		Ausente	Suplente	COSEMS
3	Gilberto Berguio Martin	Presente	Titular	ISEP
	Antônio Cezar C. Benoliel	Presente	Suplente	ISEP
4	Carlos Manuel A. dos Santos	Presente	Titular	SESA
	Vanessa Maciel Pissetti Muniz	Ausente	Suplente	SESA
5	Ana Maria de Nobrega de Goes	Presente	Titular	Ministério da Saúde
	Tania Margaret Piassa	Ausente	Suplente	Ministério da Saúde

5Pauta da Reunião: 1. Expediente interno; - Informes (ofício nº 1142/2005/GS) e apresentar o Sr.
6Renato GPC; Processo do servidor Rubens Claito Camargo - FUNASA p/ o Município de Almirante
7Tamandaré.; Conselheiros que participarão das Conferências Temáticas. 2. Ordem do Dia; 2.1
8Aprovação da Pauta – 5 min; 2.2 Assuntos para Deliberação: Discussão Temática e Comissões;
92.2.1 Mesa Diretora: 1º Assunto: Aprovação das atas 105ª Ordinária/05, 106ª Ordinária/05 e
10resumo da 108ª Ordinária/05 – 30 min; 2º Assunto: Indicação de dois conselheiros um titular e
11um suplente para compor a Comissão Estadual do PROFORMAR(ofício circular, nº 04; 3º Assunto
12Ofício de Dois Vizinhos 2.2.2 – Comissão Organizadora da 7ª CES: 1º Assunto: Aprovação do
13cartaz para a 7ª CES – 10 min, 2º Assunto: Regimento Interno da 7ª CES – 20 min, 3º Assunto:
14Cadastro de Entidades (nova versão) – 20 min; 4º Assunto: Comissão Eleitora; Regulamento;
15Programação Comissão Executiva,2.2.3 – Comissão Organizadora da 3ª CEGTES: 1º Assunto: 3ª

20

16 Conferência Estadual Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – 60 min, 2.2.4 – Comissão
17 Organizadora da 4ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador, 1º Assunto: 4ª Conferência
18 Estadual de Saúde do Trabalhador; Marina 30 min; 2.2.5 – Mesa Diretora: 1º Assunto:
19 Reformulação das Comissões Temáticas – 20 min; 2.2.6 – Comissão de Acompanhamento ao
20 Orçamento Financeiro (CAOF) Comissão de Acompanhamento do Plano/Agenda/Relatório de
21 Gestão, 1º Assunto: Prestação de Contas 1º e 2º Trimestres de 2005; - Apresentação: SESA/ISEP
22 – 60 min; 2.2.7 – Comissão de DST/Aids - 5 min; 2.2.8 – Comissão de Assistência à Saúde e de
23 Acesso ao SUS - 5 min; Pré-projetos da SESA apresentados ao MS.)ofício 064/05 DG Repare 2.2.9
24 – Comissão Estadual de Saúde da Mulher - 5 min; 2.2.10 – Comissão Estadual de Vigilância
25 Sanitária e Meio Ambiente. – 5 min; 2.2.11 – Comissão de Acompanhamento de Interiorização;
26 Projetos dos Pólos Ampliados - 5 min; 2.2.12 – Comissão Estadual de Saúde Mental. - 5 min;
27 2.2.13 – Comissão de Acompanhamento da CIB – Comissão Intergestora Bipartite. – 5 min; 2.2.15
28 – Comissão de Acompanhamento da Municipalização e Consórcios. – 5 min. Informes Diversos.
29 3.3.1 – Plenária de Conselhos e Conselho Nacional de Saúde; 3.3.2 – I Concurso Nacional de
30 Experiências bem sucedidas em Controle Social; 3.3.3 – Seminário de Comunicação, Informação e
31 Informática em Saúde; 3.3.4 – Dia Estadual de Mobilização para Discussão de Regionalização;
32 3.3.5 – Reunião da Coordenação da Plenária Estadual de Conselhos de Saúde (28/07/05). **Goretti**
33 – quem está contando? Tudo bem dona **Arlete**, conte Senhor **Oswaldino**, por favor. Estamos
34 aguardando então para o quórum. Dar as boas-vindas a todos, dar início aos nossos trabalhos da
35 109ª Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Agora sim, temos quórum,
36 convidamos a Secretária Executiva para ajudar na condução dos trabalhos, participar da Mesa. A
37 Mesa Diretora achou por bem que a partir dessa reunião tenhamos a Marlene na Mesa, até para
38 facilitar o registro de todas as decisões, de todas as deliberações do nosso Conselho, e
39 consequentemente facilitar os encaminhamentos necessários dessas decisões. Uma boa tarde para
40 quem está entrando agora, o **Dr. Ruy**, convido para Mesa, os demais membros da Mesa já fizeram
41 um acordo do revezamento aqui, na participação e condução dos trabalhos. Tomem os seus
42 assentos, por favor. Queremos agradecer os presentes, temos aqui a bolinha anti-stress, do
43 Coordenador de Saúde do Trabalhador, Doutor Benoliel quem não recebeu ainda, ele já deixou na
44 mesa, depois podemos entregar para quem está chegando. Marlene, o broche, quem está
45 mandando? A Secretária Executiva trouxe o broche O SUS é seu, vamos colocar o broche, **Dr. Ruy**
46 quem não ganhou entregue, por favor, o **Dr. Gilberto** ainda não ganhou, anti-stress, só pelas
47 bolinhas já sei que a reunião vai ser um sucesso, muita tranquila. Vamos entregar para todos **Dr.**
48 **Ruy**, todos presentes aqui na reunião, uma para cada, a SESA está dando a maior “bola” aqui para
49 o Conselho. Senhores Conselheiros e Senhoras Conselheiras, por favor, dando início aos trabalhos,
50 querem acusar o recebimento do Ofício do Senhor Secretário de Estado da Saúde, Dr. Cláudio
51 Xavier, dirigindo-se a este Conselho, indicando em substituição ao Conselheiro suplente Cristian
52 Mendes Alcântara, o Dr. Antonio César Benoliel. Dr. César seja bem vindo, é quem nos presenteia
53 com as bolinhas anti-stress, passa à ser Conselheiro suplente, substituindo o Dr. Cristian que está
54 segundo informação dada ao Conselho, seguindo para uma pós graduação fora do país. Quero
55 registrar, cumprimentar e apresentar aos Senhores e Senhoras Conselheiras o Dr. Renato Pedroso,
56 atual Coordenador do GPC, do Grupo de Planejamento e Controle da Secretaria de Estado da
57 Saúde, seja bem vindo Dr. Renato, já participou conosco da reunião conjunta hoje na parte da
58 manhã, na Comissão de Orçamento, Agenda e Plano Estadual de Saúde, já teve uma grande
59 participação e contribuição na Comissão e está aqui hoje acompanhando os início dos trabalhos,
60 para que todos saibam quem é o atual Coordenador do GPC. Quero informar à esse Plenário,
61 recebemos a justificativa da ausência na reunião de hoje do Alfredo Franco Ayub, da Associação de
62 Consórcios das Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná, CIS-PR, justificou porque está em

27

63Porto Alegre participando de um Seminário que esta discutindo a regulamentação dos Consórcios
64Públicos. Quero justificar a ausência também por razão de saúde, tratamento de saúde, o nosso
65companheiro João Lérias. Quero informar à esse Plenário que recebemos o processo de cedência
66do servidor da FUNASA Rubens Claito Camargo, processo então de candência para o Município de
67Almirante Tamandaré, esse processo já passou pela Bipartite, teve toda a sua tramitação, está
68todo de acordo com os tramites necessários para esse processo, e vamos dar parecer favorável,
69estou comunicando à esse Plenário. Quero passar em nome da Mesa Diretora duas folhas que eu
70já estou encabeçando, já assinei e preenchi ambas, que nós precisamos na Secretaria Executiva
71para facilitar o trabalho da Secretaria Executiva, já tomar ciência de todos os Conselheiros titulares
72e suplentes que participarão das nossas Conferências Temáticas, da Conferência de Saúde do
73Trabalhador, todos já sabem que acontecerá agora em outubro, e a de Gestão do Trabalho e
74Educação na Saúde que vai ser em novembro, então para facilitar a emissão de boletos de
75passagens, de estadia aqui em Curitiba, enfim tudo que for necessário para a organização. Então
76eu peço aos Conselheiros que já puderem preencher, colocando o seu nome e o Município de
77Residência, para que a gente possa já ir trabalhando os processos de licitação para a presença de
78todos nessas Conferências Temáticas, e aí, por favor, em determinado momento passei um
79documento e ele se perdeu no Plenário, então que volte, então vai seguir por aqui e volta por esse
80lado e devolvam à Mesa, por favor. e Marlene me lembre de pedir logo mais a devolução. Vamos
81começar aqui pela mesa já, por favor, e aí segue para lá, obrigada. Quero registrar aqui um
82honroso convite do COSEMS/PR em nomes dos Secretários Municipais de Saúde, dos 399
83Municípios do Estado do Paraná. Tenho a honra de convidar a Vossa Senhoria para o 21º
84Congresso Estadual de Secretários Municipais de Saúde, que acontecerá de 24 à 26 de agosto, no
85Município de Umuarama, programação anexa. Dr. Nardi está aí, quer usar a palavra Dr. Nardi,
86rapidamente, mas faça o uso porque é um evento super importante para a construção do SUS no
87Paraná. **Dr. NARDI** – boas tarde Presidentes, boas tarde demais colegas Conselheiros. E com
88muita hora que nós estamos nesse Plenário, em primeira mão, porque chegou deve fazer uma hora
89essa arte pronta, e nós não tivemos para trazer ao Conselho Estadual de Saúde o convite a todos
90os Conselheiros, Entidades representantes e a Presidente do Conselho Estadual de Saúde, para
91estarem participando conosco do nosso 21º Congresso de Secretários em Umuarama, como a
92Presidente já colocou, gostaria de colocar também à Presidente e aos demais membros, que no
93caso das inscrições nós definimos em diretoria que a inscrição da Senhora Presidente e dos
94Conselheiros representantes na Comissão Intergestores Bipartite pelo Conselho Estadual de Saúde,
95será facultada gratuitamente, aos demais Conselheiros devido ao alto custo operacional do
96Congresso, inclusive com o jantar e coquetel de abertura, nós não teremos de condições de dar
97essa inscrição gratuitamente, porem será de muita alegria para nós e muita honra, contarmos com
98o maior número de Conselheiros presentes no nosso 21º Congresso. Eu pediria e passaria também
99para que se fizesse a distribuição aos presentes, do convite com programação e ficha de inscrição
100para todos os membros dessa Mesa. Muito obrigado Presidente e contamos com a sua presença.
101**GORETTI** – Agradecemos e confirmamos nossa participação, espero que os nossos representantes
102também possam se fazer presentes, o Sr. Euclides, Tereza, Rosita, enfim podemos de fato estar no
103maior número de Conselheiros Estaduais nesse evento dos Secretários Municipais de Saúde do
104Paraná. Muito obrigada sucesso e parabéns pela realização do evento. Quero comunicar que o
105Conselho Municipal de Saúde de Curitiba já está realizando agora em 13 de agosto a 2ª
106Conferência Municipal de Recursos Humanos, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, dia 13 de
107agosto, já informado então a esse Plenário. Informar também que já foi realizado aqui em Curitiba
108no último dia 18 de junho a 2ª Conferência Local de Saúde do Hospital e Maternidade Vítor
109Ferreira do Amaral, e recebemos a ata da Plenária Final da Conferência contendo a composição do

28

4

34

110 Conselho Local eleito naquela Conferência. Então eu não providencie cópia para os Conselheiros
111 que tenham interesse, que queira saber da composição, queira saber do desenvolvimento dessa
112 Conferência Local, pode nos solicitar junto à Secretaria Executiva, a gente pode providenciar cópia,
113 mas quero comunicar, deixar registrado que eu tive a satisfação de participar da Conferência
114 representando esse Conselho, que de fato a Conferência foi um sucesso, e que estamos dando
115 todo o apoio para que o Conselho Local possa estar dando continuidade aos seus trabalhos, e que
116 possa efetivamente fazer o Controle Social daquele Hospital Maternidade. Quero comunicar que
117 também representamos esse Conselho na abertura do 1º Encontro da Rede de Profissionais,
118 Gerando Saúde Mental, que aconteceu agora dia 21 de julho, com profissionais da área de Saúde e
119 Educação, e que estão trabalhando para criar esta rede de profissionais na área de Saúde Mental.
120 Eu já passei aqui para o Coordenador, tem um ofício que não chegou, um *e-mail*, um comunicado
121 que na hora da Saúde do Trabalhador, que já é o local de realização da nossa 1ª Conferência
122 Macro Regional de Saúde do Trabalhador, mas na hora a gente passa, quando estiver discutindo
123 essa Conferência. Quero pedir também para a Ana Paula entregar aos Senhores e Senhoras
124 Conselheiras, um recorte da imprensa de Pato Branco, do Diário do Povo, sobre o nosso 1º
125 Seminário de Saúde Mental, que se realizou neste último sábado, a Cleusi está aqui, a nossa
126 Coordenadora, estivemos juntas, mais o coordenador de Saúde Mental, o Marinho, na cidade de
127 Pato Branco, realizando o primeiro de seis seminários, que este Conselho promove no Estado
128 Paraná, foi um sucesso, apesar do dia chuvoso, muito frio, do deslocamento, não é Cleusa, saímos
129 daqui 3h da tarde, chegamos no sábado, quase 11h da noite, mas demos conta do recado. A 7ª
130 Regional de Saúde de Pato Branco organizou toda a logística, toda a infra-estrutura necessária,
131 uma pouca participação dos Municípios da abrangência da 5ª Regional de Saúde, deixar isso
132 registrado. E para a nossa preocupação, a não participação dos Conselheiros Municipais de Saúde,
133 então nós vamos reforçar, viu Marlene, vamos anotar aí para mandar uma nova informação à
134 todos os Conselhos de Saúde para que de fato participe desses encontros, desses seminários
135 Macro Regionais de Saúde Mental, porque a gente não quer só os técnicos de saúde, a gente quer
136 só os Usuários, a gente precisa dos Conselheiros juntos, para que a gente tenha construção no
137 âmbito da Macro Regional, e depois a somatória dos resultados numa rede estadual de Saúde
138 Mental. Então já fazer um apelo que cada Conselheiro Estadual, no seu âmbito, na sua Regional
139 participe, que ajude nessa mobilização, repasse a informação, que nós vamos fazer isso aqui,
140 partindo também de Curitiba da Secretaria Executiva do Conselho, mas que nos ajude que
141 tenhamos o maior número de Conselheiros nos próximos seminários. O Boletim está chegando da
142 gráfica, o Boletim de julho, sempre vamos entregar no final de mês o nosso Boletim mensal, para
143 que vocês saiam daqui já com a nova edição, e que levem esses Boletins para os seus pares, para
144 os seus Conselhos, para os Municípios, enfim para que possamos divulgar, levar as informações, e
145 na contra capa,, na página 04 do Boletim vai ter a planilha com todas as datas, os locais, telefones
146 da Regional de Saúde, responsável da Regional sede desses encontros, para facilitar para que as
147 pessoas possam telefonar e saber onde vai ser o encontro de Saúde Mental, e possa de fato
148 participar, porque foi uma insistência muito grande da Comissão de Saúde Mental, discutimos aqui,
149 conseguimos viabilizar, e agora não é possível que nos Conselheiros não vamos estar presentes.
150 Então um apelo que eu faço, para que a gente tenha ainda melhores resultados com a realização
151 desses seminários, que podemos culminar com a criação da rede de atenção à Saúde Mental no
152 Estado do Paraná. Quero informar ainda aos Conselheiros e Conselheiras, que tive a
153 responsabilidade de representar o Conselho no Simpósio Nacional de Política de Saúde, Dr. Gilberto
154 ficou por um período, ficamos juntos, eu participei integralmente do Seminário, na noite de
155 abertura e mais dois dias inteiros, de manhã, à tarde e à noite, e tivemos grandes nomes do
156 Movimento da Reforma Sanitária Brasileira, fazendo suas apresentações nesse Simpósio, foi

41

157realizado na Câmara Federal, por iniciativa de muitas Entidades do Movimento da Reforma
158Sanitária, é liderado pela Frente Parlamentar de Saúde. Então mais um Simpósio, na verdade é o
159oitavo, se a gente olhar para trás, muitos aqui eu sei que participaram praticamente de todos, se
160não de todos, mas é mais um Simpósio Nacional que vem no momento certo, no momento que
161estavam discutindo inclusive a mudança do Senhor Ministro, de fato veio acontecer, e que o Brasil
162se reuniu, então os atores, os autores de Saúde Pública se reuniram na Câmara federal para definir
163os caminhos de consolidação, de construção do nosso Sistema Público de Saúde. Então como
164representante desse Conselho, achei por bem tirar cópia, tem algumas tem como recebi lá, com os
165rascunho ainda de seus autores, mas que é fonte importantíssima de consulta, então todos os
166Conselheiros devem ler, porque são os dados mais atuais em termos de Saúde Pública, de SUS,
167dados muitos importantes em relação ao financiamento, que é pauta do dia, temos urgência na
168regulamentação da EC-29 através do Projeto de Lei Complementar 0193. Então estão aqui as
169informações, vocês já conhecem, reconhecerão os nomes que estão aqui, e eu gostaria então que
170todos pudessem consultar, apreciar, fizesse a leitura desse documento, que eu espero que todos já
171tenham recebido, e quem não tem, por favor, comunique a gente para ser providenciado junto a
172Secretaria Executiva. Outro antes da gente entrarmos na Ordem do Dia, a Mesa Diretora trás uma
173proposta, que também para facilitar os trabalhos, porque o que nós encontramos na Secretaria
174Executiva, do nosso Conselho, é uma Secretaria Executiva, a Marlene nossa Secretária Executiva,
175que tem o apoio administrativo da Débora, e é só um apoio administrativo e nós temos duas
176estagiárias, uma para o período da manhã, que agora a Ana Paula, que eu acho que os
177Conselheiros não conheciam, Ana Paula de um oi, esta chegando, está há dois meses conosco, e a
178Gabriele no período da tarde, são estagiárias que nós ajudam muito, que carregam muito peso ali
179no Conselho. Então, pedimos a compreensão dos Conselheiros, porque a situação encontrada foi a
180seguinte, a cada reunião, ou de Bipartite, ou da comissão, ou do Plenário, nós da Secretaria
181Executiva, temos que ligar para cada um dos Conselheiros para saber se o Conselheiro vem para a
182reunião, então numa agenda pesadíssima que nós temos, os Senhores também já tem em mãos,
183para esse segundo semestre, e tentando organizar da melhor maneira possível o Conselho e a
184Secretaria Executiva, nós vamos pedir que os Conselheiros olhem a planilha, que a nossa
185Secretária Executiva já organizou em relação aos seus vãos, de vinda de seus Municípios para
186Curitiba, e vão de retorno, e dêem o ok nisso daqui, e nós vamos providenciar como está aqui,
187caso o Conselheiro não possa vir, esteja impedido, se acontecer alguma coisa, um problema de
188saúde, uma outra reunião, uma viagem, avisem com antecedência mínima, que nós estamos
189colocando aqui, de pelo menos uma semana, porque uma semana antes a Secretaria Executiva
190começa a trabalhar na emissão dos bilhetes de passagem. Então achamos que da para fazer assim,
191porque é reunião ordinária, o nosso calendário já está aprovado lá no começo do ano, todo mundo
192já sabe o dia da reunião, é a última quarta-feira do mês, todo mundo já sabe o horário de reunião
193de Comissão, a gente vai continuar mandando as convocações, tudo bonitinho, mas repito, a fim
194de organizar a nossa Secretaria Executiva, solicitou para o Conselheiro dar um ok, se é esse o
195melhor vão, se é o melhor horário, porque a gente já providencie dessa maneira, e que se o
196Conselheiro não puder vir, que justifique a sua ausência na reunião que faça com o mínimo de uma
197semana de antecedência, para não precisar emitir o bilhete, é muito difícil cancelar isso, fica
198complicado, assim quando altera tem uma multa, todo mundo sabe que a companhia aérea cobra
199uma multa, e que a gente não pode arcar com essa multa, cabe ao Conselheiro e é muito
200complicado. **JOEL** – eu estou perguntando se tem Conselheiro que estão confirmando a vinda e
201chega na hora não vem? Essa é a pergunta. **GORETTI** – Não podemos lhe precisar, quantos, se
202são muitos ou poucos, acontece, o que eu não quero Joel, não é nem a questão de poder ou não
203poder vir, é a questão que isso pode acontecer com qualquer um de nós. O que não dá é de deixar

42

6

48

204para uma pessoa um dia inteiro, dois dias inteiros telefonando para saber se o Conselheiro vem ou
205não vem, é isso que nós estamos querendo organizar, já fica definido a vinda, caso não possa vir,
206o Conselheiro que vai justificar, comunicar a Secretaria Executiva, está certo, é esse o
207entendimento, a Mesa Diretora encaminha para que aceitem essa proposta, e que possam assinar
208esse cronograma de vãos dos Conselheiros dos CES/PR. Eu quero passar então a Ordem do Dia,
209aprovação da pauta. Dr. Gilberto. **Dr. GILBERTO** – em primeiro lugar boa tarde à todos os
210Conselheiros, a minha intervenção é rápida, apenas o Secretário, Dr. Cláudio pediu que informasse
211ao Conselho, ele até passou aqui um pouco antes da reunião começar, chegou a conversar com
212alguns Conselheiros aí, mas que em função de um compromisso que ele tinha junto à casa civil, ele
213não poderia estar aqui agora na abertura da reunião, que ele gostaria muito de estar presente, de
214acompanhar, e que não poderia estar presentes, caso ele consiga ter uma brecha de tempo,
215durante o transcorrer da tarde ele pretende dar uma passada aqui no conselho, mas pediu que
216justificasse e que a Secretaria obviamente com todas as pessoas aqui presentes, estamos todos
217aqui para representa-lo, para representar a Secretaria nessa reunião, essa é a justificativa que o
218Dr. Cláudio pediu que fizesse, pedindo as escusas aí ao Conselho por essas intercorrências de
219agenda. **GORETTI** – eu já tenho aqui para acréscimo à pauta, um pedido que eu remeti para
220análise e parecer da Comissão de Interiorização, e a Comissão pede que no seu ponto de pauta
221falará em relação à Pólos Ampliados, Comissão de Interiorização vai colocar ali Pólos Ampliados.
222Também esse Ofício 069/05 da Diretoria Geral, que todos os Conselheiros tem em mãos,
223receberam cópia, em relação ao Pré Projeto da SESA, apresentado ao Ministério da Saúde visando
224a celebração de convênios para o ano de 2005. Então ficará para a Comissão de Assistência a
225Saúde e Acesso ao SUS, no ponto 2.2.8. Certo Comissão? Outros acréscimos à pauta. **PICORELLI**
226– ECOFORÇA, eu como representantes dos Usuários, eu pedi na reunião passada para a Mesa três
227pontos de pauta, Central de Regulação que está uma lastima no Estado do Paraná, é uma
228preocupação não só de Usuários, mas sim de prestadores de serviços de alguns hospitais e de
229alguns gestores. Pedi sobre Ouvidoria da Saúde também e pedi sobre o Programa da Saúde da
230Família. Então se fosse possível para a próxima reunião colocar isso, o que nós mais pedimos hoje,
231seria a Central de Regulação que é um problema que está ocorrendo no interior do Estado, que é
232um problema de prestador de serviço, de gestores e Usuários que está uma dificuldade grande,
233paciente esperando vaga no hospital, cadastra na Central de Regulação, demora de 20 à 30 dias, e
234não sai a vaga, só sai se o próprio hospital entrar em contato com outro hospital aí sai a vaga, se
235não está uma dificuldade grande. Então uma luta nossa no interior do Estado e sobre a Central de
236Regulação. Ponto de pauta para a próxima reunião com urgência. **GORETTI** – quero informar o
237Conselheiro e a todo o Plenário que a Mesa Diretora recebeu as sugestões do Conselheiro, vai
238apreciar na reunião da Mesa Diretora, para que a Mesa venha com proposta aqui para o Plenário,
239porque não tínhamos para fazer para essa reunião. A Lurdes e depois o Valdir. **LURDES** –
240Comissão de Assistência a Saúde e Acesso ao SUS, pedem mais um ponto de pauta que é da
241REPARE, paranorama das ações de redução de danos no Estado, que a Semirames está aqui, é de
242Londrina e quer apresentar isso hoje à tarde ainda, inclusão de pauta. **GORETTI** – quanto tempo?
243**LURDES** – uns 20 minutos. **GORETTI** – qual Comissão Lurdinha? **LURDES** – Comissão de
244Assistência a Saúde e Acesso ao SUS. **GORETTI** – Valdir, depois Dr. Ruy. **VALDIR** – eu só queria
245que esses três pontos aqui, como informes que é Plenária de Conselhos, Conselho Nacional de
246Saúde, o 1º Concurso Nacional de Experiências Bem Sucedidas em Controle Social e o Seminário
247de Comunicação e informação em Informática, tem ponto que não é só informe. Então eu acho
248que tem passar para deliberação, discussão temática. **GORETTI** – mas as Comissões discutiram?
249Tem alguma Comissão que discutiu para trazer alguma coisa para o Plenário? Porque pela Mesa
250Diretora nós só tínhamos informes. Tem alguma discussão acumulada em algumas das comissões

55

251sobre esses pontos? **VALDIR** – não. Eu passei isso para a Comissão de Interiorização, mas não
252passei pontuadas essas questões, como a Comissão estava muito atarefada discutindo a questão
253do Pólo Ampliado, a Comissão pediu que remetesse diretamente à Plenária. Acho que até... não,
254não é do Pólo, é outro item, a Comissão estava discutindo Pólo, como estas questões da Plenária
255não haveria tempo de estar discutindo na Comissão. Você entendeu? **GORETTI** – então é o 1, 2 e
2563 os informes diversos passar a ponto de pauta, 1, 2 e 3, nessa ordem. É isso? Leite? Não? Picorelli
257desculpa Picorelli. **Dr. RUY** – Senhora Presidente, Senhores e Senhoras, Conselheiros e
258Conselheiras, boa tarde à todos. Esse Plenário deliberou há dois meses atrás, pela formação de
259magistrados em Conselheiros, para colaborarem com as Regionais de Saúde, acompanharem a
260organização, a implementação e a reabilitação dos Conselhos Municipais de Saúde, visando que
261sejam realizados com sucesso, visando também a participação de todos os Municípios na
262Conferência Estadual de Saúde e nem dos gestores da Regional e nem dos seus funcionários, em
263vários Municípios esta acontecendo isso, nós temos recebido essas informações, sem formar o
264Conselho Municipal de Saúde nessas Conferências, essas Conferências estão acontecendo com
265dupla finalidade as vezes, apenas para eleger Delegados para a 7ª Conferência Estadual e para
266eleger Delegado também para a 3ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na
267Saúde, e isso é uma maneira muito irregular, muito simples e muito eficiente. Então pedimos a
268compreensão da Plenária, se for possível rapidamente hoje, decidirmos por essa implementação do
269que foi deliberado aqui nesse Plenário, repetindo, da indicação de dois Conselheiros voluntários
270para participarem das Conferências da sua região, ou das regiões próximas. Muito obrigado.
271Pedimos a inclusão rápida nesse ponto de pauta no fim dessa reunião. E quem puder ser voluntário
272fique até o fim da reunião por favor. **GORETTI** – Picorelli, vamos agilizar então para a gente
273aprovar a pauta. **PICORELLI** – só um esclarecimento, Senhora Presidenta a Vossa Excelência aqui
274disse que quer cinco minutos da Comissão de Acesso ao SUS, na Comissão de Acesso ao SUS foi
275apresentado 11 projetos, esses projetos com cinco minutos nós tenho certeza que não vai dar, vai
276ter que aumentar isso aí. **GORETTI** – a Comissão pode apresentar proposta de tempo também
277Conselheiro. Eu quero que aqui pela Mesa Diretora uma documento que nos chegou, o ofício do
278Município de Dois Vizinhos, quero acrescentar ao ponto 2.2.1 da Mesa Diretora, a indicação de um
279Conselheiro para uma capacitação no Município, no Conselho Municipal de Saúde de Dois Vizinhos.
280Alguém mais? Sr. Manoel. **MANOEL** – representante dos Usuários pelo Instituto Afro-Brasileiro do
281Paraná, o que eu estou notando aqui Presidente é o seguinte, pelas normas do Conselho todos os
282pedidos tinha que ser enviado à Mesa antes, e a Mesa colocaria na pauta, e a gente hoje discutir
283essa pauta, algum caso talvez aqui a gente resolva incluir, tudo bem, mas pelo que eu estou
284vendo, está havendo alguma coisa que poderia estar vindo na pauta antes, por exemplo o
285Conselheiro algo que deveria já estar aqui nessa pauta, o próprio Valdir, Conselheiro, também
286colocou aqui algo que está no informe que ele está querendo colocar para ter deliberação, isso são
287coisas que eu acho que deveria já vir na pauta, para que a gente discutisse a pauta e incluir
288alguma coisa de última hora, mas coisa de muita emergência, isso que eu gostaria de deixar
289registrado. **GORETTI** – o Senhor está perfeitamente correto. Alguém mais? Alguma sugestão à
290pauta? Alguma alteração da pauta? Então em discussão se vamos acrescentar esses itens
291propostos, porque Valdir eu sei que você foi o nosso representante do Paraná na Plenária Nacional
292de Conselhos de Saúde, então a gente até colocou porque você estava lá, inclusive na última
293reunião da Mesa, e deverá ter informes aqui ao Conselho. Então depois se tiverem pontos a
294deliberar a gente pode estar dando o devido tratamento à Mesa Diretora, e trazendo na próxima
295reunião do Conselho. Em relação ao que o Dr. Ruy nos apresenta, o próprio Dr. Ruy em reunião,
296não na passada, na anterior, já fez um formulário, já passou aqui pelo Plenário, pelas mãos dos
297Conselheiros, e a informação que eu tenho é que o formulário não retornou, que perguntava em

62

298 qual região os Conselheiros poderiam estar atendendo, contribuindo nas Conferências, então é um
299 trabalho que estamos avançar e estamos tendo dificuldades, que nada impede de hoje de novo
300 passar uma lista, não precisa discutir, tem uma definição já, já foi discutido, já foi aprovado, agora
301 é organizar, é passar a limpo de novo, eu peço que o Dr. Ruy tome essa providência, já fez uma
302 vez, que faça mais uma. **MANOEL** – só uma justificativa, eu me lembro que na Regional de
303 Londrina passou sim aqui. **GORETTI** – não voltou, nós não temos isso. **MANOEL** – mas eu não
304 sei, eu assinei, a Joelma assinou, como dois representantes na nossa Regional. **GORETTI** – então
305 eu vou pedir, por favor, em vez de por outro ponto de pauta, porque quando a gente faz a pauta é
306 de fato aquilo que foi discutido pela Mesa, e organizamos o tempo, tanto é que distribuimos aqui
307 cada ponto um tanto de tempo. Então isso foi pensado, foi administrado, quem olhar verá que esta
308 direito para a gente dar conta nessa tarde de trabalho. Estou pedindo que o Valdir não acrescente,
309 que mantenha como ponto de informe, que o Dr. Ruy faça novamente o encaminhamento que ele
310 já fez antes a outra vez, de organizar uma lista de quem fica em qual região, e nós vamos
311 oficializar isso, a Secretaria Executiva e Mesa Diretora vão dar os devidos encaminhamentos, não
312 precisa discutir, já foi discutido, já foi deliberado. Eu só estou acrescentando o ofício de Dois
313 Vizinhos, que eu espero que seja rápido, menos de cinco minutos, e que eu já disse antes que é as
314 próprias comissões vão apresentar em relação aos pré projetos da Secretaria do Estado, e projetos
315 do Pólos Ampliados do Paraná. **VALDIR** – só esclarecendo, não é acréscimo, é apenas mudar aqui
316 a posição deles, de informes para deliberativo, não vai nem aumentar tempo e nem nada, só isso.
317 **GORETTI** – tudo bem. Alguém contrário? Se tiver condições delibera, se não tiver condições
318 remete-se à próxima. Esse é o combinado. Leite contribua, por favor. **JOSÉ CARLOS LEITE** – a
319 minha contribuição é em relação a proposta do Dr. Ruy, até se a gente fazer uma análise de
320 correlação aos Conselheiros hoje, de base territorial, até proporia que ela não fosse por Regional,
321 mas que fosse por Macro, que identificasse quais são os Conselheiros que estão dentro da Macro
322 para que sirva de referência. **GORETTI** – acuso que o Sr. que é Coordenador da 7ª Conferência,
323 ajude o Dr. Ruy nessa distribuição, a Marlene põe uma das meninas para sistematizar e trás uma
324 coisa organizada e nós vamos preencher. Sr. Euclides. **EUCLIDES** – só um informe, eu gostaria de
325 informar a esse plenário que Mauá da Serra realiza a sua Conferência dia 5 próximo agora, no qual
326 a Regional tomou a liberdade de me convidar para ir nessa Conferência, não é oficial
327 representando o Conselho, mas eles me convidaram que eu fosse à essa Conferência. E também
328 mais um informe, esse boletim, essa lista passou por aqui eu assinei ela, para representar a 16ª e
329 22ª, e também eu vi que sumiu. **GORETTI** – Explicando novamente, a lista que foi ao Plenário não
330 voltou para a Mesa Diretora, não chegou na Secretaria Executiva, não temos o conhecimento,
331 portanto podemos informar as regionais para que pudesse tomar o cuidado de comunicar os
332 Conselheiros, faremos assim que tiver preenchido o quadro. Em votação a pauta do dia. Contrários
333 se manifestem? Obrigado, aprovado. Na Comissão, o REPARE, da Lurdinha, as propostas das
334 Comissões estão no tempo das Comissões. A gente sempre relaxa um pouco aí o tempo da
335 Comissão, dependendo o número de pontos discutidos, e pareceres, e posições das comissões,
336 não tem problema. Vamos lá então, aprovação das atas, nós temos hoje duas atas na integra, um
337 resumo da 108ª Reunião Ordinária. Em discussão a ata da 105ª Reunião Ordinária do Conselho
338 Estadual de Saúde do Paraná, eu quero dizer já de início que mesmo tendo já passado por um
339 processo de correção, ainda será necessário toda uma revisão de ortografia, enfim de correção
340 mesmo na ata, que a Mesa Diretora assume essa responsabilidade junto com a Secretaria
341 Executiva de fazê-lo. Então vamos aprovar conteúdo, o Plenário sabe disso, já tivemos muitas
342 dificuldades no processo de transcrição dessas atas, estamos atrasados de colocar estas atas na
343 nossa página do Conselho Estadual de Saúde, então precisamos aprova-lás, mas não vamos perder
344 tempo com correção ortográfica, vamos analisar conteúdo. Então em discussão a ata. Dr. Ruy. Dr.

69

345RUY – na página 22, linhas 1132, onde fala secretário ouvidor é secretário e ouvidor. Se não fica
346mal redigida essa recomendação. **GORETTI** – não entendi Dr. Ruy, por favor, na linha 1232. **DR.**
347**RUY** – 1172, fala secretário ouvidor, é secretário e ouvidor. Na linha 1176, e da mesma forma na
348linha 1178, o termo certo não é vacanso e vacância, tudo bem isso aí é o de menos. Na linha 1190
349o Decreto Estadual não é de 2003, 2002. Na linha 1191 a Resolução 333 não é do CES/PR, é do
350Conselho Nacional de Saúde. Para encerrar na linha 1188 a Lei Federal não é 8052 é 8142.
351Obrigado. **GORETTI** – mais alguém? **ABRELINO MASIERO** – FAMPEPAR, eu gostaria que fosse
352acertado o número 7375, o nome está aqui Aprelino e o meu nome é Abrelino, na página 3 linha
3537375, o sobrenome é Masiero, não é Macieiro, no final da linha aqui o Sr. Aprelino e é Abrelino.
354**GORETTI** – por favor, atenção as questões de conteúdo, nome também é extremamente
355importante, eu acho que vale também o registro, mas vamos nos ater em correção do corpo da
356ata. Mais alguém? **Em votação a ata da 105ª Reunião Ordinária do CES/PR. Contrários se**
357**manifestem. Aprovado por unanimidade.** Muito obrigada. Passamos à próxima ata, 106ª
358Reunião Ordinária do CES/PR. Em discussão. Dr. Ruy. **Dr. RUY** – da mesma forma algumas
359correções devem ser feitas, se não prejudica a ata. Na página 8, linha 322 e 323, não é
360construção, nas duas linhas, construção federal, mas é Constituição Federal. Na página 48, linha
3612426, não enfermeira obstetrícia, mas é enfermeira obstétrica, da mesma forma a linha seguinte,
362linhas 2426 e 2427. Finalmente, voltando um pouco na página 10, me perdoem saltei essa página.
363Na página 10, na linha 436 onde fala Conselhos provindo, na mesma forma na linha, perdão 437 e
364438 onde fala conselhos provindos, e na linha seguinte Conselhos, é Conselheiros. Para evitar
365maus entendidos posteriores. Na linha 443, não no Estado, é não no Conselho Estadual, no
366começo da linha 443, antes do Dr. Francisco, obrigado. **GORETTI** – mais alguém? Livaldo.
367**LIVALDO** – ali também na linha 1435, na página 27, na linha 1435, Livaldo Bento é MOPS,
368Movimento Popular de Saúde, não FOPS. **GORETTI** – mais alguma coisa? **Em regime de**
369**votação a ata da 106ª Reunião Ordinária. Contrários se manifestem, por favor.**
370**Aprovado por unanimidade.** Obrigada. Próxima, é um resumo da ata, nós vamos colocar a ata
371em apreciação podemos depois trazer na integra, vamos colocar na Internet também, mas que a
372gente possa dar os devidos encaminhamentos, e todos ter conhecimento do que foi discutido e
373aprovado aqui em Plenário. **Então o resumo da ata 108ª da Reunião Ordinária.** Em
374discussão. Dr. Ruy. **Dr. RUY** – na página final, linha 55, Maringá é 17 de agosto, não 16 de
375agosto, na linha 56. **GORETTI** – mais alguém? Em votação. Contrários se manifestem, por favor.
376**Aprovado.** Muito obrigada. Nós ficamos com a responsabilidade de fazer uma última revisão e
377correção das atas. Passamos, ainda estamos aqui no ponto 2.2.1 da Mesa Diretora, recebemos o
378Ofício Circular número 04 do Programa de Formação dos Agentes Locais de Vigilância em Saúde,
379PROFORMAR – CORE/PR, do dia 1º de julho de 2005, que solicita à esse Conselho a indicação de
380dois representantes, para compor a referida Comissão, um representante na função de titular, e o
381segundo nome como suplente, o programa, PROFORMAR, caracteriza-se como um programa de
382educação continuada que estabelece estrita relação com os conteúdos teóricos conceituais e os
383princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. A próxima data da reunião... na verdade já
384aconteceu essa reunião? Como é que foi Marlene, alguém Participou, não. Não participou, porque
385chegou para nós no dia... foi enviado para nós no dia 1º de julho e aqui estava dando a nova data
386para a reunião do dia 1º, que não teve quórum, e aí convidando para a reunião no dia 07 de julho,
387a reunião acontece na FUNASA, na Cândido Lopes, 208. E como nós precisávamos aprovar e
388deliberar em Plenária, estamos fazendo aqui agora, vamos oficializar os nomes deliberados por
389esse Plenário, e vamos solicitar então a informação da próxima reunião, que repassaremos então
390aos conselheiros indicados para nos representar neste programa. Em discussão. Eu acho que
391perguntar a quem tem interesse, quem conhece? Nós já tivemos uma participação do Conselho

76

392anteriormente, segundo informações que eu obtive, eu pessoalmente não tenho maiores
393conhecimentos em relação a essa questão, quem tiver que o faça agora, e quem tiver interesse,
394por favor, se manifeste. Acabei de falar Sr. Euclides, na Rua Cândido Lopes, 208, Térreo,
395Curitiba/PR, no auditório da FUNASA. Por isso esse ofício para nós, para que possamos oficializar.
396Não se o Dr. Nardi pode nos informar mais à respeito do programa, do seu funcionamento, da
397importância de participarmos, de termos lá o nossos representantes, ou não. Então por favor,
398gostaria de maiores informações, do Dr. Nardi ou de quem possa informar esse Plenário. **Dr.**
399**NARDI** – na verdade lá são discutidos os eixos e diretrizes da Secretaria de Gestão Participativa e
400de Educação Continuada em Saúde, mas fluir de verdade Presidente, não tem fluído os trabalhos
401nessa câmara não, no PROFORMAR não. São os cursos que tem sido implantado, as educações
402continuadas, discussão de currículo, quer dizer o PROFORMAR seria para isto na verdade.
403**GORETTI** – Dr. Francisco. Obrigada Secretário Nardi. **Dr. FRANCISCO** – apesar da indicação é
404ser Conselheiro titular e suplente, até haveria interesse dos hospitais de ensino ter um
405representante dessa PROFORMAR, mas o problema é que por ser Conselheiro complica. Então acho
406que poderia ser consultado o PROFORMAR no sentido de ser um representante das instituições,
407membros desse Conselho Estadual de Saúde, daí assim até poderíamos indicar algum
408representante para participar dessa importante questão da discussão de formação, agora se for
409Conselheiro é complicado. **GORETTI** – Dr. Francisco, cabe a nós definirmos se vamos indicar
410Conselheiros ou se vamos indicar Entidades que compõe o Conselho. Acho que não há necessidade
411de perguntar, estão apelando, insistindo que a gente indique os nossos representantes, quem
412indica os nossos representantes somos nós mesmos. O Sr. quer abrir essa discussão, o faça, para
413que todos possam se manifestar. **Dr. FRANCISCO** – não abrindo discussão, aqui está escrito a
414indicação de dois Conselheiros, ou o representante de Conselheiros aí, ou de Entidades ou de
415Conselheiros. **GORETTI** – é a indicação de dois representantes deste órgão, deste Conselho, dois
416representantes, aí quem que nós queremos que nos represente nós temos que definir aqui, para
417facilitar, se não a gente responde para lá, pode ser, pode ou não pode, acho que temos que
418agilizar aqui. Interessados por favor, se manifestem. Tem alguém, Dr. Gilberto está pedindo a
419palavra. Dr. Salim quer se manifestar. Para se candidatar, perfeito. **Dr. GILBERTO** – porque a
420sugestão que eu ia fazer, e que fossem dois Conselheiros de Curitiba, que facilita. Acho que a
421companheira está se inscrevendo também. **GORETTI** – quem? Tereza? Você pode ir como
422suplente, o Dr. Salim não podendo, comunica-nos e enviamos o convite para o suplente. **Dr.**
423**GILBERTO** – era só para facilitar, se já apareceram dois, está facilitado. **GORETTI** – Tereza?
424Alguém contrário? Nossos representantes, Dr. Salim que é suplente aqui no Plenário,
425representando o Conselho Regional de Medicina, na titularidade. E a Tereza do Conselho Regional
426de Serviço Social na suplência, a Tereza é de Ponta Grossa e fica na suplência, não é longe, fica
427viável, no impedimento do Dr. Salim temos a nossa suplente. Contrários? Aprovado por
428unanimidade. Muito obrigada pelo Dr. Salim ter se auto indicado, Tereza muito obrigada. Já
429decidimos e vamos dar os devidos encaminhamentos. Eu pedi aqui um ponto de pauta, tenho a
430satisfação e espero que seja rapidamente e possamos decidir, o Conselho Municipal de Saúde de
431Dois Vizinhos está desenvolvendo o Plano de Capacitação de seus membros, é muito boa essa
432notícia, é muito bom receber esse tipo de notícia. Em várias etapas, conforme cópia anexa à esse
433ofício. Nesse sentido gostaríamos que Vossa Senhoria designasse um membro desse Conselho
434Estadual para participar na etapa do dia 27 de outubro, relatando a experiência de Usuário. assim
435tomamos a liberdade de sugerir o nome do Sr. Euclides Gonçalves, entendendo obviamente vossa
436posição quanto ao Conselheiro indicado, e não sendo aquele o nosso sugerido. Eu Maria Goretti,
437Conselheira então a maior satisfação de referendar o nome do Sr. Euclides. Gostaria de perguntar
438ao Plenário se alguém é contrário? Por aplausos então aprovado. Vamos informar, oficializar o

77

11

83

439 Conselho Local. Muito obrigada. Parabéns Sr. Euclides pelo trabalho. Já demos conta então do
440 ponto 2.2.1, vamos para a seguinte 2.2.2 Comissão Organizadora da 7ª Conferência Estadual de
441 Saúde, temos três questões, três assuntos. Aprovação do cartaz da 7ª Conferência; Regimento
442 Interno da 7ª Conferência, na reunião passada esse Plenário teve dois ou três pedidos de vista,
443 vamos averiguar a situação e vamos tentar aprovar no dia de hoje o Regimento Interno da 7ª
444 Conferência; e o cadastro de Entidades, que eu já quero antes de passar a palavra ao Coordenador
445 da 7ª Conferência, é substituir, pedir aos Conselheiros que substituam no seu *kit* Conselheiro da
446 reunião do dia, os documentos do dia de hoje esse cadastro, essa proposta de cadastro, porque
447 nós já na reunião de ontem da Comissão Organizadora, já adequamos, melhoramos um pouco
448 mais, e queremos dar uma última versão desse cadastro, então quando o Coordenador for falar
449 todos já tenham a cópia correta, atualizada desse cadastro. Cláudio, por favor, passe ao Plenário. e
450 passar a palavra então ao José Leite, Coordenador da 7ª Conferência Estadual de Saúde do
451 Paraná. **JOSÉ CARLOS LEITE** - Senhores Conselheiros boa tarde, a Comissão Organizadora está
452 se reunindo no dia que antecede à Mesa Diretora, e um dia também que antecede a reunião
453 ordinária desse Conselho. Nós tivemos reunido ontem, e como ponto de pauta hoje da Comissão
454 Organizadora, aprovação do cartaz para a 7ª CES, acho que a Marlene já está providenciando, isso
455 aí, já está pronto, e até que ela traga isso aí eu pediria em questão, já está. Então vamos à
456 apresentação, pediria os demais membros da Comissão que ajudassem expor o cartaz, Dr. Ruy,
457 Manoel. o cartaz da 7ª CES. Está visível ali nessa posição? Está visível lá no fundo o cartaz? Nós
458 temos duas propostas de cartaz, nós temos essa aí com os temas centrais, e temos um outro
459 cartaz que estes temas centrais estão naquela parte azul, então infelizmente não chegou até a
460 gente, o cartaz é desse mesmo tamanho aqui, com os tópicos lá da Conferência, na parte esquerda
461 ali, ou seja, na parte azul. Está em discussão a proposta de cartaz. Esse cartaz na realidade está
462 faltando mais alguma coisa que a Comissão deliberou ontem, já estou identificando aqui que não
463 está, o lado esquerdo da logo do Conselho teria que estar o emblema do SUS, que também não
464 está ali. Isso foi a deliberação ontem, acho que faltou informe lá, mas ele tem que ser acrescido
465 ali, ao lado esquerdo do canto direito bem embaixo, onde diz lá, emblema dos CES, terá que estar
466 lá o do SUS, acho que não foi acrescido. Mas a gente está comunicando que deverá ser acrescido
467 aí no caso. Não, nós temos duas propostas de cartaz, ou com o tema da Conferência Central de
468 Regulação, da forma que está, que é esse, e este outro que está na mão do Apolinário aqui, está
469 no lado esquerdo aqui na faixa azul, com o laranja, o azul, as estrelas, o cruzeiro, não, essa são as
470 cores adotadas pelo Governo do Estado hoje aí, que é o azul e o amarelo. São as cores do Estado
471 estou dizendo, a proposta foi em cima das cores do Estado, do *slogan* do Estado do Paraná. Está
472 em discussão o cartaz, por favor. **ELAINE** – observadora pelo Sindsaúde, eu gostaria de ponderar,
473 veja, eu acho que isso não é essencial para o SUS, não quero criar altas polêmicas, mas eu acho
474 que nós precisamos conversar com o departamento de publicidade e divulgação da Secretaria, qual
475 que é a diferença dos cartazes institucionais de Governo e do Controle Social. Porque na Comissão
476 de Saúde do Trabalhador, da Comissão Organizadora da Conferência de Saúde do Trabalhador
477 também vieram com o azul, o amarelo, com as estrelinhas, a gente não vai se diferenciar nunca do
478 Governo. Então eu acho que precisava conversar sobre isso, isso é uma coisa, a segunda questão,
479 é assim, eu acho que fica pouco destacado que é o Controle Social fazendo a Conferência, acho
480 que a questão das Cataratas, quando a gente também não concordava dessa Conferência
481 acontecer um Foz do Iguaçu, era de medo de parte dos Delegados saírem para compras no
482 Paraguai e para visitas, eu acho que a gente colocar as Cataratas também não tem nada haver
483 com Saúde, todas as nossas Conferências tem um símbolo do que está acontecendo de discussão,
484 já teve um símbolo do Paraná com gente dentro discutindo. Eu fico pensando se não é falta de
485 imaginação botar as Cataratas, porque é muito mais fácil colocar as Cataratas do que eu sentar

84

12

90

486uma hora e pensar o que vai ser discutido nessa Conferência, é uma Conferência de 1.200
487participantes. Eu não quero me alongar, mas eu acho que de alguma forma a gente poderia estar
488pensando em estar agregando no cartaz, a idéia dessa Conferência, tem a aí a regulamentação da
489EC-29 para acontecer de agora até o final do ano, nós temos tantas pautas, Saúde do Cidadão,
490Responsabilidade dos Três Níveis de Governo, Pacto de Gestão, e esse cartaz não simboliza nada
491da discussão que vai acontecer, eu acho um pouco de falta de criatividade, me desculpe quem
492criou, mas colocar as Cataratas aí era a coisa mais fácil. **JOSÉ CARLOS LEITE** – está em
493discussão. Mais alguém? **Dr. GILBERTO** – eu me escrevi para falar à respeito das duas opções, eu
494acho que essa opção de aproveitar a faixa azul aqui à direita, para colocar os temas parece que
495aproveita melhor o espaço, em relação a essa questão das Cataratas, acho que também tem um
496pouco desse viés que a Elaine está falando, que a gente tem que de qualquer forma pensar, talvez
497quem bolou o cartaz pensou numa forma de criar uma identificação visual rápida da localização do
498evento, quer dizer você fala em Foz do Iguazu, você fala em Cataratas, talvez aproveitar a idéia da
499Cataratas não com foto, mas aí eu não sei qual a possibilidade de produção, mas aproveitar a idéia
500das Cataratas como um símbolo para identificar a localização, mas tentar fazer um vinculação com
501a discussão, algum desenho, alguma coisa que fizesse a vinculação. O cartaz é bonito, acho que
502em relação ao visual, ao aspecto visual ele é um cartaz bonito, acho que ele pode dizer mais, pode
503ser mais específico ao tema que ele aborda, um cartaz que pode servir para qualquer coisa, então
504talvez se ele for um pouco mais específico, e aproveitar talvez, eu acho que tem que estar claro
505que eu não vou fazer uma discussão de criação de cartaz, porque aí é uma loucura, mas eu acho
506que a gente pode aproveitar a idéia das Cataratas e ver uma forma de fazer uma vinculação das
507Cataratas, do simbolismo que tem aí as Cataratas, além da identificação geográfica dela, mas do
508simbolismo que ela tem em relação à saúde, à discussão que nós temos no Estado inteiro para
509preparar essa Conferência, etc. e etc., mas aí vai de quem vai criar, aí a gente pode dar algumas
510sugestões como roteiro para a pessoa, como pauta para a pessoa que for criar o cartaz depois,
511mas acho que não vejo muito como a gente discutir aqui o desenho do cartaz. Eu particularmente
512gostei, achei que ficou um cartaz bonito, acho que aproveita melhor, eu tinha a princípio achado
513que no branco, no fundo branco o tema tinha um destaque, mas aqui do lado aproveita melhor,
514parece que distribui melhor as letras no cartaz. Em relação ao resto, eu acho que deve ser
515discutido pelo Plenário. **GORETTI** – eu acho que a gente vai ter que definir o cartaz, para a gente
516ter tempo de produzir esse cartaz, rodar, confeccionar 3 mil cartaz e colocar no Paraná inteiro, é
517claro que a Comissão e nós da Mesa Diretora, enfim a Secretaria Executiva trabalhou muito para
518trazer aqui para o Plenário duas ou três propostas, e infelizmente a gente não conseguiu isso, por
519dificuldades mesmo de tramitação e de fluxo administrativo aqui da Secretaria, é muito difícil às
520vezes a gente trabalhar uma idéia que a gente sabe que é a certa, trazer uma opção para o
521Plenário para discutir e tal. Mas enfim, do que foi possível trazer, nós já melhoramos, quero dizer
522isso para vocês, quando eu concordo com a Elaine, essa questão de ser a logo do atual Governo de
523Estado, e na verdade a gente está traduzindo isso para o cartaz, acho isso ruim para o Controle
524Social, e quando a gente recebeu a proposta, tinha estrelinhas aqui, aqui também, e nós já
525limpamos um pouco e colocamos às estrelas ali. Então eu acho que a gente pode tirar as estrelas,
526a gente pode mudar a cor do cartaz, Foz do Iguazu também acho primaria essa idéia de colocar as
527Cataratas, mas enfim, não tivemos condições de ter uma arte, uma logomarca para a nossa
528Conferência. Repito, não tivemos condições, não foi falta de empenho nosso, mas nós não
529conseguimos viabilizar isso. se a Secretaria de Estado dizer hoje aqui, que há possibilidade, mas da
530nossa parte nós já estávamos aceitando defender esse cartaz aqui, melhorar, receber as sugestões
531de vocês para melhorar, e a gente no mês rodar o cartaz para a gente ter tempo de distribuição, e
532de fazer chegar lá na Ponta Grossa, até porque as Conferências Municipais já tenham o cartaz, já

97

533saibam, receba a informação mais de perto, porque o cartaz tem que estar em todo lugar para se
534fazer presente mesmo, para passar a mensagem. Então eu acho que a gente recebe hoje todas as
535sugestões, e tentamos aprovar, se a gente tivesse qualquer condição de devolver e trazer outras
536propostas e na próxima reunião aprovar, a gente estaria dizendo isso aqui, mas não é a realidade,
537não temos condições, já tentamos trazer hoje duas ou três propostas e repito, não foi possível.
538Então faço um apelo para que os Conselheiros apresentem as propostas para melhoria do que está
539aqui, e a gente trabalhar em cima dessas melhorias para que a gente tenha o mais rápido possível
540o cartaz da 7ª Conferência Estadual de Saúde. **BENOLIEL** – queria saudar a Presidente, saúdo à
541todos os componentes da Mesa Diretora, saúdo à todos os Conselheiros presentes e aos
542assistentes. Se votarem por retirada das estrelas, eu sugeriria que o símbolo do Conselho fosse
543para o lugar das estrelas, e a logo do Governo do Estado do Paraná fosse para o local onde está a
544logo do Conselho Estadual, isso se for votado a retirada das estrelas. Essa é a minha sugestão.
545**FERREIRA** – Sindpetro, boa tarde à todos. O comentário que eu ia fazer a Goretti justificou, esse
546Conselho com prática de outras Conferências apreciava mais de uma opção de cartazes para a
547gente poder votar, e parece que não tem opção para a gente poder votar. Ou coloca a estrela de
548um lado ou do outro, ou coloca o que está escrito num lugar ou em outro, então não é opção de
549cartaz isso, isso aí é mudar o lay-out do cartaz, mas não é opção de cartaz, como não tem outra
550opção de cartaz, eu concordo com a Elaine, a gente tem que começar a colocar a nossa marca do
551Controle Social naquele evento que é de Controle Social, o Governo que faça o seu merchandising
552em outro canto, não aqui dentro do Controle Social, isso já é patente aqui, da gente estar
553discutindo isso e colocando essas observações aqui e as nossas preocupações, então não sei como
554que insiste nisso. Eu acho que cada governo quer passar e deixar a sua marca, eu acho que nós do
555Controle Social temos que começar a colocar a nossa marca nessas questões, a nossa marca que
556eu digo é que exista uma marca do Controle Social, não é para ficar em segundo Plano, eu acho
557que quem paga a conta não é o Governo, é o Estado somos nós, então não tem que ter marca
558aqui individual do Governo, para mim independente de quem fosse o Governo, não estou
559defendendo Governo nenhum aqui. Mas acho que tem que ficar patente aqui, que o evento é
560promovido pelo Conselho Estadual de Saúde, onde existe a participação do Governo aqui e de
561outras Entidades, se não vou querer a minha entidade aqui para colocar a marca da minha
562entidade também em um cartaz desse que seria bonita, a minha entidade sendo divulgada em um
563cartaz em nível de estado. Então nós já recusamos isso na CIST, na Comissão de Saúde do
564Trabalhador, muito pior do que este, diga-se de passagem, e não tinha opção não, não sei com
565que agencia estão trabalhando, para trazer estas propostas para a gente aqui, se tem uma
566agencia, não está trabalhando junto à Comissão, vem a proposta pronta e a Comissão vai discutir
567em cima de alguma pronta, sem discutir previamente o tema que vai ser discutido no evento, para
568que tenha alguma coisa haver com o evento. Então isso não sabe se deficiência da agencia que foi
569contratada, de quem é que esteja fazendo isso, mas tinha alguém da casa que fazia melhor do que
570isso, não sei aonde é que está esse companheiro que fez cartaz em outras Conferências, que dava
571conta muita bem do recado. **GORETTI** –Gostaria de fazer um encaminhamento, que se vai ficar
572com essas alterações, ou se já rejeitamos e vamos ver como fica, em termos de prazo, se não a
573ficamos ouvindo que já é o pensamento da maioria. **OSWALDINO** – ABRASA, eu tenho uma
574sugestão para que se tire essa faixa azul e as estrelas, ampliam-se às fotos de Foz do Iguaçu.
575**GORETTI** – Senhor Oswaldino dá licença um pouco. **OSWALDINO** – pois não. **GORETTI** – Fiz o
576seguinte encaminhamento, vamos então Senhor Coordenador dá licença. Questão de ordem agora,
577o Plenário tem que dizer se quer discutir esse cartaz, então nós partimos para a sugestão do
578Oswaldino, sugestão do Benoliel, ou se já rejeita o cartaz e aí a Comissão Organizadora vai pensar
579como é que faz, vamos ter que renegociar com a SESA vamos atrás da Diretora Administrativa,

104

580enfim com a comunicação, vamos ver o que precisa fazer. Então quero ouvir se vamos para
581votação, se vamos ou não o cartaz. Quem gostaria de discutir o cartaz? Por favor, se manifeste.
582Não. Então está rejeitado o cartaz. É isso? A Mesa está compreendendo? Então devolve para a
583Comissão. Segundo ponto da Comissão. **JOSÉ CARLOS LEITE** – só para esclarecer então, eu
584acho que faltou criatividade, de repente está faltando criatividade como disse a companheira
585Elaine. E eu gostaria de fazer um apelo, já que desde o início o Sindsaúde foi que começou a fazer
586parte dessa Comissão, e depois acabou se retirando, se tiver uma proposta também que venha
587contribuir, que nos apresente, por favor, de repente está faltando criatividade de algumas pessoas,
588e algumas pessoas que podem vir a contribuir estão contribuindo. **Dr. GILBERTO** – acho que a
589recomendação não só para o Sindsaúde, mas para todas as Entidades, acho que o Sindsaúde
590talvez tenha uma estrutura de produção de material mais organizada que algumas outras
591Entidades aqui, ou outras Entidades tenha uma estrutura enfim, quem tiver estrutura para produzir
592alguma coisa, se quiser que apresente para a Comissão Organizadora da 7ª Conferência, e vamos
593discutir, a própria Secretaria na parte de produção até a próxima reunião da Mesa Diretora, dia 16
594está me falando o Leite, a própria SESA, vamos refazer esse cartaz, tentar apresentar uma
595proposta um pouco mais criativa, e lembrar que isso foi produzido pelo pessoal daqui mesmo, do
596pessoal de Assessoria de Comunicação, não foi encomendado o serviço para ninguém de fora
597fazer, talvez por isso que tenha um pouco de pouca criatividade, não sei, porque também está
598todo mundo sobrecarregado.**JOSÉ CARLOS LEITE** – Então definido a questão do cartaz, fica
599transferido então para a próxima reunião ordinária, e como o Dr. Gilberto disse, aqueles que
600tiverem propostas, que procurem encaminhar à Secretaria Executiva até o dia 16, que será a
601reunião da Mesa Diretora, e provavelmente a gente deve se reunir para estar definindo isso aí.
602Segundo ponto de pauta é Regimento Interno da 7ª Conferência Estadual de Saúde. O Regimento
603Interno foi distribuído para todos os Conselheiros, foi mandado em suas residências, e ele teve
604discussão na reunião anterior e ficou acordada a seguinte forma, na leitura, já foi na outra reunião,
605já teve discussão nesse Plenário, e ficou-se considerado, foi feito um acordo naquele momento, na
606leitura do Regimento os pontos não destacados, considerara-se aprovado, até então foram
607apresentados dois destaques, dois destaque pelo Valdir, e um destaque pelo Ferreira. Eu gostaria
608de consultar o Valdir que apresentou o destaque, se ele já faz a apresentação deste destaque. Esta
609grifado, é o Artigo 15ª. **VALDIR** – esse aí é outro. **JOSÉ CARLOS LEITE** – é Regimento, não é o
610Regulamento. É que está o Regimento Interno e o Regulamento ali, já vai colocar em tela. Artigo
61115º se diz da composição dos usuários. Valdir. **VALDIR** – eu estou retirando o destaque. **JOSÉ**
612**CARLOS LEITE** – está retirando o destaque? Alguém mantém o destaque? É da composição dos
613segmentos dos Usuários no Artigo 15º, foram apresentadas no Regimento da seguinte forma,
614Inciso 1º, cinco Entidades dos representantes dos trabalhadores urbanos e rurais, assim divididos:
61501 Entidade representando os trabalhadores da indústria, ou do comércio, ou de serviço. 01
616representando os trabalhadores da agricultura. 02 representantes de Centrais Sindicais. 01
617representante de Entidade de aposentados e pensionistas. Inciso 2º, um representante de
618Entidade dos Movimentos Comunitários, organizados na área de saúde. Inciso 3º, um
619representante da Entidade de Associações de portadores de patologias crônicas. Inciso 4º, um
620representante da Entidade de Associações de Portadores de Deficiências. Inciso 5º, um
621representante de Entidade de defesa do consumidor. Inciso 6º, três representantes de Entidades
622que congregam Associações de moradores e Movimentos Populares. Assim divididos: 01
623representante de Entidade de Associações de moradores; 02 representantes de Entidades de
624Movimentos populares. Inciso 7º, dois representantes de Entidades organizações não
625governamentais, as Ongs. Assim divididos: 01 representante de Entidade de Proteção à Criança; 01
626representante de Entidade ligado ao Movimento Ambientalista. Inciso 8º, 02 representantes de

105

15

111

627Entidades patronais e urbanas e rurais assim divididas: 01 representante da entidade patronal da
628indústria ou comércio. 01 representante da entidade patronal da agricultura. Inciso 9º, 01
629representante de entidade do Movimento de Mulheres do Estado do Paraná. Inciso 10º, 01
630representante da entidade de Movimentos de Negros do Estado do Paraná. Parágrafo 1º, caso
631algum subsegmento previstos nas Leis Estaduais 10.913/94 e 11.188/95 não esteja representado
632na 7ª Conferência Estadual de Saúde, a vaga será remetida para disputa entre as Entidades não
633eleitas na primeira fase do processo eleitoral. Parágrafo 2º, cada Entidade de Usuário não poderá
634ocupar mais de uma vaga de titularidade. Esse é o Artigo 15º que estava destacado pelo Valdir que
635acaba de retirar. Isso está embasado na lei, da forma que está na 16ª Conferência e nas outras
636Conferências assim por diante. **TEREZINHA** – eu queria só pedir para tirar Portadores de
637Deficiência e colocar com, para lá no momento já ir certo daqui, para não correr risco lá. **JOSÉ**
638**CARLOS LEITE** – é só acréscimo então? **TEREZINHA** – é só tirar o de Portadores e colocar com.
639**JOSÉ CARLOS LEITE** – Portadores com Deficiências. Obrigado pela contribuição. Mais alguém?
640Então está retirado, passamos para o próximo ponto. O destaque próximo é no Artigo 16º, Inciso
6413º. **VALDIR** – ali está, as três vagas restantes serão distribuídas para Entidades Sindicais,
642representantes dos Trabalhadores de Saúde do setor público e do setor privado. Então a minha
643proposta é retirar a palavra Sindical, porque vagas restantes distribuídas para Entidades
644representantes dos Trabalhadores de Saúde do setor público e setor privado. Inclusive de acordo
645com a lei e com os decretos. **JOSÉ CARLOS LEITE** – está em discussão o destaque. **ELAINE** – eu
646pedi o destaque para sempre rememorar uma situação, na lei existem as vagas garantidas para
647manter a paridade do Conselho Estadual de Saúde, para representantes de Entidades de
648Trabalhadores de Saúde. Em uma negociação em 2001 nesse Conselho Estadual, ou 2000, foi
649pactuado, portanto não está na lei, deixa ver se me lembro da matéria, eram 6 vagas para
650Conselhos e Associações, enfim, 9 vagas serão distribuídas, 6 para Entidades, não Sindicais de
651categorias específicas, não só Entidades Sindicais, tem Associações, Conselhos de classes,
652representantes de profissionais de saúde. Então o que aconteceu? A gente fez uma pactuação aqui
653dentro, porque não existe legislação nesse sentido, como existem dos Usuários e seus
654subsegmentos. Se for para pensar em uma mudança dessa pactuação, temos que pensar de novo,
655eu fico pensando assim, como é que o sindicato dos servidores municipais que tem um contingente
656grande na área de saúde garante a sua vaga, como é que nós Sindsaúde garantimos nossa vaga,
657porque fica tudo em aberto e outras Associações, porque vemos muito em Conselhos Municipais,
658alguém não quer uma determinada entidade, criaram Entidades de medicina veterinária e de
659farmácia, mas proliferou feito pipoca em panela quente. Porque? Porque vai e disputa a vaga. Eu
660não estou menosprezando a sua organização, só estou dizendo que nós precisamos ter Entidades
661representativas. Minha preocupação vai para que a gente possa ter Entidades representativas
662dentro do Conselho Estadual, no segmento dos trabalhadores de saúde, para que não tenha que
663pequenas Entidades que não conheçam a realidade do SUS, e que não possam contribuir para a
664discussão. Então eu acho que se for para discutir isso aí, eu gostaria de discutir o todo, e o todo
665que eu digo, essas Entidades Sindicais então nós vamos ter que fazer uma outra pactuação dentro
666do Parágrafo anterior, do item anterior. **Dr. RUY** – a Comissão já estudou várias formas de tentar
667contemplar os diversos interesses de todas as classes que compõem esse Conselho, e que poderão
668compor o Conselho no futuro. E nesse particular aí, achamos que deve contemplar se possível
669também os três níveis de trabalhadores, de cunho municipal, estadual e federal, então já que há 3
670vagas restantes aí, que essa Plenária pense e reflita, se possível acatar a sugestão da Comissão
671Organizadora, e uma vaga ser para entidade de cunho municipal, ou municipalista, como queira,
672servidores de cunho municipal, outra vaga garantida para servidores de cunho estadual, e a
673terceira vaga para servidores de cunho federal. E a Comissão Organizadora pensa nessa proposta,

112

16

118

674talvez atenda todos os interesses de todo mundo. **VALDIR** – só um esclarecimento, que o pessoal
675está esquecendo de uma coisa, apenas as Entidades que tiverem devidamente cadastradas no
676Conselho Estadual de Saúde, esse cadastro não é o cadastro fechado, é aberto para todo mundo,
677se alguém duvidar, ou se alguém questionar que essa entidade ela não é representativa, ela não é
678de abrangência, ela não segue os parâmetros mínimos que se exige, e não é de cunho estadual,
679ela automaticamente não está cadastrada no Conselho, ela está absolutamente fora do processo.
680Então isso aí e somente quando houver Entidades cadastradas no Conselho, se não tiver cadastra e
681não tiver de acordo com os parâmetros estabelecidos, está fora. **ELAINE** – eu queria fazer uma
682proposta de encaminhamento, e antes queria esclarecer assim, hoje Dr. Ruy já é o Sindprevs
683representa os servidores federais, o Sindsaúde os estaduais e a Federação dos Servidores
684Municipais, que na época não era federação, hoje criaram uma federação, já algum tempo, mas
685que representam o conjunto dos servidores municipais, tem até uma discussão que existem duas
686Entidades, mas daí eles disputam entre eles, como nós podemos disputar entre nós e uma
687entidade estadual, não tem nenhum problema, eu não estou querendo fugir da disputa, eu não
688estou querendo deixar a disputa justa. E eu queria dizer assim, existe uma discussão à nível
689nacional, dentro do Conselho Nacional de Saúde, que os Conselhos de representação de
690profissionais, tipo eu sou psicóloga, o CRP não poderia estar ocupando a vaga de trabalhador,
691porque ele não é entidade, ele só fiscaliza a minha profissão, ele não defende os trabalhadores nas
692condições de trabalho, salarial e tal, existe uma série de discussões. Então após esse
693esclarecimento eu gostaria de tentar ver se a gente não tem um tempo de meia hora, para pensar
694numa formulação, e trazer aqui para a gente fazer a modificação necessária, e aí contempla a
695Marina, enfim quem está aqui representando o Conselho de Classe vem, porque todo mundo que é
696representante do trabalhador vem e tenta discutir e fazer uma única, que seja de consenso dentro
697do segmento, daí apresenta para o Conselho e o Conselho que vai deliberar, lógico. **JOSÉ**
698**CARLOS LEITE** – mais alguém? Acho bem lembrada essa discussão já tentamos fazer inclusive na
699Comissão, e até em função das próprias circunstâncias acabamos prorrogando para uma outra
700hora, mas se a questão tiver que seguir nesses locais, tribais, eles não tem uma representação,
701hoje estabelecida como base estadual, então são específicos, sejam locais inclusive, é uma questão
702que vai ter que ser discutida e criar um dispositivo para que possa ser instituída, definido a posição
703deles em relação à isso. **GORETTI** – Bom é o seguinte, já são 4 horas e 8 minutos, nós já
704cumprimos com 50 minutos previstos para esse ponto, estão inscritos, o Sr. Manoel e o Dr. Ruy.
705Pergunto se alguém mais quer se inscrever em relação a este ponto? Porque vamos estar
706encerrando as inscrições na fala do Sr. Manoel. **MANOEL** – represento o Instituto Afro-Brasileiro
707do Paraná, eu só queria deixar aqui esclarecido que em 1995, quando o Movimento Negro estava
708crescendo e está crescendo graças à Deus, aí foi pedido inclusive para que os Negros
709participassem de Conselhos. Então eu gostaria que não só tivesse essa lei aqui no estadual, mas
710que tivesse nos Municípios, porque a
711discriminação nossa foi muito grande, e eu que participo desse Conselho desde 1995, quando se
712criou essa lei que foi para a Assembléia nós vibramos mesmo, e digo outra coisa, lutarei até a
713morte para que essa lei não caia, porque negro também é discriminado até hoje, inclusive fui
714citado pela colega aqui em baixo, tem tanta coisa para citar, mas está logo Negro. Então por isso
715lutarei a vida inteira para que essa lei nunca caia, e digo para você, o dia que quiser renovar essa
716lei aqui, ou pedir, nós vamos fazer um movimento se Deus quiser do Paraná inteiro na Assembléia
717Legislativa para que essa lei não caia. Só isso que eu quero deixar registrado. **GORETTI** –
718obrigada Sr. Manoel. Dr. Ruy. **JOSÉ CARLOS LEITE** – só avisando, vamos encerrar as inscrições
719na fala do Dr. Ruy, está inscrito até o momento, Elaine e Reissinho. **GORETTI** –Então se encerram
720as inscrições. **Dr. RUY** – a Lei 11.188/95, que deu direito ao negros é que deu direito às mulheres

119

17

125

721participarem do Conselho. A mesma Lei só para as duas categorias, só para as duas classes, a
722mesma Lei é específica para mulheres e negros. E da mesma forma a lei é clara, Entidades
723patronais da Indústria, do Comércio da Agricultura, todas tem mais de uma, não tem cadeira
724cativa, também há disputa. Muito obrigado. **GORETTI** – Elaine. **HERMÍNIA** – eu só gostaria de
725dizer o seguinte Ruy, que não é discriminação, é só como exemplo de que a maioria dos Usuários
726vão ter que disputar entre si, em quanto que algumas cadeiras me parecem que já estão que
727dizendo, que olhe tem cadeira garantida. Então isso que foi falado não é discriminação. **GORETTI**
728– é a sua impressão Hermínia, mas não é a realidade. Obrigada. Elaine com a palavra. Elaine e
729Reissinho e vamos encerrar esse ponto. **ELAINE** – eu gostaria de fazer uma observação em
730relação a questão do item 10, que fala listar atividades que comprovem a atuação em pelo menos
731cinco Regionais. Eu acho que é listar e anexar, comprovar antes, que atuam em cinco Regionais,
732porque se não eu listo aqui, atividade em Mandaguari, atividade em Rolândia, atividade não sei
733aonde, e pronto. Se o objetivo nosso de colocar isso aqui, era garantir o cumprimento da Lei que
734cria o Conselho Estadual, que fala que a entidade tem que ter representação estadual, ou a
735entidade anexa fez uma atividade em Cascavel e está aqui a lista de presença, a pauta da reunião
736foi essa, a assembléia foi feita uma em São Mateus do Sul, ou então eu escrevo aqui qualquer
737coisa, imaginação não nos falta. Então eu acho que é e anexar o relatório, a lista de presença, a
738convocatória, a ata, alguma coisa comprove a atividade. E a outra coisa é aqui, tem em vários
739momentos da ficha, fala assim, representantes de Entidades que representa, não precisa esse que
740representa, representante de entidade de Portadores de Patologia, representante de entidade
741Portador de Deficiência, se não fica muito redundante, entidade representante de entidade que
742representa não sabe o que, lá em baixo tem duas ou três vezes isso eu ainda queria dizer o
743seguinte, só mais uma coisa. Nos precisamos definir um calendário, uma forma de divulgação
744disso, porque quando a gente aprovou isso, a preocupação do Ferreira era a nossa, então eu acho
745que nós temos que pensar assim, à partir de agora nós vamos estabelecer, no próximo Boletim do
746Conselho, na página, nós vamos enviar um informativo para cada representante de Regional de
747Saúde, nós vamos mandar um documento para cada Conselho Municipal, orientando que a
748entidade para se inscrever tem que ser de cunho estadual. Enfim explicando essa ficha, detalhando
749isso, porque se não as pessoas vão reclamar mesmo. **JOSÉ CARLOS LEITE** – Elaine a Mesa
750entendeu aqui que tem uma proposta aí, listar atividades que comprovem a atuação em pelo
751menos cinco Regionais, é acrescentar a palavra anexar. **GORETTI** – e anexar documentos
752comprobatórios de atividades que comprovem a atuação em pelo em menos cinco Regionais. **JOSÉ**
753**CARLOS LEITE** – é isso? Reissinho. **GORETTI** – viu Reissinho e Elaine, nós já começamos o
754processo de informação, quem leu o último Boletim Informativo, nós já falamos sobre o cadastro,
755esse novo Boletim espero que vocês recebam ainda hoje, também sai a notícia do cadastro, assim
756que aprovado, nós já queríamos que fosse aprovado na reunião passada, infelizmente não foi
757colocado para apreciação e aprovação, assim que for aprovado aqui vai para a *Home Page* do
758Conselho Estadual, da Secretaria de Estado, e vamos oficializar todos os Municípios e Conselhos
759Municipais e todas as Entidades desse Conselho. **REISSINHO** – representado os Usuários do
760Fórum Popular de Saúde, a minha fala é tentando resgatar, pode ser até que eu me distraio, mas
761em algum ponto se diria que o Francisco esclareceria uma questão do Prestador Público e parece
762que não houve isso, e eu queria defender de que o problema tem que ser resolvido aqui, talvez da
763questão da representatividade estadual ou não, mas que esse item deve ficar porque eu também
764entendo que o Conselho Estadual de Saúde, se aqui ele até briga para interpretar bem a lei. E nos
765Municípios o que existe é uma vontade de passar por cima da lei, então leis que são referenciais
766não podem ser relaxadas aqui na idéia do cumprimento. Por exemplo, no Município é meio comum
767aparecer prestador de serviço privado, o resto é difícil de achar, prestado público então é difícil. E a

126

18

132

768 gente entende que as Apaes, as Casas do Adolescente enfim elas poderiam estar fazendo esse
769 papel de prestador, é que tem sempre tem um “pé” do gestor público, mas ela poderia ser também
770 um prestador público, e se tirar esse item aqui, o pessoal vai ficar muito à vontade para ter
771 colocando nos Conselhos Municipais prestador privado, pura e simplesmente. Muito obrigado.
772 **JOSÉ CARLOS LEITE** – não está esquecido não Reissinho, tanto que está este ponto o prestador
773 público e está também o do sindical, do qual a Elaine tem que dar o parecer. Então já
774 aproveitando que o Francisco chegou, me parece que ele é o autor dessa proposta, desse item aí,
775 então vamos começar por esse item. **Dr. FRANCISCO** – a questão do prestador público já é muito
776 clara, inclusive defendida por vários, inclusive pelo Tribunal de Contas e outros. Prestador público
777 são os hospitais públicos, eles prestam serviços, existem vários hospitais públicos hoje que prestam
778 serviço e não são gestores, é o caso, por exemplo, do Hospital do Trabalhador, ele faz um pacto,
779 faz um contrato com o Gestor Municipal de Curitiba, e com os Gestores Regionais, idem outros
780 hospitais, estou falando o caso dos hospitais primeiro, hospitais como é o caso da Lapa, com os
781 hospitais públicos de Londrina e outros hospitais públicos, e que serão outros aí que inclusive estão
782 em fase de construção. Segundo Prestador Público é considerado prestador público todos os
783 Consórcios, de Municípios de Saúde, são considerados segundo o próprio Tribunal de Contas e,
784 segundo a própria entidade, apesar de ser uma instituição pública sem fins lucrativos e fundação
785 privada, contratação CLT, mas eles são entes públicos e são considerados como tais, tanto é que
786 existe convênio direto entre a Secretaria de Saúde ou outras Secretarias com os Consórcios
787 Municipais, até porque são convênios, os advogados que me corrijam, mas entre entes da mesma
788 natureza no caso o público, não se faz contrato se faz convênio. Então eles teriam como entidade
789 para participar da Conferência Estadual de Saúde. **JOSÉ CARLOS LEITE** – Consórcio tem
790 denominação específica, só questão do prestador público que está em discussão. **Dr. FRANCISCO**
791 – o Consórcio já está aqui, desculpe. Então os Hospitais Públicos, que são prestadores de serviço,
792 inclusive de nível estadual, por isso que foi incluído, existem alguns que são do Ensino Superior na
793 área de saúde e outros não, outros que não são necessariamente hospital, existem Hospitais
794 Públicos, Entidades ligadas na área da saúde no Estado ou não, Hospitais Públicos são prestadores,
795 não são gestores. **GORETTI** – eu acho que vale a pena você falar novamente, porque ele não
796 estava no momento. **ROSITA** – eu fiz esse questionamento, então só queria contribuir com o
797 seguinte, acho que, uma vez que o Consórcio é um prestador público, então não teria que ter um
798 item específico para Consórcio tem que tomar o seguinte cuidado nesse cadastramento, no sentido
799 de que na hora que uma instituição de Ensino Superior se cadastrar, ela escolha se cadastrar como
800 estabelecimento de Ensino Superior na área de saúde ou como Hospital Público, o que não dá é
801 para a universidade se cadastrar, por exemplo, a UFPR, se cadastra como instituição de ensino e o
802 HC como prestador público, acho que tem que fazer opção. Retiro a minha questão do Hospital
803 Público, considerando então que Consórcio se cadastre como prestador público, porque se não nós
804 vamos estar segmentando, entendeu, estamos sub segmentando. Consórcio é um prestador
805 público e eu concordo com o Francisco, ele é um prestador público. Então se retira o item
806 consórcio. **GORETTI** – eu vou pedir que os prestadores, assim como os trabalhadores já estão
807 fazendo, se acertem, porque daí vem uma proposta fechada do segmento de prestadores, para
808 definir como é que vai ser aqui, porque cada um é que vai ter que preencher, e vai poder
809 preencher só um quadradinho mesmo, mas o que fica e o que sai aqui do formulário de cadastro.
810 **JOSÉ CARLOS LEITE** – só para informar Rosita, a questão do Consórcio não é especificamente o
811 Consórcio, Associação de Consórcios, não define como porque se fosse como Consórcio ele seria
812 regional, não seria com base estadual, e o cadastro específico como base estadual, então só
813 através da associação. **CELSO ARAÚJO** – do Hospital de Clínicas, só queria fazer um
814 esclarecimento, a Universidade Federal do Paraná, como a Universidade de Estadual de Londrina

133

19

139

815ou de Maringá são instituições de Ensino Superior, o Hospital de Clinicas é um hospital de
816prestação de serviço de saúde, como é o hospital de Londrina, como é o hospital de Maringá, como
817é o hospital de Cascavel, então são instituições distintas, hospital não ensina, hospital assiste,
818universidade ensina e não assiste. Então são situações diferentes, uma é com responsabilidade de
819prestar assistência e o outro com a responsabilidade de formar recursos humanos. **JOSÉ CARLOS**
820**LEITE** – obrigado pelo esclarecimento. **GORETTI** – nós nos comprometemos que faríamos um
821intervalo nas reuniões, nas nossas sessões. Tem duas pendências a serem resolvidas por parte dos
822segmentos, trabalhadores e agora prestadores, vamos dar intervalo, os segmentos trabalham
823essas propostas, trazem já uma solução para rapidamente nós aprovarmos no retorno, 10 minutos.
824Pode ser Benoliel, ou você tem que falar antes mesmo? Então vamos lá, depois do Benoliel, 10
825minutos de intervalo. **CÉSAR BENOLIEL** – Conselheiro suplente do Instituto de Saúde do Paraná,
826o mesmo cuidado que teve no item 10 de comprovação, aqui em baixo foi mal redigido, mas
827também tem um cuidado, eu penso que representante de entidade representativa, eu acho que
828moveu quem produziu o documento pensou na representatividade desta entidade, e o
829representante que faz parte dela, porque está certo isso aqui, é um cuidado, é um preciosismo, eu
830sei disso, mas é que as vezes pode surgir uma entidade que se diz representante dos Portadores
831de Deficiência e surgiu ontem, eu pensei isso. **JOSÉ CARLOS LEITE** – normalmente para se criar
832uma entidade nesta forma, da forma que está a Resolução, para apresentar inserção no mínimo
833em cinco regionais demora mais que ela ter aberto ontem. **GORETTI** – 10 minutos de intervalo.
834**PICORELLI** – se pudessem manter a pauta, porque o pessoal da Comissão de Acesso analisou 11
835projetos hoje, e o pessoal que iria explicar uma dúvida dos Conselheiros, eles tem compromisso,
836tem que ir embora, como é o Projeto do Sul, esse é um projeto importante e eu vou pedir para
837Vossa Excelência se invertesse essa pauta para que eles pudessem explicar, e Comissão explicar,
838eu acho que é de interesse dos Usuários porque é dinheiro que vai ser liberado pelo SUS, e a gente
839está aqui para aprovar, não é só uma coisa que nós temos que depender do apoio do povo do
840interior, então eu pediria que fosse invertida esse ponto de pauta, da Comissão de Acesso ao
841SUS ... **GORETTI** – Conselheiro, eu peço que a gente averigüe a possibilidade de inversão de
842ponto de pauta após o termino do ponto que nós estamos tratando agora. **PICORELLI** – eu
843concordo companheira. **GORETTI** – obrigada. José Leite Coordenador da 7ª Conferência, quero
844pedir, parece que os prestadores já têm uma posição. Qual é o resultado aí dos acertos? E na
845seqüência os trabalhadores, para a gente fechar o formulário de cadastro. **ROSITA** – fica mantido
846prestador público, o prestador privado, o prestador filantrópico e estabelecimento de ensino na
847área superior. O consórcio foi considerado pela gente como um prestador de serviços públicos,
848então ele se enquadraria como prestador de serviço público. **GORETTI** – nós vamos retirar a
849palavra do quadradinho de Consórcio. É isso? Trabalhadores já têm uma posição. Elaine. **ELAINE**
850– nesse intervalo várias Entidades, o Conselho de Veterinária, Conselho de Serviço Social, e assim
851durante o intervalo os representantes dos profissionais de saúde, estavam ali fora em reunião para
852a gente fechar esse texto. O Conselho Regional de Medicina Veterinária, o Conselho Regional de
853Serviço Social, a ABRASA, O Centro de Referência, O Sindaúde, o Sindprevs esteve também, e te
854discutimos um texto, e fechamos o seguinte, mantém-se o Artigo 16º, mantém o item 1º do Artigo
85516º, o que muda. **JOSÉ CARLOS LEITE** – Elaine, vai mais compassado que a gente vai fazendo a
856correção direta na tela. **ELAINE** – então o que muda, é ali no item 2, onde coloca das 9 vagas,
857serão distribuídas 6 a gente propõe retirar isso daí e o item 2, porque 9 vagas já tem escrito lá em
858cima, então mantém no item 2, seis vagas para Entidades Sindicais, tira esse de categoria
859especifica por em quanto, Associações, Conselhos de Classes, e Conselhos de Categorias
860Especificas. E os Conselhos, tiram o de classe, de categorias especificas. Fica assim o Sindicato que
861tem uma categoria especifica, Associação de uma categoria especifica. Certo? Tira aquele

140

20

146

862representante de profissionais de saúde, porque já está escrito lá em cima também que é
863profissional de saúde, e mantém e recomenda-se até o ponto onde termina em ambas, e esse que
864vai mais abaixo, no item 3 mantém tudo isso, o item fica assim, 3 vagas serão distribuídas para
865Entidades Sindicais, Associações, e Federações que agreguem diversas categorias de profissionais
866de saúde do setor público e do setor privado. Fica profissionais públicos e do setor privado. Então a
867proposta para o Conselho Estadual é essa. **JOSÉ CARLOS LEITE** –Alguém que tem uma posição
868contrária à essa proposta? **ELAINE** – surgiu uma dúvida aqui, no sentido de clarear, de deixar bem
869colocado que as Entidades Sindicais, colocadas nesse item 2, as Associações e os Conselhos, todos
870são de categoria específica. Então assim as Entidades Sindicais, Associações e os Conselhos que
871representam categorias específicas. Porque não é só o Conselho de Classe, exemplo o Conselho
872Regional de Medicina, é uma categoria específica, mas é entidade sindical também, vamos dizer o
873Técnico de Raios-X, o Técnico de Enfermagem, o técnico de Laboratório, é o seu sindicato,
874associação de uma categoria específica como é a ABRASA, é uma categoria de Trabalhador de
875Saúde. **JOSÉ CARLOS LEITE** – ok então, esclarecido? **GORETTI** – Elaine, nesse item 3 não é
876melhor em vez de categoria de trabalhadores na Saúde, ao invés de profissionais de saúde, vocês
877pensaram nisso. **ELAINE** – pode ser, na verdade essa discussão para mim não tem nenhum
878problema. **GORETTI** – ok gente, compreendido? Deu Clarice? **JOSÉ CARLOS LEITE** – mais
879alguém quer se manifestar com relação à isso? **GORETTI** – então fale a sua preocupação, no
880microfone Clarice. **CLARICE** – alguma coisa só de complemento, talvez só melhorar a linguagem,
881sendo que todos representem categorias específicas, porque aí o que representam categorias
882específicas novamente parecem que se reportam só à Conselhos. É uma questão de português,
883mas na hora da interpretação legal é isso que vai pesar. Para Entidades Sindicais e Associações e
884Conselhos. **ELAINE** – pode fazer uma proposta?, 6 vagas para Entidades que representam
885categorias específicas, sejam elas Entidades Sindicais, Associações ou Conselhos de classe. Inverte
886a frase. **GORETTI** – a compreensão está dada. Javier. **JAVIER** – Conselho Regional de Farmácia,
887a questão da redação é fácil de resolver, porque a idéia do consenso do trabalhador foi de amarrar
888a questão para categorias específicas, Conselho Regional de Farmácia, Conselho Regional de
889Fisioterapia e Terapia Ocupacional, Medicina e etc., ou Associações e Sindicatos específicos dessas
890categorias ou a ABRASA, por exemplo, só para a Clarice ficar tranqüila. **JOSÉ CARLOS LEITE** –
891obrigado, acho que tem o Dr. Ruy. **Dr. RUY** – consultei a Elaine, ela me falou que a lei contempla
892isso, mas já que a lei contempla isso vamos colocar aí também, cada uma dessas 3 vagas que
893eram restantes, deveriam ser distribuídas para os três níveis de Governo, ou de gestão como
894queiram, municipal, estadual e federal. Para evitar ter entidades só de nível estadual, sim de
895abrangência estadual, mas para nós contemplarmos as entidades municipais, não do Município
896apenas, de abrangência estadual sempre é claro, e disse que a lei contempla isso, se a lei
897contempla isso não custa colocar aí. **JOSÉ CARLOS LEITE** – Elaine você prestou atenção, pessoal
898dos trabalhadores que fizeram a discussão, Dr. Ruy eu acho que a questão agora de novas
899propostas, ficou estabelecida agora, quando a gente saiu para o intervalo, que as pessoas
900deveriam se agrupar e fazer a discussão e trazerem uma proposta. Então para nós fazermos um
901novo acréscimo agora, terá que fazer essa discussão novamente, que infelizmente, fica difícil para
902estarmos encaminhando nesses termos agora. **GORETTI** – Alguma dúvida?, novas propostas não.
903Dúvidas? Seria esclarecimento? **DAVI** – não seria nem um esclarecimento, servidores e
904federações, nós discutimos antes que ficaria incluído federações e não consta federações. Está na
905outra de baixo, entendi! Seria isso. **GORETTI** – federações, já estão contemplados, Contrários às
906propostas apresentadas, se manifestem. Aprovado por unanimidade. Pergunto ao Coordenador da
9077ª Conferência a ser apresentando ao Plenário? **JOSÉ CARLOS LEITE** – sim. Tem mais um ponto
908que é o ponto da Comissão Eleitoral, já aprovamos o Regimento e o cadastro, agora vamos

147

21

153

909começar a organização eleitoral. Lá no Regulamento, onde diz Comissão eleitoral lá no ponto. A
910Comissão ontem reunida com relação a questão de se constituir a Comissão Eleitoral, após uma
911discussão que tomou várias horas inclusive, até como base, aquilo que a gente vem falando desde
912o início da Comissão, a instituição dessa Comissão de Organização, não fazer uma Conferência
913redonda, mas tentar fazer o menos quadrada possível, e dentre um dos pontos de avaliação que
914nós temos feito em relação à Conferência passada, nós identificamos que tivemos alguns
915problemas com relação ao processo eleitoral no dia da escolha de componentes deste Conselho, e
916inclusive acho que esse Conselho que vem acompanhando essas discussões que ocorreram aí
917durante esse período, sabe quais são esses problemas. Com base nisso a Comissão após conversar
918e chegar no consenso chegou à conclusão que deveríamos constituir uma Comissão independente,
919composta pelo Ministério Público, pelo TRE e pela OAB e mais a participação da SESA, a
920participação da SESA como processo de facilitador e dentro do processo de secretariado inclusive,
921já vamos apresentar a proposta. E isso independe de estabelecer no caso, uma Comissão de
922Organização, que é a Comissão que vai preparar todo o processo eleitoral e não executá-lo, uma
923vez que, quando no Regimento aprovado agora a pouco diz o seguinte, que a Comissão será
924composta paritariamente por 8 membros, e ocorre que muitas vezes esses membros que estão na
925Comissão eleitoral acabam estando na mesma sala, enquanto Comissão Eleitoral e enquanto
926disputando vaga para compor esse Conselho, quer dizer no mínimo nos parece até anti ético,
927então partindo desse pressuposto é que nós estamos propondo uma Comissão Eleitoral
928independente, Comissão de execução eleitoral, ou seja de escolha do processo eleitoral dentro da
929Conferência independente, isso independe de se constituir uma comissão de organização que já é
930diferenciada daí no caso, porque a Comissão Eleitoral que vai executar o processo eleitoral lá, não
931vai estar vindo aqui fazer o processo, fazer o regulamento eleitoral, fazendo todo esse trabalho de
932bastidores para a execução do processo. Para que isso ocorra é necessário que a gente altere este
933Artigo do Regimento que da essa redação de que será composta por essa quantidade de membros.
934Então está em discussão a proposta e a gente gostaria de ouvir os Conselheiros. **GORETTI** – pelo
935silêncio parece que a proposta pegou o Plenário de surpresa. Eu acho assim, a Comissão
936Organizadora se reuniu ontem o dia inteiro de trabalho, e já começou a pensar e achou por bem
937trazer uma proposta aqui para o Plenário, porque se a gente tiver condições decidir hoje, se não a
938gente sai com a tarefa de pensar na melhor forma de realizar esse processo eleitoral, então
939ficamos acordados no âmbito da Comissão, isso foi consenso no âmbito da Comissão, de que
940poderíamos trazer para esse Plenário a proposta de uma Comissão Especial Eleitoral, que nós
941convidaríamos, ele falou assim como dado como certo, acho que é isso que a Clarice vai falar, o
942Conselho convidaria algumas instituições de notório reconhecimento público, que poderia, realizar
943um processo imparcial dentro da Conferência, ao mesmo tempo nos dar tranquilidade enquanto
944Mesa Diretora, enquanto Conselheiros, promotores da Conferência, para estar atuando mesmo na
945Conferência, e órgãos competentes, experientes, Ministério Público é nosso parceiro, OAB a temos
946condições de solicitar oficialmente, ao Ministério, OAB, ao TRE, para que nos auxilie nesse processo
947na Conferência. Então já estou fazendo uma defesa, porque me sinto assim tranquila, porque foi
948um processo que se ficou horas discutindo ontem, e consensuado na Comissão e apresentando
949com tranquilidade à esse Plenário, podemos agora discutir essa proposta, mas o Plenário achar que
950é muito diferente, a gente ainda tem tempo de deixar para a próxima reunião. Gostaríamos que
951fosse hoje, porque a gente tem que oficializar, aguardar a resposta, ver se eles atendem à esse
952pedido, porque é um pedido que a gente vai fazer, o regulamento do processo eleitoral nós vamos
953ter que trazer para cá, e aí por bem esses nossos convidados devem participar da discussão, do
954regulamento, para ter facilidade lá durante o processo eleitoral. Quer dizer, nós já pensamos em
955tudo, estamos trazendo, apresentando ao Plenário para que possamos abrir a discussão. Javier,

154

22

160

956depois o Dr. Meroli, desculpe Clarice era você primeiro. **CLARICE** – eu acho que está
957contemplado, a pergunta era exatamente essa, se foram feitos contatos prévios, porque há
958determinadas instituições que tem a prerrogativa de acompanhar e outras não. Então alguma
959discussão dessa teria que prescindida até de um contato informal talvez, até para vocês gastarem
960o tempo como uma discussão e depois ouvir de uma dessas entidades que não é possível, que não
961tem dentro das suas atribuições enquanto instituição tenha ou não tenha para fazer isso, no mais
962você está colocando que é inicial, eu penso inclusive na minha instituição, uma vez que foi citada e
963que eu pessoalmente não tenho essa atribuição aqui, não represento os Promotores de Justiça, são
964eles é que são os membros do Ministério Público, e eu não tenho conhecimento que houvesse
965ouvido alguma discussão. **GORETTI** – não foi feita nenhuma discussão, estamos respeitando a
966instância deliberativa do Conselho, trazendo em primeiríssima mão para o Plenário, e com a
967indicação dessas instituições, o Plenário poderá lembrar e indicar outras, até para a gente ter
968opções e fechar o que o Plenário. Estão inscritos, Javier, Dr. Meroli e Reissinho. **JAVIER** – CRF, eu
969estou meio até em choque, mas é assim, é o choque e a meditação, eu posso falar com muita
970tranquilidade, porque eu acho que participei de um dos processos eleitorais mais sofridos desse
971Conselho Estadual de Saúde, foi da Conferência Estadual de Saúde Bucal, a inesquecível, e foi
972muito duro ver certas situações aonde a gente enquanto Conselho se permitiu pela inexperiência
973em certas questões, a gente te um afã de trabalhar, eu acho que todos nós Conselheiros a gente
974tem um entusiasmo, uma vontade, uma força, que está todo mundo aqui com o mesmo ideal, com
975o mesmo princípio de defender o SUS, e a às vezes a gente comete tropeços no caminho, isso aí é
976um processo natural. Mas eu tenho visto com muita alegria que o Conselho Estadual de Saúde tem
977entrado num processo de fraca evolução, e eu acho que não tem como parar isso mais não, a idéia
978é fantástica, eu acho que estão sendo citados, eles tem toda a condição de nos ajudar, mas eu
979acho que seria interessante e deixo como sugestão, interessante que pelo menos um
980representante do Conselho Estadual de Saúde estivesse presente nesse processo, pelo menos uma
981pessoa de nós teria que ajudar a levar essa barra, porque é uma barra o processo eleitoral, eu
982posso garantir para quem ainda não foi, que se me convidarem, por exemplo, eu não vou mais
983não. Obrigado. **GORETTI** – Dr. Meroli, todos nós aqui estamos ligados à um segmento, já há
984interferência nessa questão da imparcialidade que nós estamos defendendo, o que nós pensamos
985era de colocar, de garantir, quando o nosso Coordenador apresentou a representação da SESA, é
986que pudéssemos, pedir oficialmente para a SESA, mas trabalhar para que seja uma pessoa
987conhecedora do Conselho, eu não sei se eu vou ser leviana e levantar nomes, mas eu acho que
988tenho liberdade para apresentar o nome dela, até pela nossa amizade, que nós pensamos na Maria
989da Graça, que coordena, redige e secretaria a Bipartite, porque ela é dinâmica, compreende os
990trabalhos e a metodologia do Conselho Estadual de Saúde, é conhecedora, tem a trajetória das
991nossas últimas Conferências. Precisamos alguém da SESA, para dar o suporte, ter essa bagagem,
992que pudesse fazer os registros necessários para um processo eleitoral. Javier, só para tentar nessa
993linha da sua preocupação. Dr. Meroli. **Dr. MEROLI** – eu quero também defender essa idéia e
994agregar mais uma outra proposta, eu acho que é uma evolução e nós temos que ficar realmente
995que ficar preocupados com possíveis conflitos de interesse que possam surgir durante o processo
996eleitoral. Eu faço parte de duas instituições, uma da área profissional, e outra na área institucional,
997digamos assim, representando os estabelecimentos de saúde do Estado do Paraná. E temos duas
998situações um pouco diferentes no processo eleitoral, numa delas a preocupação é exatamente essa
999que está surgindo agora, de escolher membros que não façam parte da categoria, para que se
1000tenha maior isenção no processo eleitoral, e na outra é a Associação Médica do Paraná, que vamos
1001ter eleição inclusive agora proximamente, encerram-se as inscrições no dia 1º de agosto. Um dos
1002itens da Comissão Eleitoral é o seguinte, que contemplaria essa preocupação do que o Leite

161

23

167

1003colocou, de uma situação até antiética, para que você seja membro da Comissão eleitoral, você
1004não pode ser candidato, então mesmo que fossem, e isso fica como alternativo caso não se
1005consiga, digamos o acorde dessas instituições que já foram mencionadas. Então ficaria como
1006alternativa isso, os Conselhos, digamos assim, os Conselhos Municipais que vão participar, os
1007Conselheiros que vão participar da 7ª Conferência, tem uma representação muito ampla, eu acho
1008que nós conseguiríamos, caso não fosse possível essa idéia apresentada pela mesa, alguns
1009membros que não seriam candidatos, que pudessem então assumir essa responsabilidade. Esse é o
1010meu ponto de vista. Obrigado. **JOSÉ CARLOS LEITE** – Dr. Meroli, é só uma consideração,
1011porque nestes termos do qual o Sr. coloca, primeiro não são os Conselheiros que são candidatos, o
1012Conselho é composto de entidades, então muitas vezes você tem um determinado número de
1013Delegados, e um desses Conselheiros, o que deve estar na Comissão Eleitoral, então isso não pode
1014ser um impeditivo, mesmo porque o Conselho não é de elementos, é de entidades. Então é essa a
1015questão. **REISSINHO** – eu estou falando aqui pelo extinto de Usuário, não estou falando pelo
1016Fórum Popular de Saúde nessa idéia que eu tenho de achar que a gente estaria partindo para um
1017princípio equivocado, e sou um pouco, como o companheiro falou aqui, também sofri na pele
1018muitas dificuldades com processo eleitoral no passado, então eu não deveria estar defendendo o
1019que eu pretendo defender aqui. que a gente optando por uma terceira entidade para fazer a
1020eleição, a gente está abandonando um caminho de ser responsável, de ser construtor de uma idéia
1021que está dando certo, de alguma forma com seus equívocos, então nesse mandato desse Conselho
1022a novidade é estar se debruçando mais sobre esse regulamento eleitoral, sobre essa Comissão
1023Eleitoral, mas que os membros deveriam ser do próprio colegiado ou das entidades que o compõe,
1024que pudessem ser com alguma isenção de ser Conselheiro membro ou não, mas que a entidade
1025enfim ajuda a ser coadjuvante do processo. No Município a gente sofreu muito com esses
1026processos eleitorais inventados de última hora. Mas as leis enfim são referências para se organizar
1027uma eleição, não é bem uma eleição, é uma ordenação de entidades que estarão representando,
1028que terão os membros representados no Conselho, se a gente vai para uma eleição a gente perde
1029depois o que de fato é, digamos essas entidades que foram citadas aí, elas serão depois
1030mediadoras de conflitos que por ventura vierem daquilo que a gente não conseguir fazer, então
1031OAB e etc. eles terão que ajudar a gente nos problemas que a gente não conseguir resolver, mas
1032em tese esse problema é nosso e nós temos que se debruçar em cima dele como colegiado
1033congregador das entidades que estarão nesse Conselho, eu acho que mudar de princípio se a
1034gente vai para esse caminho. Muito obrigado. **GORETTI** – obrigado Conselheiro. Sr. Euclides.
1035**EUCLIDES** – foi citado o nome da Maria Graça Lima, ela já foi secretária executiva desse
1036Conselho, que, aliás, desenvolveu muito bem o seu papel, foi uma ótima secretária executiva que
1037esse Conselho já teve, só que eu tenho uma preocupação quanto a isso, se vale para outras
1038entidades não participarem do processo eleitoral, agora como que vale para a Maria Graça da
1039Lima, sendo que ela representa a SESA, e a SESA tem assento nesse Conselho, tem esse problema
1040também. Tenho outra preocupação, quanto ao que está sendo sugerido, dessa reformulação,
1041dessa Comissão Eleitoral a ser formada, e modificando o Regulamento Interno. Não é isso? Será
1042que nós não corremos um risco de erro. **GORETTI** – Não. Não fere o Regulamento já aprovado.
1043Nós estamos ainda nessa reunião discutindo e vamos aprovar o Regimento Interno que vai ser
1044apreciado na Plenária da Conferência. **EUCLIDES** - não é do Regulamento, é do Regimento
1045Interno? **GORETTI** – Regimento Interno que está ali na tela, na seqüência depois da lista de
1046segmentos de integrantes do CES, agora o que compete a Comissão ainda tinha essa matéria a ser
1047discutida aqui. **EUCLIDES** –Então eu estou contemplado. **JOSÉ CARLOS LEITE** – Sr. Euclides, só
1048para responder o Sr. Euclides, até para não restar dúvida. A Comissão eleitoral se institui para
1049aqueles que vão participar da eleição, a SESA, o COSEMS são gestores, e eles não participam, eles

168

24

174

1050tem a vaga deles definida, portanto isenta esse questionamento que a Maria da Graça estaria
1051interferindo no processo. Então eles não participam no processo eleitoral. **EUCLIDES** – longe de
1052mim achar que a Maria da Graça iria interferir no processo eleitoral, e eu à conheço bem, e
1053conheço a lisura que ela tem, só que ela representa uma entidade componente desse Conselho.
1054Essa era a minha preocupação. **GORETTI** – Sr. Euclides, assim como na Comissão Organizadora a
1055tivemos que pedir representação da SESA, a Comissão Executiva da 7ª Conferência a maioria
1056representa a SESA, porque é executiva, deve executar, nós achávamos que deveria, proposta
1057estar certo, ter alguém também, mas aí nós iríamos interferir na indicação desse alguém para dar o
1058suporte necessário, mas que trouxessem essa bagagem da história desse Conselho, para
1059contribuir com o processo. Não tem mais ninguém inscrito. Perguntamos ao Plenário, temos
1060condições de avançar nessa discussão, colocar em votação essa proposta da Comissão
1061Organizadora, de uma Comissão Especial Eleitoral? Porque teríamos que mudar o Regimento
1062Interno, e seria a última questão pendente no Regimento Interno da 7ª Conferência, se a gente
1063discutir hoje nós aprovamos por inteiro o Regimento Interno. Temos condições de avançar?
1064Alguém gostaria ainda de se inscrever? Podemos votar? Podemos discutir um pouco mais a
1065composição dessa Comissão Especial, parece que as pessoas estão compreendendo que temos
1066condições de criar uma Comissão Especial, é isso? Hermínia, na fala da Hermínia fecha-se as
1067inscrições para a gente tentar votar. **HERMÍNIA** – Movimentos de Mulheres. Eu gostaria de
1068relembrar todos os Conselheiros, que não tenho em mãos aqui, mas deve ter na Secretaria.
1069Quando me parece que a Joelma era Presidente, ela pediu um parecer para a Promotoria Pública
1070do Estado, Dr. Marco Antonio Teixeira, sobre algumas questões que é de Controle Social e
1071exclusivo dos Conselheiros, e ele respondeu por escrito, eu tenho em casa, de que a Promotoria
1072Pública não pode fazer isso, porque quem faz o Controle Social somos nós. Então eu gostaria de
1073dizer que essa questão da Comissão Eleitoral ser diferente, me parece que de repente a gente foge
1074de uma tarefa que é nossa, porque você tem que consultar OAB, aquilo que já foi falado, só que
1075para mim me parece que essas entidades, Promotoria Pública, OAB, elas são mediadoras de
1076conflitos entre nós. Eu não sei, só estou citando porque não estou inteirada, mas me parece que a
1077gente precisaria discutir melhor essa questão da eleição paritária, porque eu quero fazer um
1078lembrete para todos nós, na questão dos Municípios, isso pega nos Municípios, tem Municípios que
1079de repente ser indicados por Promotores Públicos a composição do Conselho, e isso assusta um
1080pouco a gente, porque a gente sofre quando tem Promotores, que tem a compreensão do Controle
1081Social e tem Promotores que ainda não tem, que você faz contatos com eles, quando faz a
1082denúncia, isso por experiência vivida por nós. Então eu queria colocar que talvez estudar um
1083pouquinho mais, vê pareceres da própria Promotoria Pública, se é legal ou não é, porque se não a
1084gente pode cometer um erro Goretti, que pode refletir nos municípios mais tarde, e a gente sofre
1085desse mal lá, isso é experiência própria nossa vivida. Então é esse alerta que eu faço, porque de
1086repente tiramos a nossa tarefa e tem que ter consciência de ter muita ética para preparar esta
1087Comissão Eleitoral, que pode ser com todos, e a ética eu acho que todos aqui tem, e deve
1088prevalecer sempre entre os Conselheiros. Então eu pediria que a gente discutisse um pouco mais
1089essa questão dessa Comissão. **GORETTI** – o único Conselheiro que se inscreveu foi o Picorelli,
1090mas antes de lhe passar a palavra, quero dizer o seguinte: já que é você, o único inscrito, Dr.
1091Francisco também. Primeiro que a Conferência Estadual de Saúde é promovida pelo Conselho
1092Estadual de Saúde, nós não estamos fugindo à nossa responsabilidade, estamos coordenando a
1093Conferência, estaremos participando de todos os processos de organização da Conferência, todos,
1094o processo eleitoral vai acontecer lá na Conferência, nós todos estaremos lá. Está certo? A
1095proposta é convidar um grupo de representantes de órgãos que não estão aqui para manter a
1096imparcialidade na decisão em relação ao processo eleitoral, eu acho que ninguém está abrindo

175

25

181

1097mão de nada, muito pelo contrário, nós queremos acompanhar, com tranquilidade para que não
1098aconteçam problemas como nas Conferências anteriores, estamos buscando soluções, então o meu
1099encaminhamento seria, que a Comissão organizadora há de concordar comigo, que possamos,
1100então, se há dúvida é essa, se vão aceitar ou não, que esse Plenário possa autorizar a Mesa
1101Diretora em fazer um primeiro contato, um primeiro convite à essas instituições, e trazer na
1102próxima reunião ordinária a resposta, e caso então não tenhamos instituições interessadas em nos
1103ajudar nesse processo, nós voltamos para essa proposta originária de criar a Comissão paritária
1104entre os membros Conselheiros, então é um indicativo. Vou passar ao Picorelli, ao Francisco e
1105depois vamos para definição dessa questão. **PICORELLI** – faço parte da Comissão, não pude vir
1106por doença da minha mãe, mas a Ordem dos Advogados do Brasil ela pode vir como representante
1107do Conselho Estadual, porque ela é uma ordem e ela é de cunho estadual, ela pode se inscrever
1108aqui para concorrer vaga também. Nós temos no interior vários Ordens dos Advogados que
1109participa de Conselho Municipal de Saúde, então pode se inscrever aqui e vim brigar pela vaga da
1110Ordem dos Advogados do Brasil no Conselho Estadual, então ela tem direito também, e o
1111Ministério Público que eu entendo ele só vem quando for feita uma denúncia ao Ministério Público
1112entra, ele não entra se não tiver alguma denúncia. Isso que a minha preocupação é essa, que a
1113Ordem dos Advogados pode ser Conselheira com a gente, que ela tem o mesmo de qualquer um, é
1114uma entidade que cresce que é a Ordem dos Advogados, e o Ministério Público que eu entendo só
1115é quando você faz uma denúncia para ele que teve uma irregularidade na eleição, daí o Ministério
1116Público é acionado, que eu entendo pelo conhecimento de leigo, uma coisa que eu tenho é essa.
1117**JOSÉ CARLOS LEITE** – eu só pediria um minuto ao Dr. Francisco. Picorelli, enquanto membro da
1118Comissão de Organização da 7ª Conferência, da qual o Senhor faz parte, nós tivemos essa
1119discussão ontem, não foi pouca, foi bastante, sentimos a vossa falta lá para estar fazendo essa
1120argumentação agora. **PICORELLI** – só estou avisando ao Senhor eu não vim por motivo da minha
1121mãe. **JOSÉ CARLOS LEITE** – tudo bem, estou falando o seguinte, porque aí é o seguinte, e até
1122respondendo mais, a instância de recurso do Controle Social é o Ministério Público, sem a menor
1123dúvida, mas não interfere nada no processo de mediação do processo eleitoral, que é parte... você
1124quer mais lisura de um processo eleitoral dentro do Controle Social? Existe uma questão maior
1125que isso aí, não é o maior controle você mediar o processo eleitoral? Claro e transparente ali, você
1126quer maior Controle Social que isso? **Dr. FRANCISCO** – eu só queria colocar o seguinte, eu queria
1127reforçar as falas tanto da Goretti como do Leite, porque e concluindo, o Ministério Público tem
1128condições de participar sim, apesar de que é o Ministério Público, nós não estamos delegando as
1129funções do Conselho para o Ministério, e não é uma ação contra ninguém, apenas é uma ação de
1130participação do Conselho na sociedade, ajudando a organizar o Controle Social. E eu não vejo
1131nenhum problema, em reforçar a proposta que agora mesmo a Mesa esta colocando de conceder
1132essa autorização para a Mesa Diretora de consultar essas entidades, porque até se essas entidades
1133não puder participar vai voltar esse assunto aqui para discutir. Então eu estou achando um pouco
1134precipitados aqueles que estão sendo contra, um medo até desnecessário, se as entidades OAB,
1135Ministério Público e outras desse porte puderem participar, eu acho que aumenta a lisura, aumenta
1136a transparência e a seriedade, não que a gente falte com a ética, quem falou não é isso não, ao
1137contrário, não tenha medo de ser ético, convidar essas entidades, eu acho com a ética as
1138entidades, não é que falta com a ética, fica até menos ético, nós aqui decidimos quem controla o
1139processo eleitoral, sendo que todos nós somos candidatos. Então eu acho que a proposta mesmo
1140está correta, e eu queria que agilizasse essa questão e colocasse em votação. **GORETTI** –
1141ninguém mais inscrito, encerrada as inscrições. Em regime de votação. **Com a autorização**
1142**desse Plenário para que a Mesa Diretora possa consultar essas entidades já citadas,**
1143**quanto a possibilidade de contribuir com o Conselho Estadual de Saúde na organização**

182

26

188

1144do processo eleitoral para a próxima gestão desse Conselho. Por favor, contrários se
1145manifestem. **1 voto contrário. Abstenções? Nenhuma abstenção e os demais todos**
1146**favoráveis.** Muito obrigada, nós vamos dar os encaminhamentos pertinentes. Comissão
1147Organizadora da Conferência mais alguma coisa? **JOSÉ CARLOS LEITE** – sim. Ainda tem mais
1148alguma coisa. É rápido, não com relação à Regimento Interno, é pertinente aquilo que a gente vai
1149falar agora. Primeiro é com relação, de acordo com aquilo que foi estabelecido na última reunião
1150ordinária, questão das Oficinas Temáticas, a gente vai estar fazendo amanhã uma triagem das
1151Comissões que estão solicitando as Oficinas Temáticas, por sua vez já estamos colocando em
1152aberto, para que as oficinas nos coloquem a sua programação, o que necessita, qual o material
1153que precisa para que possamos repassar a discussão, tá *ok*. E mais uma vez que tiverem propostas
1154de cartazes que encaminhe à Secretaria Executiva até o dia 16 próximo agora, 16 de agosto,
1155quando da reunião da Mesa Diretora. **GORETTI** – Agradecemos o coordenador, os membros da
1156Comissão. Superamos esse ponto de pauta, solicito para os coordenadores das Comissões
1157apresentarem por escrito e entregar ao coordenador as propostas das Comissões. Quanto às
1158Oficinas que serão realizadas na 7ª Conferência Estadual de Saúde, o mais detalhado possível,
1159porque já foram solicitadas muitas coisas para o andamento dos trabalhos, Gorette, não temos isso,
1160não temos aquilo, mas se já tem o temário e a indicação de um nome, a duração da oficina, as
1161necessidades dessa oficina, porque dia 15 o organizador mais a Comissão Executiva viajarão à Foz
1162do Iguaçu para pedir as providências e adequações, para que possamos realizar tudo que for
1163solicitado. Então se não estiver registrado, dificulta esse processo, por favor, senhores
1164coordenadores das Comissões entreguem suas propostas para o coordenador da 7ª Conferência.
1165JACI – Fórum Popular de Mulheres. Só uma informação, eu acordei na Comissão Saúde da Mulher,
1166não há necessidade de passar aqui pelo Conselho o que a gente discutiu referente a oficina
1167temática. **GORETTI** – nós não conversamos na Comissão ontem. Passe hoje, o coordenador vai
1168sistematizar, vai trabalhar amanhã nisso. Depois da sistematização volta para o Plenário, porque é
1169uma coisa que eu insisti muito na Comissão, esse Plenário tem que ter domínio de tudo que vai
1170acontecer na Conferência. Então vai ter por escrito já, a Comissão tal, esta sugerindo tal oficina,
1171com tal nome, com tal conferencista, tanta horas e tal. Então esse detalhamento vai ser
1172apresentado na próxima reunião ordinária para conhecimento e tiragem de dúvida de qualquer de
1173uns dos Conselheiros. Está bom. **JACY** – então nós tínhamos pensado que era hoje, e nós
1174estamos preparadas para apresentar hoje, então entregamos por escrito, não há necessidade de
1175apresentar hoje. **GORETTI** – se tiver algum questionamento, alguma questão, se não fica
1176automaticamente aprovado. Picorelli? **PICORELLI** – quero aquele ponto de pauta que a gente
1177pediu inversão. **GORETTI** – Encerramos?? Coordenador, muito obrigada. Tudo certo com a 7ª
1178Conferência vamos refazer as propostas, vamos tentar trazer duas ou três propostas para o cartaz
1179e aprovar na próxima reunião, e Regimento Interno ainda fica suspenso, por causa dessa definição
1180de Comissão eleitoral. A Comissão Eleitoral entendeu aí. e o Conselheiro então pede antecipação
1181do ponto de pauta 2.2.8 da Comissão de Assistência a Saúde e Acesso ao SUS, para entrar agora
1182Picorelli, a proposta que entre agora então? **PICORELLI** – Senhora Presidente nós temos
1183interesse que esse é um projeto que realmente vem em favorecimento da comunidades dos
1184Usuários, e os médicos estão aqui para apresentar. São sobre o Qualisus, que é de interesse de
1185grande parte de todo o Estado e principalmente aqueles que estamos representando que são os
1186Usuários do Paraná. **GORETTI** – alguém contrário? **ELAINE** – eu também estou esperando
1187porque tem a Comissão organizadora da Conferência de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde
1188com regulamento, com proposta de programação, então assim, a minha preocupação é que essa
1189Conferência que o Sindsaúde coloca para o Conselho Estadual desde de dezembro do ano passado,
1190e nós assumimos a coordenação dessa Conferência pelo menos por enquanto, também não

189

27

195

1191consiga vencer, então eu gostaria, ou a gente estipula prazo e já define quem vai poder ficar até o
1192final para a gente aprovar o regulamento, se não nós não vamos ter quórum e tudo vai se
1193embolar. **PICORELLI** – Sra. Presidente, só dizer que é um projeto que tem dinheiro do Ministério
1194da Saúde, o dinheiro tem que sair, está dependendo da aprovação. **GORETTI** – Picorelli, não
1195precisa defender, você já defendeu, eu para falar a verdade eu concordo com a Elaine, porque nos
1196pediram para colocar como primeiros pontos das pautas as Conferências, prioridade absoluta desse
1197Conselho, desse Plenário e a gente não quer ser mais impertinente do que é para regular tempo,
1198mas nós vamos ter que regular tempo, porque nós temos que dar conta da pauta integralmente,
1199além das Conferências tem um ponto de pauta que foi discutido na reunião passada e não foi
1200deliberado, que em relação as Comissões, tem outras questões aqui de orçamento, que também é
1201extremamente importante e que vamos pedir que todos permaneçam, que a reunião está
1202convocada até às 19h, e às 19h se a gente não tiver acabado, nós vamos pedir prorrogação de
1203teto da reunião, vou pedir que os Conselheiros e Conselheiras permaneçam na reunião. Em
1204votação se vamos antecipar o ponto de pauta que o Picorelli pedindo. **PICORELLI** – questão de
1205esclarecimento companheira, você disse Conferência, mas o que é interessante para nós usuários
1206no interior do Estado é que tenha atendimento de saúde, nós temos que discutir aqui é o que vai
1207ser atendido no interior, então a minha preocupação é isso, nós vamos perder dinheiro atoa.
1208**GORETTI** – Picorelli você já defendeu. Eu quero saber. Se manifeste Conselheiros contrários à
1209antecipação do ponto de pauta 2.2.8. aprovado. Então eu já tinha pedido antes quanto tempo
1210precisava, é a Comissão de Assistência a Saúde e Acesso ao SUS, coordenadora da Comissão de
1211Assistência a Saúde e Acesso ao SUS.- como são 11 projetos que a SESA vai apresentar,
1212solicitamos uns 30 minutos. **GORETTI** – 20 minutos! Vamos apresentar, porque eu quero parecer
1213da Comissão, inclusive, acho que não precisa de novo da SESA. Apresentou na Comissão, parecer
1214da Comissão, dúvidas vem o técnico e esclarece, se não a gente complica a situação. E depois
1215vamos redistribuir o restante do tempo para os outros pontos. E quem vai controlar? Dr. Ruy. Peço
1216que controle o relógio agora e controle o tempo, e nós esgotando o tempo, vamos encerrar o
1217ponto e passamos para o seguinte. **LURDES** - eu represento os usuários, Coordenadora
1218Comissão de Assistência a Saúde e Acesso ao SUS. os Conselheiros tem em mãos o Ofício 69/05,
1219gostaria que todos acompanhassem os 11 projetos que a SESA apresentou na integra na parte da
1220manhã nessa Comissão, QualiSUS foram os três primeiros projetos apresentados, e damos parecer
1221favorável, que o Ministério da Saúde já tem aprovado esses projetos, e após a aprovação desses
1222três do QualiSUS que são os três finais na folha que vocês tem aí em mãos, nós passamos para a
1223apresentação na integra dos demais projetos a cima, houve muita discussão, muita partilha, troca
1224de idéias, e no final todos os membros dessa Comissão deram parecer favorável, porque trata-se
1225de projetos diferenciados já pré destinados há algumas emergências para todo o povo do Paraná.
1226Então poderia agora também algum técnico, se algum membro aqui do CES tiver dúvida sobre
1227algum titulo desse projeto, os técnicos também estão aqui representados poderiam dar melhores
1228esclarecimentos, mas repito a Comissão na integra aprovou esses 11 projetos apresentados pela
1229SESA com recurso que vem do Ministério da Saúde. Trata-se de normas de cooperação técnicas e
1230financeiras de programas e projetos, mediante a celebração de convênios e instrumentos
1231congêneres, diz assim, terão prioridade na apreciação pelo Ministério da Saúde os pleitos que
1232preliminarmente obtiveram a aprovação do Conselho de Saúde Estadual ou Municipal. Alguma
1233dúvida do Conselho? **ELAINE** – bom, eu queria fazer uma correção, porque a representante do
1234Sindsaúde nessa Comissão não é Conselheira, mas inclusive ela colocou durante o almoço, me
1235repassou todas as informações, e disse que a opinião dela era que tinha que ter maior
1236detalhamento porque foi entregue para a Comissão essa folhinha, e os técnicos apresentaram, mas
1237não apresentaram critérios de escolha desses projetos, porque dessa demanda, qual foi o critério,

196

28

202

1238 qual foi a meta estabelecida, só queria fazer esse adendo que por conta da representante do
1239 Sindaúde não ser Conselheira do Conselho Estadual, ela não pode votar, mas durante a Comissão
1240 em diversos momentos, ela fez várias perguntas que não foram adequadamente respondidas e ela
1241 indica que o SindSaúde não vote favorável à esses projetos. Então a primeira correção, a segunda
1242 questão é que eu gostaria mesmo de perguntar para os conselheiros se eles entendem se projetos
1243 que abarcam um volume de recurso, às vezes de 3 milhões de reais, as vezes de 900 mil, as vezes
1244 de 1,5 milhão, se isso aqui contempla, e se uma discussão de 20 minutos contempla esclarecer o
1245 que significa cada um deles, eu tenho por exemplo dois questionamentos, Ser Mulher e Mulher
1246 Cidadã não estão no Plano Estadual de Saúde, eu verifiquei o Plano, eu verifiquei o Relatório de
1247 Gestão, eu verifiquei a Agenda de Saúde, e isso não está colocado. Como é que o Estado vai alocar
1248 recursos para isso? A Lei 8080 é clara, se não está no Plano de Saúde não pode ter alocação de
1249 recursos, bom o Plano foi aprovado o ano passado, teve que fazer uma adequação, no Relatório de
1250 Gestão e na agente tinha que estar isso, essa meta para 2005. Cadê esse negócio aqui? Então eu
1251 de verdade assim, tenho várias perguntas sobre isso, mas eu começaria dizendo que um volume
1252 de recursos de 11 milhões de reais, não pode ser aprovado a toque de caixa. A primeira pergunta,
1253 portanto que se faz é, qual é a urgência de se aprovar isso hoje? Ou é possível fazer o
1254 detalhamento para o Conselho de uma forma mais explícita, mais clara que a gente possa entender
1255 isso, e deixar, portanto esse ponto para o mês que vem? Eu entendo o que o Picorelli diz, eu quero
1256 recurso para os usuários, o trabalhador também é atendido no SUS gente. Acontece que fazer tudo
1257 em toque de caixa, a gente tem que segurança para votar? Então a primeira pergunta é essa, há
1258 pressa de se aprovar isso? Não é possível se mandar um documento para o Ministério da Saúde,
1259 dizendo que pela exigüidade do prazo nós estamos mais um tempo para analisar melhor isso?
1260 **GORETTI** – estão inscritos o Dr. Gilberto, o Dr. Nardi e Picorelli. **Dr. GILBERTO** – primeiro dizer o
1261 seguinte, mesmo esses programas, o Ser Mulher e a Mulher Cidadã, que a Elaine disse que não
1262 está no Plano, a hora que o Plano faz a ponta para o enfrentamento da questão da saúde da
1263 mulher, e a hora que o Plano aponta para o combate da mortalidade materna e infantil, e que
1264 esses programas são estratégias que são alcançadas para se alcançar esse objetivos que estão
1265 colocados no Plano, então no meu entendimento esses programas, eles fazem parte sim do Plano
1266 que foi aprovado por esse Conselho, do Plano que foi discutido na Conferência, daquilo que a
1267 gente vem discutindo nesse Conselho, e dentro daquilo que está programado como de interesse e
1268 necessidade da população. Então são estratégias que são adotadas para alcançar esses objetivos
1269 que estão colocados no Plano de saúde. Em segundo lugar dizer que se essa proposta ela é uma
1270 solicitação do Ministério, para que se estabeleçam quais são os programas prioritários, ou as
1271 propostas prioritárias para que se defina os convênios, e que o Ministério da Saúde tenha
1272 possibilidade de repasse de recurso financeiro, inclusive não significa que necessariamente todo
1273 esse recurso financeiro já se encontra, digamos disponível para o Estado do Paraná, para ser
1274 implementado, na verdade isso aqui nós estamos mandando para o Ministério, uma programação
1275 de prioridades para que o Ministério com base nessa programação vai com certeza receber as
1276 prioridades de todos Estados Brasileiros, vai definir dentro das suas prioridades também o que vai
1277 ser atendido, e a partir daí a gente deverá ter o retorno desses atendimentos, alguns desses
1278 programas como é o caso do Qualisus, está já numa etapa bastante avançada, nós estamos com o
1279 Qualisus já aprovado pelo Ministério da Saúde, para a sua implementação, do ponto de vista é um
1280 programa que tem uma grande probabilidade de que efetivamente aconteça, mas nem o Qualisus
1281 que está num estágio bastante avançado e ainda não tem a garantia de 100% de que os recursos
1282 serão repassados, e que na verdade nós não temos prazo, na verdade o Ministério fez essa
1283 solicitação, com prazo exíguo, como infelizmente acontece sucessivamente, e a gente teve que
1284 definir essas prioridades, baseado no Plano, baseado no que a gente vem discutindo, baseado nos

203

29

209

1285 programas que tem sido discutindo aqui com esse Conselho, e que são programas que são
1286 prioritários para a Secretaria. Então baseado nisso, estabelecemos essa proposta de prioridades
1287 para encaminhar para o Ministério, e infelizmente nós não temos prazo, esse que é o problema, na
1288 verdade nós já estamos fora do prazo, nós tivemos que formalizar isso e encaminhar como uma
1289 sugestão da Secretaria de Saúde, *ad referendum* do Conselho, e da Bipartite, e estamos
1290 submetendo isso na primeira reunião do Conselho que aconteceu logo em seguida, quando o
1291 Ministério fez essa comunicação e estabeleceu esse prazo, ou seja, antes disso não havia como ter
1292 encaminhado essa questão, porque eu não tinha essa demanda estabelecida dessa forma. Não sei
1293 se isso explica a preocupação dos Conselheiros. Dr. NARDI – eu acho que o Dr. Gilberto já colocou
1294 claramente, era exatamente a colocação que eu iria estar fazendo, uma vez também que ao
1295 COSEMS veio está solicitação, como nós não tínhamos Bipartite agendada para agora, porque a
1296 nossa próxima Bipartite será durante o nosso congresso. Nós também vendo a pressão do
1297 Ministério pela questão tempo, autorizamos a aprovação *ad referendum*, também verificando que o
1298 maior montante de recursos, que vai gerar na casa de 6 milhões de reais, é do projeto QualiSUS
1299 que nós já tivemos as visitas das equipes técnicas do Ministério da Saúde à Secretaria de Estado e
1300 ao Município de Curitiba por diversas vezes, algumas das vezes eu até acompanhei, vislumbramos
1301 de fato um recurso extra para essas três prioridades elencadas, na nossa opinião enquanto
1302 entidade COSEMS, somos favoráveis à essas aprovações. **Dr. GILBERTO** – lá no segundo
1303 quadrinho, curso de especialização, aí está escrito em gestão humanizada de Sistema de Saúde,
1304 não, é em gestão humanizada de Sistema de Saúde. **PICORELLI – ECOFORÇA**, eu participei hoje
1305 da Comissão de Assistência a Saúde e Acesso ao SUS, que estava discutindo o interesse de alguns
1306 problemas que está acontecendo no interior do Estado, onde que o usuário está sofrendo e a
1307 gente está aqui não é para representar a gente, estamos representando mais de 1 milhão de
1308 Usuários do interior, e foi explicado a explicação de todos os médicos, pessoal do Hospital São
1309 Roque, o pessoal do Hospital do Trabalhador, foi bem explicado, e a nossa preocupação como
1310 Usuários. Foi bem explicado e a nossa preocupação como Usuários, e você sabe que o Brasil hoje
1311 está fervendo para o lado de lá, ninguém sabe o que está acontecendo, e essa nossa preocupação
1312 se o Ministério da Saúde já está interessado em repassar essa verba, depois nós vamos fiscalizar, o
1313 dinheiro não chegou ainda, então nós já sabemos que é uma dificuldade em vir esse dinheiro para
1314 cá, porque infelizmente tem os mensalões aí e não sabemos para onde que vai. Então a minha
1315 preocupação é que nós aprovamos esse projeto, esse projeto vai para Brasília. Eu faço uma
1316 proposta aqui, que as pessoas que realmente está ligado à este projeto, que quando sair esse
1317 dinheiro, vir dizer que o dinheiro foi gasto nisso e nisso aqui, que seja feito a prestação de contas
1318 aqui, nós não podemos aqui deixar de aprovar esse projeto, aprovar só daqui 30 dias, que esse
1319 dinheiro pode ser repassado para outro Estado, que está muito mais interessado que nós aqui, por
1320 picuinhas nós não vamos aprovar hoje. Então aprovamos hoje, nós já temos a proposta com
1321 ressalvas que as entidades venha prestar contas aqui para o Conselho Estadual, porque nós não
1322 podemos perder, nossa saúde no interior nós estamos sentindo muito no interior, a nossa
1323 dificuldade hoje para internamento é a maior dificuldade, porque, todo mundo tem dinheiro, nós
1324 não temos dinheiro, agora que o Ministério quer oferecer esse dinheiro para nós, vamos aprovar,
1325 vamos encaminhar o projeto, assim que o projeto vir, presta conta aqui, e nós Conselheiros
1326 estamos aqui para cobrar. Então a minha proposta Dr. é que nós aprovamos esses projetos, e que
1327 quando esse dinheiro sair, que seja prestado conta nesse Conselho. A minha proposta seria essa, e
1328 eu peço que todos os companheiros aqui, os Usuários, os Trabalhadores, Gestores e Prestadores
1329 que vote a favor e uma proposta minha que depois que sair esse dinheiro, se Deus abençoar sair
1330 esse dinheiro daí venha prestar conta aqui, a minha proposta é essa. **GORETTI** – nós temos mais
1331 6 minutos para expor a discussão. Estão inscritos, a Sra. Arlete, Elaine e o Dr. Gilberto. E vou

210

30

216

1332encerrar as inscrições na fala da Sr. Arlete. **ARLETE** – eu entendi aqui, pelo menos foi o que eu li
1333aqui, que isso aqui não é um projeto, é um pré-projeto, é um apontamento, é uma diretriz que se
1334nós cortarmos o embrião, não vai crescer nada aí gente. Então o negocio é aprovar isso aqui para
1335depois, para depois nós vemos os projetos e vemos o restante. A minha opinião é essa. **GORETTI**
1336– obrigada. **ELAINE** – com 11 milhões de reais não sei se vou ser rapidinha, queria primeiro dizer
1337o seguinte, acho que a responsabilidade aqui do Conselho é muito grande, eu gostaria de ter a
1338clareza que vocês tem quando lê assim, curso técnico em biodiagnóstico da rede ambulatorial. Para
1339quem é dirigido esse curso? A gente não tem clareza, veja uma vez aprovado Sr. Arlete, vai para o
1340Ministério da Saúde e nunca mais volta. E daí eu quero lembrar o seguinte, primeiro, eu vou
1341esperar o Picorelli acho que voltar. Ele está aqui? Não está. Então eu vou esperar o Picorelli voltar.
1342Então assim Picorelli, a dificuldade da assistência à saúde não está por falta de dinheiro do
1343Ministério, que tem erro de mensalão eu não vou entrar nisso, é vergonhoso, agora entra na
1344página da Internet e você vai ver dia à dia o dinheiro do Ministério para esse Estado, o lado
1345transparente e claro para onde vai, a dificuldade da assistência à saúde é falta de financiamento do
1346tesouro do Estado. Então nós não podemos mudar o foco, o que eu quero dizer é o seguinte, eu
1347não estou contra estes projetos, acontece que a gente tinha aqui nesse Conselho uma prática e um
1348habito de primeiro conhecer os projetos, primeiro era apresentado, a gente levava os projetos de
1349baixo dos braços e lá em casa ficava um mês estudando, e trazia aqui a resposta no mês seguinte.
1350Aprovar, ter dinheiro é importante, agora não basta ter dinheiro, se eu tenho muito dinheiro e uso
1351mal, não adianta nada. O meu medo é usar mal, eu vou dar um exemplo, hospital dermatologia
1352sanitária, eu sou super favorável que mude de missão, eu sempre falei isso aqui, agora não
1353adianta investir lá tantos milhões de reais lá no hospital, se a gente sabe que era preciso fazer um
1354curso de sensibilização para aqueles trabalhadores, aí eu faço o curso técnico em biodiagnóstico,
1355faço curso de especialização para o gestor, e esqueço que vou mudar a missão do hospital de
1356dermatologia e não vou oferecer curso nenhum de capacitação e de sensibilização para aqueles
1357300 funcionários do hospital. É isso que eu estou dizendo, que tem recurso alocado focalizado,
1358então é melhor o hospital, coloca o oxigênio, coloca uma UTI melhor, coloca um aparelho melhor.
1359E os trabalhadores que vão trabalhar com esses aparelhos? É isso que eu estou falando, me parece
1360que são coisas ainda focalizadas e soltas, então nós vamos colocar dinheiro no hospital de
1361dermatologia, então vamos mudar esse curso, e vamos colocar esse valor de 12 mil da SESA e 113
1362mil do Ministério da Saúde, para fazer um curso de capacitação de saúde lá no hospital
1363dermatologia, que são aqueles funcionários que vão estar atendendo uma nova clientela a qual
1364eles não estão habituados atender, porque lá é um hospital de especialidade em dermatologia. É
1365isso que eu estou querendo dizer para vocês, não é que eu sou contra pegar esse dinheiro do
1366Ministério da Saúde alocado no Paraná, não é isso, só que a gente tem que ver a integralidade da
1367ação, e não apenas dizer que ali precisa de dinheiro, jogo para lá, ali precisa de dinheiro eu jogo
1368para cá. Essa é a responsabilidade que eu estou chamando o Conselho Estadual. Só por último,
1369esse Idoso Saudável aqui, eu gostaria que eu tivesse a luz de vocês e que eu entendesse o que é
1370isso. O que é 3 milhões de reais lá no HT? Eu não sei o que é isso, como é que a gente aprova?
1371**GORETTI** – obrigada Elaine. Dr. Gilberto. **Dr. GILBERTO** – bom eu estou inscrito aqui, eu me
1372escrevi basicamente para fazer três colocações. A primeira colocação é dizer o seguinte, o
1373Ministério pediu, repetir um pouco o que falei agora pouco, o Ministério pediu para que nós
1374estabelecêssemos na verdade pré-projetos, que estabelecêssemos algumas ações, ou alguns
1375programas ou atividades em que nós deveríamos estabelecer quais são dessas ações as
1376prioridades, e aí definir um número de prioridades que nós podemos apresentar, aqui se eu não
1377me engano são acho que 10 prioridades, definir o número de prioridades que podemos apresentar,
1378e que a gente estabelecesse quais seriam essas prioridades e deu um prazo. O que eu estou

217

31

223

1379 querendo dizer com isso é assim, eu acho que é importante inclusive que essa discussão aconteça
1380 dessa forma aqui, inclusive com a preocupação com prazo e tal, até para que os Conselheiros
1381 também entendam um pouco como é que é a dinâmica do lado do gestor, tem hora que no lado
1382 do gestor se a gente for parar para discutir tudo, fazer todos os detalhes, fechar todos os
1383 encaminhamentos técnicos e fazer todos os processos de discussão, vai ficar sem dúvida nenhuma
1384 discussão perfeita, ou projeto perfeito, um projeto excelente, porém vai morrer no fundo da
1385 gaveta, e a população não vai ter acesso à esse recurso. A realidade de quem tem que fazer a
1386 gestão, e gestor aqui, falando dos gestores do Estado, tem o Nardi que é gestor municipal, e sabe
1387 bem e outras pessoas que já tiveram a experiência de ser gestor, ou municipal, ou estadual, ou
1388 federal, sabe que a realidade de quem tem que fazer a gestão é a realidade que na maioria das
1389 vezes, dão o tiro e você tem que sair correndo atrás da bala, e quem ficam querendo primeiro
1390 analisar qual é posição do dedo, que tamanho que é o revólver, que calibre que é a bala, onde que
1391 a gente compra, se tem que ser de cabo branco, de cabo preto, e tal, a hora que ele vai ver a bala
1392 já foi embora e ele ficou a ver navios. Então essa é uma realidade que nós temos no ponto de vista
1393 de gestão, e que eu acho que é importante que os Conselheiros compartilhem com isso, inclusive
1394 passe um pouco pela angústia que a gente tem que passar muitas vezes, e ter que fazer as coisas
1395 tendo que dar respostas inclusive para garantir o recurso financeiro. Queria ressaltar esse aspecto
1396 da discussão, não estou fazendo isso como forma de crítica ou de posicionamento, ou de defesa de
1397 posição, explicitando para vocês que está é uma realidade que a gente tem a oportunidade de
1398 compartilhar esse tipo de angústia, de realidade aqui com o Conselho, segundo de dizer para vocês
1399 o seguinte, foi feito a lista e nós temos que mandar essa lista para o Ministério, nós temos que
1400 aprovar e mandar essa lista para o Ministério. Na medida em que o Ministério aprove isso e passe
1401 efetivamente para liberação dos recursos, nós teremos que apresentar os projetos, e aí
1402 obviamente estes projetos eles primeiros terão que ser discutidos com esse Conselho, e aí nós
1403 vamos poder nesse projeto falar não, esse recurso vamos alocar para treinamento, ou esse recurso
1404 vamos alocar para equipamento, ou esse recurso vamos alocar para aquilo que o projeto permitir
1405 que seja alocado dentro do elenco que o Ministério estabelece que pode ser alocado dinheiro,
1406 vamos discutir a forma como vai ser feito, e tal. No momento da gente aprofundar essa discussão
1407 em relação aos projetos, não é esse o momento da apresentação da lista e terceiro, só dizer para
1408 vocês o seguinte, que os Projetos do Qualisus são restritos, exclusivamente por regra e por norma
1409 do próprio Qualisus e não por vontade nossa, eles são restritos exclusivamente para construção e
1410 equipamento, e mais o Qualisus na sua proposta original que veio do Ministério da Saúde, ele
1411 queria que fosse investido só em Curitiba, e só em um ou no máximo dois hospitais aqui de
1412 Curitiba, nós da Secretaria Estadual que endurecemos o jogo e fizemos isso de comum acordo com
1413 a Secretaria Municipal de Curitiba, é bom que se registre que nesse processo houve coadunação de
1414 discussão,

1415 a gente que endureceu o jogo e resistiu para que ampliasse os investimentos para outros
1416 hospitais, incluímos o Hospitais Públicos, incluímos o Hospital Dermatológico, inclusive com a
1417 proposta que o Hospital Dermatológico mude o seu perfil, nessa proposta ele pode passar se isso
1418 também for aprovado aqui nesse Conselho, pode passar a ser um hospital de referência pós
1419 internação de urgência e emergência, para aqueles paciente de longa duração, que é uma
1420 proposta que tecnicamente nasceu lá na própria equipe do Hospital Dermatológico. Então assim, o
1421 Qualisus está restrito à isso, a gente conseguiu reverter aquilo que o Ministério da Saúde queria,
1422 ampliou o QualiSUS para esses hospitais e conseguimos ampliar o QualiSUS para três Municípios da
1423 região Metropolitana, com obtenção de recursos para equipar três Unidade de Saúde 24h de
1424 Municípios da região Metropolitana, com o objetivo de reduzir a pressão de demanda de urgência e
1425 emergência que sobrecarrega o serviço de urgência e emergência de Curitiba. Então explicar isso

224

32

230

1426para que vocês também entendam que essas angústias que vocês colocam, elas também são
1427angústias do gestor. Agora meus amigos, infelizmente a regra do jogo é essa, o dia que nós
1428conseguirmos reverter essa regra do jogo, aí talvez a gente possa jogar o jogo diferente, agora o
1429que não dá é para a gente ter o jogo com uma regra de um jeito e a gente querer jogar com uma
1430regra de outro jeito, ótimo, vamos jogar numa regra bonitinha, mas não vamos fazer nada, vamos
1431viver num mundo de fantasia e não dá para ficar num mundo de fantasia. **GORETTI** – obrigado
1432Dr. Gilberto. Lurdes a última inscrita, depois eu pus o meu nome aqui, que eu quero me posicionar
1433em relação à essa matéria, e depois regime de votação. Lurdes. **LURDES** – só retomando de novo,
1434realmente a Silvia do Sindsaúde pediu que os recursos fossem bem aplicados conforme é solicitado
1435pelo Ministério Público, que seja acompanhado também com concurso público para a contratação
1436de funcionários, documentado no Tribunal de Contas da União a prestação de contas e que a
1437Comissão seja sempre o Conselho Estadual de Saúde, quando aprovados os projetos que também
1438sejam retomados e retornados aqui, só queria lembrar isso aí. Outra coisa que também a Comissão
1439pede, que quanto à questão do Qualisus que o Dr. Gilberto acabou de explicar tudo isso aí para
1440nós, que também façamos uma Moção como Conselho Estadual de Saúde do Paraná, para que seja
1441levado para outras regiões do interior do Estado, e seria isso. **GORETTI** – a Comissão trará a
1442minuta de Moção, para devida apreciação e aprovação do Plenário, quero ainda saber da
1443coordenadora se a Comissão deu parecer favorável à esses pré projetos. **LURDES** – após análise
1444rápida esses pré-projetos foram todos aprovados pela Comissão com abstenção do Sindsaúde.
1445**GORETTI** –O meu comentário é o seguinte, que nós aprovamos as metas da Agenda Estadual de
1446Saúde para 2005, e vamos ter que avaliar no final do ano, e só no começo do ano que vem a
1447Agenda Estadual de Saúde, e aí sim com esse compromisso que a Secretaria de Estado está aqui
1448nos apresentado, e de trazer os projetos para discussão aqui em Plenário e que a possibilidade de
1449depois avaliar o impacto dessas metas desses projetos todos, é esse o nosso papel no Controle
1450Social, é ter os instrumentos competentes na gestão sendo utilizados, analisados, avaliados nos
1451momentos oportunos, para que de fato saiba onde foi, e que impacto, se atingiu ou não ou o
1452porque que não atingiu a meta. Nós podemos ser responsabilizados por não aprovamos os projetos
1453que não foram para o Ministério da Saúde e, portanto se aquelas metas previstas na Agenda não
1454foram cumpridas.A acho que a gente tem que reverter também essa nossa lógica de fazer o
1455Controle Social sobre os recursos do SUS. Esse era o meu comentário, e em **regime de votação**
1456**o parecer da Comissão de Assistência a Saúde e Acesso ao SUS, o parecer é favorável**
1457**ao encaminhamento pela SESA desses projetos ao Ministério da Saúde.** Agora vou fazer
1458ao contrário, porque é bom a gente contar votos. Favoráveis ao parecer da Comissão se
1459manifestem. Quero que alguém conte, por favor, Marlene. **22 votos favoráveis.** Contrários por
1460favor, manifestem-se. **03 votos contrários.** Abstenções? **01 abstenção.** Então **aprovado e a SESA**
1461**tem a devida autorização desse Conselho para fazer os encaminhamentos necessários**
1462**em relação a esses pré-projetos.** Comissão de Assistência mais alguma coisa? **LURDES** – tem
1463mais o pessoal do REPARE, os técnicos estão aqui reunidos, eles podem apresentar esse projeto.
1464De antemão também nós damos parecer favorável para eles, Panorama de Ações e Redução de
1465Danos no Estado do Paraná. A Semirames vai apresentar. **Dr. FRANCISCO** - questão de ordem
1466Mesa, foi antecipado somente a questão dos dois projetos, acho que segue a pauta. Tudo?, Está
1467bem?. **GORETTI** - Peço aos convidados para reduzir ao máximo suas apresentações peço a
1468compreensão e a colaboração pelo adiantado da hora porque temos pontos de fato
1469importantíssimos para serem deliberados hoje. Então os representantes da Rede Paranaense de
1470Redução de Danos. Se apresentem, por favor. **SAMIRAMES** – agradecer pela oportunidade, nós
1471estivemos aqui mês passado, mas por uma dificuldade não podemos-nos apresentar, prometo ser
1472bem sucinta, nós trouxemos um folder que eu acho que a maioria dos Conselheiros pegou falando

237

1473sobre redução de danos, está lá em cima são algumas pessoas já pegaram e estará sendo
1474distribuído durante a apresentação. Meu nome é Samirames, eu sou psicóloga, sou Presidente da
1475Rede Paranaense de Redução de Danos, quem me acompanha hoje aqui é o Sr. José Roberto
1476Fragoso, que é secretário da instituição. Nós estamos aqui por uma demanda levantada junto aos
1477Projetos de Redução de Danos do estado, para apresentar a questão da redução de danos, um
1478panorama questão da redução de danos e para trazer algumas propostas de reflexão aos senhores
1479Conselheiros. Viemos pedir um pouco do seu tempo e da sua sensibilidade para o nosso trabalho.
1480Não viemos pedir dinheiro por enquanto, ainda não. Todo mundo sabe o que é redução de danos,
1481espero? É uma estratégia de Saúde, ligada inicialmente à questão de distribuição de seringa para o
1482usuário de droga injetável, isso quando a gente começou essa história, em mil e novecentos, no
1483século passado, na década de 90. Começou na cidade de Santos, com a questão de epidemia se
1484passou para Salvador, Porto Alegre e em 1999 chegou em Curitiba, porque a coordenação estadual
1485DST/AIDS ficou sensível à questão de que 30% da população que estava infectada com o vírus
1486HIV, a causa dessa infecção era pelo compartilhamento de uso de drogas injetáveis, no nosso caso
1487a cocaína injetável. Em 99 se passou por algumas sensibilizações, se iniciou em Curitiba e em Foz
1488do Iguaçu, em 2000 surgiram cinco projetos, em 2001 nós temos uma ONG e a primeira lei
1489municipal de redução de danos na cidade de Foz do Iguaçu, em 2002 a REPARE foi fundada, de
14902001 à 2003 nós tivemos 22 projetos financiados pelo Ministério da Saúde via ONDCP, eram
1491projetos pontais, sendo que alguns deles eram de prefeituras e outros ligados à Organizações Não
1492Governamentais, em 2005 nós chegamos até junho de 2005 com 17 projetos, sendo 5 de
1493prefeituras e 12 de Organizações Não Governamentais, sendo que desses, três entraram no
1494processo de municipalização. O nosso marco é junho de 2005, porque a partir de junho de 2005 se
1495finda os financiamentos do Ministério, e por uma técnica do Ministério, as ações de redução de
1496danos passam a ser de responsabilidade dos Municípios que tem PAM, o Plano de Ações e Metas. A
1497questão principal da redução de danos hoje como eu prometi ser rápida, então eu cortei algumas
1498coisas. A primeira coisa que eu queria trazer aqui para os senhores é assim, a muito tempo nós
1499continuamos a trabalhar com a questão da AIDS, mas há uma mudança no perfil do usuário, hoje
1500nós não trabalhamos só com usuários de drogas injetável, nós estamos trabalhando com usuários
1501de craque e usuários de álcool. Então nós estamos juntos com a questão da AIDS trabalhando
1502outras questões, como a questão das hepatites, das tuberculoses e mesmo assim a questão do
1503acesso do usuário de droga aos serviços de saúde, porque o usuário de droga ele é muito
1504refratário, ele só vai no serviço de saúde quando está morrendo, ou quando levam ele lá, ele não é
1505uma pessoa que faz uma busca espontânea, porque há um alto preconceito, porque há
1506dificuldades profissionais de saúde para trabalhar com eles, enfim uma série de questões que não
1507nós compete estar discutindo aqui, mas falar basicamente da nossa vinda, porque que nós estamos
1508aqui hoje, porque queremos discutir as sustentabilidades de ações de RD, os processos de
1509municipalização, a continuidade desses 17 projetos, sendo 7 em Curitiba e os outros 10 no interior
1510do Paraná. Nós temos uma grande pergunta, o que fazer com essa população acessada? O que
1511fazer com as pessoas que são treinadas e capacitadas para trabalhar com redução de danos, que
1512são os Agentes de Saúde em redução de danos? A necessidade de ser uma legislação adequada,
1513deixar de uma estratégia e passar a ser uma política, e isso que nós temos que pensar porque no
1514estado do Paraná não há legislação que transforma a redução de danos como ação de Saúde
1515Pública, trazemos também essa questão do craque e outras drogas, a questão do álcool, do uso de
1516tabaco, do uso de remédios e anabolizantes, estratégia de redução de danos para outras
1517populações, mulheres e pessoas em confinamento. Todas as interfaces do SUS com as quais nós
1518estamos trabalhando, como os programas de Saúde Mental, o Programa de Saúde da Família,
1519Programa das Hepatites e Programas de Agente Comunitário, e outros movimentos com os quais a

238

34

244

1520gente tem esbarrado com Mulheres, Sem Terra e Negros. Nós estamos hoje discutindo a Portaria
15211028, que foi assinado no apagar das luzes da gestão do Sr. Humberto Costa, o Sr. Saraiva Felipe
1522quando assume suspende todas, foram 63 portarias, uma delas é a 1028 que regulamento as
1523ações de redução de danos e nos coloca diretamente em contato com o SUS. E nesse sentido nós
1524também contamos com a sensibilização dos Conselheiros e Gestores de Saúde para as
1525problemáticas das drogas ligadas a questão de redução de danos, que estão voltadas para aquelas
1526pessoas que não conseguem parar de usar às suas substâncias de eleição. Então provavelmente
1527nós vamos nos ver muito nos próximos meses, porque nós vamos estar trazendo e puxando a
1528discussão dessas Portarias, e contamos com a colaboração, com a sensibilização dos Senhores para
1529esta questão, principalmente dentro dos seus Municípios que todos vocês devem conhecer alguém,
1530ou passar por uma situação dessa em relação ao uso de drogas. Como eu prometi nós fomos bem
1531sucintos, estamos abertos à alguns questionamentos, gostaria de agradecer desde já pela atenção,
1532pela Mesa, pela Sra. Presidente e pela paciência de todos, obrigada. **GORETTI** – então agradecer
1533aos representantes da REPARE, Rede Paranaense de Redução de Danos, cumprimentar pelo
1534trabalho realizado, e tenham certeza que podem contar com todas as entidades que compõe o
1535Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Picorelli. **PICORELLI** – Ecoforça, quero parabenizar essa
1536entidade, e também pedir ao Dr. Gilberto, ou o pessoal da SESA, o pessoal aqui, porque eu faço
1537estágio nessa área aí, e está alcançando dia a dia os moradores de rua, e é a pura realidade, tem
1538várias pessoas com tuberculose nas ruas que se troca copos de pinga, infelizmente troca e está
1539pegando cada vez mais, e com a desospitalização poucos deles e poucas redes de extra hospitalar
1540em álcool e dependência química, só aumentando as famílias que jogam o pessoal para a rua, e
1541cada vez aumentando mais, o que a companheira diz é a pura realidade, tuberculose, hanseníase
1542está crescendo dia a dia, nós temos em Paranaíba hoje se eu não me engano, nós temos 280 à
1543300 moradores de rua que nós fizemos cadastro, 95% é usuário de álcool, 40% à 50% usuário de
1544droga e está uma dificuldade grande. Como a companheira aqui trouxe, então nós pedimos que a
1545SESA verificasse esses moradores de rua, que estão passando doenças e mais doenças. Com a
1546desospitalização, faltam atendimentos extras hospitalares, as famílias não preparadas estão
1547jogando as pessoas nas ruas e estão crescendo. **GORETTI** – coordenadora da Comissão, algo
1548ainda em relação a REPARE? Alguma consideração da Comissão? **LURDES** – parecer favorável.
1549**GORETTI** –dar apoio ao trabalho realizado, já declaramos. Então está bom. Agradecer e fiquem à
1550vontade para já se retirarem, se quiserem permanecer é um prazer para nós, muito obrigada.
1551**LURDES** – a Comissão tem mais dois pontos para apresentar. O primeiro é que se faça um
1552seminário para discutir Gestão Hospitalar com o Gestor Estadual, Gestor Municipal, Prestador junto
1553com as Macros Regiões, dentro desses assuntos o primeiro, distribuição de recursos, segundo
1554credenciamento, terceiro Gestão de Acesso e quarto o retorno do paciente ao sistema. Um
1555Seminário sobre Gestão Hospitalar. A Comissão está pedindo que Conselho Estadual de Saúde
1556também considere favoravelmente isso aí, esse Seminário. **GORETTI** – para quando? **LURDES** –
1557não foi falado em data ainda. **PICORELLI** – nós temos uma preocupação Senhora e Dr. Gilberto
1558que é em respeito à Central de Regulação, que é um problema nosso, o amigo Nardi é gestor e ele
1559sabe, a dificuldade estamos grandes no interior do Estado, nós não sabemos tem cidadãos com
1560problemas de internamento fica em hospital até 20, 30 ou 40 dias esperando uma vaga, a Central
1561de Regulação diz que não tem vaga, então a dificuldade está muito grande e nós estamos pedindo
1562esse Seminário, para que seja discutido realmente como que fica este cidadão, cadastramento,
1563como ele vai fazer esse internamento de uma cidade para a outra, porque a dificuldade está
1564grande sobre Central de Regulação. Então por isso que nós estamos pedindo este Seminário, que
1565vai ser discutido e cada gestão vai colocar como está a sua realidade em cada Município e em cada
1566macro regional. **LURDES** – e a leitura da Moção que o Dr. Nardi vai fazer para nós. **Dr. NARDI** –

245

35

251

1567só colaborei aqui e eu acho que é isso que mais ou menos eu entendi. Conselho Estadual de Saúde
1568do Paraná em sua 119ª Reunião Ordinária aprovou Moção de solicitação ao Ministério da Saúde
1569para que nos próximos convênios, programas e iniciativas de ações de fortalecimento da atenção
1570deste órgão, como por exemplo, PROESP, Qualisus, SAMU, etc., que hoje contempla somente as
1571capitais, regiões metropolitana e/ou regiões de municípios de grande portes, passem também a
1572contemplar outras regiões interioranas e municípios de menor porte que também necessitam
1573destes benefícios. **GORETTI** – em discussão. Contrários à Moção? Aprovado por unanimidade. Nós
1574vamos dar o devido encaminhamento. Agora em relação ao evento proposto pela Comissão eu
1575quero pedir que a Comissão trabalhe mais um pouco nesta proposta, esta certa, porque nós temos
1576que qualquer iniciativa, qualquer novo evento, olhar com muito carinho a agenda neste segundo
1577semestre, nesse ano deste Conselho, não da mais pensar em fazer qualquer coisa sem que a gente
1578olhe com carinho para a nossa agenda, então devolvo, por favor, que a Comissão trabalhe mais
1579um pouco, pense se há viabilidade, se tem data, qual é a urgência, como é que pode ser feitos,
1580quanto tempo, com quem seria. Para daí trazer uma proposta mais elaborada, se for o caso a
1581gente coloca em apresentação e votação na próxima reunião ordinária, está certo, peço a
1582compreensão dos membros da Comissão, impossível aprovar desse jeito, porque depois vem a
1583demanda e a gente não da conta de realizar. Acabou a Comissão agora? Acabou. Agradeço a
1584Comissão de Assistência a Saúde e Acesso ao SUS. Voltamos à pauta e entramos agora no ponto
15852.2.3 Comissão Organizadora da 3ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na
1586Saúde. Comissão Organizadora da Conferência, a Elaine que vai falar? A Elaine é a Coordenadora,
1587por favor. Pela importância do tema, tem colocado 60 minutos. Elaine com a palavra, e vamos
1588tentar com um tempo menor tratar a matéria. **ELAINE** – acho que a gente tem que colocar que no
1589mês passado, nós fizemos uma reunião da Comissão organizadora, no mês passado não, no meio
1590desse mês de julho nós fizemos uma reunião da Comissão Organizadora da 3ª Conferência
1591Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, e naquele momento foi expedido uma carta
1592para todos os Conselhos Municipais de Saúde, explicando do calendário de todas as Conferências,
1593e em especial da 3ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, e já
1594colocando alguns critérios, como que tinha que ser realizando as Conferências municipais, que esse
1595era o critério para participar da estadual, que a nacional foi transferida para o ano que vem e tudo
1596mais, esse documento foi tudo expedido junto, Conferência de Saúde do Trabalhador, 7ª
1597Conferência Estadual de Saúde e também a Conferência de Gestão do Trabalho. Esse foi o primeiro
1598trabalho dessa Comissão, hoje essa Comissão viria aqui para apresentar o regulamento, então
1599peço a atenção da Mesa Diretora, porque na verdade a gente está com o regulamento, nós
1600terminamos a reunião ontem com seis horas e meia, às 18:30h da tarde, e o regulamento está aí
1601com tudo para a gente ler, e para poder fazer a aprovação ou não. Eu quero saber qual o
1602encaminhamento que a mesa da, se mantém o regulamento, além do regulamento a gente trás
1603também uma proposta de programação para a Conferência, então os pontos que nós precisamos
1604de deliberação, regulamento da 3ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na
1605Saúde, programação, pelo menos uma programação como saiu no Boletim do CES, um indicativo
1606de programação. Essa duas questões nós precisamos deliberar hoje, para poder estar
1607encaminhando nova carta para os representantes nas Regionais de Saúde, que acompanham os
1608Conselhos Municipais de Saúde das 22 Regionais de Saúde, e também um novo documento para os
1609Conselheiros municipais, para os secretários municipais, para o COSEMS, para que a gente possa
1610dar visibilidade para essa Conferência. Então o regulamento está aí, ele tem 25 artigos, eu gostaria
1611de saber qual é a proposta de vocês, se a gente lê um por um. **GORETTI** – eu tenho certeza
1612absoluta do trabalho da Comissão, mas eu particularmente estou pegando agora o regulamento, já
1613sei que vocês se basearam no regulamento da 7ª Conferência, então a princípio a gente não teria

252

36

258

1614maiores problemas, mas fiquei aqui enquanto você falava, pensando se nós temos urgência
1615encaminhar ou não para os Municípios o regulamento, eu quero lhe ouvir, mas penso que não
1616temos, então daria para os Conselheiros levarem, lerem, ver direito se não faltou nada. Em relação
1617a programação eu acho que a Comissão deve apresentar, porque já veio uma proposta do
1618Conselho Nacional, da Conferência Organizadora da Conferência Nacional, que a gente, eu
1619particularmente também pensei que a gente pudesse seguir, não sei como é que a Comissão
1620trabalhou. Então eu acho assim, se a gente tem que manter a comunicação com os municípios
1621encaminhamos, em todos esses eventos que nós estamos indo, nós temos que falar das
1622Conferências tem que falar das datas, onde vai ser, mas eu acho que a primeira que vai se realizar
1623é a Saúde do Trabalhador, que nós vamos discutir daqui à pouco. Porque aí eu fico mais afobada,
1624porque nós temos a macro regional de Saúde do Trabalhador dia 30 agora, hoje é 27, daqui à três
1625dias. Então não quero desmerecer o trabalho realizado no âmbito da Comissão Organizadora, mas
1626se a Comissão puder nos convencer da necessidade de ser agora, nós vamos enfrentar, se não
1627deixamos o regulamento com a tarefa de leitura, e aprovamos com tranquilidade na próxima
1628reunião ordinária, e vamos averiguar a programação, porque isso é legal, porque subsidia os
1629Municípios, os Municípios reproduzem o documento base que é a orientação do nacional junto com
1630a nossa programação e facilita o trabalho deles lá, que eu acho que é esse o nosso papel enquanto
1631conselheiros estaduais. Dr. Ruy quer falar, talvez seja melhor para daí a Comissão se Dr. RUY – eu
1632também faço parte junto com a Elaine dessa Comissão Organizadora da Conferência. Goretti nós
1633estamos preocupados com o tempo sim, essa Conferência programada para 14 de novembro, já
1634estão acontecendo as Conferências Municipais de Saúde, muitas delas com a intenção de associar
1635as duas deliberações, tanto para 7ª, para essa 3ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e
1636Educação na Saúde, e estão sem saber como é que tira Delegado, quanto Delegado tiram, como
1637vai ser essa Conferência Estadual. Nós da Comissão gostaríamos se possível, tenho a impressão
1638que a Elaine que está trabalhando de uma maneira intensiva, diariamente na elaboração não só do
1639regulamento, mas de agendas e outras coisas mais, já pensando em todos os aspectos necessários
1640para o sucesso dessa Conferência, nós estamos preocupados e gostaríamos, nós e eu
1641particularmente que faço parte da Comissão de fazer com a máxima brevidade possível a
1642aprovação do regulamento pelo menos, e o Regimento para depois e ficaríamos com mais tempo
1643para analisar os detalhes necessários, vemos se a Elaine concorda conosco. **ELAINE** - veja, eu
1644sempre votei contra a pressa, e não vai ser nesse momento que eu vou dizer só porque é um
1645assunto que me interessa que eu vou ser da pressa. Então Dr. Ruy se a gente estabelecer três
1646coisas de consenso aqui nesse momento, que me preocupam a gente pode deixa o regulamento
1647para vocês levarem para casa e a gente ler, o Sindsaúde tem mandado documentos para a Mesa
1648Diretora no sentido de que se mantenha um dia e meio para que a gente possa discutir com mais
1649cuidado essas coisas, porque se não eu me apresso numa hora que eu quero discutir um negócio,
1650e o outro que quer aquilo, então fica esse embate entre que até desconstrói o Conselho. Então vou
1651fazer a minha proposta, que o mês que vem a gente tenha tempo para poder garantir a discussão
1652disso aqui, e que hoje a gente discuta do regulamento pelo menos três coisas, que a gente pactue,
1653é um pacto político na verdade, a primeira questão é o seguinte, então eu só vou pontuar quais
1654são as três questões, a primeira questão é, nós tínhamos uma dúvida que é assim, no Paraná teve
1655a primeira Conferência de Recursos Humanos, eu não achei em nenhum lugar a segunda
1656Conferência, liguei para o Conselho Nacional de Saúde e falei com a Darci, que mandou um abraço
1657para todo o Conselho Estadual, e perguntei para ela, a nossa Conferência pode ser 3ª Conferência
1658de Recursos Humanos, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, ela falou não, tem que ser 3ª
1659Conferência de Gestão do Trabalho, então essa é a primeira coisa porque eu tinha uma dúvida,
1660como é que a gente faz a 3ª Conferência se a gente não fez a terceira e a segunda, mas ela disse

259

37

265

1661que é uma questão de praxe, quero saber se vocês concordam, para a gente poder uma
1662terminologia só, porque se hoje uso Recursos Humanos e Gestão do Trabalho e depois não é mais
1663isso, a cabeça do Usuário, do Trabalhador, do Gestor lá do cafundó, não vai entender, isso é uma
1664questão que é menor. Uma questão que não é menor é a seguinte, nós colocamos que são 600
1665Delegados, portanto são 300 Usuários, nós temos 399 Municípios, aí eu peço a atenção de vocês,
1666para dizer que nós já fizemos, vamos dizer assim erros no processo. Qual que é o erro? A primeira
1667carta nós tínhamos acertado na Comissão Organizadora que era para tirar por Município que
1668realizasse Conferência, um titular e um suplente, Usuário, porque a gente já achava que os 399
1669Municípios não fariam Conferência, e nós no regulamento estamos mudando esse critério, porque
1670vai que a gente consiga 150 Trabalhadores e não consiga os 300 Usuários, aí a gente faz uma
1671Conferência sem pelo menos garantir o ingresso, porque veja tal cidade realizou a Conferência, tal
1672não realizou, como que eu digo para aquela que realizou que ela pode mandar mais um Delegado,
1673se ela não elegeu em Conferência. E nós temos uma saída para isso que é o seguinte, nós
1674colocamos nesse regulamento assim, para todos os Municípios, a nossa idéia é fazer uma segunda
1675carta, colocando, para ir para a Conferência Estadual de Gestão do Trabalho, todos os Municípios
1676devem realizar as Conferências, mandar o documento para os membros das Regionais de Saúde,
1677dizendo a mesma coisa, que todos devem incentivar a realização de Conferências nos Municípios,
1678nas cidades até 100 mil habitantes, um titular e três suplentes, nas cidades que tenha mais de 100
1679mil habitantes, dois titulares e seis suplentes, para podermos contemplar vagas remanescentes
1680para Usuários. Agora eu não sei como é que vamos fazer isso, se esse é o critério adequado. E a
1681terceira questão, é a seguinte, para quem é gestor, nós precisamos que vocês indiquem com a
1682máxima urgência a Comissão Executiva, para que comece a trabalhar junto conosco, na execução
1683das tarefas que a gente deliberar. Então eu estou entendendo assim, o nome, essa questão de critério
1684de Usuário, porque para o Trabalhador tem Plenária por Regional, é um pouco mais fácil, acho que
1685esse critério é mais tranquilo, e a outra coisa é a questão do gestor realmente colocar gente para
1686fazer a parte da Comissão executiva, já nós apoiando. **GORETTI** – Dr. Ruy, consulto aos membros
1687da Mesa Diretora, Plenário. Podemos encaminhar dessa maneira? Discutirmos essas três questões
1688apresentadas, e resolvermos pactuarmos essas três? Então vamos lá, pelo nome Elaine. **ELAINE** –
1689o nome é assim a orientação dessa pessoa que trabalha no Conselho Nacional de Saúde, que é
1690aqui do Paraná a Darci, nos disse isso, não pode colocar recursos humanos, então nós vamos ter
1691que colocar 3ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, e os Municípios
1692devem que seguir a mesma regra, e nós vamos ter que orientar isso, há consenso é isso?
1693**GORETTI** – eu acho que o Conselho Nacional já se posicionou, nós já colocamos um boletim aqui,
1694o nome, esse documento que foi para todos os Municípios, todos os Conselho já com nome, então
1695se for difícil para nós, os outros também passaram por essa dificuldade, mas depois superam, e o
1696nome é esse vamos acatar o nome nacional, se não fica parecendo que nós estamos fazendo outra
1697coisa, e nós estamos fazendo a mesma coisa. Defendo a manutenção do nome tal qual veio
1698proposto pelo Ministério da Saúde. Alguém contrário? Não. Aprovado. Então o nome é esse, 3ª
1699Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde. **ELAINE** – o segundo ponto é
1700esse, como eu disse, lá em 20 de julho foi mandado um expediente para todos os Municípios
1701dizendo isso, que para todo mundo ir ser o mesmo critério, um titular e três suplentes, já
1702pensando em vagas remanescentes. Só que ontem nós pensamos melhor, quem tiver aí com o
1703regulamento na mão o Artigo a gente muda, é um Delegado titular, e três Delegados suplentes,
1704para Municípios de até 100 mil habitantes, para os Municípios que possuem população acima de
1705100 mil habitantes serão eleitos na Conferência Municipal, dois Delegados titulares e seis
1706Delegados suplentes. Pessoal, eu tenho pesadelo com isso, por conta daquela questão, a gente
1707não tem como monitorar quantos Municípios farão Conferência, se serão 10, 50 ou os 399.

266

38

272

1708Portanto se for os 399, nós estamos enrolados, porque só temos 300 vagas, agora se for 150, nós
1709estamos pensando ainda que é possível a gente conseguir com um titular e aí aqueles três
1710suplentes, virem se transformar em titular, o que significa que a cidade de Jardinópolis, que é
1711pequena, tenha quatro Delegados, e Campo Mourão que não fez a Conferência, que é maior não
1712tenha nenhum Delegado, mas nós não estamos pensando no critério populacional para participar,
1713o critério é o da nacional, ter feito Conferência. E nesse parâmetro é que a gente está entendendo
1714que é possível chegar no número de 300 Delegados Usuários para dar a paridade na Conferência,
1715e daí o Trabalhador, a Plenária de Trabalhador já tem aqui a descrição de números de Delegados,
1716daí não tem tanto problema. **GORETTI** – E importante ouvirmos, não se realizando as
1717conferências municipais, já tem como substituir por outros que realizaram e tiram seus suplentes,
1718para se garantir paridade, a temática é difícil, os Municípios pouco se apropriaram dessa temática,
1719e a gente não tem que alterar número de vagas, é trabalhar mesmo com essas alternativas, eu
1720gostaria de ouvir o Nardi, até para ver se podemos viabilizar dessa maneira. **Dr. NARDI** – eu acho
1721que a maneira pode ser viabilizada, concordo com essa questão da questão do número, eu sou vou
1722sinceramente colocar Presidente, a dificuldade que eu acredito que seja de operacionalização de
1723realização de mais essa Conferência, nesse período de três meses que nós vamos estar tendo, nós
1724vamos ter o Congresso de Secretários, nós vamos estar em Conferências Municipais de Saúde, em
1725dezembro a gente já tem a Estadual e essa aqui estadual em novembro. Então até novembro nós
1726temos aí tudo isso de coisa para estar viabilizando e executando, fora as nossas demandas normais
1727de agenda e ainda mais assim, se houvesse a rapidez, se a gente pudesse de fato, ocupar as
1728Conferências Municipais de Saúde, agregando essa 3ª Conferência, acho que até poderia facilitar a
1729viabilização operacional, mas mesmo assim eu acho que vai ser bastante difícil a adesão de um
1730grande número de Municípios estar realizando esta Conferência. **GORETTI** – estão abertas as
1731inscrições. Podemos votar a proposta da Comissão? **Dr. RUY** – justamente essa
1732preocupação que o Dr. Nardi expôs claramente, é uma preocupação nossa de aprovar logo esse
1733regulamento e enviarmos com a máxima presteza para poder encaixar nas Conferências Municipais
1734que estão acontecendo uma atrás da outra aí no interior, depois não vão mais fazer Conferências
1735Municipais até a Conferência Estadual. Então nós gostaríamos que repensasse antes de encerrar a
1736discussão do tema a 3ª Conferência de Gestão do Trabalho essa possibilidade. **GORETTI**, Elaine,
1737também tem uma coisa que nós esquecemos de falar sobre referendar o seu nome como
1738coordenadora da Comissão. **GORETTI** – nós já pactuamos que esses três pontos darão subsídios
1739necessários para realização das Conferências Municipais, então vamos manter o que já
1740combinamos aqui. Então o nome está definido. Alguém tem outra proposta para esta questão do
1741número de Delegados representantes do segmento de Usuários?. Não?. Em votação. Contrários se
1742manifestem. Aprovado por unanimidade. A outra questão Elaine, por favor. **ELAINE** – a outra
1743questão depende mais do Gestor. **GORETTI** – a Comissão Executiva. **Dr. GILBERTO**
1744– eu conversei com o Benoliel, e a gente pode, Carlos Manoel, enquanto Gestor definir se o
1745Benoliel fica representando a SESA, na articulação da Comissão Executiva, inclusive pegando o
1746pessoal do grupo de trabalho dele, para ser o representante da SESA nessa executiva. Agüenta
1747Benoliel? E aí assim a retaguarda de execução, talvez era interessante da Escola, Dra. Rosângela,
1748a escola poderia participar junto com o Benoliel como Comissão Executiva. Que na verdade é o
1749seguinte, vai ter que envolver a área do Trabalho, vai ter que envolver a área de Educação, e
1750você vão ter que ter a retaguarda da Vanessa da diretoria administrativa, porque os
1751encaminhamentos práticos disso são os encaminhamentos da área administrativa, enfim as
1752despesas, material, etc. **GORETTI** – informar então para tentar tranquilizar, sei que é difícil, por
1753causa da agenda, mas nós fizemos um reunião demorada com a diretora administrativa, a Marlene
1754me acompanhou, a coordenadora de comunicação, o diretor de programas especiais, enfim,

273

39

279

1755tratamos as três Conferências, as duas temáticas e da nossa Conferência Estadual. Para agilizar os
1756tramites aqui dentro da Secretaria para a confecção do que for necessário para as nossas
1757Conferências, então só formalizar mesmo a Comissão Executiva, repassar aos membros da
1758Comissão que já está acordado com a diretora administrativa, a própria Comissão já levantou uma
1759série de necessidades, e a gente acompanhar enquanto Secretaria Executiva, nós da Mesa Diretora
1760junto com a Comissão Executiva que estamos fechando aqui agora. Então a Dra. Rosângela irá se
1761manifestar em relação à Escola acho que é imprescindível a participação da Escola. **ROSANGELA**
1762– boa noite a todos, nós estamos representando a Escola de Saúde Pública, a Escola de Saúde
1763Pública do Paraná está há disposição, inclusive nós temos vários técnicos que podem orientar os
1764trabalhos e colaborar nessa execução. **GORETTI** – Então o Beloniel, Escola de Saúde Pública, irão
1765definir os técnicos que estarão conosco na Comissão Executiva. **ELAINE** – então a partir desses
1766acordos que a gente fez de nome, de inscrição de Usuário, de Trabalhador que a Plenária não tem
1767muito problema, nós vamos estar emitindo um segundo documento com essas novas orientações,
1768até porque assim, a Comissão entende toda a dificuldade do calendário, e nós vamos ter que
1769sensibilizar o Gestor Municipal, o pessoal da Regional que não dependeu da nossa vontade, que é
1770do Conselho Nacional, e nós estamos tentando fazer um esforço para fazer esse calendário. Uma
1771outra coisa que a Comissão tinha defino, então assim gente, do regulamento vai para vocês, vocês
1772vão ler e a gente tem que pautar isso na próxima reunião, nós falamos também aqui na Comissão
1773ontem, que os Conselheiros do Conselho Estadual poderiam estar indicando nomes para
1774palestrantes, que vai ter uma Mesa até o dia 30 de agosto, porque daí nós só temos setembro para
1775entrar em contato com as pessoas, as pessoas tem essa agenda louca também, a Conferência é
1776em novembro, então quem ler o regulamento, observar lá que tem um determinado artigo, todos
1777os temas que serão tratados nessa Conferência, que é o Artigo 16º têm todos os temas, então
1778vejam se vocês têm indicações de nomes para vir nessa Mesa de exposição, indiquem até a
1779próxima reunião do Conselho, nomes para serem expositores palestrantes da Conferência. A
1780programação Goretti veja, eu não tenho na vi no *site* a programação nacional, a Comissão não viu,
1781o que eu vi foi o seguinte, ainda não tem cartaz, porque a gente estava tentando evitar fazer mais
1782um cartaz e usar o cartaz nacional, isso ainda não tem cartaz, não tem nenhum leiaute, não tem
1783nenhuma idéia de publicidade da Conferência Nacional, então nós vamos ter que ver isso por aqui
1784mesmo, ou aguardar. **GORETTI** – Quero solicitar para as duas Comissões Organizadoras, tanto
1785para Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, como para Saúde do Trabalhador, que não
1786percamos tempo em elaboração, edição e gastar dinheiro em confecção de cartazes, nós estamos
1787em cima da hora, a informação tem que chegar nas mãos das pessoas, então nós temos que se
1788preocupar em organizar um bom *folder*, isso sim, além dos meios que nós já temos, eletrônicos e
1789jornal para divulgar, mas fazer *folder*, não vamos gastar nem tempo e nem dinheiro com cartaz,
1790esta certo, é um pedido, porque para fazer em cima da hora, distribuir, gastar com correio, e não
1791chegar, não afixar é bobagem, e o que chegar da nacional beleza, a gente manda para todos,
1792agora fazer um *folder* bem organizado, bem sistemático com todas as informações para fazer
1793chegar nas mãos das pessoas interessadas. **ELAINE** – então vamos à proposta de programação,
1794então a nossa programação Goretti, daí eu gostaria que você verificasse aí, é o seguinte, nós
1795pensamos a Conferência de dois dias, sendo que no dia 14 de novembro que é uma segunda-feira,
1796das 8 às 9h da manhã é a abertura da Conferência, 9h é a leitura e aprovação do Regimento
1797Interno, 10h atividade cultural, 10:15h um *coffee break*, 10:30h uma mesa de exposição, não vai
1798dar para fazer mais, a gente gostaria de fazer várias mesas, mas não da tempo, a gente não
1799consegue fazer uma Mesa de exposição com a representação dos quatro segmentos. O debate
1800perto das 12h até às 13h, às 13h a gente faz o almoço, 14:30h a gente começa o trabalho em
1801grupo, que se encerra às 18h. é o formato mais tradicional, aqui no meio a gente faz atividades

280

40

286

1802culturais. No dia 15 abre o dia com uma atividade cultural, 8:30h começa a Plenária final e vai até
1803às 12h, às 14h a gente faz a eleição dos delgados para a Conferência Nacional, e às 17h a gente
1804programou o encerramento. Muito tradicional porque são só dois dias, não da para inventar muita
1805coisa, e foi o que a gente achou possível para ter um relatório da segunda para a terça-feira, então
1806por isso que o trabalho em grupo tem que ser no dia 14, no primeiro dia, e não da para fazer
1807muito mais debate que isso, segundo a nossa avaliação. **GORETTI** – em discussão. **MANOEL** – só
1808tinha uma observação aqui, que eu gostaria de perguntar que é sobre a programação mesmo, que
1809aqui no Artigo 19, aqui no segundo, cada grupo deverá discutir um tema no horário das 14:30h.
1810Agora a programação está falando no final, às 18h. Também na seria viável colocar das 14:30h às
181118h aqui também. **ELAINE** – nós podemos colocar. **GORETTI** – nós estamos aprovando, só para
1812registro em ata, a estrutura de programação, porque depois com as sugestões dos Conselheiros,
1813de conferencistas, expositores nós vamos então fechar toda a programação, a estrutura.
1814Contrários. Sr. Euclides? **EUCLIDES** – era só uma observação, gostaria que da Comissão,
1815residente aqui em Curitiba acompanhasse as reuniões da Comissão Executiva, até porque trazer
1816informações mais ágeis para a Comissão, e levar informações, mas ágeis para a Comissão
1817Executiva. **MANOEL** – eu acho que os pontos mais importantes desse regulamento já foram
1818discutidos, os demais pontos que estamos olhando é rotineiro, pode ser uma cópia de outros.
1819Então eu dou a sugestão aqui que seria importante, inclusive para adiantar, a gente aprovasse
1820esse Regimento, porque já estão aqui pronto os pontos principais, programação, está tudo certo,
1821agora porque não aprovar, tem que marcar outra reunião para aprovar, chega na outra reunião
1822aparece mais alguma coisa, só uma sugestão. **GORETTI** – vou falar para o Sr. com a maior
1823tranquilidade do mundo, gostaria que nós todos nos preocupássemos, eu sei que está tudo em
1824cima da hora, uma coisa atrás da outra, mas com a divulgação, com as orientações necessárias
1825aos Municípios para as macros regionais de Saúde do Trabalhador, então é até um pouco
1826estratégico, a gente segurar um pouco, todos lêem com calma, ninguém depois vai ficar dizendo
1827que em cima da hora, pegou e aprovou, porque é assim, depois amanhã todos falam assim, então
1828vamos tomar esse cuidado e vamos avançar na Saúde do Trabalhador que é para outubro. Então
1829esse mês, agora ao entrar em agosto, nós vamos estar falando de Saúde do Trabalhador, além dos
1830encontros de Saúde Mental e outras coisas todas que estão agendas que os Senhores e Senhoras
1831sabem. Então mantém a proposta de ficar pautado para a próxima reunião ordinária, a discussão e
1832aprovação da proposta de Resolução do regulamento da 3ª Conferência Estadual de Gestão do
1833Trabalho e Educação em Saúde. Outro ponto da Comissão, quero apresentar e defender à esse
1834Plenário, eu participei, até porque nós tivemos que alterar as datas das nossas duas Conferências
1835temáticas, o Plenário da reunião passada alterou a data de Saúde do Trabalhador, e depois por
1836uma decisão do Conselho Nacional, que prorrogou a data das Conferências Municipais para essas
1837Conferências que nós estamos falando agora, gestão no Trabalho e Educação e na Saúde, até o
1838final 15 de outubro, nós não poderíamos limitar o prazo que o Conselho Nacional está dando,
1839então tivemos também que alterar a data que nós já tínhamos definido para a realização dessa
1840Conferência. Pelo acúmulo na agenda, participei da reunião da Comissão Organizadora dessa
1841Conferência, e o que eu pude observar que dois companheiros da Mesa compõe essa Comissão, o
1842Dr. Ruy e o Dr. Gilberto, envolvidos já em outras atividades aqui no conselho além das suas
1843próprias atividades como profissionais, o Dr. Gilberto é Diretor dessa Secretaria, Dr. Francisco
1844também que é de Londrina, que é três, mesmo tendo três Conselheiros que são inclusive da Mesa
1845Diretora, a Lurdes, Conselheira do interior do estado e a presença permanente na Comissão de
1846Recursos Humanos da Elaine representando o Sindsaúde, que hora não é Conselheira, mas foi
1847Conselheira até muito recentemente aqui nesse Plenário, então eu indiquei e quero renovar essa
1848indicação aqui no Plenário na frente de todos, da Elaine, mesmo não estando Conselheira nesse

287

41

293

1849momento para coordenar o trabalho da Comissão Organizadora da 3ª Conferência de Gestão no
1850Trabalho e Educação na Saúde, pela sua experiência, pela sua presença aqui no Plenário, por ser
1851de Curitiba e ser de uma entidade que tem muito interesse nessa Conferência, fiz um apelo para a
1852Elaine inclusive, falei, agora você abre um pouco mão do sindicato e defina quantas horas você vai
1853ficar aqui no Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Então quero defender aqui e quero pedir
1854apoio desse Plenário para que a gente homologue o nome da profissional Maria Elaine como
1855coordenadora da 3ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Paraná.
1856Em discussão. Se alguém é contrário, alguma posição, alguma questão, que se manifeste agora.
1857**MANOEL** – eu só queria aqui concordar em parte com você falou da Elaine, ela esteve no
1858Conselho até poucos dias, ela é dedicada, tem capacidade, eu acho que hoje a gente tem que
1859aproveitar as pessoas que estão trabalhando em outros setores, inclusive sacrificando talvez o seu
1860trabalho, está aqui para colaborar, então da minha parte, do meu instituto, também a gente apoia
1861essa proposta. **ELVIRA** – só um esclarecimento, a vice dela é a Conselheira, Tereza. **GORETTI** –
1862muito bem, lembrado, tomaremos todos os cuidados para não ferir o Regimento Interno. **ELVIRA**
1863– a vice-coordenadora é uma Conselheira que pode estar atuante, e eu no lugar do Sr. João Lérias,
1864já participei das duas reuniões, e estou já com os acúmulos de serviços na executiva da 7ª
1865Conferência, nos estamos com muita vontade de trabalhar para que tudo isso de certo, obrigada.
1866**GORETTI** – obrigada. Alguém mais? Em regime de votação. Acho que é importante aí, **regime de**
1867**votação e aprovação do nome da Maria Elaine como coordenadora da Conferência.**
1868**Contrários se manifestem. Obrigada. Alguma abstenção? Não. Muito obrigada.**
1869**Aprovado por unanimidade.** Então acho que deu Sra. coordenadora, os três pontos, a
1870homologação de seu nome. Tudo bem? Obrigada. Comissão então, organizadora da 3ª
1871Conferência. Passamos à Comissão organizadora da 4ª Conferência Estadual de Saúde do
1872Trabalhador, ponto, 2.2.4, Marina. **MARINA** – do Conselho de Veterinária, sou coordenadora
1873assunto da 4ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador. Ontem a gente não teve quórum
1874para realizar a reunião 4ª Conferência, assim mesmo a gente desenvolveu o trabalho, e que são
1875hoje com o pessoal do CIST, em relação ao Regimento Interno da 4ª Conferência, e que a gente
1876quer estar trazendo para a próxima reunião ordinária, para apreciação e aprovação desse
1877Regimento. Em relação a Conferência Macro Regional, realmente esta em cima da hora, que vai
1878ser no sábado agora em Ponta Grossa, e a gente também montou o Regimento Interno da
1879Conferência da Macro Regional que é preparatória da 4ª Conferência Estadual de Saúde do
1880Trabalhador do Estado do Paraná, esse Regimento vai ser lido e entrado em votação dentro da
1881Plenária das Macros Regionais. Uma coisa que a gente está solicitando que realmente, a Goretti já
1882colocou, que a gente não tem até o presente momento a Comissão Executiva trabalhando conosco,
1883então se torna bastante difícil o encaminhamento para que venha acontecer a contento. Então a
1884manhã a gente vai estar reunido mesmo assim, na parte da manhã para a gente estar fazendo o
1885encaminhamento para esta Conferência Macro Regional de Ponta Grossa. E lógico, como vocês já
1886tem em mãos, que foi repassado, foi aprovado o regulamento da 4ª Conferência e como da Macro
1887Regional, e gostaria que todo mundo participasse, o pessoal das Regionais que vai estar
1888acontecendo nas Macros Regionais para estar vindo aqui na estadual. E eu vou lembrar vocês,
1889aquele Delegado, os Conselheiros aqui, que virem para a Macro ou a Estadual, ele pode só estar
1890participado da Macro Regional, então só lembrar, é um lembrete mesmo. Então Presidente só
1891colocar na pauta da próxima reunião que a gente vai estar trazendo o regimento da 4ª
1892Conferência. **BENOLIEL** – diretor do Centro Estadual de Saúde do Trabalhador, Conselheiros
1893suplente pelo Instituto de Saúde do Estado do Paraná, no início logo que eu assumi o Centro, eu
1894tinha uma vontade clara de realizarmos essas sete Conferências Macro Regionais, e eu acreditava
1895que de certa forma conseguiríamos com tranquilidade ultrapassar este obstáculo, eu hoje vejo com

294

42

300

1896muita dificuldade e muita preocupação, a realização dessas sete Macro Regional, nós estamos em
1897cima de uma Macro Regional de uma região importantíssima, que é Ponta Grossa, pouquíssima
1898articulação, pouquíssima participação até do nosso pessoal, isso aqui é um reconhecimento,
1899porque estamos correndo de apagar incêndio, mas eu tenho certeza que nós poderíamos fazer
1900mais. Busquei em cima do que o Ministério da Saúde estava nos sinalizando como facilitação de
1901documentação, de regimento, enfim de toda a parte estrutural das Conferências que vão ser
1902agilizadas, mas eu tenho que colocar aqui nesse Conselho, que a minha preocupação é muito
1903grande, estou muito preocupado que nessa primeira Macro Regional tenhamos um insucesso
1904abissal, sendo que é uma das maneiras mais importantes no meu entendimento, nós temos
1905dificuldades também, eu estou com um grupo de pessoas muito reduzido, e que aconteceram
1906várias atividades dentro do setor, importantes, inclusive de nós tentarmos lançar pontes com a
1907FUNDACENTRO, com a FIOCRUZ, enfim a UERJ no Rio de Janeiro, tentar articular o que não
1908existia praticamente de troca e de parceria com essas entidades nacionais, também essa
1909articulação que não existia, está sendo executada até hoje com muita dificuldades, mas nós
1910estamos buscando, e a nossa vontade política que isso se consolide, mais por necessidade nossa e
1911imperativo. Eu recebi um memorando daqui do Conselho, pedindo à nossa Comissão Executiva, eu
1912fiz uns esboços aqui para a Estadual. Dessa Comissão Executiva com 11 membros, um Presidente
1913que seria o Secretário de Saúde, um coordenador geral, um coordenador adjunto, dois membros
1914da FUNDACENTRO, dois membros da unidade descentralizada do Ministério do Trabalho, que é a
1915DRT, dois membros do INSS e mais dois membros que nós escolheríamos dentro do conjunto de
1916parceiros evidentemente voltados para a questão da Política de Saúde do Trabalhador do Estado, a
1917Comissão organizadora está aqui adjunta, pena que o Jaime não esteja aqui conosco, teríamos que
1918ter uma Comissão de Relatoria, eu pensei que nós tivéssemos o relator geral, um relator adjunto
1919também por macro, porque vão se gerar documentos, vão se gerar idéias, trabalhos, enfim
1920solicitações até para serem encaminhadas na Conferência Estadual, a Comissão de infra-estrutura
1921que eu pensei na Escola de Saúde Pública, participar, nós da Secretaria de Saúde quatro membros,
1922os Trabalhadores da Saúde dois membros e Usuários dois membros, e principalmente uma coisa
1923que pouco se pensa é na Comissão de Comunicação e que nós precisamos ter a assessoria da
1924Secretaria participando ativamente dessa Comissão de comunicação, não só dessa Conferência
1925como da anterior que nós discutimos. E termos uma Comissão de comunicação efetivamente para
1926colocar para fora aquilo que mesmo com dificuldade executando, dentro do conjunto da Secretaria
1927de saúde. Basicamente era essa a posição e a preocupação que eu teria para colocar, vou tenta
1928ver se nesses três dias nós conseguimos costurar um final feliz para Pontas Grossas, não têm
1929retorno que me de tranqüilidade, nem por parte da Comissão Organizadora e nem por parte de
1930Ponta Grossa. E quero colocar para os senhores que estou muito preocupado com isso, sei da
1931dificuldade da Comissão Organizadora, porque eu também estou dentro, muita dificuldade por falta
1932de pessoal e por falta de possíveis articulações que pudessem facilitar esse trabalho. **GORETTI** – a
1933preocupação é nossa, mas vamos lá ouvir os Conselheiros rapidamente, que já temos que pedir
1934prorrogação de teto da reunião daqui a pouco. Hermínia e depois Valdir. **VALDIR** – eu vou falar
1935como membro da Comissão organizadora, pela fala do coordenador da Comissão Estadual de
1936Saúde do Trabalhador, está bastante confuso, porque foi em cima da proposta da própria
1937Comissão, do próprio Centro de Saúde do Trabalhador que foi formulado esse calendário, as
1938questões passam pela Comissão Organizadora da Conferência, pelo que eu estou entendendo
1939parece que está havendo um trabalho paralelo do Centro em relação ao trabalho da Comissão,
1940então a Comissão esvaziada ontem, não apareceu ninguém, só eu e a Marina, a gente não
1941conseguiu avançar absolutamente nada, estamos extremamente preocupados com essa situação,
1942compactuo com essa preocupação. Então não estamos conversando, a Comissão e o Centro estão

301

43

307

1943com o mesmo objetivo, mas parece que está havendo uma certa concorrência entre si, então não
1944é isso, então deixar esta questão bem clara. A Secretaria estadual está na Comissão organizadora,
1945e a Comissão Organizadora que está em contato com as Macros Regionais, quanto da Estadual e
1946também no link com a Conferência Nacional. **HERMÍNIA** – eu gostaria de dizer que nem o
1947Ministério do Trabalho, nem o INSS e nem o representante do Centro, que antecedeu à nos dois na
1948fala, tem participado da CIST, das reuniões, e nós na CIST estamos fazendo todo o trabalho de
1949que essas Macros Conferências aconteçam, e aí eu fico preocupada quando eu vejo que tem todo
1950um relatório, a CIST fez aqui um relatório, que nós já passamos para o Regimento Interno,
1951preocupados com Ponta Grossa, até temos problemas financeiros, de repente como que o pessoal
1952vai daqui de Curitiba para lá, algumas preocupações que apareceram na CIST hoje, e eu fico
1953preocupada quando escuto um relatório deste, quando a gente discutiu na CIST, e me preocupa
1954muito mais ainda porque o INSS não tem aparecido às reuniões, o Centro de Saúde do Trabalhador
1955não aparece nas reuniões da CIST, e muito menos o Ministério do Trabalho que deveriam estar
1956junto, porque como é que nós vamos realizar a Conferência de Ponta Grossa sendo que é a
1957primeira sem ter estas três Esferas participando, e principalmente na CIST, eu não sei como é que
1958vai ficar isso, porque embola o meio de campo, como é que nós vamos discutir se tem dois
1959relatórios, tem o da CIST, tem da Comissão e aparece meio esquisito, que para mim pelo menos é
1960meio esquisito, porque não está participando da CIST, e nem da Comissão, então é uma coisa
1961paralela, e nós lá na CIST já construímos muita coisa, regulamento interno, o Regimento, esse nós
1962discutimos mais, e a gente pede que então se anexe na CIST ou na Comissão, porque não pode ter
1963paralelo, porque fica complicado. **GORETTI**– vou fazer uma pergunta, Valdir e Marina que são,
1964Conselheiros membros da Comissão, essa reunião foi agendada para amanhã, que horas?, local?,
1965com quem? **MARINA** - não é bem uma reunião, e que a gente tem que estar fazendo um certo
1966encaminhamento para Ponta Grossa, você entendeu? **GORETTI** – quem vai estar presente?
1967**MARINA** – vai estar eu e o Valdir e vai vir também o Ferreira para nos auxiliar, não é bem uma
1968reunião, é que a gente tem coisa para ser encaminhada para Ponta Grossa, que a macro está aí, a
1969Conferência está aí. **GORETTI** – eu sei Marina, também estou muito preocupada. Eu quero saber
1970agora do Benoliel, ele muito recentemente assumiu a área técnica, e agora é Conselheiro, primeira
1971reunião onde somente como Conselheiro. Então perguntar para o Conselheiro se ele pode estar
1972amanhã nesse grupo, e aí esse grupo, e aí esse grupo com três Conselheiros presentes, mais o
1973coordenador da área técnica que agora é Conselheiro, quatro, mais nós, a Marlene da Secretaria
1974Executiva, e vou me organizar para estar também, que possamos dar todos os encaminhamentos
1975necessários, o cumprimento ao Regimento aprovado aqui para essa 4ª Conferência. Porque Ponta
1976Grossa tem que acontece, vai acontecer, e tem que acontecer bem, assim como as outras seis
1977Macros Regionais também, porque já discutimos muitas vezes aqui, já tinha o calendário, passou
1978pela comissão, vamos agora nos entrosar. Já entendi porque você chegou a pouco tempo
1979coordenador, e porque devemos melhorar a comunicação. Certo? Já tratamos com a Marlene que
1980vai se dirigir a Ponta Grossa na sexta-feira, já de manhã, ficar lá há disposição na Regional para
1981facilitar, porque a Regional vem pedindo isso, ela está disponível, vai fazer isso. e nós vamos fazer
1982todos os esforços possíveis para que tenhamos sucesso nos sete encontros Macros Regionais,
1983culminando com a 4ª Conferência Estadual de Saúde Mental. O Leite está inscrito, o Benoliel. Que
1984a gente possa encaminhar o seguinte, para essa reunião acontecer amanhã, estão marcando para
1985às 9h? Então às 9h até a hora que precisar, para a gente dar todos os encaminhamentos
1986necessários para isso, o que não dá à essa hora a gente estar retomando questões, acho que
1987todos nós lá no Conselho teremos outras informações, as condições para dar os encaminhamentos
1988necessários. Agora o José Leite se tiver coisa diferente e o Benoliel. **BENOLIEL** – só um minuto,
1989por favor, eu não vejo nada de esquisito, eu volto a dizer que desde o primeiro momento que aqui

308

44

314

1990inicie meus trabalhos, que fisicamente e estrategicamente busquei fazer as sete Macros Regionais,
1991eu é que fico agora com uma informação esquisita que ninguém do CERT participou das reuniões,
1992sendo que eu chamei a FUNDACENTRO que não tinha sido chamado, chamei o Ministério do
1993Trabalho que não tinha sido chamado, chamei o INSS que não tinha sido chamado, e inclusive os
1994retornos que me deram, porque tenho funcionários que dizem que participam das reuniões, e não
1995cabe aqui, agora levantar-mos esta questão, mas aí a informação que eu tenho é essa. E que nós
1996estamos buscando sim, dentro da nossa estrutura mínima um trabalho positivo, porque essa é uma
1997das áreas mais importantes do nosso trabalho técnico. Então eu voltei para a questão da Estadual,
1998estou preocupado com as Regionais, porque a Comissão Organizadora até que provem o contrário,
1999estava executando esse trabalho, veja bem eu não disse que chegaram, o cartaz aprovado é o
2000cartaz da nacional, o Regimento Interno aprovado está em cima do Ministério do Trabalho, da
2001Saúde, enfim, sinceramente agora quem está surpreso, sou eu. Porque a realidade das
2002informações que vieram estão sendo elas. **GORETTI** – podemos resolver amanhã essas questões
2003todas? **BENOLIEL** – acho que sim, mas eu só quero deixar bem clara a posição, porque a
2004transparência constrói. **JOSÉ CARLOS LEITE** – é só em relação a citação do INSS e a própria
2005TRT, que são bases de minha entidade sindical, da qual se encontram no momento inclusive em
2006greve, e há uma decisão de Plenária, que a gente não teria o mínimo de atuação e funções das
2007atividades dentro do Conselho, eu acho que a função disso é que não tido presença, porque a
2008gente tem feito, fizemos o Seminário recente de Saúde do Trabalhador inclusive, na Vara Sindical,
2009e há essa intenção de participação, mas em função do processo de greve aqui ao meu ver deve se
2010encerrar na sexta-feira, pelo menos há essa perspectiva, em função disso a não presença dele na
2011Comissão. **GORETTI** – Reissinho, e vou encerrar essa questão na fala do Reissinho. **REISSINHO**
2012– a minha fala é quase que uma tentativa que nem precise, os Conselheiros talvez saibam o
2013Ferreira que também faz parte do Sindpetro, e faz parte dessa Comissão, e foi citado que ele
2014estará amanhã trabalhando, mas a falta dele aqui foi uma questão de urgência, por questão
2015médica, e todo mundo está sabendo qual é problema dele. Ele é um dos que vibra com esse
2016momento, com essa realização, todo mundo conhece e de repente essa lacuna que possa estar
2017parecendo, é um pouco dessa dificuldade emergencial, e que deve ser superada, eu entendo que
2018isso todo mundo deve estar compreendendo aqui, isso que eu queria dizer, muito obrigado.
2019**GORETTI** – obrigada. Importantíssima a sua lembrança. Então ninguém se inscreveu? Eu consulto
2020a esse Plenário se acatam o encaminhamento que eu fiz, para que os Conselheiros presentes já
2021nomeados como Comissão Organizadora, agora o nosso novo Conselheiro, que por sorte é o
2022Coordenador da área técnica de Saúde do Trabalhador. Possamos amanhã dar todos os
2023encaminhamentos possíveis a tudo de Saúde do Trabalhador, principalmente prioridade para Ponta
2024Grossa, que aproveito para informar, registrar, que a Conferência Macro Regional será realizada no
2025auditório do Sindicato dos Metalúrgicos de Ponta Grossa, Rua Rui Barbosa, número 131, tem um
2026mapa aqui, em Ponta Grossa. Encerramos esse ponto, peço ao Plenário indicativo e proposta para
2027prorrogação do teto da reunião. Vamos mais 45 minutos, até às 20h. Então até as 20 horas, vamos
2028evitar, por favor, conversas paralelas, para que possamos terminar. Tem que terminar agora então.
2029Eu quero falar o seguinte, então para terminar, dizer o seguinte, eu acho que os Senhores
2030receberam o Relatório de Gestão do 1º semestre 2005, a Comissão de Gestão reuniu-se com a
2031Comissão de Agenda, Plano e Relatório de Gestão, e por unanimidade nas Comissões, na reunião
2032conjunta, decidimos entregar isso hoje, definir o prazo até a reunião da Mesa Diretora, para as
2033Secretarias de Estado da Saúde apresentar o relatório do 2º trimestre de 2005, e vamos pautar
2034então, estou pedindo porque vocês precisam analisar isso em casa, vocês receberam pelo correio o
20352º trimestre no pacote que vocês recebem já com a convocação para a próxima reunião ordinária,
2036vamos pautar então para discutirmos e aprovarmos aqui na próxima reunião ordinária. Outra

315

45

321

2037 questão importante a Diretora da Escola está lembrando aqui a Comissão de Acompanhamento de
2038 Interiorização aos Projetos de Pólos Ampliados, como é que fica, porque segundo ela tem prazo
2039 aqui, são dois projetos, foram analisados na Comissão de Interiorização. **DAVID** – este projeto já
2040 está aqui a conclusão, a Comissão já deu parecer, é só para aprovação da Plenária. **GORETTI** –
2041 Plenária podemos ouvir o parecer da Comissão?. Vamos lá, um pedido da diretora da Escola.
2042 Comissão de Interiorização qual é o parecer. **DAVID** – o parecer foi o seguinte, a Comissão de
2043 Interiorização deve dúvida, por isso que foi trazido isso para a Plenária, não veio pronto
2044 praticamente, era a questão de que teria que ser incluído, a decisão da Comissão foi para incluir os
2045 cursos de Fisioterapia, Nutrição e Serviço Social, junto ao projeto. O que ocorre, na reunião
2046 anterior foi informado à UEM, que alegava que tem esses cursos, nós fizemos uma análise,
2047 praticamente em nível e depois conversando com a Dra. o HU de Maringá, ele é um apêndice, um
2048 conjunto da universidade. Como ele é um conjunto da universidade, e a Lei faculta que pode ser
2049 feito esse convênio, então o que acontece é que a universidade não tem condições colocar esses
2050 cursos, mas a continuidade do curso vai ser feita através de convênio do HU, o hospital faz o
2051 convênio que ele é conjunto da própria faculdade, nesse sentido ele contempla praticamente o
2052 projeto, a todos os segmentos, multidisciplinares, ele complementa. E nesse sentido o Conselho não
2053 tem nada contra a posição da aprovação. **GORETTI** – diretora da Escola, por favor. **ROSANGELA**
2054 – boa noite, nós estamos em mãos aqui com dois projetos, um é relacionado à doação de órgãos
2055 do Pólo Regional de Londrina que foi aprovado, isso é apenas para confirmar este projeto
2056 aprovado, o segundo projeto é uma proposta de curso de especialização multiprofissional em
2057 saúde, na modalidade de Residência multiprofissional em Saúde da Família. Está proposta já
2058 passou pela Comissão de interiorização, e foi solicitado que retornasse este projeto, está proposta
2059 à Universidade e ao Hospital, para que alguns itens fossem alterados, dentro desses itens solicitou-
2060 se que, a formação de profissionais do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como um de seus
2061 desafios inserir a integralidade como eixo estruturante das práticas de ensino e aprendizagem, que
2062 ocorrem no cotidiano que se dá à interação profissional Usuário – população. No caso em particular
2063 da estratégia da Saúde da Família, esse desafio torna-se indispensável para uma formação
2064 coerente. Com a implementação dessa Política de reorganização de práticas de saúde, junto ao
2065 âmbito do SUS, baseado nessa visão em consonância com a Política do Ministério da Saúde,
2066 porque essa proposta, o recurso veio do Ministério, juntamente com o Pólo Regional Ampliado de
2067 Maringá, pactuaram e enfrentaram os desafios desta proposta que teve total aprovação. Foi
2068 aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, o Colegiado Gestor e foi aprovado pela Bipartite. O
2069 que foi questionado foi o seguinte, considerando os questionamentos em relação ao orçamento,
2070 seleção de alunos, número de vagas e inclusão dos cursos de Fisioterapia e Serviço Social no
2071 Programa de Residência Multiprofissional em Saúde, esclarecemos quanto a previsão orçamentária,
2072 foi a dúvida que nós tivemos, o valor é condizente com as necessidades de operacionalidade da
2073 proposta e será encaminhada para análise do DEGES que no processo de acreditação fará a
2074 avaliação de todos os custos, para elaboração destes custos, foi tomado por base os orçamentos
2075 utilizados em outras Residências, que estão em curso em outras escolas, então é compatível com
2076 outras Residências nesse sentido. Segundo ponto, quanto a seleção foi questionada a seleção, que
2077 deveria ser profissionais do SUS. Então a resposta da Universidade é o seguinte, quanto a seleção
2078 será feita divulgação em edital público, aberto a todos os interessados que atendam aos pré-
2079 requisitos, não sendo direcionados há nenhum profissional, respeitando a legislação dos concursos
2080 públicos. Então não se pode restringir ao SUS. Terceiro, a Universidade Estadual de Maringá não
2081 possui os cursos de Fisioterapia e Serviço Social. **GORETTI** – Rosângela, por favor, eu acho que
2082 não precisa apresentar o projeto agora. **ROSANGELA** – não é projeto, são as emendas, as
2083 alterações, e eu estou colocando essas alterações porque... **GORETTI** – tem uma questão de

322

46

328

2084 ordem aqui na Mesa, não queria lhe cortar, mas é uma questão de ordem, tem mais dois
2085 Conselheiros inscritos, então vamos ouvir a questão de ordem, aí vamos analisar está questão de
2086 ordem, ver se retomamos as inscrições ou devolvemos a palavra a Sra. **ROSANGELA** – posso
2087 completar duas frases aqui. o que eu estou colocando é que a Universidade não tem esses cursos
2088 de Fisioterapia e Serviço Social, que não pode oferecer esta categoria. **Dr. CARLOS MANOEL** –
2089 uma questão de ordem. A Senhora está aqui representando a Secretaria, mas como Coordenadora
2090 do Comitê Gestor dos Pólos Ampliados, e não como diretora da Escola. E como Coordenadora dos
2091 Pólos Ampliados deveria estar sendo encaminhado à esse Plenário, o que foi deliberado na última
2092 Bipartite, em relação à todos os cursos que foram aprovados pelos Pólos Ampliados e ratificados
2093 pelo Comitê Gestor. Então não ouvi e pelo que depreendi, os cursos técnicos de THD, dos Agentes
2094 Comunitários, isso já foi aprovado? Foi aprovado quando. Na reunião anterior. Então o sentido da
2095 Bipartite última qual foi? A Bipartite delibera anteriormente ao Conselho, o Conselho é o ente
2096 posterior da deliberação da Bipartite, então nós temos que estar aqui ratificando o que foi
2097 deliberado pela Bipartite. Só estou perguntando à esse Plenário se não é assim, a Bipartite é um
2098 ente assessor, e o ente deliberador é o Conselho Estadual de Saúde. Então se foi aprovado na
2099 última Bipartite. **ROSANGELA** – já estava aprovado aqui pelo Conselho os cursos de ACD, THD.
2100 **Dr. CARLOS MANOEL** – mas os cursos de ACD e THD só foram apresentados para a Bipartite, de
2101 uma reunião do Conselho Gestor que foi dias antes da reunião da Bipartite. Então essa Plenária
2102 aqui não pode ter aprovado um projeto que não tenha sido aprovado na cadeia de
2103 encaminhamentos dos Pólos Ampliados, do Conselho Gestor e da Bipartite. **ROSANGELA** – esses
2104 projetos já tinham sido aprovados aqui pelo Conselho, na última reunião que teve do Conselho, o
2105 que ficaram faltando foram esses dois que estamos apresentando hoje. **Dr. CARLOS MANOEL** –
2106 tudo bem Dra. Rosângela, que estranho o fato de ir para deliberação da Bipartite algo que já
2107 estava aprovado pelo Conselho Estadual de Saúde, dado que o Conselho Estadual de Saúde é uma
2108 instância superior à Bipartite nessa relação de aprovações para o Ministério da Saúde. O segundo
2109 ponto, e aí eu gostaria de um esclarecimento. Esse projeto é da UEM, é da UEM ou é da Fundação
2110 da Universidade Estadual de Maringá? **ROSANGELA** – é da Universidade Estadual de Maringá,
2111 junto com o Hospital Universitário Regional de Maringá. **Dr. CARLOS MANOEL** – o recurso ira
2112 para a UEM ou ira para a Fundação da Universidade Estadual de Maringá? **ROSANGELA** – o
2113 recurso, aqui não diz. **Dr. CARLOS MANOEL** – porque quem vai fazer o convênio? Normalmente
2114 os convênios com as universidades são feitos através das Fundações. E sendo através da Fundação
2115 nada impedi que a Fundação possa atender à um pleito desse Conselho, de incorporar na
2116 programação do curso através de contratações. Dado que a UEM não tem um determinado curso,
2117 Nutrição, por exemplo, através da fundação esse atendimento possa ser feito. Porque uma coisa é
2118 o convênio com a universidade, e aí com a estrutura da universidade, outro é ser através da
2119 Fundação se apropriando, ou se buscando com a estrutura que a universidade tem, e
2120 complementando com outras estruturas formais de ensino que existem no Estado do Paraná. Era
2121 só esse o esclarecimento que eu gostaria de ter. **GORETTI** – obrigada Dr. Carlos Manoel. Tenho
2122 aqui inscrito o Nardi e o Dr. Gilberto, e agora o Dr. Francisco. É questão de ordem Dr. Francisco?
2123 Precedi. **Dr. FRANCISCO** – eu chamo de questão de ordem e não de enc
2124 aminhamento, questão de ordem do que o Dr. Carlos colocou que depreendeu. Eu acho que eu
2125 chamo a atenção das comissões, aqui tem membro de todas as comissões, para que quando forem
2126 analisar alguma coisa que ter passado primeiro na Bipartite, e eu me lembro que ajudei a
2127 coordenar a reunião passada. A Comissão de Interiorização deu um parecer favorável aos cursos, e
2128 devia ser questionado se já havia passado pela Bipartite. Então só estou chamando a atenção para
2129 que isso na próxima vez não cai a ficha, como caiu agora. **Dr. NARDI** – com relação a essa
2130 questão da Bipartite, de fato acho que houve uma questão por motivo de data, uma vez que a

335

2131Bipartite passada, ela acabou citando uma semana após a reunião do Conselho, e quando entrou
2132em pauta, o assunto já havia sido colocado que iria estar sendo discutido no Conselho antes para a
2133posterior discussão na Bipartite, até por uma questão de calendário a próxima Bipartite que estaria
2134acontecendo, seria só para agosto. Com relação ao parecer da Comissão, eu acho que ficou um
2135tanto confuso quando o Davi colocou a questão que a UEM faz de uma determinada forma, mas o
2136hospital Universitário estará ofertando treinamento nessas duas especialidades, quando
2137apresentado no COSEMS, e depois referendado na Bipartite, o projeto veio de forma que
2138contemplava as necessidades como um todo, não menosprezando também estas profissões ou os
2139profissionais, mas o fato é que havia uma dificuldade e ainda colocamos dentro já que o programa
2140é um curso de especialização para formação de profissionais para o Programa Saúde da Família, e
2141que os núcleos de Saúde Integral, que o Ministério propôs, também ainda não estão implantados
2142nesse momento, que os próximos projetos que chegarem, sejam incluídos estas categorias
2143profissionais, mas que esse projeto especificamente seja aprovado desta maneira. Era essa a
2144sugestão de encaminhamento que a gente gostaria de estar propondo. **GORETTI** – Dr. Gilberto, o
2145Davi e depois vamos encerrar, porque se pedir quórum é capaz de não dar quórum, daí a gente
2146nem aprova e da o encaminhamento. Por favor. **DAVID** – se o convênio for para a Fundação,
2147automaticamente está suprido aquilo que a Comissão estava pedindo. É essa a posição. **Dr.**
2148**GILBERTO** – o que eu vou falar é rápido, porque na verdade eu só vou referendar o que disse o
2149Nardi. Na verdade esse é o primeiro projeto, se não me falha a memória, é o primeiro projeto de
2150Residência Multidisciplinar que nós vamos ter no Estado do Paraná. Eu lembro quando eu estava
2151na UEL, quando estava lá no Departamento de Saúde Coletiva, nós tentamos fazer um projeto de
2152Residência Multidisciplinar, e foi bombardeado pelo pessoal da Residência Médica, porque achava
2153que era um absurdo você fazer Residência com outros profissionais, etc. Então o que eu quero
2154dizer é o seguinte, que eu acho que mesmo que esse curso de Residência esteja incompleto, não
2155tenha o Fisioterapeuta, não tem o Fonoldiólogo, não tem todas aquelas profissões que nós
2156queremos que faça parte da estrutura da Saúde, aliás, se fomos levar ao pé da letra, são 12
2157profissões, tem até Educação Física, faz parte das profissões e aumentou para 21. Então conclamar
2158ao Conselho, que a gente aprove esta proposta, na linha do que disse o Nardi, considerando que
2159essa é uma primeira proposta de Residência Multidisciplinar que nós vamos ter nos Paraná, e que
2160todas essas considerações que já foram feitas a essa proposta, que ela seja levada em
2161consideração pela Escola, pelos PREPS, pelos Pólos, nas elaboração dos próximos projetos, no
2162sentido da gente ampliar essas Residências, mas que a gente comece com uma experiência
2163concreta de Residência Multidisciplinar, que aliás inclusive vai ter, a grande vantagem além de ser
2164a primeira, ela a primeira que vai ser dentro dos processos dos Pólos Ampliados, então ela é um
2165marco e a gente deve apostar nela, mesma que seja imperfeita, vamos apostar e colocar em
2166prática, é a primeira, depois nós vamos corrigindo, a segunda também vai ser imperfeita.
2167**GORETTI** – a Comissão tem o parecer favorável aos dois projetos dos Pólos. Esse de Residência
2168Multidisciplinar e o outro Educação Permanente no Processo de Doação de Órgãos e Tecidos.
2169Também parecer favorável da Comissão. Regime de votação. Contrários se manifestem. **DAVID** –
2170não Presidente, a Comissão não aprovou, a Comissão é contrária, ela só aprova com a ressalva que
2171tenha estes três cursos também junto com esta pós-graduação. É esse o problema. **Dr.**
2172**GILBERTO** – a Comissão teve uma posição contrária à aprovação. Eu estou falando e que me
2173parece que o Nardi disse também, é que nós estamos propondo ao Conselho, eu concordo com a
2174Comissão, com todo respeito à comissão, mas propondo que consideremos que é o primeiro curso
2175de Residência Multidisciplinar, você conseguir que uma universidade, um hospital universitário tope
2176fazer um curso de Residência Multidisciplinar, é um avanço de anos luz que nós temos, porque o
2177pessoal não concorda, o pessoal arrepia quando fala de Residência Multidisciplinar, já é um

336

48

342

2178avanço, se nós aqui começarmos a colocar obstáculos, nós vamos na verdade jogando à favor de
2179um concepção ainda atrasada do que deve ser a atividade de Residência em Saúde, por isso que é
2180nós que vamos estar bloqueando. Por isso que eu insisto que o Conselho aprove esta proposta,
2181com imperfeições, mas aprove. E a próxima a gente vai procurar aperfeiçoar na linha que a
2182Comissão apontou. É isso. **DAVID** – não o Conselho, a Comissão, como foi a maioria, nós estamos
2183acatando, é o parecer, agora quem tem o poder soberano é a Plenária, se a Plenária concordar
2184tudo bem. **GORETTI** – desculpe-me, como eu tinha entendido diferente. Então vamos votar os
2185dois projetos. Regime de votação. Contrários à execução dos dois projetos apresentados?
2186Abstenções? Então estão aprovados. Muito obrigada. A última questão, eu quero lembrar que em
2187dia aqui conseguimos com o apoio da Coordenação de comunicação apresentar aqui ao Plenário, o
2188nosso boletim que eu peço, quem puder levar para as suas entidades, seus Municípios já o façam,
2189para a gente fazer esse trabalho de divulgação de todo o nosso trabalho. **DAVID** – a Plenária do
2190Conselho tem um parecer, que é importante, que passou pela Comissão, que é um problema do
2191Conselho Municipal de Saúde de Cianorte, e a Comissão já deu um parecer, e ela só tem que ser
2192feita a **aprovação**. Não tendo mais nada a constar a Secretária Executiva do CES/PR lavrou a
2193presente ata. Que vai assinada pela presidente Maria Goretti David
2194Lopes _____ e pelo 1º Secretário do CES/PR, Gilberto Berguio
2195Martin _____
2196