

1 **Horário:** 08h30min às 19h00min horas

2 **Local:** Auditório "A" e "B" da SESA/ISEP

3 **Data:** 29 de Novembro de 2007.

4 **Período da manhã**

5 **Conselheiros membros – Gestão 2006/2007**

1.

	Nome	Freqüência	Condição	Órgãos, Entidades e Instituições.
	Usuários			
	Custódio Rodrigues do Amaral	Presente	Titular	ADOC
	Miguel Tiago da Hora	Justificado	Suplente	ADOC
2	Ana Maria Figueiredo	Presente	Titular	ADVT-APLER
	Luciane M. Baptista	Justificado	Suplente	Fórum paranaense de ONGS/AIDS
3	Valdir Donizete de Moraes	Presente	Titular	ECOFORÇA
	Roberto Cauneto Picorelli	Justificado	Suplente	ECOFORÇA
4	Ruy Pedruzzi	Presente	Titular	FAMPEAPAR
	Arlete Antônia Brunholi Xavier	Presente	Suplente	FAMPEAPAR
5	Abrelino Masiero	Justificado	Titular	FAMPEPAR
	Inez Francisca Vieira Meyer	Presente	Suplente	FAMPEPAR
6	Joel Tadeu Corrêa	Justificado	Titular	FAMOPAR
	Terêncio de Lima	Presente	Suplente	FAMOPAR
7	David Lupion Fernandes	Presente	Titular	Fed. das Assoc. de Pastores do PR
	Não Indicado		Suplente	Fed. das Assoc. de Pastores do PR
8	Maria Elvira de Araújo	Presente	Titular	FATIPAR
	João de Tarso Costa	Presente	Suplente	FATIPAR
9	Amaury César Alexandrino	Justificado	Titular	DEFIPAR
	José Apolinário Filho	Justificado	Suplente	DEFIPAR
10	Jonas Braz	Presente	Titular	FNU
	Ivanor de Oliveira Valentini	Presente	Suplente	FNU
11	Mercedes Panassol Demore	Presente	Titular	FETAEP
	Aristeu Elias Ribeiro	Justificado	Suplente	FETAEP
12	Amauri Ferreira Lopes	Presente	Titular	Fórum paranaense de ONGs/AIDS
	Marcos Armando Alves Pereira	Justificado	Suplente	Fórum Popular de Saúde
13	Manoel Rodrigues do Amaral	Presente	Titular	Instituto Afro-Brasileiro do PR.
	Vilma Santos de Oliveira	Ausente	Suplente	Instituto Afro-Brasileiro do PR.
14	Hermínia M. Schuartz	Justificado	Titular	Movimento de Mulheres Camponesas do Paraná
	Adelaide Oliveira Lima	Presente	Suplente	Movimento de Mulheres Camponesas do Paraná
15	Livaldo Bento	Justificado	Titular	MOPS
	Irene de Jesus Macena	Justificado	Suplente	MOPS
16	Vagner Simigura	Presente	Titular	MST
	Joceli Ferreira	Justificado	Suplente	MST
17	Rita Rauber Petter	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Noemia Colossi Brustolin	Presente	Suplente	Pastoral da Criança
18	Jaime de Oliveira Ferreira	Presente	Titular	SINDPETRO
	Claudiney Batista	Ausente	Suplente	SINDPETRO
	Profissionais de Saúde		Condição	Entidade
1	Eucir Zanata		Titular	ABEn
	Polliana Schiavon	Ausente	Suplente	C.R. de Nutrição
2	Antônio Garcez Novaes Neto	Presente	Titular	C.R. de Farmácia
	Carlos Henrique Rocha Cantarela	Ausente	Suplente	C.R. de Farmácia
3	Oswaldino Moreira Só	Presente	Titular	ABRASA

	Joari Sthlschmidt	Presente	Suplente	CREFITO 08
4	Marina Hiromi Assanuma	Presente	Titular	C.R. de Medicina Veterinária do Paraná
	Luiz Sallim Emed	Ausente	Suplente	C.R. de Medicina do Paraná
5	César José Campagnoli	Presente	Titular	C.R. de Odontologia
	Ruy Barbosa dos Santos	Ausente	Suplente	C.R. de Odontologia
6	Sérgio Ricardo B. Rocha Velho	Justificado	Titular	C.R. de Psicologia
	Rosani da Rosa Bendo	Presente	Suplente	C.R. de Serviço Social
7	João Carlos Mira	Ausente	Titular	Conselho dos Sindicatos dos Servidores Públicos Municipais do Estado do Paraná
	Luiz Carlos Silva de Oliveira	Presente	Suplente	Conselho dos Sindicatos dos Servidores Públicos Municipais do Estado do Paraná
8	José Carlos leite	Presente	Titular	SINDPREVS
	Raquel Prestes Mello	Presente	Suplente	ASSEF
9	Elfrida Karoll Andreazza	Presente	Titular	SINDSAÚDE/PR
	Giovana Darc Rodrigues Maria	Presente	Suplente	SINDSAÚDE/PR
	Prest. De Serviços de Saúde		Condição	Entidade
1	Rosita Márcia Wilner	Presente	Titular	FEMIPA
	Jean Paulo Fabricio	Justificado	Suplente	FEMIPA
2	Raymundo Margues Machado	Presente	Titular	FEHOSPAR
	Arthur Leal Neto	Justificado	Suplente	FEHOSPAR
3	Alfredo Franco Ayub	Justificado	Titular	ACISPAR
	Deise Sueli de Pietro Caputo	Justificado	Suplente	ACISPAR
4	Maria Matilde Zraik Bacarat	Justificado	Titular	UEL
	Jeremias Bequer Brizola	Justificado	Suplente	UFPR
	Gestores		Condição	Entidade
1	Antonio Carlos Nardi	Justificado	Titular	COSEMS
	Matheos Chomatas	Justificado	Suplente	COSEMS
2	Marina Martins	Justificado	Titular	COSEMS
	Luiz Fernando Zarpelon		Suplente	COSEMS
3	Renato Donizete Pedroso	Presente	Titular	ISEP
	Sandra Tolentino	Presente	Suplente	ISEP
4	Gilberto Berguio Martin	Justificado	Titular	SESA
	Leandro Bertozzi Staul	Presente	Suplente	SESA
5	Ana Maria de Nóbrega de Goes	Justificado	Titular	Ministério da Saúde/FUNASA
	Tânia Margaret Piassa	Justificado	Suplente	Ministério da Saúde/FUNASA

61. Expediente interno –

72. 2. Ordem do Dia

82.1 Para deliberações

2.1.1 Apreciação da pauta – Método de análise e avaliação

92.2 Discussão Temática e deliberação

2.2.1 – 2.2.2 – Plano Estadual de Saúde – 2008/2011

103. – Informes

11 **Machado:** São 08h52 eu queria fazer a contagem e quorum, todos os presentes na condição de voto, por 12 favor, levantem os crachás, aguardando que se faça a contagem, por favor, a contadora oficial, pedir 13 ajuda, quem é que conta? 17 estamos precisando de mais dois conselheiros, assinem, por favor, e vamos 14 dar mais uns dois minutos e vamos começar, conselheiros em regime de contagem de frequência, por 15 favor, todas as instituições em condição de voto, por favor, 21 com o Oswaldino, temos quorum. Pessoal 16 para iniciarmos então hoje é quinta-feira, dia 29 de novembro do ano de 2007, são 08h55 estamos dando

**ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR**



17 início a 12ª Reunião Extraordinária do Conselho Estadual de Saúde do Estado do Paraná, inicialmente vou
18 convidá-los a oitava do Hino Nacional Brasileiro. Vamos pedir que a divindade possa estar conosco outra vez
19 e o bem sempre possa sobrepor o mal e tenhamos todos muita consciência das coisas que dizemos e dos
20 resultados possíveis dessas coisas, que assim possa ser. O nosso programa de hoje conforme a pauta
21 enviada a todos os senhores, trata da apresentação do Plano Estadual de Saúde pela SESA. Antes disso eu
22 farei algumas leituras no que se refere as ausências no dia de hoje justificada, estamos informando que
23 não se farão presentes na 12ª Reunião Extraordinária da data de hoje já justificado o senhor José
24 Apolinário Filho, Sra. Hermínia Schuwartz, Ana Maria da Nóbrega de Góes, Sergio da Rocha Velho, Joceli
25 Ferreira, Antonio Carlos Nardi, Arthur Leal Neto e aproveito a oportunidade para fazer a leitura de uma
26 correspondência que foi deixada conosco ontem pela conselheira Lourdes Englelman, para o presidente do
27 Conselho e membros do CES, assunto, indicação de novo nome de conselheiro para a Comissão de Análise
28 e Prestação de Contas do Hospital Bom Jesus – Toledo-Pr. Comunico que devido a minha transferência a
29 Brasília não posso continuar na comissão que analisa a prestação de contas do Termo de Parceria entre a
30 SESA e o Hospital Bom Jesus de Toledo-Pr, a todos a minha gratidão pela confiança, atenção, respeito e
31 apoio que sempre tive nesse CES. Com carinho, Lourdes Engleman. A conselheira Lourdes nos deixou
32 ontem, ela participou como última reunião ela foi transferida pela sua instituição para Brasília, então dá
33 também uma indicação por parte da Pastoral da Criança, quem deverá substituí-la como titular e a Sra. Rita
34 Alder Peter, está presente? Não está presente, como suplente a Sra. Amélia Cabral Alessi, está presente?
35 Também não, então fica o informe, por favor, alguma justificativa a mais? Perfeito, temos mais uma
36 através de um fax do conselheiro Jean Paulo Fabrício da FEMIPA, por favor, Abrelino. **Abrelino Maziero,**
37 **Fampepar:** Eu comunico que não participarei da reunião na parte da tarde, por motivos pessoais e preciso
38 viajar. **Machado:** Perfeito, mais alguma justificativa? Por favor, Mira no microfone. **João Carlos Mira,**
39 representando o Conselho de Sindicatos dos Servidores Municipais e Estaduais, eu quero justificar minha
40 ausência no período da tarde, pois estou fazendo mudanças na minha habilitação e vou ter exames na
41 parte da tarde, gostaria que fosse justificada minha ausência. **Machado:** Obrigado, conselheiro João de
42 Tarso. **João de Tarso:** O Miguel me pediu que eu justificasse a falta dele, de ontem e de hoje, por motivo
43 de trabalho ele não pode comparecer mesmo. **Machado:** Só diga a instituição, por favor. **João de Tarso:**
44 Miguel é ADOC. **Machado:** Obrigado, mais algum, por favor, a Irene. **Irene, MOPS:** Ontem eu pedi
45 Machado para você justificar a ausência da Neusa e Vilma que estavam no médico, só para reforçar.
46 **Machado:** Obrigado, ontem você realmente me pediu, mas nos encaminhamentos não nos permitiram
47 essas paradas. **Valdir, Ecoforça:** Quero justificar a ausência do meu suplente, Roberto Picorelli, ele está
48 concluindo, está nos últimos dias na Universidade, estando sem condições de estar presente nessas
49 reuniões do Conselho. **Neusa, Famopar:** Como a Irene já falou, justificando minha ausência não no
50 período todo que eu acompanhei a Dona Vilma ao hospital, pois ela estava com problemas de saúde e
51 justificando a ausência do Joel Tadeu ao qual eu estou substituindo, nessa segunda reunião. **Machado:**
52 Nesse ponto você já está apresentada, não é necessário. Mais alguém? Então vou fazer mais um informe
53 antes de darmos seqüência, nós teremos no dia 04 de dezembro das 13h30 às 19h00 a 8ª Reunião
54 Ordinária da CIB, Comissão Intergestores Bipartite do Paraná que vai acontecer no Auditório da Secretaria,
55 nesse local que nós estamos e vai ser um expediente bastante longo, acho que não cabe a leitura, mas
56 vamos colar na parede do fundo para quem quiser ter conhecimento. O pessoal da SESA está aqui para a
57 apresentação? Antes disso eu gostaria de combinar com a plenária o seguinte: ontem nós tivemos uma
58 reunião de grande importância em que avaliamos um parecer e se criou uma situação completamente
59 diferente e nós vamos ter que conversar com ela haviam propostas inclusive da Graziela, do Marcos, do
60 Ferreira que daqui a pouco estará conosco para fazermos o encaminhamento do que foi deliberado ontem,
61 eu não sei se seria interessante que a gente faça já, ou aguardaríamos, por favor por inscrição e ao
62 microfone, por favor quem quiser falar, Eufrida, depois a Daisy. **Elfrida, Sindsaúde:** Eu tinha entendido
63 ontem que na sua deliberação você iria começar as comissões naquela hora e ficariam para a primeira
64 hora, não é? Então eu acho a gente faria em seguida essa **agenda. Machado: Perfeito, eu tenho que**
65 **submeter isso a plenária eu não tenho autonomia de fazer isso, por favor, Daisy, depois João**
66 **de Tarso. Daisy, Acispar:** É a mesma sugestão que a gente começasse com as comissões que ficaram da
67 pauta de ontem e depois a gente aguardar as pessoas que pediram o encaminhamento ontem sobre essa
68 questão do parece, aguardar eles chegarem e enquanto isso a gente podia discutir a questão das
69 comissões. **Machado:** Obrigado, João de Tarso, depois Amauri. **João de Tarso, Fatipar:** Ontem já houve
70 um pré acordo o plenário e a presidência que as comissões apresentariam logo pela manhã o relatório, o

71 senhor remeteu ontem ao plenário. **Amauri, Fórum Paranaense de Ongs/Aids:** Bom dia a todos e a
72 todas, da mesma forma que a Daisy está reforçando a gente gostaria de colocar que tem um prévio acordo
73 sim de estar iniciando hoje o pedido de pauta. **Machado:** Perfeito, deixa eu só lembrar o seguinte, na
74 condição de quem está conduzindo a mesa eu não posso fazer as coisas que eu quero, eu sempre tenho
75 que submeter a plenária e a plenária que me posiciona, me baliza como encaminhar, Daisy, por favor;
76 **Deise, Acispar:** Só uma questão de esclarecimento, pelo que eu entendi ontem as comissões não é
77 apresentar o relatório, foram alguns pontos que tem que ser decididos, não é relatório de comissões.
78 **Machado:** Muito bom que você tenha colocado isso, então eu acredito, plenária, por favor, me sinalizem
79 que é isso mesmo, ok, então vamos começar com a Comissão de Comunicação e Informação, eu acho que
80 a Daisy que vai fazer a apresentação, Daisy você quer vir aqui ou pode ser por ai mesmo? **Deise, Acispar:**
81 Pode ser por aqui mesmo. São dois pontos que queremos colocar para a discussão: O primeiro ponto é que
82 para minha surpresa quando eu cheguei na reunião terça-feira o pessoal que esteve na 13ª Conferência
83 Nacional de Saúde me relatou que o nosso jornal foi tirado de circulação lá na Conferência e o que ficamos
84 sabendo só foram alguns buchichos, alguns vinham e falavam uma coisa, outros vinham e falavam a
85 mesma coisa, outra coisa, enfim na verdade o que a gente quer saber, a Comissão de Comunicação e
86 Informação quer saber, o que realmente aconteceu por que os jornais estão ai parados e não foram
87 distribuídos no Paraná todo como deveria ter sido feito, foi tirado de circulação lá na 13ª Conferência e
88 esse jornal e não sei se vocês se lembram mas a gente pode resgatar as atas das reuniões passadas que
89 foi acordado o seguinte, que esse jornal seria uma avaliação da 8ª Conferência e aqui em plenária nós
90 pedimos a Comissão de Comunicação e Informação pediu que as entidades encaminhassem matérias para
91 serem publicadas nesse jornal, que ele seria feito não em quatro páginas como ele era feito, mas em oito
92 para complementar ou para dar espaço para que as entidades também mandassem suas matérias, com
93 isso eu fiquei de fazer o ofício, como fiz o ofício dando um prazo para as entidades encaminharem as
94 matérias que foi dia 26 de outubro, fiz esse ofício, mandei para o Machado, o Machado me respondeu que
95 havia recebido e que iria encaminhar os ofícios para as entidades e ai no dia anterior que foi a plenária eu
96 solicitei a algumas entidades se receberam o ofício e mandaram as matérias porque eu não tinha matéria
97 nenhuma e algumas entidades disseram que não receberam o ofício. Com isso alguns documentos que
98 rodaram aqui naquela plenária, essas entidades pediram para ser publicado esse material, e foi assim que
99 foi feito, então no dia que nós fizemos o jornal tinha muitas pessoas da comissão presente, Valdir, Rosane,
100 a Goretti, eu, a Graziela, tinha o Amauri, tinha bastante gente, tinha a Elvira, o Ivanor também estava,
101 praticamente a comissão toda, sentamos e ficamos praticamente um dia todo formatando esse jornal
102 porque nós não temos jornalista para fazer isso fazer essa parte, a Goretti com a experiência que ela tem,
103 ela formatou todo o jornal, nós ajudamos e tudo foi feito. Esse jornal passou pela Comissão de
104 Comunicação da SESA e foi elaborado e foi feito e para nossa surpresa veio isso, agora a Goretti me relatou
105 que ela foi massacrada lá na 13ª Conferência por conta desse jornal e não foi uma coisa dela, ela é
106 coordenadora dessa Comissão, mas nessa comissão tem pessoas e as decisões não são feitas por uma
107 pessoa só, então nós gostaríamos de saber o que realmente aconteceu, esse jornal foi gasto dinheiro e
108 está ai parado, nós precisamos decidir o que fazer com ele, e realmente do jeito que nós estamos
109 trabalhando nessa comissão nós estamos fazendo milagre, as entidades que mandarem matéria ela tem
110 que assinar sim, porque elas vão e responsabilizar por aquilo que elas estão colocando, nós não vamos
111 barrar nenhuma entidade de publicar matéria, eu acho que essa não é a intenção, o máximo que pode
112 acontecer é as pessoas sentarem antes entre as entidades e a SESA e discutirem porque colocar e porque
113 não colocar, discutir antes de publicar, depois que publicou cada um tem direito a resposta da maneira que
114 quiser, então é essa a nossa posição, nós queremos saber o que realmente aconteceu, porque até agora
115 não veio nada por escrito, não sabemos, o que sabemos são só fofoca e o que realmente aconteceu nós
116 não sabemos, esse é um ponto, o outro ponto. **Machado:** Posso intervir para talvez colocar, me foi
117 informado agora que está descendo o Secretário na condição de conselheiro e esse jornal foi pedido que
118 fosse retirado pelo Secretário de Saúde e foram retirados se não me engano, alguém pode me confirmar lá,
119 mais ou menos uns 20 exemplares que era a última parte que tinha lá, não, não, lá, tinha mais ou menos
120 uns vinte, você pode sim, eu só gostaria que o Secretário pudesse responder isso uma vez que a solicitação
121 foi dele, eu devo dizer o seguinte, que vou repetir na frente dele, eu disse a ele o seguinte, jornal quando
122 feito por voluntário tem uma posição, o jornal precisa ser feito por profissional, então foi discutido aqui a
123 questão do jornalista, a questão da importância do jornalista da linha editorial e uma série de coisas desse
124 nível, o voluntário é muito importante, eu sou voluntário em algumas instituições, só que a posição do

125voluntário é uma, é muito dedicado e não pode ser responsabilizado por certas coisas, então vamos deixar
126que o Secretário posteriormente responda isso da melhor maneira possível. Você quer falar companhia?
127Vamos aguardar então, eu gostaria que esse assunto ficasse aguardando a presença do Secretário porque
128a solicitação foi dele e foram retiradas mais ou menos vinte unidades, até acho que pode ser confirmado
129isso, lá isso, lá do Stand do Conselho Nacional de Saúde, então vamos aguardar, eu vou pedir que você vá
130para o segundo assunto e depois faça o reforço, o Gilberto está chegando, toca o segundo assunto depois
131reprise o primeiro, obrigado. **Deise:** Vamos para o segundo? **Machado:** Vamos deixar o Secretário chegar.
132Como a mesa é única não faz diferença, siga Daisy na sua posição. **Deise:** Tinha um processo do Ministério
133Público que solicitava que a SESA fizesse, ele começou em Pato Branco e solicitava que a SESA fizesse os
134cartazes de acordo para serem colocados nos hospitais, nos ambulatórios e tudo o mais que é um cartaz de
135uma Resolução da própria Secretaria, deixa-me achar o número da Resolução, Resolução CES/PR 032/97,
136nessa Resolução é dito o que deveria constar nesse cartaz que é aquela questão de pagamento por
137consultas, exames fora o SUS, então esse processo veio, foi encaminhado a SESA, a SESA fez os esboços
138dos cartazes, dos folders e agora veio para a Comissão de Comunicação e para o CES fazer a aprovação
139desses cartazes, passou pela nossa Comissão, nós demos algumas sugestões e agora queremos ver com o
140Conselho. **Machado:** Daisy: Você não quer vir à frente para mostrar, não sei se você vai passar isso, se
141tem mais de um modelo? **Deise:** Tem mais aqui Rosi, tem que apresentar as sugestões que foram feitas e
142o que nós decidimos, esse também, tem as quantidades, acho que eram 50.000 folders e 20.000 cartazes,
143se não me engano, que serão confeccionados para serem distribuídos, vieram essas sugestões de cores e
144essa sugestão que a Rosi está mostrando é do folder, nessa sugestão nós achamos que as fotos poderiam
145ser tiradas e ficar uma outra sugestão que nós colocamos, que é só a escrita, nós achamos melhor essa daí
146com o fundo azul, sem fotos, porque achamos que são diversas raças, etnias atendidas pelo SUS e então
147não ficou muito legal, nós achamos isso na forma da foto. **Machado:** Vai ser fixado? Como funciona isso?
148**Deise:** É obrigada a fixação nos hospitais, nas recepções dos hospitais e o folder deve ser distribuído a
149população atendida. **Machado:** Folders tamanho mínimo? **Deise:** Esse tamanho que está aí, e atrás desse
150folder tem os dizeres da portaria, da própria Resolução do CES. **Machado:** É necessária a leitura? Ok, por
151favor. Daisy: Leitura do que vi atrás? **Rosani Bendo:** Leia com Atenção. Nesta instituição os serviços de
152saúde prestados aos usuários do Sistema de Saúde – SUS, não são cobrados: 2)- saúde é um direito e
153dever do estado: 3)- qualquer dúvida ou reclamação entre em contato com o Conselho Municipal de Saúde
154ou com o Conselho Estadual de Saúde do Paraná- 41-3330-4313 ou ainda com a Secretaria Municipal ou
155Estadual da Saúde; 4)- você pode também solicitar esclarecimentos ou fazer reclamações junto a
156Ouvidoria, Disque 0800-6444414, em cumprimento a Resolução do Conselho Estadual de Saúde do Paraná
157– CES/PR – nº 032/97, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, e aí vem as logomarcas. **Deise:**
158Esses dizeres parece-me que estava na própria Resolução do CES, então não foi tirado nem adicionado
159nada. Esse é o folder, não sei se vamos aprovar o folder e depois passamos ao cartaz, não sei o que vocês
160acham, vamos discutir o folder primeiro? Acatam a sugestão da Comissão de só colocar a escrita em vez de
161colocar foto ou se vocês querem colocar foto. **Machado:** Pessoal eu vou fazer uma sugestão, fale Ivanor
162depois eu faço a sugestão. **Ivanor, FNU:** Também faço parte da Comissão, a discussão que a gente fez
163com relação, já querendo antecipar um pouco, em relação a fotografia, a fotografia a gente estigmatiza no
164caso aqui, você coloca uma situação que você deveria deixar mais amplo e não colocar somente sobre uma
165etnia, pois dá a impressão de que só a classe pobre e negro é que usam o SUS, quer dizer nós estamos
166construindo isso aqui dentro? Então não, quer por uma foto que apareça uma multidão ou fique sem foto.
167**Machado:** A mesa faz a seguinte sugestão, eu acho que nós temos nessa Comissão dedicação e
168competência, então que nós pudéssemos votar com a Comissão, esse é o meu pedido a plenária, nosso
169voto de confiança a esse grupo que tem trabalhado, tem pensado a coisas, tem se dedicado. Então todos
170aqueles que são favoráveis a proposta, quer fazer uma fala, por favor. **Elfrida, Sindsaúde:**
171Oportunamente o Amauri questionou que a redação do item 2, saúde é um direito e dever do estado, ele
172lembra que a redação no texto constitucional diz que a saúde é um direito de todos e um dever do estado,
173tem que ser corrigido, eu acho que reproduzir textualmente a Constituição. **Machado:** Perfeito, podemos
174acatar a sugestão da conselheira, então podemos colocar em votação? Ou mais alguém quer fazer algum
175debate, por favor. **Tânia, FUNASA:** Eu só queria fazer algumas considerações em relação a esse material,
176nós temos a assessoria de comunicação oficial da SESA, o Conselho não dispõe de um jornalista, todo
177material que vai ser impresso, que vai para divulgação obrigatoriamente ele tem padrão, ele tem cor
178definida, portanto eu sugiro, por exemplo, que todo o trabalho da Comissão está lindo mais tem que ter um

179profissional da área para estar avaliando e contribuindo para o final desse negócio. **Deise:** Machado,
180questão de esclarecimento. Esse material não foi feito pela Comissão, foi feito pela comunicação da SESA,
181eles mandaram para a Comissão só para a gente avaliar a cor e aprovar pelo Conselho, tendo em vista que
182a Resolução é desse Conselho, então o material não foi feito pela Comissão. **Machado:** Está inscrito o
183conselheiro Ruy e a nossa companheira do Ministério Público, por favor. **Ruy Pedruzzi:** Bom dia a todos,
184esse cartaz aqui é inclusive um pedido antigo do Ministério Público, já por várias demandas junto as
185Secretarias Municipais de algumas cidades e porque não da Secretaria Estadual de Saúde também, e nós
186temos observado em nossas andanças pelo interior por um motivo ou outro, que a maior parte das
187instituições, a grande maioria, talvez 90% não tem cartaz nenhum em sua sala de espera ou nas recepções
188de hospitais, então é necessário que esse cartaz existe e esteja a disposição de todos as instituições, até
189mais de um exemplar, mais de um cartaz desse e que esteja em local adequado, na portaria, na recepção
190do hospital, não escondido atrás de uma porta por exemplo, obrigado por enquanto. **Clarice, Ministério**
191**Público:** Bom dia, a consideração não é minha, é do colega do lado aqui que não quis pegar a palavra, é
192importante ter o texto legal mas lembrar que a linguagem tem que ser acessível para toda a população de
193uma forma em geral, então ele lembrou que está escrito aqui conforme o texto Constitucional, dever do
194estado, mas não está claro talvez para todo mundo o conceito de estado, nação, então pode-se confundir e
195achar que é um dever do estado do Paraná, estado Federação e não estado no conceito mais amplo, então
196talvez colocar entre parêntese para não tirar o texto Constitucional, Poder Público Municipal, Estadual e
197Federal, Secretarias de Saúde ou município, estado, enfim que tenha alguma coisa que fique melhor
198esclarecido e talvez alertar para os outros itens se todos estão com essa clareza além da denominação
199estado. **Machado:** Obrigado Clarice, primeiro a Eufrida depois o conselheiro Jeremias. **Elfrida,**
200**Sindsaúde:** É só salientando que a imagem de fundo desse cartaz, ele tem a logomarca do SUS e já
201existem deliberações para que todo serviço público e conveniado ele tenha no seu local de acesso o
202emblema do SUS e dizer que aquele serviço é conveniado ou atende o serviço público, nas a logomarca
203que está ai ela está em uma imagem de fundo e a idéia que nós recomendamos é que ela mantenha a cor
204azul escuro para fazer reforçar que aquilo é um serviço público ou conveniado ao SUS que a logomarca
205tenha visibilidade na mensagem. **Jeremias Brizola:** Com relação a indicação de um telefone e da
206Secretaria do Conselho eu acho que é insuficiente, eu acho que teria que ter a indicação de algumas
207opções para telefones, para que a recomendação seja feita. **Machado:** Me parece que existe aqui o
208telefone da Ouvidoria do SUS, o 0800, esse não se faz suficiente? Por favor Daisy e depois Lupion. **Deise,**
209**Acispar:** A minha preocupação não é quanto tem em números de telefone, a minha preocupação é quando
210ligarem o que vão fazer com essa informação, a nossa Secretaria Executiva tem que estar muito bem
211orientada e se ela receber uma chamada dessa o que ela vai ter que fazer com essa denúncia, então a
212minha preocupação não é nem com os telefones porque ai tem o telefone do CES, quando ligarem para cá
213ela estará orientada a dar informações ou passar essas informações para outros órgãos. **Machado:** Daisy
214eu acho assim, a nossa Secretaria Executiva não tem esse papel nesse âmbito, eu acho que o telefone tem
215que ser o da Ouvidoria do SUS que é um telefone mais amplo, acho que esse é o encaminhamento, senão,
216a nossa Secretaria já não dá conta das nossas coisas e vai assumir essa missão fica bem pesado, não sei se
217concordam? **David Lupion:** Ocorre o seguinte, nessa posição aqui, isso que foi colocado é lógico que vai
218aumentar a quantidade principalmente ao Conselho Estadual e o Conselho Estadual não tem esse dever
219nem essa obrigação, nós temos a obrigação de fiscalização, mas deveria ser colocado o município, um
220espaço para o telefone do município e da Ouvidoria, mas o que ocorre, o Conselho não tem Ouvidoria que
221era obrigação o Conselho Estadual ter Ouvidoria, Daisy, porque esses telefonemas viriam na Ouvidoria do
222Conselho, porque daí o Conselho saberia o foco, identificar onde estariam os problemas e que também
223tivesse de cada município o telefone, o local para cada município colocar o seu telefone, com carimbo, as
224cidades menores e as maiores fossem impressas e que cada Regional treinasse esse funcionário que fosse
225receber esse telefonema em cada município. **Machado:** Perfeito, eu acho que a idéia é interessante,
226conselheiro Valdir. **Valdir, Ecoforça:** Eu acho que na mesma linha que até foi colocado, porque colocar
227Conselho Estadual e colocar Conselho Municipal, justamente pela função fiscalizadora dos serviços de saúde
228que os Conselhos tem, é uma das atribuições do Conselho, então citados os Conselhos, quem tiver o seu
229atendimento, por exemplo, uma determinada pessoa procura pelo serviço de saúde, o médico ou o
230atendente diz, aqui no nosso serviço de saúde vai demorar um ano para você ser atendido, mas se você
231pagar R\$100,00 fazemos a consulta no consultório, se você pagar R\$20,00 você faz a consulta ali
232rapidinho, então esse tipo de situação não chega ao conhecimento, ninguém faz esse tipo de denúncia, é

233 formada uma rede paralela dentro do serviço de saúde para beneficiar convênios que são firmados entre
234 serviços, servidores de saúde e entidades e instituições privadas, que usa a carência do serviço de saúde
235 para desviar os usuários do SUS para essas entidades privadas, isso é o que mais ocorre dentro do serviço
236 de saúde, então não é aquele posto, aquela unidade que está fazendo a cobrança, as vezes até isso
237 acontece, do hospital, do médico dizer eu faço a cirurgia mais vai custar tanto, e o paciente não sabedor do
238 seu direito ele se submete a esse tipo de chantagem, então eu acho que é importante estar citado o
239 Conselho Estadual, o Conselho Municipal para que isso seja trazido ao conhecimento do controle social e o
240 controle social então cobre devidamente para que esse tipo de situação não ocorra mais, então eu acho
241 que é esse o procedimento em relação a essa orientação, muito obrigado. **Deise, Acispar:** Vejam vem,
242 esses cartazes e esses folders serão confeccionados pelo estado, então algum telefone nós temos que
243 deixar aqui, ou então nós vamos ter que deixar em branco mas quem garante que lá no município eles vão
244 colocar o telefone do Conselho Municipal ou da entidade que tem que ser procurada, é uma decisão a ser
245 tomada, eu acho que alguma coisa a gente tem que deixar aqui nesse cartaz, porque é o estado que está
246 confeccionando, ou exigimos que os municípios confeccionem e coloquem nos seus próprios municípios
247 cada um faça o seu dentro desse padrão ou o estado vai arcar com isso, confeccionar mas tem que ter
248 ligações aqui e eu acho que a do Conselho Estadual tem que ter sim. **Machado:** Eu tenho a conselheira
249 Elvira inscrita, depois o conselheiro Gilberto e a Eufrida, na fala da Elvira eu encerro as inscrições. **Maria**
250 **Elvira, Fatipar:** Nós em Foz do Iguaçu temos a nossa Ouvidoria no nosso Conselho, que foi considerado
251 dos municípios do estado do Paraná, e eu acho que Dr. Gilberto sabe disso, um dos melhores, um dos mais
252 organizados, ganhamos computadores, quatro ou cinco, nós temos Ouvidoria do Conselho Municipal, temos
253 lá uma pessoa treinada para atender as denúncias de Foz do Iguaçu e Região, então que fosse
254 confeccionado pelo estado mas que deixasse um local e fossem encaminhado esses documentos para os
255 Conselhos Municipais organizados, é isso que eu acho, como o Valdir falou aqui, eu em Foz do Iguaçu há
256 quinze anos atrás desinformada pagava, meu filho cortou o pé se você pagar o fio vai ser melhor do eu o
257 do SUS, imediatamente, quando você vê, óculos e tudo o mais, hoje não, hoje eu brigo por isso, pois hoje
258 já sou informada, mas funcionários nossos, acho que Dr. Gilberto sabe, funcionários do SUS, funcionários
259 de 20 anos de carreira foram mandados embora, eles estavam cobrando do Paraguai, R\$30,00 a consulta e
260 outras coisas, mas nós temos a Ouvidoria, temos um Conselho então que se deixe um local para que
261 coloque a Ouvidoria do município, telefone, alguma coisa assim, obrigada. **Gilberto Martin, SESA:**
262 Primeiramente bom dia a todos, conselheiros e conselheiras; não consegui acompanhar a reunião de
263 ontem, vou participar da reunião de hoje, tenho durante o dia duas agendas e terei que me ausentar da
264 reunião do Conselho, depois na hora que for iniciar a apresentação do plano eu quero explicar isso, vou
265 fazer só um abordagem em relação ao assunto em pauta que é dessas informações, primeiro eu acho que
266 tem o telefone da Ouvidoria, nós estamos em um processo de discussão da Ouvidoria para fazermos um
267 processo de adaptações nas condutas em relação a informações que a Ouvidoria recebe e em relação e em
268 relação as informações desse Conselho, acho que podemos estabelecer especificamente por exemplo em
269 relação as reclamações que vierem a Ouvidoria relativas ao que está sendo alertado por esse material de
270 divulgação e criarmos um impresso próprio e que isso seja repassado mensalmente ao Conselho, para que
271 o Conselho possa através da Comissão de Acesso ao SUS ou outra Comissão do Conselho analisar quais são
272 os problemas que estão acontecendo, primeira observação; segunda observação é que acionemos no
273 processo de recebimento de, colocação, de fiscalização, da colocação desses materiais, os Conselhos
274 Municipais, como estavam dizendo aqui, o Leite sugere que junto com o material se envie um ofício
275 explicativo sobre quais são as condutas para quem receber o material tem que fazer; a terceira informação
276 que na verdade foi o que me motivou a pedir inscrição, é que coloquemos no impresso único, já saia
277 impresso o seguinte, aqui nesse município o telefone para contato, vê a frase melhor como dizer, mais
278 explicitando aqui nesse município o telefone para contato é dois pontos, é ai vamos orientar os Conselhos
279 Municipais e as Secretarias Municipais de Saúde que bata um carimbo com o número de um telefone local,
280 e fazendo essa orientação aos Conselhos Municipais, porque se os Conselhos também não cobrarem, como
281 que nós vamos cobrar daqui de cima, nós Secretaria, nós Conselho como é que vamos cobrar os 399
282 municípios aqui de cima, essa era a orientação e dizer o seguinte talvez, deve ser uma das últimas falas,
283 talvez para não nos estendermos mais nessa discussão, todas essas sugestões foram feitas e com certeza
284 estão anotadas pela Comissão e aquilo que o Machado sugeriu que a gente dê e está mais do que dado
285 esse voto de confiança para que a Comissão faça depois um condensado disso e estabeleça uma proposta
286 final porque também o essencial está colocado no material então o resto é detalhe e podemos ficar

287discutindo vírgula e detalhes até o final, por falar em vírgula e detalhes a ora que fala aos usuários, vamos
288colocar que são os usuários do SUS porque usuário hoje e de sistema de telefonia, é usuário de rodovia, é
289usuário de droga, tem usuário de tudo, então se colocar aos usuários do SUS, para colocar mais um
290detalhe já que eu falei tanto em detalhe, obrigado. **Elfrida, Sindsaúde:** Na verdade Dr. Gilberto a nossa
291intenção é que é esse material não volte de novo para a Comissão e ter agilidade inclusive com tempo de
292impressão e ele seja rapidamente distribuído, nós estamos até pela demanda posta achando importante
293essa agilidade para distribuição desse material, e em síntese eu acho que assim, nós temos que referendar
294essencialmente enquanto meios de contato que sejam os Conselhos de Saúde, na Regionalização a maioria
295dos municípios tem uma esfera de regional que são as Regionais de Saúde, e as Ouvidorias tanto estadual,
296quanto Nacional e tendo essa informação à população sabe onde buscar esse contato. Em essência acho
297que dá para resumir e dar agilidade para que esse material seja produzido rapidamente. **Machado:** A
298última inscrição foi a do Ruy, daí nós encerramos e vamos para votação. **Ruy Pedruzzi:** Dr. Gilberto seja
299novamente bem vindo nesse Conselho. Dr. Gilberto quero aproveitar a ocasião da sua gestão, essa sua
300gestão brilhante de retomar as cartas aos usuários que foram hospitalizados que era uma maneira eficiente
301de controlar se havia cobrança ou não, é uma pena que essa sistemática tenha sido abandonada, se fosse
302possível pelo menos no estado do Paraná retomar isso seria uma medida ótima que haveria muito mais
303eficácia, efetividade do que está acontecendo no momento sobre a fiscalização dos Conselhos e Ouvidorias,
304se o senhor puder pensar nisso com a sua equipe nós agradeceríamos penhoradamente em nome do
305controle social, além disso, é uma pena que a Comissão de Reformulação do nosso Regimento Interno
306colocou naquele projeto a Ouvidoria do Conselho com telefone e linha própria, infelizmente não passou
307pelo plenário, se pudesse no futuro repensar isso ai, em uma reformulação novamente seria ótimo, além
308disso meus caros conselheiros aqui presentes no Código de Ética Médica no artigo 93 fala também eu vou
309ler na íntegra o Seguinte: "*que é vedado ao médico, e demais profissionais por que não, agenciar, aliciar*
310*ou desviar por qualquer meio para clínica particular ou instituição de qualquer natureza pacientes que*
311*tenham atendido em virtude de suas funções em instituições públicas*", isso é freqüentíssimo em Consórcios
312e na Atenção Básica também, então temos que pensar em uma maneira de coibir essa prática que é muito
313freqüente mesmo em profissionais, inclusive que estão em posição de relevo em certos cargos que eu não
314vou citar em que instituições e em que órgãos; eu gostaria que pensasse sobre isso em sua gestão Dr.
315Gilberto e também que obrigasse que nas folhas ambulatoriais, nas fichas de atendimento de urgência e
316emergência ambulatoria constasse também esses dizeres que consta nesse cartaz, o número da Secretaria
317Municipal de Saúde em letras impressas e não um carimbo que ninguém entende, um carimbo apagado,
318mas no próprio impresso constar isso ai, o telefone da Secretaria Municipal da Saúde, da Regional da Saúde
319e das Ouvidorias, municipal e estadual, obrigado. **Machado:** Eu faço uma recomendação ao Conselheiro
320Ruy até para isso ficar oficial, que ele possa oficiar isso a Secretaria para que fique em documento, e em
321documento o Secretário não vai esquecer. Pessoal eu penso que sente-se a plenária já esclarecida sobre
322esse assunto, suficientemente esclarecida para darmos andamento. **Então aqueles que são favoráveis**
323**a proposta apresentada pela Comissão de Comunicação e Informação, dentro de tudo que foi**
324**ouvido aqui, por favor, se manifeste através de seus crachás, aguardamos que a nossa**
325**contadora oficial se manifeste também, 23, quantos são os contrários por favor? Abstencões?**
326**Ok está plenamente aprovado.** Por favor eu vou pedir já que está presente o Secretário que a Daisy
327retome a primeira questão levantada pela Comissão. Daisy eu vou pedir que retome a primeira questão já
328que o Secretário está conosco e pode responder. **Deise, Acispar:** Foi discutido na reunião de terça feira
329da nossa Comissão para nossa surpresa que o jornal que foi elaborado pelo CES/PR foi tirado de circulação
330da 13ª Conferência e ficou como está aqui parado para distribuição. Como um vinha e contava uma coisa,
331outro vinha e contava outra, eu solicitei esclarecimento do que realmente aconteceu, porque foi tirado de
332circulação para que possamos termos essa informação e sabermos o que fazer com ela. **Maria Elvira,**
333**Fatipar:** Nós, eu e o Amauri quando chegamos lá e soubemos que o jornal estava lá, tinham duas caixas,
334falamos com a Goretti nós vamos pegar para distribuir e distribuímos duas caixas, essa informação não
335chegou até nós, ficaram acho que uns 20 ou 30 jornais e não foi distribuído mais e Dr. Gilberto falou que
336aquele jornal seria um jornal interno do Paraná e nós levamos a uma Conferência Nacional coisas que nós
337poderíamos ter lavado a roupa suja em casa e nós levamos lá, até denegrindo a imagem do estado do
338Paraná; eu fui cobrada pela Goretti que falou um dia, Elvira eu quero falar com você, as mesmas coisas
339que eu vou falar para você eu vou falar para o Dr. Gilberto, como que vocês tiram todos os jornais de lá?
340Eu respondi que nós distribuímos quase todos os jornais, restando bem pouquinho. Era isso que eu queria

341 esclarecer e nós distribuimos o jornal e eu não tinha lido antes o jornal e fiquei muito feliz em estar
342 distribuindo um jornal confeccionado pelo estado do Paraná. **Dr. Gilberto Martin, SESA:** Eu vou fazer a
343 minha colocação em relação a essa situação porque acho que de uma certa forma eu acabei sendo um
344 pouco o pivô desse problema todo, então eu estou me colocando de forma bastante clara sempre. Eu
345 recebi o jornal lá na Conferência, realmente os jornais foram distribuídos e realmente sobraram lá uns 20, a
346 Secretaria Executiva está dizendo que não voltou nada, na verdade o jornal foi distribuído, eu vou colocar
347 para vocês qual foi a minha posição em relação a isso. A hora que eu recebi o jornal na Conferência eu me
348 senti surpreendido pelo fato que a gente tem uma avaliação da Conferência, que foi uma avaliação feita
349 por um grupo de quatro entidades e que na verdade nós temos uma avaliação feita pela presidente da
350 Conferência, que faz uma análise, uma avaliação e uma série de informações em relação a Conferência e a
351 gente tem uma avaliação feita por um grupo de entidades, de quatro entidades que assinam essa avaliação
352 da Conferência, o meu entendimento é o seguinte, se fosse para publicarmos uma avaliação da
353 Conferência, ela poderia ter sido inclusive essa avaliação que foi feita por essas entidades, mas que ela
354 deveria ser uma avaliação que deveria refletir uma deliberação do Conselho, porque na avaliação que as
355 entidades fazem e eu não estou discutindo o conteúdo da avaliação, eu não estou entrando no mérito da
356 questão, eu estou colocando que eu entendo que uma avaliação da Conferência para a gente colocar
357 publicamente, para fazermos essa avaliação da forma como foi feita ela deveria refletir uma discussão, uma
358 análise, no mínimo uma votação da plenária desse Conselho; eu tive em relação a essa matéria de
359 avaliação que foi colocada aqui que eu me senti surpreso e não contemplado com a avaliação, no sentido
360 de que tem algumas colocações na avaliação que não refletem necessariamente o que eu entendo de
361 análise de conclusão da Conferência, então essa foi a preocupação. No momento em eu levantei a questão,
362 as pessoas que estavam lá, inclusive os companheiros conselheiros que estavam e até mesmo os
363 companheiros que estavam fazendo a distribuição do boletim, houve muita dúvida sobre isso, depois que
364 veio a Gorette que faz parte da Comissão e deu algumas explicações em relação qual tinha sido a dinâmica
365 de construção dessa página, então houve dúvida e na dúvida foi conversado que então se interromperia a
366 distribuição do boletim, mas já havia sido distribuído como está constatado pelos companheiros que
367 distribuíram, pela Secretaria Executiva, por quem viu o material que estava lá na Conferência, já havia sido
368 distribuído praticamente todo o material. Então a minha questão é a seguinte, eu acho que neste momento
369 ou em outro momento oportuno que a gente deva discutir ou rediscutir, porque a Gorette estava me
370 dizendo algumas coisas que parecem haviam sido deliberadas já nesse plenário, em relação a construção
371 dessa página, então que a gente deva discutir ou rediscutir, eu sugiro que a gente rediscuta isso, como
372 hoje eu entendo que temos uma prioridade que é a apresentação do Plano de Saúde e depois eu vou
373 explicar, tem uma dinâmica que queremos fazer com esse Conselho em relação ao Plano, como hoje nós
374 temos uma prioridade que é a discussão do Plano, talvez a gente não consiga discutir isso hoje nessa
375 reunião, a gente consiga discutir isso em uma próxima reunião, discutir melhor essa questão dos critérios,
376 se formos ter uma página de artigos assinados pelas entidades que participam do Conselho, eu acho que a
377 exemplo do que acontece em todos os órgãos de comunicação, tem que ficar muito bem evidente que
378 aquele artigo, que aquele material reflete a opinião das entidades que assinam e não da forma como está
379 colocada aqui, como todas as demais matérias, como se fosse um artigo do jornal, ou seja, quando
380 distribuí o jornal, o boletim, ele é órgão oficial do Conselho, o porta voz do Conselho, como se fosse esta a
381 posição do Conselho, então eu não estou criticando necessariamente o conteúdo, eu estou criticando a
382 forma como nós colocamos o material e a forma como foi apresentado. Dessa forma como está
383 apresentado, ele reflete a opinião, ele está sendo apresentado como reflexo da opinião deste Conselho, e
384 eu entendo que os artigos que estão assinados pelas entidades, necessariamente possam não refletir a
385 opinião do Conselho e isso tem que ficar evidente até para que a gente seja bastante justo e bastante
386 honestos nas informações que nós colocamos no boletim, para que não haja confusão de informação; eu
387 por exemplo a hora que peguei o boletim que este documento da forma como estava colocado era a
388 opinião do boletim, portanto a opinião do Conselho, mas essa era uma opinião que não havia sido discutida
389 no Conselho, portanto eu achei que havia uma incorreção em relação a isso. Essa é a posição que eu
390 coloco para vocês. **Machado:** Senhores eu já tenho cinco inscritos e tenho certeza que se abrir as
391 inscrições nós teremos pelo menos vinte inscrições e todos nós vamos dar opiniões a respeito do assunto,
392 possivelmente longas, cinco minutos, dez minutos para cada um, temos o orçamento, a saúde mental para
393 serem vistos, temos também ação da terceira idade, comissão de interiorização e o PAM 2008 e nos
394 informa o Secretário que a pauta hoje tem que rever o Plano de Saúde, portanto conforme foi sugerido

**ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR**



395ontem, já que vamos abrir as falas, estabelecer, se abirmos dez minutos para cada um vamos até o meio
396dia discutindo a posição do jornal, se abirmos cinco vamos até as 11h00, às 11h00 o Secretário se retira e
397não pode abrir a posição, a mesa gostaria de agilizar os trabalhos, agora a plenária sempre tem as suas
398posições, então eu quero perguntar o seguinte, 11h00 o Secretário e deve voltar por volta de 16h00, 15h00
399informa ele, então que quero saber da plenária como é que nós vamos fazer isso até para nos organizar,
400por favor o companheiro Ivanor pediu a fala. **Ivanor, FNU:** Parece-me que existem opiniões, eu gostaria
401de ver esse assunto resolvido, acho que cerceamento de informação é particularmente algo que nos deixa,
402me deixa particularmente preocupado e não acho que o jornal que traduz a opinião, assim como a opinião
403das quatro entidades. **Machado:** Espera um pouquinho Ivanor, primeiro vamos combinar como é que
404vamos fazer essa conversa. **Ivanor:** Eu acho que tem que limitar o tempo em três minutos, ou cinco
405minutos se assim for decidido e o máximo de. **Machado:** Então vamos combinar o seguinte, eu vou abrir a
406palavra para esse assunto, dois minutos para cada um, pode ser? Ok. Então Ivanor começa os seus dois
407minutos agora. **Ivanor:** Eu acho que foi falado aqui que o jornal com esse parecer denegria o jornal, muito
408pelo contrário, a opinião da FNU que é uma das que subscreve é que isso aqui traduz exatamente a
409capacidade do estado do Paraná em conviver com as diferenças, com as opiniões, ele valoriza o jornal, um
410jornal democrático e assim como não passou pelo Conselho e na verdade houve essa autorização do
411plenário que todas as entidades que quisessem contribuir trouxessem suas matérias, foi aprovado aqui
412nessa mesa, assim também foi assim que entrou essas matérias nesse jornal, isso dispensava a aprovação
413posterior do pleno, assim como não passou essa matéria, também não passou a mensagem do Secretário,
414também teria que passar sob alcunha, teríamos que, estamos de acordo ou não, eu acho que temos que
415ter a liberdade de expressão e aos ofendidos que provem no seguinte se acharam que não está adequada
416a avaliação, que façam a sua defesa e quero dizer mais, a avaliação de que tudo foi bonito em Londrina
417não é verdade, tanto não é verdade que na página 02 e 03, já está lá o pedido de vistas da Conferência,
418quer dizer houve problemas na Conferência, é negável, a opinião foi essa, se a opinião não é concordância
419da SESA que houve problemas então a SESA utilize o próximo boletim e no espaço que é do Secretário, que
420ele faça as suas considerações dizendo não concordo coma opinião e justifica porque não, obrigado.
421**Elfrida, Sindsaúde:** Eu faço parte da Comissão de Comunicação e Informação e não estive presente
422nesse momento da elaboração desse jornal, eu acho que ele está muito interessante e acho que tudo que
423me foi relatado por ocasião dessa última reunião eu entendo assim, até me senti ofendida porque parece-
424me que eu pratiquei uma inverdade, falei uma inverdade, naquele momento, na reunião da Comissão, foi
425dito que foram editados 6.000 exemplares, foram levados 2.000 e permanecem 5.000 aqui, é hábito de
426conduta minha eu não costumo mentir, então eu só estou relatando o que foi dito também para mim num
427coletivo dentro a comissão, eu acho que foi mal, que foi constrangedor, independente se eram vinte, se
428eram trinta, acho que a conduta ela acabou sendo, acabou causando constrangimento ao Conselho, porque
429isso foi discutido previamente, que a opinião de pessoas e das entidades estariam sendo publicados, isso
430tinha sido acordado, então é um fato, remendar eu acho que não tem mais como remendar, isso foi um
431fato constatado, penso que Dr. Gilberto oportunamente vai nos dar agora novamente a oportunidade de
432dizer assim, se cometemos falha em termos de, nós temos um colega de jornalismo que sempre diz, nós
433precisamos ter um jornalista para nos assessorar pois fazemos o exercício ilegal da profissão, foi indeferido
434novamente essa questão do pedido do jornalista. Reforçamos o pedido para não cometermos equívoco em
435termos de citar a publicação de matérias do coletivo do Conselho. **Marcos, Fórum Popular de Saúde:**
436Em primeiro lugar tem a concordância do Secretário que esse jornal é o órgão oficial de expressão do
437Conselho e que a maior parte das deliberações das Conferências sempre apontam a necessidade que se
438fortaleçam esse instrumento de informação, para a sociedade, para os outros Conselhos, e o que eu
439entendo até apontando numa direção do apelo do Machado, eu acho que nós devemos na Comissão de
440Comunicação e também nesse plenário agendar um tempo maior para discutir um pouco o formato desse
441jornal porque isso é uma contradição que eu não vejo só no Conselho Estadual de Saúde, mas também no
442jornal do Conselho Nacional de Saúde, se é um órgão de expressão do Conselho, qual é o sentido da
443mensagem do Secretário, que é uma característica desse jornal e nunca foi discutida aqui nesse plenário, o
444Secretário Estadual de Saúde é um conselheiro e tem direito de se expressar no jornal, no entanto tem
445uma coluna, então eu acho que essa questão do formato, indo na questão do apelo do Machado, eu acho
446que tem que ser melhor agendado, porque primeiro o caso em questão eu acho que é o documento que
447está sendo assinado por entidades e que foi pedido nesse plenário que as entidades apresentassem seus
448documentos para constituir esse jornal isso foi feito e está posto ai, então eu acho que justamente agendar

449melhor um espaço para discutir o espaço do jornal, pensar esse formato e também ter uma assessoria para
450tanto, porque se é na questão do conteúdo também, quando o Secretário diz que foi aprovado 400
451sugestões eu acho que presta um de serviço porque na verdade não são sugestões, são diretrizes e o
452Código Estadual de Saúde define a Conferência como deliberativa. **João de Tarso, Fatipar:** Eu faço minha
453as palavras do Gilberto, mas olha o plenário tem que começar a respeitar aquilo que vota, a comissão de
454avaliação foi votada e aprovada pelo plenário, outra coisa uso indevido de imagem, aqui tem comissão
455organizadora que não é a Comissão organizadora eu creio que uma pessoa que vai por um jornal tem que
456ter no mínimo a responsabilidade de criar as fotos e o que está escrito em baixo das fotos, não são os
457membros, está certo que passaram na frente da comissão organizadora em muitos aspectos, vou mais
458além, deve se garantir para todos os segmentos que compõe o Conselho, inclusive ao gestor Gilberto, o
459seu espaço sim, aos trabalhadores, aos prestadores e do usuário, essa é a minha proposta para que a
460comissão avalie e seja garantido o espaço de todos os segmentos que compõe o Conselho; o Conselho não
461é um órgão só de trabalhador ou de usuário, mas de gestor e prestador também. **Zanata, ABEN:** Eu só
462queria fazer uma fala em relação ao conteúdo do texto porque é lógico que como em todas as Conferências
463a gente tem dificuldade várias que vão da alimentação a acomodação, aos processos internos às
464discussões; aqui se fala em cerceamento de liberdade de expressão eu propriamente não vi isso acontecer
465lá dentro, não se pode generalizar, essa crítica aqui ela está muito genérica e ainda assim a gente observou
466que foi feito um manifesto na entrada do Colégio Marista, não sei se aconteceu alguma coisa lá dentro,
467acho que foi um ato deveras indelicado porque de posse de megafone, as discussões que foram feitas lá
468até sem público, não sei porque, eles estavam fora e o público estava dentro, na chegada do Dr. Gilberto,a
469conversa com o Dr. Gilberto foi dentro do megafone, eu estava fazendo esse comentário com o Ivanor,
470com o colega lá no fundo, que é uma atitude descortês, então eu acho que para a gente poder estar
471dialogando a gente tem que estabelecer um número de situações favoráveis aos interlocutores e não só um
472interlocutor ficar ostensivamente falando ao megafone na orelha de outra pessoa, não acho que caracteriza
473liberdade de expressão, então falo que a SESA tem uma assessoria de imprensa, concordo com a fala do
474colega que tem espaços para todas as categorias aqui dentro e esse jornal tem que ser modificado no seu
475formato. **Gilberto Martin:** Eu quero primeiramente explicitar claramente qual é a minha posição em
476relação a essa questão, re-explicitar, eu já a coloquei na fala anterior, mas vou tentar de forma mais clara
477explicitar fazendo uma proposta, que enquanto não se tenha outro boletim eu gostaria que o pessoal da
478comissão, Daisy, sugerir o seguinte, enquanto não se faça, não se conclua essa discussão do boletim, para
479se pensar mudanças e coisas mais profundas no boletim, que se por acaso sair o próximo boletim antes
480dessa discussão que nessa página pelo que me disse a Goretti, foi aprovado uma página para se colocar
481opiniões das entidades que estão participando, que nessa página se faça um quadrado, um recorte que
482deixe bem claro e que dê um nome para a página, tipo, página de opinião das entidades, e que se coloque
483embaixo como todos os jornais fazem: as opiniões aqui emitidas não reflete a opinião do Conselho
484Estadual, porque a crítica que eu faço a forma como está aqui, ela é exclusivamente essa, eu não estou
485querendo que não saia aqui opinião de nenhuma das entidades do Conselho não estou querendo que sai
486no boletim opiniões só tecendo loas e falando maravilhas, pode e deve sair toda e qualquer opinião desde
487que fique claro que esta não é uma opinião do Conselho Estadual de Saúde, não é uma opinião do boletim;
488que da forma como está diagramado aqui, para quem lê o boletim ela reflete isso, então a minha
489divergência é exatamente em relação a isso, já disse não entro no mérito da questão e do conteúdo. **Davi**
490**Lupion:** Na realidade a gente observando esse jornal ele ficou como a responsabilidade dessa matéria,
491como foi já dito pelo Gilberto e outros conselheiros que foi do Conselho e na realidade isso aqui é muito
492sério, eu quero pedir aos companheiros que tenham respeito que eu tive respeito ao tempo de vocês;
493então na realidade o que, que ocorre, qualquer assunto que venha denegrir a imagem ou algum
494posicionamento nós conselheiros não podemos responsabilizar por atos de alguém que faça isso sem
495anuência do próprio Conselho, são duas posições diferentes que tem que ser, o Gilberto colocou bem claro
496ali, o Secretário colocou claríssimo, porque na realidade a pessoa que faz isso responsabiliza, porque talvez
497as pessoas que fizeram isso aqui não conhecem a Lei de Imprensa; a Lei de Imprensa ela é muito mais
498séria e não foi feita ontem não, a Lei de Imprensa tem mais de 20 ou 30 anos, não mudou nem alterou
499nada, na realidade tem que dar responsabilidade a quem faz isso aqui, é muito grave, agora eu estava
500olhando aqui e a relação, aqui onde está designação dos valores, a gente nota que tem absurdos aqui que
501na condiz com os valores, o que se coloca aqui tem que ser muito sério, outra coisa aqui está a questão
502das entidades que colocaram, aqui está SINDSAÚDE-PR, SINDPETRO-PR, Fórum Popular de Saúde – PR;

503 Federação Nacional dos Urbanitários, FNU, não diz aqui se ela é do estado, o que ela representa, a
504 apresentação de sua sede e onde fica, então na realidade nós conselheiros temos que ter muito cuidado
505 porque eu não quero ser responsabilizado por ato que alguém levemente escreva. **Deise, Acispar:** Eu
506 acho que a Goretti esclareceu como foi o processo de execução desse jornal, quero lembrar a todos e isso
507 está em ata, a última reunião antes da 8ª Conferência, o que o João de Tarso disse é uma inverdade,
508 porque aqui eu me lembro muito bem que nós colocamos no plenário que as entidades teriam um prazo
509 para encaminharem matéria, quem quisesse encaminhar matéria para esse jornal, então isso está em ata,
510 eu mesma fiz esse ofício, você se lembra Machado que você pediu para mim elaborar o ofício colocando
511 uma data, e essa data foi de 26 de outubro, logo depois da 8ª Conferência, as entidades tinham prazo para
512 encaminhar essas matérias para que se pudesse confeccionar o jornal a tempo da 13ª; eu fiz o ofício
513 encaminhei para você por e-mail, você me respondeu que tinha recebido e que estaria encaminhando para
514 as entidades. Para minha surpresa eu ia ligando para a Marlene, Marlene chegou matéria, e ela dizia não
515 chegou, eu vou esperar até a última reunião que iria ser a assembléia plenária e no outro dia iríamos
516 confeccionar o jornal, no plenário pergunte se alguém tinha enviado, e algumas entidades disseram que
517 não receberam, por isso alguns documentos que circularam por aqui as entidades pediram para publicar.
518 Eu quero lembrar também que essa comissão está fazendo milagre, porque nós não temos jornalista,
519 estamos nos responsabilizando por algumas coisas que estão aí, as entidades assinaram o que escreveram.
520 **Machado:** O João de Tarso foi citado e terá um minuto para se colocar. **João de Tarso:** É estranho uma
521 pessoa culta se fazer de desentendida, o que eu disse é em relação a comissão formada para avaliação, o
522 plenário votou e consta no caderno da conferência, a comissão de avaliação da conferência, existe uma
523 comissão constituída, eu disse em relação a isso Daisy, eu jamais entrei no mérito se o plenário tinha
524 deliberado ou não o encaminhamento de matéria, não foi esse o mérito eu disse em relação a comissão de
525 avaliação que foi aprovada pelo plenário. **Deise, Acispar:** Se eu sou inteligente ou não eu acho que não é
526 uma avaliação sua que vai dizer, eu quero dizer o seguinte que em plenário isso foi discutido e se existiu
527 uma comissão de avaliação ela estava sabendo que o jornal ia ser confeccionado naquele dia, então me
528 desculpe, aqui não tem ninguém burro, eu acho que aqui nesse Conselho não tem ninguém burro e todo
529 mundo entendeu o processo que foi feito. **Graziela, Sindaúde:** Eu quero fazer um esclarecimento se
530 vocês me permitirem, eu não sou da Comissão de Comunicação, mas naquele dia eu vim conforme a Daisy
531 já explicou para apresentar a nossa proposta, do FOPS, SINDSAÚDE, FNU e acabei ajudando porque tinha
532 muita coisa pra fazer, a Goretti estava aqui, realmente tem uma ata, eu só queria explicar aos nossos
533 colegas que a 13ª Conferência Nacional eu digitei a avaliação do FOPS, do Fórum ONG/AIDS, para estar
534 fazendo o boneco do jornal, a pedido da comissão eu quis colaborar e digitei também as moções e digitei
535 também essas duas últimas páginas, menos a prestação de contas que estava em outro disquete, então
536 conforme já foi dito, desculpa pois eu não quero ofender ninguém, a bagunça que estava naquela
537 Secretaria, na hora de pegar os delegados, só tinha as siglas, SESA, COSEMS, CRP, essas que estão escritas
538 por extenso, eu fiz porque sabia, pois não tinha onde se achar por exemplo o que era a ATO, eu não tinha
539 onde procurar o que era AAB, não tinha documento, porque nas inscrições, nas poucas que nós achamos
540 estavam só a sigla, então pode ter sido uma falha sim, mas foi uma falha por falta de informação que
541 algumas entidades como ABEAP, CISMUVEL na dúvida, eu comentei com a comissão que a gente não
542 achou, na dúvida preferimos deixar como elas se inscreveram, através de sua sigla. O Iran falou da lei da
543 imprensa e ele disse exatamente por estar assinada o Conselho estava se eximindo de assumir
544 responsabilidades sobre esse artigo, se não tivesse assinado aí sim; e isso ele disse eu não conheço que faz
545 parte da lei de imprensa. **Machado:** Obrigado, acho que já esclarecemos, nós temos quarenta e cinco
546 minutos e o Secretário gostaria de fazer a abertura da apresentação do Plano de Saúde. Nós temos o
547 orçamento, eu acho que é o companheiro Amaury, o companheiro João de Tarso, vai fazer, quanto tempo
548 você precisa João? **Elfrida:** Questão de Ordem. Na verdade nós só temos que deliberar a pendência dos
549 jornais que ficaram aqui e referendar que nós precisamos do jornalista, isso tem que ser fechado.
550 **Machado:** Vamos passar a palavra ao Secretário, um minuto ele vai se posicionar e depois nós damos
551 seguimento. **Dr. Gilberto Martin:** Primeiro eu quero colocar o seguinte, eu tenho três propostas de
552 encaminhamento em relação a isso: A primeira proposta é obvio feito os esclarecimentos, os boletins que
553 estão aí se distribuem; segunda proposta é, formalizando o que eu falei anteriormente, enquanto não há
554 deliberações outras sobre o boletim, se sair o próximo boletim antes dessas deliberações, antes dessa
555 página de opinião, a gente escreva página de opinião, no mínimo vê o nome para isso e a gente coloque
556 aqui em baixo, nem que for igual a anúncio de telefone celular, as matérias aqui apresentadas não refletem

**ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR**

557a opinião desse Conselho nem desse boletim. Essas duas observações gráficas para mim estaria resolvido o
558problema no momento em que eu recebi o boletim, só fazer uma observação, eu não queria opinar sobre
559isso, mas sobre essa questão ela não é uma questão técnica de jornalista, ela é uma questão política, de
560que a gente deixe claro as opiniões que estão emitidas aqui, o que elas significam; a terceira posição é a
561questão de disponibilização de jornalista, eu não vou óbvio o Conselho delibera, eu não tenho nesse
562momento como assumir essa posição, eu tenho uma assessoria de imprensa que eu vou colocar à
563disposição, eu tenho no gabinete um jornalista que é o Hiran e vou ver a possibilidade de colocar o Hiran
564no boletim como forma de minimizar a ausência do jornalista nesse momento. **Machado:** Deixa-me dizer o
565seguinte, acho que é muito importante essa posição, o jornalista não precisa ficar em tempo integral à
566disposição do Conselho, ele só vai dar o trabalho final, só vai dar o acabamento, acho que isso ajuda e
567resolve o problema. Acho que isso encaminha, vou sugerir que a gente passe a palavra ao conselheiro João
568de Tarso, que tempo você precisa para apresentar o seu, então vamos demarcar, vamos fazer a seguinte
569proposta, 10h30 a gente possa parar e abrir a palavra ao Secretário para apresentação do Plano de Saúde,
570que eu acho que é a coisa mais importante para esse Conselho e depois retomamos no final. **João de**
571**Tarso, Fatipar:** Proposta da Comissão de Orçamento: Proposta de Recomendação – A SESA deve realizar
572ampla e irrestrita fiscalização nas ONGS e OCIPS que mantém convênios com o estado e informar ao
573Conselho; o estado deve cumprir a partir de agora decisão da 13ª Conferência Nacional em relação as
574ONGS, OCIPS e a terceirização de serviços de saúde. Outro ponto: Deve a mesa diretora informar ao
575plenário os encaminhamentos em relação às ressalvas das últimas prestações e conta; convocar todos os
576membros que compõe a comissão especial responsável, conforme portaria 1.445 de 12 de setembro de
5772007, para prestar todos os esclarecimentos que a comissão julgar pertinente; reiterar que o plano de
578prestação de contas trimestral, Relatório de Gestão estão atrasados em sua apresentação à comissão. A
579SESA comprometeu-se através do gestor estadual, Dr. Gilberto apresentar o novo modelo de relatório que
580deve ser apresentado hoje. A SESA já havia agendado para comparecer a reunião do mês de novembro
581conforme decisão devidamente protocolada através do ofício 419/07 do CES/PR, protocolo 9812529/9, a
582comissão recomenda que os representantes da SESA da área de medicamentos para prestar
583esclarecimentos, recomenda-se também convidar o Ministério Público já que é objeto de análise, para
584apreciação deméritos e encaminhamentos já protocolados no Ministério Público. Reitera-se a solicitação
585para apresentação à Comissão da LOA. A comissão recomenda a criação da Comissão de Assistência
586Farmacêutica pelo Conselho. Levantar qual é o projeto político do estado em relação à saúde dos
587paranaenses e a porcentagem e os valores gastos em cada Secretaria; verificação total dos gastos por
588outras Secretarias no ano de 2006 e 2007, identificando-os; levantamento de consumo de medicamentos
589excepcionais, quantitativo e valores, 2006 e 2007; ampliar a lista da cesta básica de medicamentos hiperdia
590do Ministério da Saúde (isso já está resolvido). Diante das dificuldades para operacionalizar medicamentos
591deve-se criar o Plano Estadual de Assistência Farmacêutica e introduzi-lo no Plano Estadual de Saúde.
592Essas são as recomendações da comissão. O SINDSAÚDE pede na pauta da comissão, uma manifestação
593do SINDSAÚDE para uma apresentação de dados financeiros comparativos com o da SESA, é a propositura
594do SINDSAÚDE, para o próximo mês, de janeiro a dezembro de 2007. **Machado:** Conselheiro acho que
595está bastante completo o seu relatório, eu só gostaria eu não sei se todo mundo conseguiu pegar aí, item
596por item, eu gostaria que talvez tivesse escrito, de uma forma formal, acho que ajudaria bastante, pois o
597debate em cima disso é extremamente importante, e, é isso que nós queremos, eu acho que o controle
598financeiro da coisa é o que vai regular os demais controles. São 10h30 eu tenho inscrita a Rosita, e a
599Graziela para uma questão de esclarecimento; então eu vou preceder o esclarecimento e depois passo a
600conselheira Rosita. **Graziela, Sindsaúde:** Nós não entendemos João de Tarso, quando você falou alguma
601coisa de terceirização, você podia só repetir o que a comissão está pedindo. **Machado:** Eu vou aproveitar
602esse gancho, vejam como é importante o silêncio. **João de Tarso:** Houve uma deliberação da Conferência
603em relação a terceirização do serviço de saúde, proibindo, então a comissão está recomendando que o
604estado cumpra. **Graziela:** Posso só completar? Então quando ele falou de terceirização, nos chamou
605atenção, porque esse Conselho já deliberou na reunião passada que essa pauta terceirização será pauta
606permanente das reuniões do Conselho, não podemos esquecer que votamos isso, então acho que entra
607dentro desse pedido de vocês. **Rosita, Femipa:** Eu queria pedir, é bastante extenso, é bastante completo
608o trabalho que o João de Tarso fez, mas fica muito difícil fazer o questionamento, eu gostaria de ter o
609documento por escrito. Você fez um elenco bastante grande de questões para serem debatidas e eu não
610consegui pegar todas, então eu tenho dificuldade de deliberar em cima disso que você colocou, então

611 gostaria que se você pudesse passar por escrito, hoje ou talvez amanhã na reunião da tarde, agente
612 poderia ver. **Machado:** Eu poderia combinar o seguinte para orientar o trabalho na frente, a mesa diretora
613 está se reunindo amanhã e está fazendo a pauta para a reunião de novembro e dezembro, eu não acredito
614 pessoal pelo material que nós estamos recebendo, pela discussão que nós temos que terminar que nós
615 começamos ontem, que nós vamos levar isso para frente, eu não acredito nisso, eu conheço como os
616 senhores funcionam, eu sei já como funciona esse Conselho, nós temos que ver toda essa questão do
617 Plano de Saúde, nós temos que definir as regras do parecer que nós fizemos ontem, eu acredito que hoje
618 não vai dar tempo, pelo bom senso, então eu gostaria de pautar isso como um dos primeiros assuntos, eu
619 gostaria de pedir a mesa diretora, pois amanhã eu não estou em Curitiba, que pautar como um dos
620 primeiros assuntos após os comunicados da mesa, a comissão de orçamento com uma cópia desse relatório
621 para que a gente possa discutir. **João de Tarso:** Esse relatório depois será transcrito, só que não é de
622 João de Tarso, é de uma comissão. **Machado:** Eu tenho certeza disso, eu peço desculpas por ela.
623 **Graziela, Sindsaúde:** Machado eu entendi que você está fazendo uma proposta e eu só queria colocar
624 que na última reunião, nós tiramos três encaminhamentos que até agora não foram cumpridos por diversos
625 motivos, então eu queria adendar a sua proposta, que terceirização nos serviços hospitalares seja pauta
626 permanente desse Conselho, nós aprovamos; que a SESA apresentasse também na reunião de novembro a
627 sua proposta inicial de modelo de gestão do Hospital Regional do Litoral e do Hospital de Reabilitação do
628 Paraná, que nós combinamos, mas acho que por vários motivos não deu para essa reunião, para dezembro
629 eu não sei se isso vai dar, mas que fique na pauta da mesa diretora para que possa ser apresentado, e a
630 outra proposta que tiramos também, e até vieram me perguntar ontem que nós elegemos aqui uma
631 comissão para estar acompanhando as reuniões da SESA com a CEAP, onde eles estão discutindo esse
632 modelo de gestão, isso pudesse ser encaminhado rápido. **Machado:** Plenária, podemos considerar o meu
633 pedido e mais o pedido da conselheira Graziela? Não vou colocar em votação, então já vou pedir a mesa
634 que amanhã, justifico que não estarei, pois estarei viajando amanhã pela madrugada, então que a mesa
635 diretora conduza esses assuntos que foram solicitados, obrigado conselheiro João de Tarso. Faltam dois
636 minutos para as 10h30 e eu gostaria que pelo menos abrissemos a discussão do Plano de Saúde hoje, vou
637 pedir que façamos uma suspensão desse momento dos assuntos que a gente vem tratando, passo a
638 palavra ao conselheiro Gilberto, Secretário de Saúde para que ele abra a questão do Plano de Saúde,
639 obrigado. Eu vou pedir desculpas pois, vou me retirar por aproximadamente uma hora e meia, pois sou
640 empregado da Federação dos Hospitais e eu tenho que assumir algumas coisas como empregado, eu vou
641 ser obrigado a me retirar. **Dr. Gilberto Martin:** Bem companheiros, eu quero fazer primeiro uma
642 introdução antes de entrar especificamente na apresentação, eu vou iniciar a apresentação depois a Maria
643 Leonor vai continuar a apresentação. **Elfrida:** Machado antes de se retirar, é que o Dr. Gilberto vai
644 começar a explicar o Plano, é isso? Então eu fiquei de fora. É que eu tinha pedido a agenda ontem da
645 comissão, e assim eu estou com o compromisso em nome de uma comissão, e foi me cedido um tempo de
646 fazer um relato, que eu penso que no máximo em sete minutos eu faço o relato. **Machado:** Nós
647 entendemos a sua posição, o Gilberto está me sugerindo que vai chegar por volta das 15h00, o primeiro
648 assunto na parte da tarde é o seu então, pode ser dessa maneira plenária? Para que a gente não perca
649 essa possibilidade de abrir o Plano de Saúde que é para quatro anos. Obrigado. **Gilberto:** A primeira
650 explicação vem nesse sentido, eu vou como já havia dito para o Machado e não me recordo se cheguei a
651 colocar para vocês, eu tenho hoje um compromisso, tenho dois compromissos, o resto da minha agenda eu
652 consegui eliminar, na verdade três porque eu tenho um compromisso durante o almoço também, eu não
653 consegui eliminar três atividades, uma é agora às onze, a outra é durante o almoço e a outra é às 14h30,
654 então eu espero até as 15h00 estar liberado para retornar aqui e continuar fazendo a discussão junto com
655 vocês em relação ao Plano. Segunda informação, nós vamos, a Secretaria está sugerindo para este
656 Conselho uma dinâmica de discussão do Plano, já que nós não conseguimos ter uma dinâmica que a que
657 nós gostaríamos que tivesse acontecido, mas foi a dinâmica que foi possível, nós estamos sugerindo o
658 seguinte,
659 nós vamos fazer uma apresentação em duas etapas, a minha sugestão para esse plenário é que façamos a
660 discussão do Plano em três etapas, vamos fazer uma apresentação em duas etapas e a terceira etapa seria
661 o encaminhamento da discussão, da seguinte forma: a primeira etapa nós vamos apresentar um
662 diagnóstico, o que nós conseguimos, ele não é o mais completo, ele pode não ser o melhor, ele pode não
663 ter todas as fotografias que nós precisávamos ter em relação à saúde do estado, mas foram as fotografias
664 que nós conseguimos tirar, então nós vamos apresentar para vocês, eu começo e a Maria Leonor continua,

**ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR**



665eu retornando eu reassumo a apresentação. Primeira etapa, nós vamos apresentar o que nós temos, estou
666falando bem claro e sinceramente para vocês, o que nós temos de fotografia do diagnóstico do sistema de
667saúde do estado do Paraná, então essa primeira etapa eu vou sugerir assim, que a gente apresente os
668slides estão numerados, vocês vão acompanhando tipo destaque, se tiver alguma observação faça o
669destaque no slide, anota o número do slide e depois a hora que terminarmos essa etapa de diagnóstico,
670minha proposta de encaminhamento, a gente abre uma discussão sobre o diagnóstico, acrescentar dados,
671discordar de dados, discutir dados, etc, sobre o diagnóstico; a segunda etapa ainda hoje, na seqüência, nós
672vamos baseados nessas fotografias, nesse diagnóstico, nós estamos apresentando na mesma seqüência de
673eixo que está sendo apresentada aqui, nós estamos apresentando as nossas propostas, o que deu para
674captar das nossas discussões, ainda não conseguimos fazer um detalhamento das deliberações da
675Conferência, mas tentamos pegar alguma coisa da Conferência, então nós vamos apresentar baseado
676nesse diagnóstico, digamos assim por eixo de apresentação um rol de propostas, entendendo que o que se
677estabelece no Plano são as diretrizes e através dessas diretrizes estabelecer depois, plano, projeto,
678programação, orçamentação e ação; então entendendo que nós vamos estar cumprindo aqui nessa
679primeira apresentação a fase de discussão do Plano, já que é um Plano para quatro anos. A segunda etapa
680é apresentar e vai bem na seqüência do que foi apresentado de diagnóstico de fotografias, a gente
681apresentar para esse diagnóstico qual é o rol de propostas que nós temos para enfrentamento desse
682diagnóstico que está colocado. Então da mesma forma apresentamos, da mesma forma se anota o número
683do slide e a observação e fazemos essa discussão dessas propostas. A idéia é que hoje a gente faça essas
684duas etapas, e todos saem daqui com a apresentação, já com uma primeira discussão e com o material,
685pelo menos com o material dos slides apresentados. A proposta é que na seqüência das comissões ou
686através de uma comissão e ai o Conselho delibera na seqüência o Conselho faça essa discussão das
687propostas e estabeleça um rol, uma escala de prioridade das propostas, vamos que tenhamos aqui
688consubstanciado 40 propostas, 50 propostas nós vamos fazer essa discussão no Conselho, no sentido de
689discutir essas propostas e o Conselho estabelecer de um a cinqüenta uma escala de prioridade para essas
690propostas, a partir daí entraria uma quarta etapa que seria a etapa de pegar as propostas, estabelecer para
691cada proposta as metas, a estratégia de ação e os indicadores de avaliação, que isso é o que vai
692consubstanciar depois o Relatório de Gestão, para que tenhamos começo, meio e fim e tenhamos ligação
693entre o diagnóstico e as propostas e entre as propostas e as metas a serem alcançadas e as ações a serem
694desenvolvidas e as metas a serem alcançadas, e ai talvez tenhamos condição de ter um Plano que tenha
695aplicabilidade e tenha condições de monitoramento efetivo por parte do Conselho. Essa é a proposta que
696nós temos, essa é a idéia de discussão e vamos ver como conseguimos fazer essa discussão. **Elfrida:**
697Questão de Esclarecimento: O senhor sugeriu que podemos na medida da apresentação apontar algum
698destaque para discussão, eu na verdade sugiro porque não conheço todo material, porque nós recebemos
699agora, não fazer essa metodologia, talvez por bloco, pode ser? **Dr. Gilberto:** Pode ser. Então vamos
700iniciar. Tem ressalva, estão querem discutir slide por slide? Vamos tocando. Na verdade é assim, os
701primeiros slides são apenas um explicativo complementar a isso que eu falei, ele não é necessariamente
702discussão do Plano, está dizendo assim, na verdade não é esse Plano e sim essa apresentação é um
703referencial para discussão que vai resultar depois em um documento final que vai estabelecer planejamento
704por planejamento avaliação do SUS no estado para os próximos quatro anos; em outras palavras foi isso
705que eu falei para vocês, aqui está dizendo teoricamente o que eu falei de qual é a prática. Vamos
706apresentar o diagnóstico, vamos apresentar as propostas e vamos fazer depois dessa reunião para a
707próxima reunião do Conselho em dezembro, através das comissões que são espaços de discussões do
708Conselho, vamos fazer espaço de discussão das propostas para chegarmos à elaboração do Plano; opção
709final, escala de prioridade, proposta, objetivo, metas, ações estratégias e indicadores de avaliação, com
710isso criamos já de início o instrumento para monitoramento para o Plano. Aqui só para dar a idéia de qual é
711a seqüência, então nós vamos fazer a discussão agora de manhã da análise situacional, onde faremos o
712diagnóstico das condições de saúde da população e gestão em saúde. A segunda parte da discussão é o
713estabelecimento dos compromissos prioritários, para depois fecharmos a etapa final que seria na minha
714dinâmica de entendimento, seria o fechamento na próxima reunião do Conselho, está ai, objetivos, metas e
715estratégias, só para ter uma idéia da estrutura vamos dizer assim de composição do Plano. Próximo: Então
716começando pela análise situacional e na análise situacional, no eixo de saúde da população, vamos
717começar com algumas fotografias do perfil demográfico, e isso nessa fala de que são algumas, pode ser
718que não sejam todas, e talvez não tenhamos condição de ter todas, mas foi a que conseguimos fotografar.

106
107
108
109
110
111



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



719Do perfil demográfico a discussão da transcrição demográfica; esse trata das tabelas das taxas anuais
720de crescimento geométrico da população residente, pegando a região sul e os três estados do sul; fazendo
721um comparativo 1991- 2000 ao período 2002-2006, pegando zona urbana e rural, o que nos diz o seguinte:
722que no período de 1991-2000 o crescimento geográfico da região sul foi de 1.4, o Paraná foi 1.4, Santa
723Catarina foi 1.9 e Rio Grande do Sul foi 1.2; o que isso significa, no período 2002-2006, houve uma
724redução do crescimento da população, da proporção do crescimento geométrico da população, houve uma
725redução de 1.4 para 1.3 na região sul, no Paraná caiu de 1.4 para 1.2, Santa Catarina caiu de 1.9 para 1.6,
726ainda é o estado que tem o maior crescimento geográfico e o Rio Grande do Sul de 1.2 para 1.1. Se
727fizermos o comparativo da zona urbana com a zona rural, para não ficarmos citando detalhe por detalhe,
728apenas o registro de que nós temos um crescimento negativo da população rural, ou seja, constatando que
729a zona rural está sendo esvaziada e constatando de que há uma diminuição da velocidade do crescimento
730populacional na região sul e o Paraná é o segundo estado em termos de redução desse crescimento.
731Próximo, a taxa de crescimento geométrico da população, ainda com uma segunda tabela sobre isso, vem
732pegando Paraná e comparando com a região metropolitana de Curitiba, com demais regiões do estado, e
733que nós temos no Paraná 1.4, no período de 1991-2000, a região metropolitana de 3.1 e as demais regiões
734do estado foi 0,8. No período de 2002-2006, 1.2 o estado do Paraná, uma redução no estado do Paraná, a
735região metropolitana de Curitiba continua como crescimento muito elevado, mas já diminuiu um pouco em
736relação ao período 1991-2000, e caiu para 2.4 e as demais regiões do estado, tiveram uma leve redução
737de 0,7; o que significa isso, significa que nós estamos tendo uma concentração populacional no estado,
738principalmente na região metropolitana de Curitiba, significa aquilo que quando eu era prefeito de Cambe,
739presidente da Amepar, nós fizemos um mapa do Paraná e pintávamos as regiões do estado em que estava
740crescendo a população e deixávamos em branco os municípios que estavam diminuindo e a gente via uma
741concentração enorme na região do estado que pega de Ponta Grossa até Paranaguá, ou seja, um intenso
742processo de migração para a região metropolitana, principalmente atraído pela propaganda da
743industrialização e principalmente na instalação da indústria automobilística no estado, que na região
744metropolitana de Curitiba foi um dos pólos de atração, são conclusões pessoais minhas e não técnicas. É
745interessante dizer que temos a redução negativa da zona rural no estado, mas mesmo na zona rural da
746região metropolitana de Curitiba nós temos um crescimento positivo, então o pessoal está vindo para cá,
747predominantemente para a zona urbana, mas não só para a zona urbana, e que também existe uma
748surpresa de saber que existe zona rural na região metropolitana de Curitiba, de Curitiba propriamente dita
749não deve ter muita zona rural, mas os municípios da região metropolitana tem zona rural e vejam que
750mesmo na zona rural há um crescimento populacional. Próximo, ainda do perfil demográfico a população
751residente, grau de urbanização, Brasil residente e estados da região sul. Brasil residente e o grau de
752urbanização, o que chama atenção aqui no Brasil 83.3, do Paraná 84.5, na região metropolitana de Curitiba
75390.8, as demais regiões do estado do Paraná 81.7, portanto por baixo do grau de urbanização do Brasil e
754do grau de urbanização da média paranaense que é acima da média nacional; Santa Catarina 82.5 e Rio
755Grande do Sul 81.5, ou seja continua chamando a atenção de que há um grau de urbanização no Paraná,
756de concentração de zona urbana no Paraná e está maior do que a média brasileira e há um grau de
757concentração intenso na região metropolitana de Curitiba. Apenas um comentário, isso tem a ver com a
758gente, tem há ver com a programação de serviço, com a demanda das necessidades de serviço, etc.
759Distribuição dos municípios e da população, segundo classes e população do estado do Paraná, esses
760também são dados interessantes: municípios com menos de 20.000 habitantes, esse vinte é por mil
761habitantes, nós temos 318 municípios com menos de 20.000 habitantes, nesses municípios nós temos
762aproximadamente 2.700.000 de habitantes, o maior número de população estão nos municípios com menos
763de 20.000 habitantes ou nos municípios acima de 100.000 habitantes, nós temos os extremos, nós temos
764318 municípios com menos de 20.000 habitantes que somados nós vamos localizar um grande número da
765população paranaense nesses municípios; o segundo agrupamento de população estão nos doze municípios
766que tem mais de 100.000 habitantes, nós vamos ter 2.400.000 habitantes aproximadamente nesses
767municípios, isso também tem a ver na hora em que formos pensar a programação, a organização da oferta
768de serviço porque são dois extremos, nós fizemos uma situação de dois extremos que é aonde está o maior
769número de paranaenses no estado. Próximo, taxas anuais de crescimento geométrico da população e
770residentes por grandes grupos de idade: crescimento da população por grupo de idade, população de 0 à
77114 anos no Brasil, cresceu 0.1, no Rio Grande do Sul, Santa Catarina e Paraná o crescimento é negativo
772nessa população de 0 à 14 anos, na região metropolitana de Curitiba o crescimento é positivo, maior que a

773médica brasileira 0,6, nas demais regiões crescimento negativo; população de 15 à 64 anos no Brasil 2,4,
774Rio Grande do Sul 1,4, Santa Catarina acima da média brasileira 2,5, Paraná 1,7 e região metropolitana de
775Curitiba acima da média de Santa Catarina, inclusive 2,6, as demais regiões do Paraná 1,3. Vemos o
776seguinte, onde há o crescimento, a taxa de crescimento geométrico maior é na população de 65 anos,
777denotando que há um processo de envelhecimento da população; a média nacional 4,4, Rio Grande do Sul
7783,1, Santa Catarina 5,6, Paraná 3,1, região metropolitana de Curitiba 8,7 e demais regiões do estado 1,2,
779portanto há uma concentração também da população idosa nos centros urbanos maiores. **Elfrida:** Dr.
780Gilberto uma questão de ordem. Eu estou indignada, estou achando que a sua apresentação é uma aula é
781um aprofundamento, é tudo que nós desejávamos conhecer e cadê os conselheiros dessa sala, eu estou
782manifestando o meu protesto assim, nós estamos bancados aqui com o dinheiro público, e você está
783fazendo aqui uma coisa super importante, eu estou interrompendo a sua fala, com perdão de estar
784atrapalhando, mas cadê os conselheiros daqui? Olha quanto vazio aqui, então os desinteressados não
785venham compor o Conselho. **Gilberto:** Quem vai anotar os destaques? Foram duas questões, a questão da
786participação dos companheiros e um destaque em relação ao slide. Em relação a participação dos
787companheiros eu acho que nós não temos como resolver, é a consciência de cada um, posso ir em frente.
788**Leite:** A proposta na questão do destaque, ao final da apresentação, analisamos os destaques e
789pontuando todos. **Gilberto:** ok, vou terminar o perfil demográfico para a Maria Leonor assumir. A famosa
790pirâmide populacional, que é muito interessante, essa é a que víamos em 1970, na época da faculdade,
791todo mundo tem a leitura da pirâmide populacional, o que significa? Veja a pirâmide populacional do
792Paraná no ano 2000, o que significa isso? Significa que diminuiu aquela base ampla que sempre nós
793tivemos das faixas etárias menores, ela diminuiu, começou engordar e eu me lembro que essa era a
794pirâmide que a gente via para países da Europa na época, vejam a próxima de 2006, nós já temos no
795estado do Paraná uma pirâmide que é de 70 para mais como alargou, de 0 à 04 anos de idade como
796estreitou a base, e temos uma certa predominância nessa faixa etária que vai de 15 à 40 anos de idade.
797Temos portanto uma pirâmide bastante característica de envelhecimento populacional, de mudança efetiva
798do perfil demográfico do estado do Paraná, é uma mudança muito intensa no período de trinta e seis anos
799a pirâmide mudou radicalmente. Próximo, aqui os índices de esperança de vida ao nascer em taxa de
800fecundidade, que são indicadores demográficos muito importantes, de 1990 a 2000 o Paraná, aqui só não
801conseguimos fazer a diferenciação entre masculino e feminino, porque nós sabemos que a população
802feminina tem uma esperança de vida média que é maior do que a população masculina, então aqui é da
803população total, de 1990 a 2000 a nossa expectativa de vida era de 70,6 anos, em 2000 subiu para 72,
8042006 subiu para 73,8; a nossa expectativa de vida ela é maior que a do Brasil, ela evoluiu o tempo todo
805numa expectativa de vida maior que a do Brasil, pelas características sócio econômicas do estado, e a taxa
806de fecundidade nossa caiu, taxa de fecundidade é o número de filhos por mulheres na idade fértil, caiu de
8072,6, para 2,3 e para 1,7, uma taxa de fecundidade relativamente baixa que uma taxa menor do 2,0, e a do
808Brasil caiu de 2,7 para 2,0, portanto também a taxa de fecundidade nossa é menor que a do Brasil, o que
809explica claramente aquela pirâmide populacional que nós vimos de 2006. Próximo, conseqüências disso,
810bloco da urbanização: investigação de problemas sociais, violência e desemprego, impacto sobre o acesso,
811demanda e oferta de serviço, impacto sobre meio ambiente e saneamento básico, por causa da morbi
812mortalidade. Apenas um sumário dessas conseqüências. Próximo, impacto do envelhecimento da
813população: o aumento na demanda e a mudança do perfil das necessidades e ações de serviços de
814assistência à saúde e assistência farmacêutica, é óbvio, muda totalmente a demanda do serviço de saúde,
815não tem uma população idosa alta, e mudança do perfil das causas de morbi mortalidade. Agora vou
816passar para a Maria Leonor fazer a continuidade, vou tentar retornar no máximo até as 15h00 para
817retomarmos a discussão, até a tarde, um abraço para vocês. **Maria Leonor:** Uma questão de
818encaminhamento. Dentro do eixo análise situacional e condição de saúde, nós vamos trabalhar pelos sub
819eixos, o primeiro foi o perfil demográfico, antes de passar para o perfil sócio econômico, vocês querem
820discutir os destaques antes de passar para a próxima etapa? Foi feito um destaque e eu acho importante já
821colocar para não se perder, pois senão fica muito longe da discussão. **Leite:** Vamos tentar organizar a
822discussão. Quais os destaques? Dr. Ruy qual o slide? **Ruy Pedruzzi:** Nove, na página cinco. **Leite:** Mais
823alguém? Elfrida qual o destaque? No nove mesmo. Mais alguém? Então vamos abrir os destaques. **Ruy**
824**Pedruzzi:** O meu destaque é rápido. Leonor com todo respeito à equipe da SESA, o slide mostra a
825importância das políticas do idoso no mundo moderno; o meu destaque é no sentido de a SESA voltar a dar
826a importância que tinha antigamente a Coordenação Estadual de Saúde do Idoso, que no novo

827organograma da SESA praticamente sumiu essa Coordenação, gostaria que ela fosse reformulada nesse
828organograma e dada à devida atenção a reimplantação e implementação do estatuto do idoso, pois aqui
829mostra claramente a necessidade disso, e, também essa tela número 9, tem relação com a tela de número
83015, o impacto do envelhecimento da população, então é esse o meu pedido de destaque, nada mais do que
831isso, obrigado. **Elfrida, Sindsaúde:** Na verdade eu só queria comentar em relação ao gráfico que mostra
832essa concentração de população idosa, que até o Dr. Gilberto colocou que houve mudanças na qualidade
833de vida do Paraná, eu faço a ressalva que a transição demográfica ela na verdade ela tem uma soma de
834outros indicadores, que isso é histórico e que vai modificar, porque nós temos que dentro da transição
835demográfica estar apontando indicadores de índice de desenvolvimento humano, porque daí somando,
836agregando a isso, você faz outras análises, que ai sim, o indicador GINE que é o indicador de desigualdade,
837porque quando você coloca que é uma concentração populacional idosa por conta da qualidade de vida,
838nós temos viés de análise técnica que tem que ser consideradas, mas eu me senti aluna do Gilberto, foi
839bem importante essa abordagem, só essa ressalva. **Maria Leonor:** Em relação ao IDH tem um mapa que
840vai de encontro com o texto do diagnóstico, por uma questão técnica não conseguimos coloca-lo na
841apresentação, mas no documento irá constar o mapa das regiões mais críticas no estado. Eu vou estar aqui
842representando a Secretaria na apresentação, mas gostaria que os Superintendentes, que contribuíram para
843o trabalho estivesse sendo apresentado hoje, também fizessem as colocações que fossem necessárias. No
844perfil sócio econômico iniciou com a questão do produto interno bruto, então no Paraná nós temos um
845produto interno bruto que em geral está maior que o Brasil, na série histórica de 2003 à 2007, nós tivemos
846até uma notícia hoje na televisão que o Paraná teve uma taxa 0, mas já recuperou essa taxa chegando
847em 2007, com dados preliminares de 6% de taxa real do PIB enquanto que do Brasil está em 4,7%; o nível
848de ocupação da população: o Paraná tem um nível de ocupação da população de 8,5% comparando a taxa
849ocupada em 2002 com 2006, essa variação da taxa de ocupação, ela é menor que a do Brasil, no caso
850comparativamente com o Rio Grande do Sul ela é maior, mas é menor que Santa Catarina. Na questão da
851contribuição formal nós temos 82% da população ocupada contribuindo, o que quer dizer que temos 18%
852na informalidade. Como seria distribuída a população entre os ramos de atividades e entre os homens e
853mulheres, se tem um grande predomínio dos homens na população ocupada, mas as mulheres já tem uma
854grande participação, inclusive aqui não tem estado, mas estávamos vendo no **Penacchi de 2005(1 –**
855**24.55)** a taxa de mulheres, já que são referência como chefe de família, quase 30%. No Paraná se
856percebe que ainda tem um predomínio da atividade agrícola como ramo de atividade, seguido do comércio
857e reparação, e depois pela indústria, mas em primeiro lugar ainda predomina a agricultura, onde você tem
858a maior parte de concentração do sexo masculino trabalhando, as mulheres já estão inseridas em sua
859maior parte no ramo de comércio e reparação. **Ruy Pedruzzi:** Leonor novamente um destaque. **Maria**
860**Leonor:** Slide 19. Aqui são as pessoas ocupadas por rendimento médio mensal. Nós podemos perceber
861que em torno de 60% da população ocupada ela recebe abaixo de dois salários mínimos, se nós
862agruparmos esses percentuais das pessoas ocupadas segundo a classe de rendimento, em torno de 60%
863da população está com o rendimento abaixo de dois salários mínimos. Na questão do saneamento básico:
864em relação a população urbana, nós temos uma cobertura pela SANEPAR de 344 municípios e desses
865municípios 100% da população urbana está sendo abastecida com água tratada; em relação a população
866urbana e rural, até comparativamente os anos de 2002 e 2006, nós temos hoje no estado 88,6% da
867população com abastecimento de água tratada, 69% com esgoto com destino adequado, 97% com
868sanitários exclusivos nos domicílios e 88% com serviço de coleta de lixo, considerando a população urbana
869e rural. Foi pedido um destaque em relação ao perfil sócio econômico. **Leite:** Estão me cobrando, a gente
870não fez horário de intervalo já que o assunto é muito importante, a minha proposta é que se veja o
871destaque e em seguida faça-se o intervalo, até porque depois muda o tema. Pode ser assim plenário?
872Encaminhamento aprovado. **Ruy Pedruzzi:** Novamente Leonor, a sua equipe, a equipe da SESA, como nos
873manifestamos agora há pouco sobre o idoso, agora sobre o habitante da zona rural, que nós entendemos,
874nós que vivemos no interior do estado, sabemos que o habitante da zona rural está praticamente
875abandonado pelo sistema de saúde, tem uma dificuldade enorme de acesso, então gostaria de propor no
876Plano Plurianual que o Estado do Paraná junto com o PROESF – Programa de Incentivo a Implantação de
877Equipes de Saúde da Família, que dê incentivo especial aos municípios que implantarem o PSF para a
878população rural, a maioria dos municípios não tem PSF para a Zona Rural, só tem para a população urbana,
879e como ali mostrou claramente a produção maior do estado do Paraná é do setor rural, é claro é o primeiro
880destaque, o primeiro plano, então que haja um certo reconhecimento para essa atividade e para o seu

127
128
129
130
131
132



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



881atendimento, o pessoal da zona rural, para ser atendido na zona urbana nem madrugando consegue
882acesso, só consegue acesso se pernoitar naquele local, pernoitar na fila, isso é absurdo, não tem uma
883unidade sequer, são poucos os municípios que tem a equipe de saúde da família e saúde bucal para a zona
884rural. Então que conste no Plano Plurianual um incentivo do PROESF para os municípios que implantarem o
885PSF e equipes de saúde bucal para a população rural, muito obrigado. **Amaury, Defipar:** Eu só gostaria
886de perguntar se ela tem essas informações. Eu vejo vários índices que são apresentados na questão da
887taxa de ocupação que é considerada a idade para contagem dessa taxa de ocupação a partir dos dez anos
888de idade, isso gera um índice de pessoas desocupadas muito alto, porque a própria legislação proíbe o
889trabalho antes dos dezesseis anos, somente a partir daí pode ser contado com o índice para estar
890trabalhando realmente como menor aprendiz, então isso não gera uma distorção, e um número inverídico
891porque se não existe o trabalho aos dez anos de idade, ela não se torna alta, e não deveria ser feita essa
892contagem a partir dos dez anos. **Elfrida, Sindsaúde:** No slide 19 e 20 quando coloca pessoas ocupadas e
893depois no próximo slide pessoas ocupadas e faz a referência a atribuição de renda, são duas análises
894importantes de estar fazendo, a área produtiva do estado do Paraná prevalente para você planejar as
895ações de saúde, então nós ainda somos um grande estado e agrícola, então nós temos que estar
896direcionando políticas de saúde e eu acho que vai um pouco de encontro com a fala do Dr. Ruy, eu não sei
897se é PSF, para mim não interessa qual estratégia, mas me interessa entender que a área produtiva precisa
898de políticas de saúde para esse trabalhador. Eu acho que isso tem que estar apontado no Plano Estadual de
899Saúde e também as outras áreas prevalentes que temos os indicadores, o gênero aqui tem o significado
900nas áreas de produção, construção civil e outras, dá para fazer uma boa análise e ter como esse indicador,
90160% da população do Paraná recebe menos de dois salários mínimos. Então só esse indicador já dá uma
902idéia de como nós temos que organizar nosso serviço, sendo que dito pelo slide do Dr. Gilberto que 308
903municípios do Paraná são com menos de 20.000 habitantes, então a organização do serviço para esses
904municípios de pequeno porte, enquanto rede hierarquizada ela precisa estar sendo vista sim para esse
905universo de pequenos municípios, porque o princípio de equidade na distribuição do dinheiro ele não é
906verdadeiro, ele normalmente usa um parâmetro populacional e que daí se eu sou pequeno o dinheiro é
907pequeno, então é nesse sentido apontar essa reflexão. **Valdir, Ecoforça:** No slide 21 e 22, é uma pena
908que o Zanata, representante da ABEN não esteja aqui nesse momento, eu lembro que a Comissão de
909Vigilância Sanitária fez a solicitação e esse Conselho encaminhou no começo do ano que os Conselhos
910Municipais fizessem o levantamento e o acompanhamento de como anda a situação de saneamento,
911abastecimento de água, tratamento de esgoto, e destinação dos resíduos sólidos nos municípios.
912Pouquíssimos Conselhos Municipais nos responderam, e muitos que responderam, e no slide 21 onde a
913SANEPAR atua que é atendido com abastecimento de água, não é o que os Conselhos Municipais nos
914responderam, então tem muitos municípios que não são atendidos com água tratada, quando leva a questão
915para a rede de esgoto, coleta de lixo, separação de lixo reciclável, então a coisa é extremamente precária
916na grande maioria dos municípios e não só nos municípios pequenos, e em muitos municípios de grande
917porte essa situação é muito desconfortável, então é uma coisa que a gente tem que estar trabalhando e ter
918a devida atenção porque isso é um condicionante de saúde, então se nós continuarmos ainda tendo
919problemas de água, esgoto e lixo, a nossa saúde ainda vai continuar muito precária, e quando analisamos
920nas respostas que os Conselhos nos mandaram, quando você coloca população urbana, população rural,
921então a população rural é completamente desassistida, tanto na água, como no esgoto, como no lixo;
922então a situação da população rural é muito pior do que a da população urbana, periferia, zona rural. Então
923acho que temos que pensar bem nessa situação para que não se repita isso no próximo Plano de Saúde.
924**Marcos, FOPS:** Vou procurar fazer rapidamente alguns comentários. Primeiro não tenho reparo quanto as
925questões que foram apresentadas, as questões que eu gostaria de comentar são no sentido de deixar mais
926visível os problemas; primeiro um destaque da região metropolitana de Curitiba, essa não é a única região
927metropolitana do estado, Maringá, Londrina, Cascavel, existem outras regiões metropolitanas, então essa
928tendência de metropolização, de urbanização que está sendo posta no diagnóstico, se você visualizar o
929conjunto das regiões metropolitanas, você acentua isso muito mais, então eu gostaria que fosse
930incorporada essa leitura e até identificassem onde estão por exemplo as cidades mais populosas do estado,
931acho que foi o **IPART (1 – 37.26)** que fez um levantamento da população economicamente ativa
932representados em 20 principais cidades do estado, posso estar enganado porque esses números não
933trabalhamos sempre, oito estão na região metropolitana de Curitiba, conseguir enxergar e trabalhar um
934pouco o mapa, eu acho que ajuda essa visualização. Nessa seqüência, fazendo um outro comentário, eu

935acho que precisaria tentar na medida do possível, pegar todas as tabelas e tentar espacializá-las, a questão
936dos ramos produtivos mais importantes, onde isso se concentra, porque você tem que relacionar
937população, setor produtivo com o território, porque isso não está distribuído homoganeamente no estado, e
938te dá uma visão distorcida do que é o estado do Paraná. Última questão que chama atenção é com relação
939ao que o Valdir estava falando por último, dos indicadores da estrutura de saneamento, ali está posta uma
940informação que em 2006 o número de domicílios atendidos com abastecimento de água chega a 88,06%,
941se você olhar esse dado pelo contrário, você tem quase 12% dos domicílios do estado que não tem rede de
942abastecimento de água, que é a média nacional, que é 12%, não é uma situação tão invejável assim, então
943onde estão esses domicílios? Isso para a política de saúde é significativo, então temos que tentar
944identificar, é um desafio que talvez o **IPART** e outros espaços do governo possam dar um apoio para isso,
945tentar espacializar essas situações e tentar trabalhar com os pólos das desigualdades. Tem situações em
946que você tem rede de serviço maior, infra estrutura de funcionamento maior e tem lugares que eu imagino
947que deva ser muito frágil, esses domicílios que estão faltando são domicílios rurais ou urbanos por
948exemplo. Então são alguns questionamentos no sentido de enriquecer o diagnóstico. **Leite:** Obrigado
949conselheiro Marcos. Agora vamos às respostas e depois ao intervalo. **Manoel, SESA,** Chefe do GPS, estou
950junto com a Leonor fazendo o Plano: Eu só queria comentar duas coisas, algumas ressalvas com respeito a
951questão da idade para taxa de ocupação ser dez anos, não somos nós que definimos, é um indicador de
952nível nacional e não temos como mexer, então ele realmente fica distorcido, é um vizez, mas é um indicador
953que foi definido a nível nacional, é do IBGE e não temos como alterar apesar de concordar contigo. Temos
954algumas dificuldades também a nível de indicadores mais precisos, onde está faltando rede de
955abastecimento, essas pesquisas, a mais recente que é de 2005, mas mesmo assim temos dificuldade de
956identificar os municípios, de distribuir isso mapeado, dentro do Plano temos o apoio do IPARD, essas
957tabelas vieram do IPARD, que estão colaborando conosco. Uma colocação do Dr. Ruy também na questão
958da ocupação, lembrar que a ocupação relacionada a atividade agrícola,mas não significa que as pessoas
959que estão na atividade estão na zona rural, o nosso estado ainda é o maior em taxa de urbanização; nós
960estamos só com 16% da população no campo e a maior região é a região de Ivaiporã, onde 52% da
961população está no campo. Uma política para quem está na zona rural Dr. Ruy, você sabe eu concordo, pois
962é a minha origem é de Programa de Saúde da Família e eu acho vai atingir uma população em torno de
96316% e, é difícil, mas não é um volume tão grande que poderia ser assistido. Só lembrando essas questões
964para ficar claro. **Ruy:** Leite dez segundinhos, por favor. **Leite:** Dr. Ruy nós estamos nas respostas, nós já
965havíamos acertado antes que após iríamos ao intervalo, podemos acertar que após retomar não tem
966problema nenhum. **Ruy:** É sobre isso que o Manoel falou. **Leite:** Foi feito um questionamento e foi dada a
967resposta, se tivermos que retomar a gente retoma Dr. Ruy. **Leite:** Antes de sairmos para o intervalo o
968Manoel fez uma fala e Dr. Ruy pediu inscrição e a conselheira Tânia também, então vamos abrir a fala.
969**Tânia, FUNASA:** Eu quero dizer que hoje estou muito feliz em fazer parte do Conselho, pois desde que
970estou aqui este é o momento que eu estou sentindo que é o papel do Conselho, esse que está acontecendo
971hoje, discutir saúde. Eu queria destacar algumas questões na área de saneamento, porque sou de uma
972instituição que tem na sua missão a questão do saneamento e a atenção integral à população indígena,
973mas quero voltar um pouquinho na questão de algo que foi pontuado no relatório que acho que temos que
974prestar atenção para chegarmos lá na frente da nossa metodologia e estar realmente contribuindo para
975melhorar que é a questão da maior concentração populacional na região metropolitana de Curitiba. Eu acho
976que o relatório está realmente mostrando o que está acontecendo na prática em relação a região
977metropolitana, portanto necessita realmente de uma atenção especial nas propostas e diretrizes de políticas
978públicas voltadas para essa população da região metropolitana em todas as áreas de infra estrutura e de
979saneamento, quanto ao quadro da informação na questão do saneamento básico em que diz que 344
980municípios onde a SANEPAR atua, 100% da área urbana está coberta, eu acredito como sugestão que
981deveríamos melhorar essa informação. 100%, eu coloco um ponto de interrogação por exemplo, em 2004 a
982FUNASA realizou convenio com o governo do estado através da SANEPAR e que foram repassados milhões
983e milhões para quatro municípios da região metropolitana, portanto não é 100% que está coberto onde a
984SANEPAR atua, vamos dar o exemplo aqui, Piraquara, convenio em 2005, que eu estive lá a semana
985passada, que é área urbana, uma área de invasão, e a SANEPAR não tinha 100% da área urbana coberta.
986Então sugiro melhorar essa informação. Ainda em Piraquara como proposta eu acho que devemos voltar o
987olhar para ações integradas como o que eu vi em campo acontecendo em Piraquara em determinada
988localidade, o que eu vi lá, o convenio FUNASA, A FUNASA repassa milhões e milhões de fundo perdido em

141
142
143
144
145
146



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



989que estabelece por lei uma contrapartida do município, que fica toda no município, que de 1% a 3% do
990valor total da obra tem que ser destinado a ações educativas, para divulgar, trabalhar com a comunidade
991que está sendo beneficiada, que ela participe das discussões, que ela seja inserida no processo e saiba a
992importância. Por exemplo quando fazemos a rede de esgoto a SANEPAR começa a discussão dela da
993apresentação do projeto até o relato da taxa de pagamento da rede de esgoto, eu digo isso porque
994supervisiono a parte educativa. Então eu digo, a política não é essa, nós temos que primeiro começar a
995trabalhar os indicadores com essa população, através de reuniões, de palestras, de escolas, trabalhar
996indicadores que no final do entendimento dessa população, ela não questione aquela taxa que ela tem que
997pagar pela manutenção da rede de esgoto, e ainda destacar que milhões e milhões que o governo federal
998repassa e a SANEPAR aplica, esta obra será eterna e que a SANEPAR vai cobrar pelos serviços dela e isso a
999população tem que saber, porque o governo federal em momento nenhum deixa de repassar esses
1000recursos. A outra questão é a falta que eu estou sentindo dos 55 municípios que não estão pontuados aqui,
1001não tem água na área urbana, acho que temos que melhorar essa informação, ele tem, mas como que ele
1002tem, através do SAMAI, através dos Consórcios, como é que está a questão da água nesses 55 municípios,
1003que vocês vão cruzar até uma diferença de taxa de pagamento, quando é SANEPAR e quando é a SAMAI,
1004que é uma estrutura municipal. Outro item que eu quero destacar, vocês perceberam lá na frente nós
1005vamos ter que cruzar quais são as doenças que continuam se mantendo no meu quadro epidemiológico por
1006falta da rede de esgoto, e olha a disparidade que temos aqui, e no quadro 22, você percebe aqui que o
1007Paraná tem um pouco mais de 60% de cobertura de rede de esgoto, então eu acho que isso é mais um
1008alerta para todos nós para que no momento em que formos cruzar as informações e propor algum olhar
1009diferente, o estabelecimento de uma política diferente, temos que pensar o que realmente vamos fazer
1010para ampliar e intensificar a rede de esgoto no estado do Paraná. Leite: Obrigado, só estava aberta a fala
1011para os dois. **Ruy Pedruzzi:** Eu também quero me manifestar nessa parte de SANEPAR, de esgoto, mas
1012vou ceder dois minutos do meu tempo ao conselheiro Zanata que é "expert" nessa área, vou ceder meu
1013tempo para o Zanata. **Leite:** O senhor está abrindo mão de sua fala: **Ruy Pedruzzi:** Só nessa parte.
1014**Leite:** Então nós não vamos abrir inscrição, Dr. Ruy. **Ruy Pedruzzi:** Então está bem eu cedo minha
1015palavra ao Zanata para se manifestar sobre o assunto. **Zanata, ABEN:** Nós temos uma situação peculiar
1016no município de Arapongas, mas acreditamos que essa situação se repete em todo estado do Paraná. A
1017demanda que se abriu há mais de dois anos no município de Arapongas com relação à SANEPAR é
1018especificamente se referem à estação de tratamento de esgoto. No município de Arapongas nós temos
1019duas estações de tratamento uma sediada no Ribeirão Aimoré e a outra sediada n o Ribeirão Bandeirantes,
1020por conta das poluições que o município de Arapongas gera no Ribeirão Bandeirantes a população de
1021Rolândia não é mais possível coletar água pela própria SANEPAR numa população vizinha. Acontece que o
1022município de Rolândia já encontra dificuldades para a água, especificamente a questão em relação a
1023SANEPAR, estação de esgoto é que não é realizado o tratamento contemplativo a Resolução CONAMA.
1024Então nós temos um documental e temos análise de água de um período longo, não temos realizado no
1025momento isso, mas conclusivamente é que a SANEPAR não consegue efetivamente tratar a rede de esgoto
1026e a lança fora do parâmetro. Já solicitamos isso dentro da Comissão de Vigilância Sanitária e Meio
1027Ambiente desse Conselho, fizemos uma Moção na 7ª Conferência, essa Moção não resultou em nada, e já
1028fizemos um questionamento ao Conselho, nas ações que nós fizemos dentro da Comissão de Vigilância
1029Sanitária e Meio Ambiente ela não foi efetiva, mas nós persistimos que ainda deva ser feito pelo
1030Departamento de Vigilância Sanitária, a Secretaria de Estado, pela Secretaria de Saúde, pela Secretaria de
1031Meio Ambiente um trabalho mais efetivo e fiscalizatório a esse órgão, à essa instituição. O IAP não fez ou
1032não tem tido um trabalho efetivo nesse sentido, pelo menos no nosso município. Por isso o que nós
1033gostaríamos de fazer é lançar essa propositura enquanto uma meta global para o estado do Paraná, porque
1034invariavelmente o que acontece em Arapongas se repete nos demais municípios. **Leite:** Obrigado senhores,
1035nós abrimos dois pontos, temais conselheiros pedindo inscrição e está sendo pontual essas informações,
1036nós gostaríamos que vocês se ativessem a apresentação dos slides e ai sim se começa a estabelecer metas
1037e as estratégias, depois entramos nas questões pontuais, OK? Então as respostas e vamos seguir. Eu sei
1038que todos tem essa ansiedade, mas quando entramos nas questões de metas e estratégias entramos nas
1039questões pontuais. **Maria Leonor:** Vamos iniciar o perfil epidemiológico. A primeira parte do perfil
1040epidemiológico se refere a mortalidade e aqui nós trabalhamos sobre alguns indicadores básicos como
1041coeficiente ou taxa de mortalidade infantil, mortalidade materna, mortalidade proporcional por faixa etária,
1042e mortalidade por grupos e uma análise de saúde pública. Aqui temos um gráfico que mostra o

148
149
150
151
152
153



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1043comportamento da mortalidade infantil, da mortalidade neo natal e da infantil tardia no período de 1996 à
10442006, que dariam dez anos. Hoje a nossa mortalidade infantil está em padrão considerado baixo com o
1045maio componente de predominância neo natal que são os óbitos de 0 à 28 dias e a mortalidade infantil
1046tardia que é de 28 dias a 01 ano que está bastante em função,que nós estaremos vendo mais a frente que
1047está havendo todo um impacto que teve tanto nas questões das imunizações, do controle da parte de
1048saneamento básico que refletiu na mortalidade infantil; só que hoje temos uma mortalidade infantil neo
1049natal predominante aonde vão estar os fatores ligados a uma assistência pré natal, fatores de assistência
1050ao parto, que são fatores de uma atuação mais demorada para você estar podendo fazer a redução daqui
1051para a frente. No que se refere a espacialização nessa mortalidade infantil, no Paraná em 2006, de forma
1052preliminar nós temos um coeficiente de 13 óbitos para menores de um ano para cada 1.000 nascidos
1053vivos, e as mortalidades distribuídas por Regional nós mostramos aqui as que ficaram acima da média do
1054estado, então nós temos a 19ª, a 16ª, a 21ª, 4ª, 5ª, 11ª, 3ª, 20ª, 1ª, 14ª e 7ª com coeficiente acima da
1055média do estado. Em geral onde você tem uma mortalidade infantil mais alta você tem isso associado a
1056mortalidade materna que é o binômio da mãe e criança. Em relação aos óbitos maternos, no Paraná nós
1057tivemos a partir de 1979 a implantação dos Comitês o que fez com que tivéssemos um quadro mais real da
1058nossa mortalidade materna. Conversando com um pessoal do estado de São Paulo, onde eles tem
1059mortalidade materna menor que a nossa e eles próprios comentaram que em razão de não investigarem os
1060óbitos maternos, então o Paraná, tem uma mortalidade materna mais alta, mas em função da investigação
1061dos óbitos maternos. Essa mortalidade materna ela vem decrescendo até 2003, teve uma elevação em
10622004-2005 e novamente uma redução em 2006. Em relação as causas de mortalidade materna,nós temos
1063como primeira causa de mortalidade materna as doenças hipertensivas, seguidas das doenças
1064hemorrágicas, doenças infecciosas puerperais e embolia. Temos também um percentual de obstétrica
1065indireta, o que seria? Seriam doenças pré existentes que se complicam com a gestação. Então o que
1066podemos observar em relação a mortalidade materna é que as principais causas dentro das diretas são
1067causas evitáveis. Em relação a proporção de óbitos que é um importante indicador quando você analisa
1068mortalidade, o que observamos é um aumento da proporção de óbitos em pessoas com 50 anos ou mais,
1069no estado do Paraná, e um decréscimo na proporção de óbitos em menores de 01 ano, que isso reflete o
1070que nós já vimos no perfil demográfico, o envelhecimento da população, a redução da população de
1071menores de 01 ano, e o controle das causas de morte em menores de 01 ano. Dentro dos grupos de morte
1072da população em geral nós temos hoje no Paraná como primeiro grupo as doenças do aparelho circulatório,
1073as causas externas e as neoplasias. Em 1980 o quadro era o seguinte: como primeira causa doenças do
1074aparelho circulatório, segundo, causas externas, terceira, doenças infecciosas parasitárias, e em quarto as
1075neoplasias. Hoje nós temos em primeiro lugar as doenças do aparelho circulatório, em segundo as
1076neoplasias, em terceiro causas externas e em quarto as doenças do aparelho respiratório, sendo que as
1077causas de morte que mais cresceram em termo de risco são as neoplasias e as doenças do aparelho
1078circulatório. Aqui uma distribuição das causas de mortalidade, apresenta o gráfico com as doenças do
1079aparelho respiratório e as neoplasias, o amarelo as causas externas estão se mantendo, em rosa as
1080doenças do aparelho respiratório que estão crescendo, só fazer um destaque, essas apresentações são da
1081Vigilância Epidemiológica, da Superintendência de Vigilância em Saúde, e que nós estamos utilizando. É o
1082seguinte Vera, nós tivemos que copiar em forma de figura para a apresentação, depois no plano onde
1083estará o texto, deverá ser transformado em preto e branco e trabalhar com símbolos para ficar claro.
1084Trabalhando a mortalidade por doença do aparelho circulatório, tem como principal causa as doenças
1085cérebro vasculares, chamadas de derrame; como segunda principal causa as doenças isquêmicas do
1086coração. O gráfico mostrando a distribuição de morte por câncer em mulheres, que tem como principal
1087causa de morte o câncer de mama, seguidos de traquéia, brônquios e pulmão, a terceira, câncer de colo de
1088útero e as outras as não especificadas. Em relação à mortalidade por câncer, neoplasia em homens temos,
1089em primeiro lugar estomago, em segundo pulmão e terceiro próstata. Em estudo realizado nas Américas
1090em 2000, temos como principais fatores de risco das mortes atribuíveis, em primeiro lugar o tabagismo,
1091hipertensão, em quarto lugar obesidade. Causas Externas: Nas causas externas, a primeira seria por
1092acidente de trânsito que estão se mantendo, seguido pelas mortes por agressão que vem crescendo, e a
1093terceira os suicídios, em quarto lugar as quedas. Aqui a distribuição de mortes em homens e mulheres,
1094sendo o mais escuro homens e o amarelinho mulheres, vocês podem ver que nas três causas anteriores o
1095predomínio é em homens, sendo que os acidentes hoje estão maiores nas faixas mais velhas, a violência é
1096maior na faixa etária mais jovem e os suicídios são relativamente iguais em todas as faixas etárias. As

155
156
157
158
159
160



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1097doenças do aparelho respiratório como eu já havia falado depois das neoplasias, são as doenças que mais
1098aumentaram em termos de risco de morte, de 1980 para 2006. Abre-se a discussão para o bloco da
1099mortalidade. **Ruy Pedruzzi:** Leonor e equipe da SESA, no 14, mortalidade materna, isso nos preocupa,
1100nós fomos obstetra por 34 anos, uma das causas com certeza é o problema no acolhimento, na
1101humanização, no pré natal, principalmente por ocasião do trabalho de parto dessas gestantes. Há uma
1102resistência enorme, uma teimosia que não tem explicação, por parte da gestão hospitalar em nosso estado,
1103não sei se em outros estados do Brasil também, em não aceitar em hipótese alguma, algumas ações que
1104estão bem claras em portaria do Ministério da Saúde e em nossa Lei estadual 14.254, no artigo 2º no inciso
110523 e 24 que é cópia da nossa Resolução 4402 do Conselho Estadual de Saúde, de um ano antes, é cópia
1106idêntica, em que a mulher tem direito a acompanhante no pré parto, durante o parto e no pós parto
1107imediate e os hospitais não querem fornecer isso para as parturientes de forma alguma, inclusive hospitais
1108filantrópicos e hospitais públicos do Paraná. E da mesma forma um dos motivos dessa mortalidade alta no
1109Paraná, não é só o problema de que nós fazemos a averiguação de todos os óbitos maternos em idade
1110fértil, mas também diz respeito a alta incidência, porcentagem altíssima de cesareanas em relação ao parto
1111normal, isso se deve em parte ao não atendimento da legislação, e na legislação 14.254 dá direito ao parto
1112sem dor, que é a solução para nossas parturientes, elas teriam parto normal tranquilamente, e tendo parto
1113normal não haveria tanta mortalidade materna com certeza. Outra coisa nesse particular, se os hospitais
1114contratassem enfermeiras obstetras seria uma solução também, espero que os hospitais públicos do
1115Paraná possam em seus concursos contratar enfermeiras obstetras, da mesma forma os filantrópicos e
1116por que não todos os demais. **Leite:** Elfrida, e lembrando a todos estamos próximos das 12h00, então
1117vamos ser bastante ágeis. **Elfrida, Sindsaúde:** Na verdade, Maria Eleonor apresentou o indicador de
1118mortalidade infantil e já colocou que a idade prevalente dentro da mortalidade infantil está no período neo
1119natal, relacionou que são condições relacionadas com a assistência e ao próprio pré natal, e da mesma
1120forma que você afirmou na causa de morte materna dentro do Comitê de Mortalidade Infantil, quais são
1121hoje as mortes evitáveis dentro da mortalidade infantil, que eu acho que direciona para a construção do
1122plano e esse detalhamento tem uma importância aí. Uma outra questão é se tem mapeado dentro da
1123mortalidade no slide 27, que foi afirmado que a mortalidade materna está condicionada a hipertensão, e aí
1124entra de novo pré natal e assistência ao parto, se tem algum indicador que diga porque essa mulher está
1125chegando, que é uma causa evitável, mas que ismiçando esse óbito, porque ela está morrendo, porque
1126hipertensão é caso evitável, tem tratamento e tem tudo para não acontecer. Em relação a mortalidade com
1127relação as doenças cardio circulatória está se colocando que a prevalência são doenças isquêmicas e o
1128AVC, da mesma forma essa história de agravo ela tem uma evolução na sua história da doença, se isso
1129está um pouco mapeado, porque quando nós temos um indicador, e pelo menos dentro do planejamento
1130estratégico se diz assim ,por está acontecendo, por que isso está acontecendo, porque hoje nós temos o
1131hipertensão, várias estratégias de enfrentamento, porque esse grupo prevalente ele já está mostrando em uma
1132série histórica uma persistência de ser a primeira causa inclusive mundial, não é uma característica nossa,
1133mas para nós traçarmos o plano, a estratégia posta hoje de enfrentamento, do hipertensão, ela não está tendo
1134resolutividade necessária para mudar o perfil. A própria discussão hoje dentro da dante, ela está
1135sinalizando outras estratégias para você enfrentar esse porque, mas porque, porque, entra lá na história de
1136vida desse indivíduo em termos de tipo de alimentação, de exercício, então como agenda de saúde, como
1137isso está sendo discutido. Quanto as neoplasias me chama muito a atenção e eu acho que nós temos que
1138dar importância de trabalho, porque quando nós descobrimos que a mama ainda é um câncer prevalente
1139de mortalidade, e ele é feito concomitantemente no exame de rotina de uma mulher, você faz mama e
1140útero, o que está escapando nesse diagnóstico, nessa assistência, dessa distorção, será que é falha na
1141assistência, eu estou só levantando questionamento; na população masculina eu acho que foi muito legal
1142vocês terem separado esse indicador por gênero, até para olharmos que o homem está morrendo, e do
1143que ele está morrendo, de câncer, é a segunda causa de morte, do que os homens estão morrendo, como
1144está construída a política de atenção da saúde masculina, quando foi dito que era estômago, o nosso amigo
1145Amauri disse é muita cerveja, eu acho que pode até ser, porque no alcoolismo quando vamos discutir
1146saúde mental é a causa prevalente, esse vício de tentar entender quais as causas de base, e a próstata que
1147está aí matando; pulmão é o cigarro, nós sabemos disso, nossas colegas que fazem a malinha da caixa
1148viajante no interior diz, toda a estatística mostra que o cigarro é o grande causador, e nós temos que ter
1149dentro do rol de causas que você listou, slide 37, a questão do sobrepeso, pois ele leva a hipertensão, a
1150diabetes, entope a terapia renal substitutiva de rim que parou de funcionar por falta de atenção básica; e

1151na causa externa eu acho bom que esses indicadores, eu já bradei algumas outras vezes que nós
1152precisamos fazer agenda de enfrentamento dessas causas, violência é o acidente, nós temos que traçar
1153políticas para fazer esse enfrentamento, porque sempre dizemos que acidente de trânsito a agenda é do
1154outro, deixamos para nós todos os ônus do acidente de trânsito que são os traumas, que são as demandas
1155hospitalares, e não traçamos agenda como prevenção e promoção de saúde para minimizar isso. Era isso
1156que eu gostaria de estar apontado para pensarmos na construção dos objetivos e metas para o plano.
1157**Leite:** Regimentalmente o período de convocação já extrapolou, temos inscritos, Poliana, Jeremias, Valdir e
1158João de Tarso, o questionamento é o seguinte paramos aqui e retomamos a tarde ou prosseguimos até
1159encerrar todas as falas e saímos para almoço. **Ruy Pedruzzi:** Leite que se encerre com essas falas agora,
1160três minutos cada um. **Leite:** Estou dizendo, estamos encaminhando, eu tenho quatro pessoas ainda para
1161fazer uso da fala e depois as respostas, ser por ventura abrimos para encerrar após esse período, temos
1162que prorrogar até encerrar as falas, mas solicitamos aos conselheiros que seja o mais breve possível
1163porque se não sairemos daqui após às 14h00 **quem for favorável que se prorrogue até que todos**
1164**falem por favor se manifestem levantando o crachá, 08 votos favoráveis. Quem é favorável**
1165**que se encerre agora e se retome no período da tarde, por favor ergam seus crachás, 18, então**
1166**nem quorum temos mais, portanto encerrado, retomamos a tarde a partir das 13h30.**
1167**Machado:** A nossa Secretária já não dá conta das nossas coisas ainda vai assumir essa missão a coisa vai
1168ficar bem pesada, não sei se concordam. Pessoal, Lupion, está na linha. **David Lupion:** Ocorre o seguinte,
1169nessa posição aqui, e isso que foi colocado é lógico que vai aumentar a quantidade principalmente ao
1170Conselho Estadual, e o Conselho Estadual não tem esse dever nem essa obrigação, nós temos a obrigação
1171de fiscalização, mas deveria ser colocado isso aqui, o município com um espaço para o telefone do
1172município e da ouvidoria, mais o que ocorre, como não tem o Conselho, não tem ouvidoria que era
1173obrigação o Conselho Estadual ter ouvidoria porque daí poderia Deise dar esses telefonemas vir na
1174ouvidoria do Conselho para que daí o Conselho saberia o foco, identificar aonde estariam os problemas
1175então é que também tivesse em cada município o telefone, o local para cada município que quiser colocar
1176seu telefone, um carimbo alguma coisa, cidades menores, maiores fosse impressa e que cada regional
1177treinasse esse funcionário que fosse receber esses telefonemas em cada município. **Machado:** Perfeito,
1178acho essa idéia muito interessante, Conselheiro Valdir. **Valdir, Ecoforça:** Eu acho que na mesma linha
1179que até foi colocado, porque colocar Conselho Estadual, porque colocar Conselho Municipal, justamente
1180pela função fiscalizadora do serviço de saúde que os conselhos tem, é uma atribuição dos conselhos, uma
1181vez citados conselhos quem tiver seu atendimento, por exemplo, uma determinada pessoa procura o
1182serviço de saúde, o médico ou o atendente diz olha aqui no nosso serviço de saúde você sabe, vai demorar
1183um ano para ser atendido mais se você pagar R\$100,00 a gente faz a consulta no consultório, pagar
1184R\$20,00 faz a consulta ali rapidinho, então esse tipo de situação não chega ao conhecimento, porque
1185ninguém faz esse tipo de denúncia, e formada uma rede paralela dentro do serviço de saúde para
1186beneficiar convênios que são firmados entre servidores de saúde e entidades, instituição privada que usa a
1187carência do serviço de saúde para desviar os usuários do SUS para essas entidades privadas, isso é o que
1188mais ocorre dentro do serviço de saúde, então não é aquele posto ou aquela unidade que está fazendo a
1189cobrança, muitas vezes até isso acontece de no hospital o médico dizer, eu faço a cirurgia mais vai custar
1190tanto, e o paciente não sabedor dos seus direitos, ele se submete a esse tipo de chantagem, então é
1191importante está citado Conselho Estadual, Conselho Municipal para que isso seja trazido ao conhecimento
1192do controle social, e o controle social então cobre devidamente para que esse tipo de situação não ocorra
1193mais, acho que é esse o procedimento em relação a essa orientação. **Machado:** Muito bem por favor
1194Deise, depois Elvira. **Deise, Acispar:** Veja bem gente esses cartazes, folder vai ser confeccionado pelo
1195estado então algum telefone vamos ter que deixar aqui ou então nos vamos ter que deixar em branco,
1196quem garante que no município vão colocar o telefone do Conselho Municipal ou da entidade que tem que
1197ser procurada, uma decisão a ser tomada eu acho que alguma coisa a gente vamos ter que deixar aqui
1198neste cartaz, pois é o Estado que está confeccionado isso, ou a gente exige que o município confeccione e
1199coloque, seu próprio município cada um faça o seu dentro deste padrão ou o Estado vai arcar com isso e
1200confecciona, mais aí tem que ter ligações, eu acho que a do Conselho Estadual tem que ter sim.
1201**Machado:** Perfeito eu tenho a Elvira inscrita, depois o Gilberto e depois a Conselheira Elfrida nesta fala
1202da Elvira eu encerro as inscrições. **Maria Elvira, Fatipar:** Nós de Foz do Iguaçu temos a nossa Ouvidoria
1203no Conselho e um Conselho que foi considerado dos Municípios do Paraná, acho que o Dr. Gilberto sabe
1204disso, um dos melhores e mais organizado, ganhamos computadores quatro, cinco, nós temos ouvidoria do

169
170
171
172
173
174



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1205município do Conselho Municipal, temos lá uma pessoa treinada para estar atendendo as denúncias de Foz
1206do Iguaçu e região. Então que deixasse um local, que fosse confeccionado pelo Estado, mais que deixasse
1207um local e fosse encaminhando esses documentos para os Conselhos Municipais organizados e isso que
1208acho, que nos temos como o Valdir falou aqui nós de Foz de Iguaçu eu a quinze anos atrás desinformada
1209eu chegava e pagava, meu filho cortou lá o pé eu cheguei lá se vocês pagar a Santa Casa, o filho vai ser
1210melhor costurado do que com o fio SUS, imediatamente quando você vê, óculos tudo mais, hoje não, hoje
1211brigo por isso, pois hoje já sou informada, mas funcionários nossos acho que o Dr. Gilberto sabe lá do
1212SUS, teve funcionário lá de vinte anos de carreira foi mandado embora, ele estava cobrando do Paraguai
1213R\$30,00 de consulta, e hoje nós temos nossa ouvidoria, temos nosso Conselho e que se deixa lá um local
1214para que se coloque lá ouvidoria do Município telefone ou coisa assim, muito obrigada. **Gilberto:** Em
1215primeiro lugar bom dia a todos conselheiras e conselheiros, não consegui acompanhar a reunião de ontem
1216vou participar da reunião de hoje, tenho durante o dia duas agendas que vou ter que me ausentar da
1217reunião do Conselho depois da apresentação do plano eu quero explicar isso mais eu queria fazer só uma
1218abordagem específica em relação ao assunto em pauta, que é a questão desta informações. Primeiro eu
1219acho que tem o telefone da ouvidoria, a gente está em um processo de discussão em relação a ouvidoria,
1220para fazermos algumas adaptações nas condutas em relação as reclamações que a ouvidoria recebe, em
1221relação a informação desse Conselho, acho que podemos estabelecer especificamente por exemplo, em
1222relação as reclamação que vierem a ouvidoria relativa ao que esta sendo alertado por esse material de
1223divulgação de criamos, isso a gente cria na Secretaria em um impresso próprio para que isso seja
1224repassado mensalmente ao Conselho para que o Conselho possa através da comissão de acesso ao SUS ou
1225uma das comissões do Conselho analisar quais os problemas estão acontecendo, primeira observação.
1226Segunda observação, que a gente acione o processo de recebimento de colocação de fiscalização, na
1227colocação desses materiais, os Conselhos Municipais o Leite estava me dizendo aqui, sugere que a gente
1228mande junto com o material um ofício, um informativo dizendo quais são as condutas para quem receber o
1229material o quem tem que fazer. A terceira informação, é que na verdade foi a que me motivou a pedir a
1230inscrição, e de dizer o seguinte, coloque no impresso certo, que já sai daqui no impresso único, sai
1231impresso o seguinte: aqui nesse Município o telefone para contato, seja a frase melhor como dizer, mais
1232explicitando aqui neste Município telefone para contato é: e ai a gente vai orientar aos Conselhos
1233Municipais e as Secretarias Municipais de Saúde que batam um carimbo com um numero de um telefone
1234local, fazendo essas orientações aos Conselhos Municipais, e se os Conselhos também não cobrarem,
1235como nós vamos conseguir cobrar daqui de cima, nós Secretaria, nós Conselho, vamos conseguir cobrar
1236399 Municípios daqui de cima; essa é minha orientação, e também dizer o seguinte apesar de ser uma das
1237ultimas fala a minha, talvez para gente não estender mais essa discussão todas essas sugestão que foram
1238feitas, com certeza foram anotadas pela comissão, e talvez aquilo que o Machado sugeriu, foi que a gente
1239de, mais que dado esse voto de confiança para que a comissão faça um condensado disso e depois
1240estabeleça uma proposta final. Bem o essencial está colocado no material, o resto são detalhes e a gente
1241não pode ficar discutindo virgulas, detalhes até o final, por falar em virgula e detalhes, quando fala lá aos
1242usuários vamos colocar aos usuários do SUS, porque usuários hoje é usuários de sistema telefonia,
1243usuários de rodovias, de não sei o que, de drogas, tem usuários de tudo, então colocar aos usuários do
1244SUS, para colocar mais um detalhezinho, já que eu falei quantos detalhes, obrigado. **Elfrida, Sindsaúde:**
1245Na verdade Dr. Gilberto, nossa intenção é que esse material não volte de novo para a comissão e de
1246agilidade inclusive com tempo de impressa, de confecção, seja rapidamente distribuído, nós estamos até
1247pela demanda posta achando importante essa agilidade na distribuição deste material e em síntese eu
1248acho que assim, nós tempos que referendar essencialmente enquanto meios de contatos que haja, que
1249seja os Conselhos de Saúde, na regionalização a maioria dos Municípios tem uma esfera Regional, que são
1250as Regionais de Saúde e as ouvidorias tanto Estaduais e Nacional. Tendo essas informações a população
1251sabe onde buscar esse contato, em essência da para resumir e dá agilidade para que esse material seja
1252produzido rapidamente, obrigada. **Machado:** Ultima inscrição foi a do Ruy, encerramos e vamos para
1253votação. **Ruy Pedruzzi:** Dr. Gilberto seja novamente bem vindo a esse Conselho, Dr. Gilberto, queria
1254aproveitar a ocasião nessa sua gestão brilhante de retomar as cartas aos usuários, que foram
1255hospitalizados, que era uma maneira eficiente de controlar se havia cobrança ou não, uma pena que essa
1256sistemática foi abandonada pelo Ministério. **Machado:** Por favor o microfone do Conselheiro Ruy, mais
1257alto. **Ruy:** Se fosse possível pelo menos no Estado do Paraná retomar, isso seria uma medida ótima, que
1258haveria muito mais eficácia, efetividade do que esta acontecendo no momento sobre a fiscalização dos

1259Conselhos, Ouvidorias e se você puder pensar nisso com sua equipe, nós agradeceríamos penhoradamente
1260em nome do controle social, além disso Machado, além disso é uma pena que a comissão de
1261reformalização do nosso jure interno colocou naquele projeto a ouvidoria do Conselho com telefone de
1262linha própria, pensando nisso ai também , infelizmente não passou pelo plenário, se pudesse no futuro
1263repensar isso ai em uma reformalização novamente seria ótimo. Além disso meus caros conselheiros aqui
1264presentes, no código de ética médica, artigo 93 fala também, vou ler na íntegra a seguinte: Que é
1265vedado ao médico e também aos demais profissionais porque não, agenciar, aliciar ou desviar por qualquer
1266meio para clínica particular ou instituição de qualquer natureza, pacientes que tenham atendido em virtude
1267de sua função em instituição pública, em Consórcio e na Atenção Básica também, então temos que pensar
1268uma maneira de coibir essa prática muito, mais muito frequente mesmo por profissionais que inclusive
1269estão em posição de relevo, posição de relevo em certos cargos que não vou citar em instituição ou órgão,
1270gostaria que pensasse sobre isso em sua gestão Dr. Gilberto e que também obrigasse que nas folhas
1271ambulatoriais, nas fichas de atendimentos de urgência e emergência, ambulatoriais constasse
1272obrigatoriamente os dizeres que consta neste cartazes, os números da Secretaria Municipal de Saúde, com
1273letras impressa no próprio e não um carimbo apagado que ninguém entende, mas no próprio impresso que
1274constasse os telefones da Secretaria Municipal de Saúde, Regional de Saúde e das Ouvidorias sim,
1275Municipais e Estadual, muito obrigado. **Machado:** Eu faço uma recomendação ao Conselheiro Ruy até para
1276isso ficar oficial, que ele oficialize isso pois aí fica um documento ao Secretário que não vai esquecer pois
1277documento é documento. Pessoal eu acredito que se sente a plenária esclarecida sobre esse assunto para
1278darmos andamento, então aqueles que são favoráveis a proposta da comissão de comunicação e
1279informação dentro de tudo que foi ouvido aqui por favor se manifeste através dos seus crachás,
1280aguardamos que nossa contadora oficial se manifeste também, 23 quantos são aos contrários, abstenções,
1281está plenamente aprovado. Por favor, eu vou pedir já que o Secretário está presente para que Deise
1282retome a primeira questão levantada pela comissão, Deise eu vou pedir para que você retome o primeiro
1283assunto, o primeiro assunto levantada pela comissão o Secretário está conosco e poderá responder.
1284**Deise, Acispar:** Foi discutido na reunião de terça-feira da comissão para nossa surpresa que o jornal que
1285foi elaborado pelo CES-PR foi tirado de circulação na 13ª Conferência, e ficou como está aqui parado para
1286distribuição como ouve, vinha um e contava uma coisa, vinha outra e contava outra, então eu solicitei
1287esclarecimento do que realmente aconteceu, o porquê foi tirado de circulação, para que a gente possa ter
1288essa informação e saber o que fazer com ela. **Maria Elvira, Fatipar:** Nós, eu e o Amauri quando
1289chegamos e descobrimos que o jornal estava lá, tinha duas caixas não é Amauri? Falamos com a Gorete nós
1290vamos pegar para distribuir, distribuímos quase as duas caixas então essa informação não chegou que foi
1291eu e o Amauri, não sei se foi o Amauri que falou pois nós distribuímos as duas caixas de material, ficou um
1292pouquinho acho que uns vinte ou trinta jornais lá. Daí depois não foi distribuído mais, mais não foi falado o
1293Dr. Gilberto falou que aquele jornal seria assim interno, um jornal aqui do Paraná, que nós levamos na
1294Conferência Nacional, nós levamos assim coisa que podíamos ter lavado roupa suja aqui na nossa casa e
1295nós levamos lá e até denegrindo a imagem do Estado do Paraná. Aí eu fui cobrada pela Gorete um dia a
1296Gorete chegou e disse: Elvira eu quero falar com você, as mesmas coisas que eu vou falar para você eu
1297vou falar para o Dr. Gilberto, como é que vocês tiram todos os jornais de lá, eu falei é mesmo verdade nós
1298distribuímos quase todos os jornais ficou bem pouquinho, então é isso que queria esclarecer que nós
1299distribuímos os jornais, eu não tinha lido antes o jornal, fiquei muito feliz em estar distribuindo o jornal
1300confeccionado pelo do Estado do Paraná. **Dr. Gilberto:** Bom deixa eu fazer minha colocação em relação a
1301esta situação, porque acho que de uma certa forma eu acabei sendo um pouco o pivô deste problema
1302todo, então colocando de forma bastante clara sempre. Eu recebi o jornal lá na Conferência realmente os
1303jornais foram distribuídos, acho que realmente sobraram lá uns vinte, a Secretária Executiva está me
1304dizendo que não voltou nada. Bom primeiro assim, foram distribuídos na verdade, o jornais foram
1305distribuídos, vou colocar para vocês qual foi minha posição em relação a isso. A hora que recebi o jornal lá
1306na Conferência me senti surpreendido pelo fato de que a gente tem uma avaliação da Conferência, que foi
1307uma avaliação feita por um grupo de entidade, são quatro entidades e que na verdade tem
1308uma avaliação feita pela presidente da conferência, faz uma análise, uma avaliação uma série de
1309informações em relação a conferência, a gente tem uma avaliação feita por um grupo de entidade, são
1310quatro entidades que assinam essa avaliação da conferência. No meu entendimento é o seguinte, se fosse
1311para a gente publicar uma avaliação da conferência que ela fosse, pode ser, poderia inclusive ter sido esta
1312avaliação feita por estas entidades, mais que ela deveria ser uma avaliação, que deveria refletir uma

1313deliberação do Conselho, porque assim, nas avaliações que as entidades fazem eu não estou discutindo o
1314conteúdo da avaliação, eu não estou entrando no mérito da questão, eu estou colocando que eu entendo
1315que uma avaliação da conferência, para gente colocar publicamente, fazer desta avaliação da forma como
1316foi feita ela deveria refletir uma discussão, uma análise e no mínimo uma votação da plenária deste
1317Conselho, então tive em relação a essa matéria de avaliação que foi colocada aqui, eu me senti surpreso e
1318me senti não contemplado com a avaliação no sentido que tem algumas colocações que tem na avaliação
1319que não reflete necessariamente o que eu entendo de análise de conclusão da Conferência, então essa foi
1320a preocupação. No momento em que eu levantei a questão, as pessoas que estavam lá, inclusive os
1321companheiros conselheiros até mesmos os companheiros que estavam fazendo a distribuição dos boletins,
1322houve muitas dúvidas sobre isso, depois que veio a Gorete que faz parte da comissão e deu algumas
1323explicações, qual tinha sido a dinâmica da construção desta página, então houve dúvida, e na dúvida foi
1324conversado que se interromperia a distribuição dos boletins, mas já havia sido distribuído, como está
1325constatado pelos companheiros que distribuíram, pela Secretária Executiva, por quem viu o material que
1326estava lá na Conferência já havia sido distribuído praticamente todo material. A minha questão e a
1327seguinte eu acho que ou neste momento ou em um outro momento oportuno que a gente deve discutir ou
1328rediscutir, porque depois a Gorete estava me dizendo que algumas coisas já havia sido deliberado neste
1329plenário em relação a construção desta página, que a gente deve discutir ou rediscutir, e eu sugiro que a
1330gente rediscuta isso, como hoje eu entendo que a gente tem uma prioridade que é a apresentação do
1331Plano de Saúde, depois eu vou explicar que é uma dinâmica em discussão que queremos fazer com esse
1332Conselho em relação ao plano. Como hoje nos temos uma prioridade que a discussão do plano, então
1333talvez a gente não consiga discutir isso hoje nessa reunião, a gente consiga discutir isso em uma próxima
1334reunião, discutir melhor essa questão dos critérios e se fomos ter uma página, que seja uma página de
1335arquivo assinados pelas entidades que participam do Conselho eu acho que a exemplo como que acontece
1336em todos os órgãos de comunicação tem que ficar muito bem evidente, que aquele artigo, material reflete
1337as opiniões das entidades que a assinam e não como da forma que está colocada aqui, como todas as
1338demais matérias como se fosse um artigo do jornal ou seja como se o jornal, o boletim é um órgão oficial
1339do Conselho, ele é o porta voz do Conselho, como se fosse está, a posição do Conselho, eu não estou
1340criticando necessariamente o conteúdo, estou criticando a forma como nós colocamos o material e a forma
1341como foi apresentada. Desta forma como está sendo apresentada ela reflete a opinião, ela está sendo
1342apresentada como reflete a opinião deste Conselho, eu entendo que os artigos que estão assinados pelas
1343entidades necessariamente possam ou não certo necessariamente refletir a opinião do Conselho, isso tem
1344que ficar em evidência até para que a gente seja bastante justo e bastante honesto nas informações que
1345colocamos no boletim para que não haja confusão de informação, eu por exemplo, a hora que peguei o
1346boletim entendi que esse documento da forma que foi colocado era a opinião do boletim, por tanto a
1347opinião do Conselho, mais essa era uma opinião que não havia sido discutida no Conselho, por tanto eu
1348achei que havia uma incorreção em relação a isso. Por tanto essa é a posição que eu coloco para vocês.
1349**Machado:** Senhores eu já tenho cinco inscritos, tenho certeza se eu abrir as inscrições nós teremos pelo
1350menos vinte, vinte duas e todos nós vamos dar opiniões a respeito ao assunto, opiniões possivelmente
1351longa, cinco minutos, dez minutos para cada um, temos o orçamento para ser visto, temos a saúde mental
1352para ser vista, temos também ação da terceira idade, comissão de interiorização e temos ainda o PAM
13532008, nos informa ainda o Secretário que a pauta hoje. **Gilberto:** Questão de esclarecimento. **Machado:**
1354Só um pouquinho, por favor, eu já lhe dou a palavra, eu quero concluir o que estou dizendo, nós também
1355temos a situação hoje, rever este Plano de Saúde, como foi sugerido ontem, nos vamos estabelecer agora
1356já que vamos abrir as falas aqui possivelmente nós vamos abrir dez minutos para cada um, nós vamos até
1357meio dia discutindo está posição do jornal, se abrímos cinco nós vamos também até onze horas, e onze
1358horas o Secretário se retira e não pode abrir a posição, a mesa gostaria de agilizar os trabalhos, agora a
1359plenária sempre tem as suas posições, então quero perguntar o seguinte, como é que vamos encaminhar
1360isso, onze horas o Secretário sai e deve voltar por volta das dezesseis horas eu vou acreditar, quinze horas
1361informa ele, então eu quero saber da plenária como nós vamos fazer isso, até para nos organizarmos,
1362por favor, o companheiro Ivanor me pediu a fala. **Ivanor, FNU:** Parece-me assim que existem opiniões,
1363eu gostaria realmente de ter esse assunto resolvido acho que esse cerceamento de informação e algo que
1364nós deixa, particularmente, me deixa particularmente preocupado e não acho que um jornal que tenha
1365traduz opinião, que assim como a opinião das quadro entidades sairão. **Machado:** Só um pouquinho
1366Ivanor, vamos combinar como que nós vamos fazer essa conversa, primeiro vamos deixar de conversa.

1367 **Ivanor, FNU:** Acho que deve continuar limitado o tempo, três minutos, cinco minutos sei lá, temos que
1368 decidir aqui, cinco minutos que seja e no máximo. **Machado:** Então vamos combinar o seguinte, eu vou
1369 abrir a palavra para esse assunto, dois minutos para cada um pode ser, ok então Ivanor começa com seus
1370 dois minutos agora. **Ivanor:** Eu acho que foi falado aqui que esse jornal com esse parecer, denegria o
1371 jornal muito pelo contrario, a opinião da FNU e uma das que subscrevi que está aqui traduz exatamente a
1372 capacidade do Estado do Paraná em conviver com as diferenças, com as opiniões, ele valoriza o jornal, de
1373 um jornal democrático e assim como não passou pelo Conselho, e na verdade houve essa autorização do
1374 plenário que todas as entidades que quisesse contribuir, trouxessem suas matérias foi aprovado aqui nesta
1375 mesa, assim também foi, assim que entrou essa material aqui dentro no jornal e não, que isso dispensava
1376 aprovação posterior do pleno e assim como também esta matéria não passou, também não passou a
1377 mensagem do Secretário, também teria que passar pela acunha, nós estamos em acordo ou não, eu acho
1378 que temos que ter a liberdade de expressão e aos ofendidos que provem no seguinte se acharam que não
1379 está adequado a sua avaliação que façam a sua defesa. E quero dizer mais, avaliação que tudo foi bonito
1380 em Londrina não e uma verdade, tanto não e verdade que na página dois, três já está lá um pedido de
1381 vistas da Conferência, quer dizer houve problemas na Conferência isso é inegável, a opinião foi essa, se
1382 não é de todo a opinião, não há concordância da SESA que ouve problemas, então a SESA utilize o
1383 próximo boletim e no espaço que é cabido ao Secretário que ele faça suas considerações dizendo não
1384 concordo. **Machado:** Quinze segundos companheiro. Ivanor: Já estou acabando não concordo com a
1385 opinião e justifique porque não, obrigado. Machado: Companheiro Amauri está escrito, está retirando,
1386 companheira Elfrida. **Elfrida, Sindsaúde:** Eu faço parte da comissão de comunicação e informação, não
1387 estive presente neste momento da elaboração deste jornal, eu acho que ele está muito interessante, e
1388 tudo que me foi relatado por ocasião desta ultima reunião eu entendo assim, até me senti ofendida porque
1389 parece-me que eu pratiquei uma inverdade, falei uma inverdade, naquele momento na reunião da
1390 comissão foi dito que foram editado seis mil exemplares, foram levados dois mil e permanece cinco aqui,
1391 então isso eu não o hábito de conduta minha não costume mentir, só estou relatando o que foi dito
1392 também para mim no coletivo dentro da comissão, eu acho que foi mau, acho que foi constrangedor
1393 independente se era vinte, se era trinta. **Machado:** Eu vou pedir silencio na plenária para que ouça quem
1394 fala. **Elfrida :** Acho que a conduta acabou causando um constrangimento ao Conselho nós tínhamos dito,
1395 e por isso foi discutido previamente que as opiniões das pessoas, das entidades iria ser publicado isso
1396 tinha sido acordado, então é um fato isso remendar não tem mais como remendar foi um fato constatado,
1397 penso que o Dr. Gilberto oportunamente vai nos dar agora novamente a oportunidade se cometemos
1398 falhas em termos, nos temos um colega. **Machado:** Quinze segundos Conselheira. **Elfrida:** Quanto tempo
1399 você me deu? **Machado:** Dois minutos como foi combinado a todos. **Elfrida:** Ok, um colega do jornalismo,
1400 ele sempre diz que precisamos de um jornalista para nos assessorar, nós não somos, até fazemos exercício
1401 ilegal da profissão foi indeferido novamente essa questão do pedido de um jornalista, eu estou reforçando
1402 para daí a gente não cometer equívocos em termos de se estar, a publicação de matéria do coletivo do
1403 Conselho. **Machado:** Obrigado, Conselheiro Marcos, por favor. **Marcos, FOPS:** Bom dia Marcos, Fórum
1404 Popular de Saúde, em primeiro lugar assim, tenho a concordância com a posição do Secretário que esse
1405 jornal aqui é o órgão oficial de expressão do Conselho e que a maior parte das deliberações das
1406 Conferência sempre apontam a necessidade que se fortaleça esses instrumentos de informação, para
1407 sociedade e outros Conselhos. O que eu entendo assim até apontando em direção ao apelo do Machado
1408 eu acho que nós devemos na comissão de comunicação e também neste plenário, agendar um tempo
1409 maior para discutir um pouco o formato deste jornal, porque isso e uma contradição que eu não vejo só no
1410 jornal do Conselho Estadual de Saúde, mais em todos os jornais inclusive no Conselho Nacional se é um
1411 órgão de expressão do Conselho por exemplo, qual é o sentido da mensagem do Secretário por exemplo
1412 ele quer uma característica, já deste jornal e que nunca eu entendi foi discutido aqui neste plenário, o
1413 Secretário Estadual de Saúde é um Conselheiro, então ele tem o direito de se expressar no jornal, no
1414 boletim no entanto ele tem uma coluna, então esta questão do formato indo em direção do apelo do
1415 Machado deve ser melhor agendado, porque primeiro, acho que o caso que está em questão ai são
1416 documento que estão sendo assinados por entidades e que foi pedido neste plenário aqui como foi
1417 lembrado antes, que as entidade apresentasse seus documentos para constituir este jornal, isto foi feito e é
1418 o que está posto, ai então eu acho que a gente tem justamente que agendar melhor um espaço para
1419 discutir o formato do jornal, pensar esse formato e também até ter uma assessoria para tanto, porque na
1420 questão do conteúdo também, quando o Secretário diz que foram aprovados quatrocentas sugestões eu

1421 acho que presto um desserviço na verdade não são sugestões são diretrizes e o Código Estadual de Saúde
1422 define a Conferência como deliberativa. **Machado:** Perfeito obrigado, Conselheiro, por favor, Conselheiro
1423 João de Tarso na fala do Conselheiro João de Tarso encerra as inscrições. **João de Tarso:** Faço minhas as
1424 palavras do Gilberto, e vou mais além Gilberto, o plenário tem que começar a respeitar aquilo que vota, a
1425 comissão de avaliação foi votada e aprovada pelo plenário, outra coisa uso indevido de imagem aqui tem
1426 uma comissão organizadora que não é a comissão organizadora, eu creio que a pessoa que vai para o
1427 jornal tem que ter no mínimo a responsabilidade de trilhar as fotos, e o que está escrito em baixo das
1428 fotos, não são os membros, está certo que passaram na frente da comissão organizadora em muitos
1429 aspectos, vou mais além também, deve ser garantido a todos os segmentos que compõe o Conselho
1430 inclusive ao gestor Gilberto, o seu espaço sim, ao trabalhador tem que ter o espaço e aos prestadores
1431 espaço de matéria, de espaço ao prestador e do usuário, essa é a minha proposta presidente para que a
1432 comissão avalie e seja garantido o espaço de todos os segmento que compõe o Conselho, Conselho não é
1433 um órgão só de trabalhador, não é um órgão só de usuário e de gestor, é prestador também. **Zanata,**
1434 **ABEN:** Eu queria só fazer uma fala em relação ao conteúdo do texto aqui, porque assim é lógico como em
1435 todas as outras Conferências a gente tem dificuldades varias, vão de alimentação, acomodações aos
1436 processos internos as discussões, mas quando se fala em cerceamento de liberdade, de expressão, eu
1437 propriamente não vi isso acontecer lá dentro, então assim não se pode generalizar, essa critica aqui ela
1438 está muito genérica e ainda assim a gente observou que foi feito um manifesto na entrada do Colégio
1439 Marista, eu acho que lá dentro eu não sei se aconteceu alguma coisa lá dentro, acho que até um ato que
1440 foi deveras indelicado porque de posse de megafone as discussões que foram feitas lá, até sem publico
1441 não sei porque, e na chegada do Dr. Gilberto. Lá a conversa com o Dr. Gilberto ainda foi dentro do
1442 megafone, ontem eu estava fazendo esse comentário com o Ivanor com o colega lá no fundo, que é uma
1443 atitude descortês, então eu acho que para podermos estar dialogando temos que estabelecer um número
1444 de situações favoráveis aos interlocutores, não só um interlocutor, ficar ostensivamente falando no
1445 megafone na orelha de outra pessoa, não acho que caracteriza liberdade de expressão, falo que realmente
1446 a SESA tem uma assessoria de imprensa, concordo com a fala do colega que tem que ter espaço para
1447 todas as categorias aqui dentro, que este jornal tem que ser modificado no seu formato. **Machado:** Muito
1448 obrigado conselheiro Gilberto. **Gilberto:** Eu quero primeiro explicitar claramente qual é a minha posição
1449 em relação a essa questão, tentar explicar de forma mais clara. E vou explicitar fazendo uma proposta
1450 certo, eu proponho o seguinte enquanto não se tenha outra modificação no boletim já que há uma
1451 deliberação, eu gostaria inclusive que o pessoal da comissão, Deise sugerir o seguinte: enquanto não se
1452 faça, não conclua essa discussão do boletim para se pensar por mudanças mais profundas, que se por um
1453 acaso ainda sair o próximo boletim antes desta discussão que nesta página pelo que me disse a Gorete foi
1454 aprovada que se teria uma página para se colocar opiniões das entidades que estão participando, que
1455 nesta página se faça um quadrado, um recorte e que deixe bem claro, que de um nome para página, tipo
1456 página de opiniões das entidades, e que coloque em baixo como todos os jornais fazem, coloquem em
1457 baixo, as opiniões aqui imitadas não refletem a opinião do Conselho Estadual, porque a critica que eu faço a
1458 forma como está aqui ela é exclusivamente essa, certo, ela, eu não estou querendo que não saia opinião
1459 aqui de nenhuma das entidades do Conselho, eu não estou querendo que saia opinião no boletim só
1460 falando maravilhas, pode sair, deve sair toda e qualquer opinião desde que fique claro que está não é uma
1461 opinião do Conselho Estadual de Saúde, que não é uma opinião do Boletim, da forma como esta
1462 diagramado aqui certo, para quem lê o boletim ela reflete isso, então a minha divergência e exatamente
1463 em relação a isto já disse, não entro no mérito da questão. **Lupion:** Na realidade a gente observando este
1464 jornal ele ficou como a responsabilidade desta matéria fosse, como já foi dito pelo Gilberto e por outros
1465 Conselheiros, que foi do Conselho e na realidade isso aqui é muito serio, eu quero pedir aos companheiros
1466 que tenha respeito, eu tive respeito ao tempo de vocês, então na realidade o que ocorre, qualquer assunto
1467 que venha denegrir a imagem ou um posicionamento, nós conselheiros não podemos responsabilizar por
1468 atos de alguém que faça ai sem anuência do próprio Conselho são duas posições diferentes que tem que
1469 ser, aqui o Dr. Gilberto colocou bem claro, Secretário colocou claríssimo porque na realidade a pessoa que
1470 faz isso responsabiliza, porque talvez as pessoas que fizeram isso aqui não conheça a lei de imprensa, a lei
1471 de imprensa é muito mais séria, a lei de imprensa não foi feita ontem não, a lei de imprensa tem mais de
1472 vinte, trinta anos, e não mudou nada, não alterou nada na realidade a responsabilidade de quem faz isso
1473 aqui entendeu, é muito grave. Agora eu estava olhando aqui a relação onde designação dos valores, a
1474 gente nota que tem absurdos aqui que não condiz com os valores, então as coisas que se coloca, tem que

1475ser muito séria, outra coisa aqui está a questão das entidades, que colocarão aqui está : Sindsaude-Pr,
1476Sindpetro-Pr, Fórum Popular de Saúde FOPS Pr, Federação Nacional dos Urbanitários-FMU, não diz aqui se
1477ela e do Estado onde ela representa, ela deveria colocar aqui a sua representação aqui da sua sede, e
1478onde fica. Então na realidade nós temos que ter muito cuidado todos os conselheiros porque eu não quero
1479ser responsabilizado por ato que alguém levemente escreva. **Deise, Acispar:** Bom Machado eu tinha
1480pedido inscrição quando o Gilberto estava na primeira fala, eu foi a primeira a pedir e você me deu a ultima
1481mais foi bom, tudo bem eu quero lembrar Gilberto, acho que a Gorete já te esclareceu como foi o processo
1482de confecção deste jornal. Quero lembrar a todos que isso está em ata da ultima reunião antes da 8º
1483Conferência, o que o João de Tarso disse é uma inverdade porque aqui eu me lembro muito bem que nos
1484colocamos no plenário, que o plenário, que as entidades teriam um prazo para encaminharem matérias,
1485quem quisesse encaminhar matérias para esse jornal, então isso está em ata, eu mesmo fiz esse ofício
1486você se lembra Machado, você pediu para mim elaborar o ofício colocando uma data, e essa data foi do dia
148726 de outubro, logo depois da 8º Conferencia as entidades tinha prazo para encaminhar essas matérias,
1488para que a gente pudesse confeccionar o jornal a tempo da 13º, isso foi feito; eu fiz o ofício e encaminhei
1489para você por email, você respondeu para mim que tinha recebido e que você estaria encaminhando para
1490as entidades, para minha surpresa. Eu ia ligando para Marlene, Marlene dizia, Marlene chegou matéria,
1491não ninguém mandou, tudo bem eu vou esperar até a ultima reunião, a reunião ia ser reunião assembléia
1492no plenário, no outro dia a gente iria confeccionar o jornal no plenário perguntei, e ninguém tinha enviado
1493e algumas entidades disseram que não recebera, por isso alguns documentos que circularam aqui essas
1494entidades pediram para gente publicar, foi feito assim, então a gente eu quero lembrar também que está
1495comissão está fazendo milagre porque nós não temos jornalista, nós estamos nos responsabilizando por
1496algumas coisas que estão ai, as entidades assinaram o que escreveram. **Machado:** Perfeito obrigado
1497Conselheira, eu vou passar para o João de Tarso que foi citado e terá um minuto para se posicionar. **João**
1498**de Tarso:** E estranho, uma pessoa culta se faz de desentendida, o que eu disse em relação à comissão
1499formada para avaliação, e o plenário votou e consta no caderno da Conferência a comissão de avaliação da
1500Conferência, existe uma comissão constituída, eu disse em relação a isso Deise, jamais entrei no mérito se
1501tinha o plenário deliberado ou não o encaminhamento de matéria, não foi esse o mérito, eu disse em
1502relação à comissão de avaliação que foi aprovada pelo plenário. **Machado:** Obrigado, a Deise foi citada,
1503peço que não citem mais nomes um minuto, por favor. **Deise, Acispar:** Bom se eu sou inteligente ou não
1504eu acho que não é uma avaliação sua que vai dizer, eu quero dizer o seguinte, que em plenário isso foi
1505discutido e se existiu uma comissão de avaliação essa comissão estava sabendo que o jornal ia ser
1506confeccionado naquele dia então me desculpe mais aqui não tem ninguém burro, eu acho que neste
1507Conselho não tem ninguém burro e todo mundo entendeu o processo que foi feito. **Machado:** Questão de
1508esclarecimento. **Graziela, Sindsaúde:** Quero fazer um esclarecimento Machado se vocês permitirem,
1509porque assim eu não sou da comissão de comunicação mais naquele dia eu vim, conforme a Deise já
1510explicou para apresentar a nossa proposta do FOPS, da FMU, e acabei ajudando porque tinha muita coisa
1511para fazer, a Gorete estava aqui realmente tem uma ata, eu só queria explicar para o nosso colega que
1512essa lista aqui dos delegados da 13º Conferencia Nacional eu digitei a avaliação do FOPS, eu digitei a
1513avaliação do Fórum Ong AIDS, para estar fazendo boneco do jornal, a pedido da comissão, eu quis
1514colaborar e digitei também as moções e digitei todas as duas últimas páginas aqui, menos a prestação de
1515contas que estava em um outro disquete em um outro arquivo, então e assim como até foi dito, desculpa
1516eu não quero ofender ninguém, mas a bagunça que estava naquela secretaria na hora de pegar os
1517delegados só tinha as siglas, SESA, só tinha COSEMS, só tinha CRP, estas que estão escritas por extenso o
1518que quer dizer eu fiz porque sabia, porque não tinha onde achar, não tinha documento porque nas
1519inscrições, nas poucas que achamos estava só a sigla pode ter tido uma falha sim, mais uma falha por falta
1520de informações de algumas entidades. Na dúvida eu comentei com a comissão o que a gente não achou,
1521na duvida nós preferimos deixar como elas se inscreveram, só através das suas siglas, só mais uma coisa
1522para esclarecer, eu estou acabando, o Iran o jornalista ele falou da lei de imprensa ele disse exatamente
1523por estar assinando, o Conselho estava se eximindo de assumir responsabilidade sobre esse arquivo se não
1524tivesse assinado ai sim, isso ele disse eu não conheço, ele disse que faz parte da lei de imprensa.
1525**Machado:** Muito obrigado, acho que já esclarecemos vamos pra frente temos quarenta e cinco minutos e
1526o Secretário gostaria de fazer a abertura da apresentação do Plano de Saúde, nos temos o orçamento acho
1527que o companheiro Amauri,companheiro João de Tarso vai fazer, você vai fazer, quanto tempo você
1528precisa João de Tarso. **Elfrida:** Questão de ordem. **Machado:** Vamos ver se é questão de ordem. **Elfrida:**

1529Na verdade nós só temos que deliberar as pendências dos jornais que ficaram aqui, referendar que nós
1530precisamos do jornalista, e acho que isto tem que ser fechado. **Machado:** Perfeito, eu vou passar a
1531palavra para o nosso secretário, um minuto também e ele vai se posicionar e nós damos seguimento daí.
1532**Gilberto:** Eu quero colocar o seguinte: a minha proposta, são três propostas e eu quero fazer
1533encaminhamento em relação a isso. Primeira proposta é obvio feito os esclarecimento aqui, os boletins que
1534estão ai se distribui, essa é a primeira proposta. Segunda proposta é, que enquanto não há, formalizando o
1535que falei anteriormente, enquanto não há deliberações outras sobre o boletim de se sair o próximo boletim
1536antes de sair essas deliberações, que pelo menos nesta pagina de opinião a gente escreva pagina de
1537opinião, no mínimo ver um nome para isso, a gente coloca aqui em baixo que nem anúncio de telefone
1538celular certo, a matéria aqui representada não reflete na opinião do Conselho, nem deste boletim, por
1539exemplo essas duas observação gráfica para mim estaria resolvido o problema, no momento em que eu
1540receberia o boletim certo. Não, só fazer uma observação, eu não queria opinar sobre isso, essa questão
1541não uma questão técnica de jornalista ela é uma questão política gente, certo é uma questão política e que
1542a gente deixe clara as opiniões emitidas aqui o que elas significam. A terceira posição é a seguinte, da
1543questão disponibilização de jornalista eu não vou, obvio que o Conselho delibera, mais eu não tenho como
1544neste momento assumir isso, eu tenho sim neste momento uma assessoria de imprensa que eu vou colocar
1545a disposição, eu tenho no gabinete um jornalista, que é o Iran, eu vou ver a possibilidade de colocar o Iran
1546a disposição do boletim, como forma de pelo menos a gente minimizar a ausência do jornalista neste
1547momento, ok. **Machado:** Deixa eu dizer o seguinte, acho que é muito importante essa posição, o jornalista
1548não precisa ficar em tempo integral a disposição do Conselho, ele só vai dar o trabalho final, ele só vai dar
1549o acabamento, isso ajuda e resolve o problema, perfeito esse é o caminho. Eu vou sugerir que a gente
1550faça, passe a palavra ao Conselheiro João de Tarso, quanto tempo você precisa para apresentar o seu, a
1551apresentação é rápida, então vamos demarcar isso aqui, vamos fazer a seguinte proposta, as 10h30 nós
1552interrompemos a pauta e o Secretário possa abrir a apresentação do Plano de Saúde, que eu acho que é a
1553coisa mais importante para esse Conselho, e depois a gente retoma no final. João de Tarso com a palavra,
1554por favor. **João de Tarso FATIPAR:** Proposta da comissão de orçamento, proposta de recomendação, a
1555SESA deve realizar ampla e irrestrita fiscalização nas ONGS E OCIPS que mantém convenio com o Estado e
1556informar o Conselho. O Estado deve cumprir a partir de agora a decisão da 13º Conferencia Nacional em
1557relação às ONGS E OCIPS, terceirização de serviço de saúde esse é um ponto. Outro ponto deve a mesa
1558diretora informar o plenário dos encaminhamentos em relação às ressalvas das ultima prestações de
1559contas. Outro ponto, convocar todos os membros que compõe a comissão especial responsável, conforme
1560portaria nº. 1445 de 12/09/2007, para prestar todos os esclarecimento que a comissão julgar pertinente.
1561**Machado:** Só um pouquinho João de Tarso, pessoal está muito barulhento, eu não sei como vocês
1562conseguem votar, eu que estou aqui na frente e que faço uma atenção especifica, tenho dificuldade às
1563vezes de entender o que esta sendo dito, então o silêncio e fundamental, eu sei que falar todos nós
1564conseguimos com muita tranquilidade, nós precisamos aprender é a ouvir, então vamos tentar isso
1565pessoal, isso ajuda muito o nosso trabalho aqui, muito obrigado Conselheiro João de Tarso siga por favor.
1566**João de Tarso:** Reiterar que o plano de prestação de contas trimestral e relatório de gestão estão
1567atrasados para apresentação das comissões. A SESA comprometeu através do gestor Estadual o Dr.
1568Gilberto apresentar um novo modelo de relatório que dever ser apresentado hoje, a SESA já havia
1569agendado para comparecer na reunião do mês de novembro conforme decisão devidamente protocolada
1570através do oficio 419/07 do CES-PR protocolo 981812529/9, a comissão recomenda que o representantes
1571da SESA na área de medicamentos para prestar esclarecimento, e recomenda também convidar o
1572Ministério Público já que é objeto de analise para apreciação de mérito, encaminhamentos já protocolado
1573no Ministério Público. Reitera a solicitação para apresentação da comissão da LOA. A Comissão recomenda
1574a criação da comissão de Assistência Farmacêutica pelo Conselho, levantar qual é o projeto político do
1575Estado em relação a saúde dos paranaense e as porcentagem e valores gastos em cada Secretaria,
1576verificação total dos gastos por outras Secretarias no ano de 2006 e 2007 identificando-os. 4)-
1577Levantamentos de consumo de medicamento excepcionais quantitativos e valores, 2006 e 2007, ampliar a
1578lista da cesta básica de medicamento em Hiperdia do Ministério da Saúde, isso aqui já está resolvido. 6)-
1579Diante das dificuldades para operar a aquisição de medicamentos deve se criar o Plano Estadual de
1580Assistência Farmacêutica e introduzi-lo no Plano Estadual de Saúde essas são as recomendações da
1581comissão. O Sindsaúde pede na pauta da comissão, é uma manifestação do Sindsaúde para apresentação
1582de dados financeiros comparativos com os da SESA, é a propositura do Sindsaúde para o próximo mês de

218
219
220
221
222
223



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1583janeiro a dezembro de 2007. **Machado:** Perfeito, Conselheiro acho que está bastante completo o seu
1584relatório, eu só gostaria não sei se todo mundo conseguiu pegar o item por item, eu gostaria que talvez
1585estivesse escrito, de uma forma formal eu acho que ajudaria bastante. Perfeito, eu acho que o debate em
1586cima disso é extremamente importante porque é o que queremos, acho que o controle financeiro das
1587coisas é o que vai regular os demais controles. São 10h23 eu tenho inscrita a Rosita, eu tenho inscrito eu, é
1588um esclarecimento, então vou preceder com o esclarecimento depois passo para conselheira Rosita.
1589**Graziela:** Eu só, nós aqui não entendemos quando você falou alguma coisa de terceirização, podia só
1590repetir o que a comissão está pedindo. **Machado:** Eu vou aproveitar esse gancho, veja como é importante
1591o silencio. **João de Tarso:** Ouve uma deliberação da Conferência em relação à terceirização de serviço de
1592saúde. proibindo, então a comissão está recomendando que o Estado cumpra. **Graziela:** Posso só
1593complementar então. **Machado:** E de esclarecimento ainda? **Graziela:** Não. É sobre isso, quando ele falou
1594de terceirização e que esse Conselho já deliberou na reunião passada que essa pauta terceirização, vai ser
1595pauta permanente nas reuniões do Conselho, a gente só não pode esquecer que votou isso, então entra
1596dentro deste pedido de vocês. **Machado:** Obrigado, por favor, conselheira Rosita. **Rosita Femipa:** Na
1597verdade assim eu queria pedir, é bastante extenso e bastante completo o trabalho que o João de Tarso fez,
1598mais fica muito difícil de fazer um questionamento porque eu gostaria de ter o documento por escrito.
1599Realmente você fez um elenco bastante grande de questões para serem debatidas, e eu não consegui
1600pegar todas, eu tenho dificuldades de deliberar em cima disso que você colocou, eu pediria talvez, se
1601pudesse passar por escrito, talvez hoje no final da tarde, a gente pode combinar. **Machado:** Eu poderia
1602combinar o seguinte, para orientar os trabalhos a comissão, a mesa diretora, só um para concluir, por
1603favor, a mesa diretora está se reunindo amanhã e está fazendo a pauta para reunião de novembro e
1604dezembro, eu não acredito pessoal que pelo material que estamos recebendo, pela discussão que nós
1605temos que terminar que nós começamos ontem que nós vamos conseguir levar isso para frente, eu não
1606acredito nisso, eu conheço como os senhores funcionam e sei já como funciona este Conselho, nós temos
1607que ver toda essa questão do Plano de Saúde, nós temos que definir as regras do parecer que nós fizemos
1608ontem, acredito que hoje não vai dar tempo, pelo bom senso. Então gostaria de pauta isso para um dos
1609primeiros assuntos, pedi então para a mesa diretora, pois amanhã não estou em Curitiba, que pautem uns
1610dos primeiros assuntos após os comunicados da mesa etc, a comissão de orçamento com uma cópia deste
1611relatório para que a gente possa discutir, por favor, João de Tarso. **João de Tarso:** Será transcrito mais
1612não será o João de Tarso e sim a comissão, tem uma comissão. **Machado:** Da comissão, não tenho
1613dúvida, peço desculpas por ela. **Graziela, Sindsaúde:** Machado eu entendi que você está fazendo uma
1614proposta para, eu só queria colocar que na última reunião a gente tirou três encaminhamentos que até
1615agora não foram cumpridos por diversos motivos, então eu queria adendar a sua proposta que
1616terceirização nos serviços hospitalares seja pauta permanente neste Conselho, nós aprovamos; que a
1617SESA também apresentasse na reunião de novembro a sua proposta inicial de modelo de gestão para o
1618Hospital Regional do Litoral e Hospital de Reabilitação do Paraná, que a gente combinou mais não deu, por
1619mil motivos não deu para essa reunião e que para dezembro, não sei se isso vai dar, mas que fique para
1620mesa diretora para que possa ser apresentado, e a outra proposta que a gente tirou também, é que até
1621vieram me perguntar ontem que nós elegemos uma comissão para estar acompanhando as reuniões da
1622SESA com o CEAP onde estão discutindo esse modelo de gestão. E que isso pudesse ser encaminhado
1623rápido. **Machado:** Plenária podemos considerar os pedidos, o meu pedido e o pedido da Conselheira
1624Graziela não vou colocar em votação, vou pedir a mesa que coloque amanhã, já justifico eu não estarei em
1625Curitiba estarei viajando de madrugada, e que a mesa diretora conduza esses assuntos que foram
1626solicitados obrigado, obrigado conselheiro João de Tarso. Eu vou passar, faltam dois minutos para 10h30
1627eu gostaria que a gente abrisse pelo menos hoje a questão do Plano de Saúde vou passar, vou pedir que a
1628gente faça uma suspensão neste momento dos assuntos que a gente vem tratando, passo a palavra ao
1629conselheiro Gilberto Secretário de Saúde para que ele abra a questão do Plano de Saúde, obrigado.
1630**Gilberto:** Bem companheiros. **Machado:** Eu vou pedir desculpas, mais eu vou me retirar por mais ou
1631menos uma hora e vinte minutos eu tenho um compromisso eu sou empregado da Federação dos Hospitais
1632e tenho que assumir alguns coisas como empregado, eu vou ser obrigado que me retirar, peço desculpas,
1633obrigado. **Gilberto:** Bem companheiros eu quero primeiro fazer uma introdução antes de entrar
1634especificamente na apresentação, eu vou iniciar a apresentação depois a Maria Leonor vai continuar a
1635apresentação, questão de ordem. **Elfrida:** Machado antes de se retirar porque o Dr. Gilberto vai começar a
1636explicar o Plano é isso? **Gilberto:** E isso. **Elfrida:** Então eu fiquei de fora, eu tenho pedido agenda da

225
226
227
228
229
230



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1637 comissão, e assim eu estou com compromisso em nome de uma comissão e foi me cedido um tempo para
1638 fazer um relato, eu penso que no máximo sete minutos eu faço o relato. **Machado:** Perfeito, nós
1639 entendemos a sua posição, o Gilberto está me sugerindo, ele vai chegar por volta de quinze horas e o
1640 primeiro assunto da parte da tarde é o seu, pode ser desta maneira plenária? Para que a gente não perca
1641 essa possibilidade de abrir o Plano de Saúde que são quatro anos, obrigado. **Gilberto:** A primeira
1642 explicação vem nesse sentido, eu como já havia dito ao Machado, em não me recordo se cheguei a colocar
1643 para vocês eu tenho hoje um compromisso, tenho dois compromissos só, e resto da minha agenda eu não
1644 consegui eliminar, dois na verdade, três, porque eu tenho um compromisso durante o almoço também, eu
1645 não consegui eliminar três atividades, uma é agora as 11h00 a outra é no almoço e a outra as 14h30,
1646 então eu espero que até as 15h00 esteja liberado para retomar aqui e continuar a discussão com vocês em
1647 relação ao Plano, primeira observação. Segunda informação, nós a Secretaria esta sugerindo uma dinâmica
1648 de discussão do Plano já que não conseguimos ter uma dinâmica a que nós gostaríamos que tivesse
1649 acontecido, mais foi a dinâmica possível, então nós estamos sugerindo o seguinte: Nos vamos fazer uma
1650 apresentação em duas etapas, a minha sugestão para esse plenário é que se faça a discussão em três
1651 etapas, apresentação em duas etapas e a terceira seria o encaminhamento da discussão. Seria da seguinte
1652 forma, a primeira etapa nós vamos apresentar um diagnóstico, o que nós conseguimos, ele não é o mais
1653 completo, ele pode não ser o melhor, ele pode não ter todas as fotografias que nós precisamos ter em
1654 relação à saúde do Estado, mais foram as fotografias que nós conseguimos tirar, então eu vou apresentar
1655 para vocês, eu começo e a Maria Leonor continua, e eu retornando eu reassumo a apresentação. Primeira
1656 etapa, nós vamos apresentar o que nós temos, falando bem claro e sinceramente para vocês o que nós
1657 temos de fotografias e de diagnósticos do sistema de saúde do Estado do Paraná, então essa primeira
1658 etapa eu vou sugerir o seguinte, que se apresente os slides que estão numerados, vocês vão
1659 acompanhando, se tiver alguma observação, faça o destaque no slides e anota o numero do slides e depois
1660 a hora que nós terminarmos essa etapa de diagnostico a gente abre, essa é minha proposta de
1661 encaminhamento, a gente abre a discussão sobre o diagnóstico, acrescentar dados, discordar de dados,
1662 discutir dados, etc, etc. Sobre o diagnóstico, essa foi a primeira etapa. Segunda etapa, ainda hoje certo, na
1663 sequência nós vamos baseado nesta fotografia, neste diagnóstico nos estamos apresentando na mesma
1664 sequência de eixos que está colocada aqui, nós estamos apresentando as nossas proposta o que deu para
1665 gente captar das nossas discussões, ainda não conseguimos fazer um detalhamentos das discussões da
1666 Conferência, mais tentamos pegar alguma coisa da Conferência, então nós vamos apresentar baseado
1667 neste diagnóstico, digamos assim por eixo de apresentação um rol de propostas, entendendo que no
1668 Plano você estabelece as diretrizes e através destas diretrizes estabelece depois planos, projetos,
1669 programação orçamentária e ação. Entendendo então que nós vamos estar cumprindo aqui nesta primeira
1670 discussão a fase de discussão do Plano, já que é um Plano para quatro anos. Na segunda etapa ela vai
1671 apresentar, ela vai bem na sequência do que foi apresentado de diagnostico e fotografias. A gente
1672 apresenta para este diagnóstico qual é o rol de proposta que nós temos, enfretamento deste diagnóstico
1673 que foi colocado, então da mesma forma se apresenta, se anota o número dos slides, observação e a gente
1674 faz a discussão dessas propostas. A idéia é que hoje a gente faça as duas etapas, e ai à gente, vai sair
1675 daqui com a apresentação, já com a primeira discussão e com o material certo, pelo menos com o material
1676 dos slides apresentados. E ai a proposta na sequência que através das comissões ou através de uma
1677 comissão que o Conselho deliberar. Na sequência o Conselho faça a discussão das propostas e estabeleça
1678 um rol, uma escala de prioridades das propostas, vamos bem que a gente tenha um substanciado que
1679 tenha quarenta propostas, cinqüenta proposta, nós vamos fazer essa discussão no Conselho no sentido de
1680 que discutir essas propostas e o Conselho estabelecer de um a cinqüenta, uma escala de prioridade dessas
1681 propostas, a partir daí entraria o que seria uma quarta etapa, e ai seria a etapa de pegar as proposta
1682 estabelecer para cada proposta as metas, estratégia de ação e os indicadores de avaliação, que isso é o
1683 relatório que vai sustentar o Relatório de Gestão, para que a gente tenha começo, meio e fim, que a gente
1684 tenha diagnostico das metas e propostas a serem alcançadas e as ações a serem desenvolvidas e as metas
1685 a serem alcançadas, então talvez a gente tenha condições de ter um plano, que tenha condições de
1686 aplicabilidade, tenha condições de monitoramento efetivo por parte do Conselho por que é o que vamos
1687 fazer. Então essa é a proposta que temos, essa é a idéia da discussão e vamos ver como podemos fazer
1688 essa discussão. Então vamos lá, pois não. **Elfrida** Questão de ordem, só esclarecimento, você sugeriu que
1689 nós na medida da apresentação só apontar um destaque para discussão, eu na verdade sugiro, pois não
1690 conheço todo material, como nós recebemos agora, não faria desta forma de metodologia e intervenção,

232
233
234
235
236
237



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1691 mais depois talvez por bloco primeiro a gente não conhece todo ele, pode ser. **Gilberto:** Pode ser então
1692 vamos lá, na verdade aqui é assim os primeiros slides, eles são apenas um explicativos para complementar
1693 aquilo que eu falei, ele não é necessariamente discussão do Plano, está dizendo aqui, na verdade não é
1694 esse Plano essa apresentação e um referencial que vão resultar depois em um documento final, que vai
1695 estabelecer planejamento, replanejamento, execução, monitoramento e avaliação do SUS no Estado para
1696 os próximos quatro anos em outras palavras foi isso que eu falei pra vocês, aqui está dizendo teoricamente
1697 do que eu falei de qual é a pratica, vamos apresentar as propostas, vamos apresentar o diagnósticos,
1698 vamos fazer as discussões depois desta reunião para próxima reunião do Conselho em dezembro, através
1699 das comissões dos espaços de discussões do Conselho e depois fazer as discussões das propostas e chegar
1700 então na elaboração final, a escala de prioridade de proposta, objetivos metas ações estratégicas
1701 indicadores de avaliação, com isso a gente cria inclusive já de cara o instrumento para monitoramento
1702 depois do Plano. Próximo aqui só pra dar uma idéia de qual é a seqüência vamos fazer a discussão agora
1703 de manhã da análise institucional, análise situacional onde nós vamos tentar fazer o diagnóstico das
1704 condições de situação de saúde da população, gestão e saúde, na segunda parte da discussão é o
1705 estabelecimento dos compromissos prioritários para depois fechar a etapa final que seria no meu
1706 entendimento, na minha dinâmica de entendimento seria o fechamento na próxima reunião do Conselho,
1707 objetivos, indicadores e metas estratégicas só para ter uma idéia da estrutura digamos assim de
1708 composição do Plano. Próximo, então começando pela análise institucional, nós vamos começar ai na
1709 análise institucional no eixo de condições de saúde da população algumas fotografias do perfil demográfico
1710 certo, isso aqui nas falas de alguns, algumas podem ser que não sejam todas, pode ser que não temos
1711 condições de ter todas, mais foram a que conseguimos fotografar. No perfil demográfico a discussão na
1712 transição demográfica de frente vai ficar claro que o vamos dizer sobre isso, pode passar, esse ficou
1713 terrível vocês vão ter que tentar acompanhar por ali, esse é a tabela que fala das taxas anuais em
1714 crescimento geométrico da população residente em relação a região sul, pegando o sul e os três Estados
1715 do sul e fazendo um comparativo pegando um período de 1991 a 2000 ao período 2002/2006, pegando
1716 zona urbana e zona rural, e que nós diz o seguinte, é que no período 1991/2000 o crescimento geográfico
1717 da região sul foi de 1.4, o Paraná foi 1.4, Santa Catarina 1.9, Rio Grande do Sul 1.2. O que isso significa
1718 que no período de 2002 a 2006 ouve uma redução do crescimento da população, no crescimento de
1719 proporção de crescimento geométrica da população 1.4 para 1.3 na região sul, no Paraná caiu de 1.4 para
1720 1.2, Santa Catarina caiu de 1.9 para 1.6 e ainda é o Estado com o maior crescimento geográfico, e o Rio
1721 Grande do Sul para 1.2 para 1.1 e se fizermos o comparativo da zona urbana para zona rural e para não
1722 ficarmos citando detalhes por detalhes, apenas o registro que temos um crescimento negativo da
1723 população rural, ou seja constatando que a zona rural está sendo esvaziada e constatando que a uma
1724 diminuição da velocidade do crescimento populacional na regional região sul e o Paraná e o Estado que
1725 apresenta e o segundo Estado que em termos de redução deste crescimento. Próximo, a taxa de
1726 crescimento geométrico da população ainda em uma segunda tabela sobre isso, mais ai pegando Paraná e
1727 região metropolitana de Curitiba e demais regiões do Estado, e que temos no Paraná 1.4 período 1991 a
1728 2000 no Estado o crescimento foi de 1.4 a região metropolitana foi de 3.1 e as demais regiões do Estado
1729 foi de 0,8. No período de 2002 a 2006 1.2 no Estado do Paraná uma redução no Estado do Paraná, a
1730 região metropolitana de Curitiba continua com um crescimento muito elevado, mais já diminuiu um pouco
1731 em relação ao período de 1991 a 2000 pois caiu 2.4 e as demais regiões do Estados tiveram uma leve
1732 redução de 0,7 o que significa isso, significa que nós estamos tendo uma concentração populacional no
1733 Estado principalmente na região metropolitana de Curitiba. Significa aquilo, que quando eu era Prefeito de
1734 Cambé, presidente da Amepar nós fizemos um mapa do Paraná e que nós pintávamos a regiões do
1735 Estados que estava crescendo a população e deixávamos em branco os municípios que estava diminuindo,
1736 a gente via uma concentração enorme na região do Estado que pega Ponta Grossa até Paranaguá, ou seja
1737 um intenso progresso de imigração na região metropolitana, provavelmente atraído pela, principalmente
1738 por propaganda da industrialização, principalmente no período da implantação automobilística no Estado,
1739 na região metropolitana de Curitiba que foi um dos pólos de atração, isso ai já são conclusão pessoais
1740 minha, não é uma conclusão técnica, embasada. E interessante dizer que a redução negativa da zona rural
1741 do Estado mais mesmos na zona rural da metropolitana de Curitiba a gente tem um crescimento positivo, o
1742 pessoal está vindo para cá, e não, predominantemente só para zona urbana, está vindo para zona urbana e
1743 está vindo também para o que existe, para mim foi uma surpresa saber que existe zona rural na região
1744 metropolitana de Curitiba, Curitiba proprietariamente dito não deve dar nem muita zona rural mais os

239
240
241
242
243
244



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1745municípios da região tem zona rural, veja mesmos na zona rural tem um crescimento populacional.
1746Próximo, ainda do perfil demográfico a população é residente grau de humanização do Brasil dos Estados
1747da região sul, a população e residente e o grau de humanização, o que chama a atenção aqui, que o grau
1748de urbanização no Brasil 83.3, do Paraná 84.5, na região metropolitana de Curitiba 90.8 e nas demais
1749regiões dos Estados do Paraná 81.7, por tanto abaixo do grau de urbanização do Brasil, abaixo da média
1750Paranaense que é acima da média nacional, Santa Catarina 82.5 e Rio Grande do Sul 81.5, ou seja continua
1751chamando atenção que a um grau de urbanização no Paraná de concentração e zona urbana no Paraná,
1752que é maior que a média brasileira e que é um grau de concentração intenso na região metropolitana de
1753Curitiba. Em frente, somente um comentário, isso tem haver com a gente? E obvio, tem a ver, tem a ver
1754com programação de serviço com demanda, necessidade de serviço, etc.etc. Distribuição dos municípios e
1755da população segundo classes e tamanho da população no Estado do Paraná. Esse também tem dados
1756interessantes, tem município com menos de vinte mil habitantes, aqui esse vinte é por mil habitantes não
1757sei se está dito em algum lugar aqui, e por mil habitantes. Municípios por menos de mil habitantes são 318
1758Municípios com esse tamanho, então se você observar nós vamos ver o seguinte: nestes 318 Municípios
1759são 2.700.000,00 habitantes, arredondando para cima, nos municípios a maior concentração, não é maior
1760concentração, o maior numero de população estão nos municípios com menos de vinte mil habitantes ou
1761nos municípios acima de cem mil habitantes, então nós temos os extremo, nós temos 318 Municípios com
1762menos de vinte mil habitantes e que somados nós vamos localizar um grande números da população
1763paranaense nesses municípios. O segundo agrupamento de população estão nos doze municípios que tem
1764mais de cem mil habitantes, nós vamos ter dois milhões e quatrocentos mil habitantes nestes municípios,
1765então isso também tem a ver, quando nós formos pensar na questão de programação de oferta de serviço,
1766na programação de oferta de serviço porque são dois extremos, nós vivemos em duas situações de
1767extremo, a onde está o maior numero de paranaense do Estado. Próximo, vamos ver se eu consigo pelo
1768menos terminar o perfil demográfico, crescimento da população por grupo de idade, população de 0 a 14
1769anos no Brasil cresceu 0.1 ou seja cresceu bem pouco, no Rio Grande do Sul, Santa Catarina e Paraná
1770crescimento negativo da população de 0 a 14 anos, na região metropolitana de Curitiba crescimento
1771positivo maior que a média brasileira de 0,6, nas demais regiões crescimento negativo. E a população de 15
1772a 64 anos no Brasil 2.4 no Rio grande do Sul 1.5, Santa Catarina acima da média brasileira 2.5, no Paraná
17731.7 e na região metropolitana de Curitiba acima inclusive de Santa Catarina inclusive 2.6, demais regiões do
1774Paraná 1.3 e ai a gente vê o seguinte, que realmente há o crescimento, a taxa de crescimento geométrico
1775populacional, taxa geométrica maior é na população de 65 anos ou mais, vem notando que a um processo
1776de envelhecimento da população, a média Nacional 4.4, Rio Grande do Sul 3.1, Santa Catarina 5.6, Paraná
17773.1 e Região Metropolitana Curitiba 8.7 e as demais regiões do Estados 1.2, a então uma grande
1778concentração de população idosa no centro urbano maior do Estado. Próximo. **Elfrida:** Dr. Gilberto uma
1779questão de ordem, eu estou indignada aqui, achando que sua apresentação é uma aula com
1780aprofundamento e tudo que nós desejávamos conhecer, e cadê os Conselheiros dessa sala? Sabe eu estou
1781manifestando meu protesto assim, a gente está custeado com dinheiro publico e você está fazendo uma
1782coisa super importante aqui, eu estou interrompendo sua fala, com perdão de estar atrapalhando, mais
1783cadê os Conselheiros daqui, olhe quanto vazio aqui e os outros, mais ai gente os interessados não vem
1784compor os Conselho, os não interessados. **Gilberto:** Certo, quem vai anotar os destaques, não, não o Dr.
1785Ruy pediu, e assim foram duas questões, a questão da participação dos companheiros, com destaques em
1786relação aos slides, da questão da participação dos companheiros eu acho que nós não temos como resolver
1787e a consciência de cada um, posso ir em frente? Gilberto, a proposta aqui em questão aos destaques ao
1788final da apresentação ai a gente analisa os destaques e vai pontuando todos no geral, pode ser assim.
1789**Gilberto:** Para eu terminar o perfil demográfico e a Maria Leonor assumir, aqui essa é muito interessante,
1790a famosa pirâmide populacional essa que a gente via, eu lembro porque eu estudava na época da
1791faculdade 1970 essa era a pirâmide populacional do Estado do Paraná, passa a próxima, todo mundo
1792entendi, a leitura da pirâmide populacional o que significa, veja a pirâmide populacional do Paraná no ano
1793de 2000, o que significa isso? Significa que diminuiu a base, aquela base ampla que sempre nós tivemos
1794das faixas etárias menores ela diminuiu ela começou a engordar e eu me lembro que essa era a pirâmide
1795que a gente via para países da Europa se eu não me engano, veja a próxima 2006 se eu não me engano,
1796nos já temos no Estado do Paraná uma pirâmide populacional que ela olha setenta e mais alargou, certo,
1797olha de 0 a 4 ano de idade como estreitou a base e a gente tem uma certa predominância essa faixa etária
1798que vai de 15 a 40 anos de idade, então nos temos uma pirâmide bastante característica de

246
247
248
249
250
251



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1799envelhecimento populacional, certo, de mudança efetivamente de mudança do perfil demográfico do
1800Estado do Paraná, é uma mudança muito intensa em um período de 36 anos a pirâmide mudou
1801radicalmente. Próximo, aqui os índices esperança de vida ao nascer e taxa de fecundidade que são
1802indicadores demográficos muito importante, saíram no período de trinta e seis anos, a pirâmides mudou
1803radicalmente. Próximo, aqui índice de esperança de vida ao nascer e taxa de fecundidade que são
1804indicadores demográficos muito importante, de 1990 a 2000 o Paraná, aqui só não conseguimos fazer, não
1805deu para fazer a fotografia masculino e feminino, sabemos que a população feminina tem uma esperança
1806de vida media maior que a população masculina, então aqui é da população total, 1990 a 2000 a nossa
1807esperança de vida, é isso, o que estou falando, é isso mesmo a expectativa de vida era de setenta anos,
180870.6, de 2000 subiu para setenta e dois, 2006 já subiu para setenta e três, 70.8 anos, praticamente
1809setenta e quatro anos, a nossa expectativa de vida ela é maior do que o Brasil ela evolui o tempo todo,
1810uma expectativa maior que no Brasil, pela característica sócia econômica do Estado e a taxa de
1811fecundidade nossa, olha como caiu de 2.6, taxa de fecundidade é o numero de filhos por mulheres na
1812idade fértil, caiu de 2.6 para 2.3 para 1.7 a taxa de fecundidade relativamente baixa, que é uma taxa
1813menor que dois, e a do Brasil caiu pra 2.7 pra 2, portanto também uma taxa de fecundidade nossa ela é
1814menor do que o Brasil o que explica claramente aquela pirâmide populacional que a gente viu em 2006.
1815Próximo, consequência disso maior urbanização, intensificação de problemas sociais como violência e
1816desemprego, impacto sobre acesso e demanda e oferta de serviço, impacto sobre o meio ambiente e
1817saneamento básico e causa de maior mortalidade apenas um sumario dessas consequências. Próximo, o
1818impacto de envelhecimento da população, o aumento da demanda e mudança no perfil necessidades e
1819ações de serviços de saúde e assistência farmacêuticas obvio muda totalmente a demanda de serviço de
1820saúde, porque nós vamos ter uma população idosa alta, e mudança de perfil das causas de maior
1821mortalidade, eu acho que eu vou ter que encerrar aqui senão não vou conseguir cumpri a outra agenda.
1822Próximo, pronto ai eu vou passar para a Maria Leonor fazer a continuidade pessoal, eu retorno, vou tentar
1823retornar no máximo até as quinze horas, para retomar a discussão, até a tarde um abraço para vocês.
1824**Maria Leonor:** Uma questão de encaminhamento, dentro do eixo de análise institucional e condições de
1825saúde nós vamos trabalhar pelo sub eixo, o primeiro foi o perfil demográfico então antes de passar para o
1826perfil sócio econômico, vocês querem já discutir a questão do destaque, e foi feito um destaque eu acho
1827interessante já colocar para não se perder, senão se a gente volta mais tarde e vai acabar ficando muito
1828longe da discussão. **Leite:** Primeira coisa o seguinte, vamos tentar organizar essa aqui, primeiro qual
1829destacaram a posição, primeiro eu tenho a posição do Dr. Ruy, qual é o slides Dr. Ruy? **Dr. Ruy:** o nove do
1830quadro cinco. **Leite:** Mais alguém, Elfrida qual que é? É o slide dez. Não é o nove mesmo então ok, mais
1831alguém? Mais ninguém só tem dois, o Dr. Ruy e a Elfrida, **Dr. Ruy:** O meu é rápido. Leonor com todo
1832respeito a equipe da SESA, aí mostra a importância da política do idoso no mundo moderno, então o meu
1833destaque foi no sentido que a SESA voltar a dar a importância que tinha antigamente a Secretaria do
1834Idoso, no novo quadro da SESA, no novo cronograma da SESA praticamente sumiu está coordenação,
1835gostaria que ela fosse reformulada e no cronograma fosse dada a devida atenção com a reimplantação e
1836implantação do estatuto do idoso aqui mostra claramente a necessidade disso, e também esse quadro
1837essa projeção desta tela número nove, tem relação também com a tela de numero quinze, o impacto de
1838envelhecimento da população então e esse o meu pedido dentro do destaque, nada mais é isso ai. **Elfrida**
1839**Sindsaude:** Eu na verdade gostaria, eu só queria comentar em relação ao gráfico que mostra essa
1840concentração de população idosa, que o Dr. Gilberto até colocou que ouve mudança na qualidade de vida
1841do Paraná, eu faço aqui a minha ressalva que a transição demográfica ela na verdade ela tem uma soma
1842de outros indicadores que isso é histórico e que isso vai modificar que nos temos dentro da transição
1843demográfica estar apontando os indicadores de índices de desenvolvimento humano, porque daí somando
1844agregando a isso você pode fazer outras análises, porque daí sim o indicador gene, que é o indicador de
1845desigualdade, porque quando você coloca que é uma concentração populacional de idosa na qualidade de
1846vida, nós temos vezes ai de analise técnica que tem que ser considerados, eu achei super, me senti aluna
1847do Gilberto acho que é bem importante a abordagem, só essa ressalva. **Maria Leonor:** Em relação ao IDH
1848tem um mapa que vai consta do texto do diagnostico, por uma questão técnica a gente não conseguiu
1849coloca lo dentro da apresentação, mas no documento ele ira constar no mapa das regiões criticas do mapa
1850do Estado. Bem eu vou estar aqui representando a secretaria na apresentação mais eu gostaria que os
1851superintendentes que contribuirão para que esse trabalho pudesse sendo apresentado hoje, também
1852fizesse as colocações que fossem necessárias os superintendentes ou seus representantes. Bem na questão

253
254
255
256
257
258



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1853do perfil sócio econômico iniciou com a questão do produto interno bruto então no Paraná nós temos um
1854produto interno bruto que ele em geral está maior que no Brasil, em uma serie histórica que 2003 a 2007
1855nos tivemos um ano, inclusive hoje até saiu na televisão que tivemos uma taxa zero, mas o Paraná já
1856recobrou essa taxa chegando em 2007 em dados preliminares a seis por cento de taxa real do PIB,
1857enquanto a do Brasil está em 4,7. O nível de ocupação na população, o Paraná ele tem um nível
1858de ocupação da população 8,5% comparando a taxa ocupado de 2002 com 2006, essa taxa de ocupação,
1859essa variação na taxa de ocupação ela é menor que a do Brasil no caso comparativamente ao Rio Grande
1860do Sul ela é maior ela é maior que o Rio Grande do Sul, mais menor que Santa Catarina, na questão da
1861contribuição formal nós temos 82% da população ocupada contribuindo que quer dizer em 18% da
1862população na informalidade. Aqui seria como, estaria distribuída a população seguindo os ramos de
1863atividades e também entre os homens e mulheres, tem-se ainda um predomínio grande dos homens na
1864população ocupada, mas as mulheres já tem uma grande participação inclusive aqui a gente não tem esses
1865dados mais a gente estava vendo no senso de 2005 a taxa de mulheres, já que são referência como chefe
1866de família, quase 30% então aqui no Paraná o que a gente percebe para você ter um predomínio das
1867atividades agrícola, como ramo de atividade seguido depois do comercio e reparação, certo, e depois da
1868industria mais em primeiro lugar ainda predomina a agricultura onde você tem a maior parte da população
1869do sexo masculino trabalhando, as mulheres já estão distribuída maior parte no ramo do comercio e
1870reparação. **Leite:** Leonor novamente um destaque. **Maria Leonor:** Então no slides numero dezenove.
1871Aqui dá para passar, aqui são as pessoas ocupadas segundo a distribuição por rendimentos médios mensal,
1872nós podemos perceber que em torno de 60% da população ocupada ela recebe abaixo de dois salários
1873mínimos, se nós agruparmos esses percentuais das pessoas ocupadas segundo as classes de rendimentos,
1874em torno de 60% da população está com o rendimento abaixo de dois salários mínimos. Na questão do
1875saneamento básico, em relação à população urbana temos uma cobertura pela SANEPAR de 344 municípios
1876e desses municípios 100% da população urbana está sendo abastecida com a água tratada, em relação à
1877população, pode passar, em relação a população urbana e rural até comparativamente dos anos de 2002 e
18782006 nos temos hoje no Estado 88,6% da população com abastecimento de água tratada, 69% com
1879esgoto com destino adequado, 97% dos domicílios com sanitário exclusivo no domicilio e 88% com serviço
1880de coleta de lixo. Então isso considerando a população urbana e rural. Bem foi pedido um destaque no
1881perfil sócio econômico, **Leite:** Ok Dr. Ruy só tentar encaminhar uma questão aqui, estão me cobrando aqui
1882que a gente não fez horário de, um intervalozinho hoje, já que o assunto é muito importante a gente está
1883querendo sair, mas está querendo ficar pra ver a, ok deixa eu fazer a proposta a gente vê o destaque
1884agora faz um intervalo porque daí muda o tema ok. Pode ser assim plenária? A gente faz o destaque
1885agora, dá um intervalo, ai retoma a discussão novamente, então por favor Dr. Ruy. **Dr. Ruy:** Novamente
1886Leonor a sua equipe, a equipe da SESA como nós nos manifestamos agora pouco, sobre o idoso também
1887sobre o rurícola habitando a zona rural, que nós entendemos que nós vivemos no interior do Estado, nós
1888entendemos que o habitar da zona rural está praticamente abandonado pelo sistema de saúde, eles tem
1889uma dificuldade enorme de acesso, então eu gostaria de propor agora no Plano Plurianual que o Estado do
1890Paraná junto com o PROE o Programa de Incentivos a Equipes de Tratamento Saúde e Família que dê
1891incentivo especial aos municípios que implantarem o PSF para população rural, porque a maioria dos
1892municípios não tem o PSF para zona rural, a maioria só tem para a população urbana e como ai mostrou
1893claramente a positividade é maior para o Estado do Paraná e do setor rural, ai é claro e o primeiro
1894destaque, primeiro plano, então que se haja uma, um certo reconhecimento pela sua atividade, e para seu
1895atendimento o pessoal da zona rural pra chegar a atenção básica, nem madrugando consegue, consegue
1896acesso, nem madrugando só consegue acesso se pernoitar naquele local, pernoitar na fila isso é um
1897absurdo, não tem uma unidade sequer por ai, são poucos municípios que tem realmente a equipe de
1898saúde da família e saúde bucal para zona rural. Então que se constasse no Plano Plurianul um incentivo
1899oficial do PROE para os municípios que implantarem o PSF, e essa equipe de saúde bucal para os
1900municípios para população rural, muito obrigado. **Leite:** Ok muito obrigado Dr. Ruy, por favor, Amaury.
1901**Amaury, Defipar:** Eu só gostaria de perguntar se ela tem essa informação, porque eu vejo assim vários
1902índices que são apresentados na questão da taxa de ocupação que é considerado a idade para contagem a
1903partir dos dez anos de idade, isso gera um índice de pessoas desocupadas muito alto, porque a própria
1904legislação proíbe o trabalho ou até os dezesseis anos, ou a partir de dezesseis anos que você pode ser
1905contado índices, para estar trabalhando como menor aprendiz e tudo mais. Então isso não gera uma
1906distorção e um número assim inverídico porque não existe o trabalho aos dez anos de idade, essa taxa de

260
261
262
263
264
265



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1907 ocupação se torna alta sendo que não deveria ser feita essa contagem, a partir dos dez anos. **Leite:**
1908 Elfrida, desculpa, não e Elfrida não e o Valdir, depois e a Elfrida, ok inverteu pode, fala você Elfrida, já está
1909 com o microfone na mão fala. **Elfrida Sindsaude:** Nos slides dezenove e vinte, quando coloca pessoas
1910 ocupadas e no próximo slide pessoas ocupadas e faz a referência da distribuição de renda, duas coisas,
1911 acho que são duas análise importante para gente estar fazendo, a área produtiva do Estado do Paraná,
1912 prevalente para você planejar ações de saúde, então nós ainda somos um grande estado e agrícola, então
1913 nós temos que está direcionando política e saúde, e acho que vai um pouquinho de encontro com a fala do
1914 Dr. Ruy não sei se é PSF para mim não interessa qual estratégia, mais me interessa entender que a área
1915 produtiva precisa de política de saúde deste trabalhador, então isso tem que estar apontado no plano
1916 Estadual de Saúde e também as outras áreas prevalentes que a gente tem os indicadores, que a faixa, o
1917 gênero quem aqui o significado nas áreas de produção da construção civil, dá para fazer uma boa análise,
1918 e ter como esse indicador aqui que 60% da população do Paraná recebe menos de dois salários mínimos,
1919 então isso, só esse indicador ele já dá idéia de como nós temos que organizar nossos serviços. Sendo que
1920 dito pelos slides, ainda do Dr. Gilberto que 308 Municípios do Paraná são com menos de vinte mil
1921 habitantes, então a organização dos serviços para esses municípios de pequenos porte, enquanto rede
1922 hierarquizada ela precisa estar sendo vista sim para esse universo de pequenos municípios, porque o
1923 princípio de equidade na distribuição do dinheiro ele não é verdadeiro, ele normalmente usa um parâmetro
1924 populacional que daí se eu sou pequeno o dinheiro e pequeno, então e nesse sentido apontar essa reflexão
1925 crítica, eu acho que isso. **Leite:** então é isso Elfrida, por favor, Valdir. **Valdir, Ecoforça:** Nos slides vinte e
1926 um e vinte dois é uma pena que o Zanata, representante da ABEN não esteja aqui neste momento, eu
1927 lembro que a comissão de vigilância sanitária fez uma solicitação a esse Conselho, esse Conselho
1928 encaminhou no começo do ano que os Conselhos Municipais fizessem um levantamento e
1929 acompanhamento de como anda a situação de saneamento e abastecimento de água, tratamento de
1930 esgoto e destinação de resíduos sólidos nos Municípios, pouquíssimos municípios, pouquíssimos Conselhos
1931 nos responderam, e dos que responderam a grande maioria coloca que, por exemplo, aqui no slide vinte e
1932 um coloca que 100% da população onde a SANEPAR atua É atendida com abastecimento de água, não é o
1933 que os Conselhos Municipais nos respondem, então tem um monte de Município que não é 100% atendido
1934 com a água tratada, quando leva a questão para rede de esgoto, para coleta de lixo, separação de lixo
1935 reciclável então a coisa é extremamente precária na grande maioria dos Municípios e não só nos Municípios
1936 pequenos, especialmente nos municípios pequenos e muito municípios de grande porte essa situação e
1937 muito desconfortável, então é uma coisa que a gente tem que estar trabalhando e que isso tem que ter a
1938 devida atenção, porque isso e condicionante, é um condicionante de saúde e se nós continuarmos tendo
1939 problemas de água, esgoto e lixo a nossa saúde ainda vai continuar muito precária e quando a gente
1940 analisa nas respostas que alguns Conselhos nos mandaram, quando você coloca população urbana e
1941 população rural, então a população rural e completamente dê assistida tanto na água como no esgoto
1942 como no lixo. Então a situação da zona rural e muito pior do que a população urbana periferia, zona rural,
1943 acho que temos que pensar bem nesta situação pra que não se repita isso no próximo plano de saúde.
1944 **Leite:** Obrigado Conselheiro Valdir, Marcos. **Marcos, Fórum Popular de Saúde:** Vou procurar fazer
1945 rapidamente alguns comentários, primeiro não tenho nenhum reparo nas questões que foram
1946 apresentadas, as questões que eu gostaria de apresentar e no sentido de deixar mais visível os problemas
1947 que é assim, primeiro a gente visualiza uma preocupação, um destaque da Região Metropolitana de
1948 Curitiba, essa não é a única Região Metropolitana do Estado Maringá, Londrina, Cascavel existem outras
1949 Regiões Metropolitanas, essa tendência de metropolização e urbanização que está sendo posto no
1950 diagnóstico, se você visualizar o conjunto das Regiões Metropolitanas você acentua isso muito mais ainda,
1951 então eu gostaria que fosse incorporada essa leitura e identificasse, por exemplo, a onde estão as cidades
1952 mais populosas dos Estados, acho que foi o **IPART 22:45** que fez o levantamento da população
1953 economicamente ativa e principalmente das vinte principais cidades do Estados, acho que posso estar
1954 enganado porque esses números a gente não trabalha sempre, oito estão na Região Metropolitana de
1955 Curitiba então assim conseguir enxergar e trabalhar um pouco
1956 o mapa que eu acho que ajuda essa visualização aí nessa sequência vou fazer um outro comentário eu
1957 acho que precisaria tentar na medida do possível pegar todas as tabelas aí e tentar especializar elas a
1958 questão por exemplo dos ramos produtivos mais importantes a onde isso se concentra você tem que
1959 relacionar população setor produtivo com território, pois eles vão estar distribuído homoganeamente no
1960 Estado, isso dá uma visão distorcida do que é o Estado do Paraná. Última questão que chama atenção com

267
268
269
270
271
272



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



1961relação do que o Valdir estava falando por ultimo, dos indicadores de infra-estrutura de saneamento, ali
1962está posto uma informação de que 2006 o número de domicilio atendido com abastecimento de água
1963chega a 80,6% se você olhar esse dado pelo contrário você tem quase 12% dos domicílios aqui do Estado
1964que não tem rede de abastecimento de água que é a média Nacional, quase que é 12% então não é uma
1965situação tão invejável assim, agora onde estão estes domicílios isso é para política de saúde é significativo,
1966então eu acho que tinha que tentar identificar, e assim, um desafio eu acho que talvez o **IPARD**, ou outros
1967espaços do governo possa dar um apoio e tentar trabalhar com os pólos da desigualdade, porque tem
1968situações, tem locais que você tem rede de serviço maior, você tem infra-estrutura saneamento melhor, e
1969tem lugares que eu imagino que isso deva ser muito frágil, esses domicílios que estão faltando, são
1970domicílios rurais ou urbanos por exemplo, então são alguns questionamento no sentido de enriquecer o
1971diagnósticos. **Leite:** ok, muito obrigado Conselheiro Marcos, agora nós vamos às respostas e depois vamos
1972para o tempinho que nós acordamos a minutinhos atrás, ok. Justamente porque o Manoel é do grupo de
1973apoio, então são respostas, ok, quem responde primeiro e o Manoel ou a senhora? Manoel então, por
1974favor. **Manoel:** Eu só queria comentar duas coisas. **Leite:** se apresenta no microfone, por favor. **Manoel :**
1975Sou o chefe de GPS do planejamento da Secretaria, estou junto com a Leonor fazendo o plano, é só
1976algumas ressalvas com relação a questão da idade para taxa de ocupação ser dez anos, a gente não é a
1977gente que define um indicador de nível nacional que a gente não tem como mexer. Realmente ele fica
1978destorcido, é um viés mais é um indicador que foi definido já a nível nacional do IBGE e a gente não tem
1979como, eu concordo contigo mais não pode ser alterado, quanto a questão de, nós temos uma dificuldade
1980de saber a nível de indicadores mais preciso aonde está faltando rede de abastecimento, então essas
1981pesquisas, tive agora no Penadi mais recente de 2005, mas mesmo assim a gente tem dificuldade de
1982identificar os municípios mais focados; distribuir isso mapeado, a gente pediu dentro do plano a gente tem
1983o apoio IPAR essas tabelas que vocês estão vendo ai, vieram do IPAR a gente solicitou para eles que eles
1984colaborassem nesse sentido. Uma colocação do Dr. Ruy também da questão da ocupação, lembrar que a
1985ocupação da comunidade agrícola não significa que as pessoas que tã nas atividades, estão na zona rural,
1986porque o nosso Estado ainda é o maior com taxa de urbanização, nós estamos com 16% da população no
1987campo, e a maior região é de, e a região este tem localizada espacial medica e região de Ivaiporã onde
198840,52% da população da região de Ivaiporã está no campo, então eu, exato, exato mais a gente, porque,
1989uma política para quem está na zona rural, Dr. Ruy eu concordo você sabe da minha origem de programa
1990de saúde da família, eu acho que vai atingir uma população em torno de 16% quer dizer não é difícil, é
1991difícil quer dizer mais não é um volume tão grande para que poderia ser assistido, só lembrando essas
1992questões para gente ficar claro. **Ruy:** ok, obrigado Manoel, Leite dez segundinho. **Leite:** Ruy nós estamos
1993nas respostas agora, nós já estávamos acertado a hora que nós iríamos para o recreio, daí após isso a
1994gente pode retomar para não ter problema nenhum. **Ruy:** E sobre o que o Manoel falou. **Leite:** Foi feito
1995um questionamento a gente faz a resposta, se a gente tiver que retomar a gente retoma Dr. Ruy. Então
1996vamos lá, dez minutos, dez ou quinze minutos, onze, então retomamos precisamente onze horas e vinte
1997cinco minutos. **Machado:** Com a chamada de quórum o conselheiro Ruy vai fazer um convite aqui pra nós.
1998**Ruy:** Meus amigos e minhas amigas, para nós termos uma tarde tranquila aqui, vamos nos proteger e
1999desarmar nossas desavenças, nossas armas, nossas tacadas e para isso vamos fazer um ato ecumênico
2000aqui neste instante, convido, tomo a liberdade de convidar por uma ala religiosa nosso presidente da mesa
2001o companheiro do Conselho, o Machado pela espírita, ala católica, a nossa ministra aqui a companheira
2002Marlene, ala evangélica eu não sei se a gente pode alguém, mas temos aqui um ancião da igreja
2003evangélica praticamente, quase ancião na igreja deles são ancião e a Maria Elvira, e para, cada nossa
2004amiga Mukumbi está aqui, a nossa amiga Vilma Mukumbi, pela ala afro candomblé, então Machado, opa,
2005israelita aqui, israelita, oba, perdoe o meu esquecimento tem mais alguém, então essas cinco religiões
2006aqui, se unam em um momento de reflexão e cada um faça uma manifestação. **Machado:** Perfeito eu vou
2007pedir aos companheiros que sentem então, acho que a proposta do Conselheiro Ruy é uma proposta muito
2008positiva a espiritualidade se faz presente em todos nós de alguma forma, então não podemos esquecer
2009isso, vou pedir que os companheiros se assentem. Pessoal vamos só fazer a contagem de quórum para
2010saber se estamos todos os presentes. Aqueles presentes em condições de voto, por favor, se manifestem
2011através do crachá, mantendo ao alto até que nossa contadora oficial o faça, dezenove presentes, vinte ok,
2012vamos começar então o ato ecumênico aqui, eu vou solicitar que o Companheiro Ruy nos puxe então, por
2013favor. **Ruy:** Então pessoal atenção, Ylê Axé Ogum Mejê, que é o Orixá, Mukumbi por favor. **Machado:** Eu
2014sugiro que todos se levantem questão de respeito. **Vilma, Mukumbi:** Com respeito a todos os segmentos

274
275
276
277
278
279



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2015religiosos aqui presentes eu faço uma oração de candomblé pedindo aos orixás do candomblé que estejam
2016com a gente, bastante axé, bastante força, para que a gente toque os trabalhos do dia de hoje, desta
2017tarde. **Marlene:** Bem eu como sou da região católica, respeitando também a todos ou rezar um Pai Nosso.
2018Pai nosso que estais no céu, santificado seja vosso nome, venha a nós o vosso reino, seja feita a vossa
2019vontade, assim na terra como no céu, o pão nosso de cada dia nos dai hoje, perdoai as nossas ofensas,
2020assim como nós perdoamos a quem nos tem ofendido, não nos deixei cair em tentação, mais livrai de todo
2021mal, amem. **Rosita** Na religião judaica é uma reza simplizinha, que todo judeu deve fazer sempre que
2022acorda e sempre que antes de dormir e bem curtinha, aqui diz simplesmente isso que nós pedimos a
2023benção de Deus, que é nosso pai único e que nos abençoe e nos proteja. **Machado:** Falando então, o
2024companheiro quer usar, por favor. **Jonas, FMU :** Boa tarde a todos e a todas, gostaria de estar registrando
2025neste Conselho que aqui está tendo uma pressão, de ontem para hoje a respeito da última votação, e eu
2026quero registrar isso aqui, porque, até onde eu sei cada um de nós tem a liberdade de quem representa, e
2027jamais o meu voto ou de A ou de B, deve ser questionado. Como esta havendo questionamento pela
2028questão do protocolo das entidades, no qual eu peguei agora na entrada um questionamento, eu não
2029aceito, eu acho que isso ai é falta de respeito, quando a gente coloca aqui que a gente está pelo controle
2030social isso ai é pura balela, pois se é pelo controle social eu sou responsável pelos meus atos. E eu não sou
2031aqui obrigado a votar conforme os outros querem, eu acho que a liberdade tem que ter, e, eu estou vendo
2032nos quatro cantos aí, pessoas reclamando disso, ai e eu faço a questão de salientar ao Conselho de levar
2033ao presidente deste Conselho essa reclamação. **Machado:** A sua reclamação está sendo ouvida, eu
2034também ontem a tarde tomei conhecimento, informação que um cidadão desta mesa, sentado a minha
2035esquerda, sentado não está de pé o Sr. João de Tarso, fez uma ameaça a um representante dos
2036prestadores de serviço, que pode a qualquer momento ele pode colocar de publico, e gostaria de dizer o
2037seguinte, que os prestadores de serviços todos tem estatutos, tem atas, tem endereços, prédios próprios,
2038tem presidentes eleitos estão disponíveis e se for necessário nós estaremos abrindo qualquer informação a
2039quem necessário for. O nosso endereço aqui na cidade de Curitiba fica na Rua Augusto Estresse, nº. 600,
2040fica no Bairro Alto da Gloria, podem ir lá está aberto, os nossos documentos, os nossos associados usam e
2041qualquer um dos senhores também ficará disponível a ser utilizado. Eu gostaria de não mais ouvir coisa
2042como está, isto é muito vergonhoso, ontem a tarde nós passamos por uma situação muito importante aqui
2043dentro, nós tivemos a condição aqui de que podemos julgar de avaliar a nossas condições, me parece que
2044fizemos isso da forma mais limpa e transparente possível deixando defesas e outras condições, vamos
2045continuar tratando deste assunto ainda hoje após as apresentações, então eu espero o seguinte, que haja
2046bom senso que haja adequação e que não se faça aqui, nenhum tipo de ameaça, essas coisas acabam
2047saído daqui e indo pra lugares que não são muito correto. Eu também tenho certeza companheiro que seu
2048voto é pela sua instituição, eu voto pela minha eu sou prestador de serviços e defendo os interesses dos
2049prestadores de serviços, é o único lugar que eu dou satisfação e para quem aqui me colocou e eu acredito
2050que todos os senhores não estão aqui de forma pessoal, ninguém está aqui como dono de instituição,
2051ninguém tem essa posição aqui, e se alguém tiver está no lugar errado e tem que sair daqui e ir para
2052outro lugar. Então eu acredito que está posição que estou tomando aqui da oitiva o companheiro do
2053reclame dele eu acho que é verdadeira, eu também ouvi isso ontem a tarde, e não gostaria que isso
2054acontece aqui dentro de novo. Certo, alguém quer falar o senhor, por favor. **Ruy:** O momento e de
2055reflexão meu Deus, dai-me paciência. Machado: Mais eu acho quando a reflexão existe pressão e coisas
2056desse tipo. **Ruy:** Em uma ação ecumênica, é o momento para tudo. Machado: Já terminou. **Ruy:** Estamos
2057em uma manifestação evangélica. **Machado:** Questão de ordem. Vamos sentar todos pessoal. **Ruy:** Na
2058realidade, não foi esse meu encaminhamento a questão de ordem era que estávamos em um momento de
2059reflexão e que acaba sendo a causa de todos esses, disse que me disse, no Conselho é por estarmos
2060falando as coisas em horário inoportuno e perdeu a razão de ser do momento de reflexão infelizmente.
2061**Machado:** Por favor, o companheiro Manoel quer falar, depois o companheiro João de Tarso fala, pois foi
2062citado por mim. **Manoel:** Eu vou ler isso aqui, gostaria que todos prestassem atenção que inclusive isso
2063aqui o autor e desconhecido: O Sapo e a Rosa: Era uma vez uma rosa muito bonita, que se sentia
2064envaidecida ao saber que era a mais linda do jardim. Mais começou a perceber que as pessoas somente as
2065observavam de longe e acabou se dando conta que ao seu lado sempre havia um sapo grande, e essa era
2066a razão de ninguém se aproximar dela. Indignada diante da descoberta ordenou ao sapo que se afastasse
2067dela imediatamente, o sapo muito humildemente disse: Está bem, se é isso que você quer. Algum tempo
2068depois o sapo passou por onde estava a rosa e se surpreendeu ao vê lá murcha, sem folhas e nem pétalas,

2069penalizado disse a ela: Que coisa horrível o que aconteceu com você? A rosa respondeu: Desde que você
2070foi embora, as formigas me comeram dia a dia e agora nunca voltarei a ser o que era. O sapo respondeu:
2071Quando estava por aqui comia todas as formigas que se aproximavam de ti, por isso que era a mais bonita
2072do jardim. Muitas vezes desvalorizamos os outros por crermos que somos superiores a eles, mais bonitos
2073de mais valor e que eles não se serve para nada. Deus não fez ninguém para sobrar neste mundo, todos
2074temos algo a aprender com os outros ou ensinar a eles e ninguém deve desvalorizar ninguém. Pode ser
2075que algumas dessas pessoas aqui que nós não damos valor nos faça um bem que até mesmo nós não
2076percebemos e que Deus nos abençoe e nos ajude a enxergar a beleza dos outros. Autor desconhecido.
2077**Machado:** Obrigado seu Manoel, João de Tarso foi citado por mim, por favor. **João de Tarso:** Eu fiquei
2078espantado, devido ao momento não é presidente, momento de reflexão, de paz, momento de buscar
2079harmonia, eu como cristão, se magoei alguém peço desculpas, peço perdão eu tenho a dignidade suficiente
2080de pedir perdão, só que também quero respeito, acho que nós temos que respeitar. O que é momento, eu
2081não vi nesse momento que estava, confesso que qualquer oração me toca, me toca e me toca
2082profundamente porque nós temos um ser superior e que acredito que é Javé ou Deus mesmo como um
2083ser supremo vários nomes que se dá aquele que diz ele é o que é, e que muito nos ensina, eu estou aqui
2084na terra aprendendo também, sou passivo de erro sim, quando eu brinquei conversando com a Irene de
2085forma de brincadeira, eu não imaginaria isso. Todos estavam no carro presenciaram que eu estava
2086brincando, conversando e sorrindo não era pra ganhar essas proporções, mais eu peço Irene te peço
2087perdão se eu te magoei, a intenção não foi de magoá-la e gostaria que o senhor continuasse a oração que
2088falta a sua oração, para mim ela é bem vinda aqui eu respeito qualquer credo, respeito qualquer crença e
2089me toca profundo qualquer oração. **Machado:** Obrigado por sua fala, está escrito o Amauri, por favor.
2090**Amauri, Fórum Paranaense de AIDS:** Boa tarde a todos, eu penso que a nossa preposição aqui, não é
2091reflexionar em cima do criador, peço desculpas a todos mais eu vim para cá trabalhar com políticas públicas
2092de saúde e penso que estamos nos alongando muito, sugiro ao presidente que façam um outro
2093encaminhamento porque realmente não estou à vontade neste momento de reflexão ao criador, não vim
2094para ser evangelizado. **Machado:** Eu lhe agradeço, por favor, Graziela. Na fala da Graziela eu vou encerrar
2095essa inscrição e nós vamos atender ao pedido da conselheira Elfrida de tocar a questão de saúde mental,
2096por favor. **Graziela, Sindsaude:** Acabou sendo um debate, entendi que o objetivo disso, mais eu vou ser
2097dura, vou mais ou menos à linha do Amauri, eu sou judia se eu fizer a minha oração em hebraico ninguém
2098vai entender a não ser a Rosita. Isso para mim não tem nenhum fundamento, nenhum objetivo entendeu
2099gente, porque os atos que a gente faz em nome do criador Deus, Jeová cada um dá o nome que sua
2100religião permite é através dos nossos atos e não em cinco minutos quando estão todos aqui comentando
2101desde ontem, que o João de Tarso não ameaçou só a Irene, ameaçou Jonas, Jean, Ivanor olha o boato
2102aqui está um inferno ambiente deste lugar e não é em cinco minutos de orações que a gente vai trazer a
2103paz, e que a paz a gente faz com atos diários da gente. E vou no encaminhamento do Amauri eu sei que
2104tem gente querendo se inscrever e responder e acho que é legítima a resposta do que estou falando, mais
2105a gente veio aqui para discutir e responder, acho que tem outros fórum para gente fazer isso, quem sabe
2106daqui alguns anos quando estivermos mais maduros a gente possa fazer um ato ecumênico de coração,
2107hoje eu acho que para mim não está sendo de coração está sendo para abafar o que está acontecendo no
2108corredor, no hotel e nas vans. **Machado:** Estão inscritas Irene, Inês e Ruy e estão encerradas as inscrições
2109conforme eu falei. **Irene, MOPS:** Uma boa conselheiros e conselheiras eu não quero fazer a fala dos
2110outros, eu aqui falei pouco neste Conselho, mais quando eu falo eu não falo de brincadeira eu acho assim a
2111gente tem que trabalhar com prevenção Machado e não com a situação, veja esse momento de reflexão
2112ele nesse momento seria impróprio e todos nós que estamos aqui sabemos disso, todos sabemos que esse
2113momento ele iria explodir, inclusive não deveria nem ter convocado esse momento já que ouve uma
2114situação ali na porta que os conselheiros não entenderam, eu não entendi o que estava acontecendo ali na
2115porta eu cheguei e tinha uma fala alta do conselheiro, o Jonas, o Jonas ele estava ali, o conselheiro Jonas
2116eu não entendi a situação e nós temos que tomar cuidado, se não é nós mesmo fazendo coisas para nós
2117mesmos. E referente ao que aconteceu entre o João de Tarso e eu, se você me permitir posso abrir aqui,
2118que tem várias pessoas perguntando que não está sabendo da situação, agora se você não permitir fica
2119entre eu e você e o acontecido, então eu acredito se você não me permitir então eu não quero que
2120ninguém me pergunte mais nada, o que aconteceu o que, que foi, se você me permitir e eu tiver o tempo
2121eu posso até falar. **Machado:** Obrigado Irene, Inês depois Ruy vou pedir que a conselheira vá se
2122preparando para fala sobre saúde mental. **Inês Fampepar:** A questão de ordem religiosa, cada um tem as

288
289
290
291
292
293



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2123suas convecções e segue como quer, eu sou extremamente crente no Senhor, Senhor Nosso, Jesus Cristo é
2124coisa minha e procuro através dos meus atos, atitudes e até ações de omissões de manter dentro daquilo
2125que eu entendo como correto. A minha questão aqui não é de ordem religiosa que acabo de ouvir aqui é
2126uma serie de acusações, todos sabem que eu não tenho aqui, me sento ao fundo e essa história de que
2127grupo de fundo, grupo de meio, grupo de não sei da onde é o grupo de Paranavaí, o grupo de Londrina o
2128grupo, eu não tenho grupo estou aqui como conselheira representante dos usuários não ouvi em nenhum
2129momento desde ontem nenhuma palavra a favor dos usuários do sistema de saúde deste país, não ouvi
2130absolutamente nada que fosse proveitoso para os usuários do SUS, a única coisa que eu ouvi aqui,
2131defendesse a entidade de que na verdade, ao meu ver ninguém está aqui se quer defendendo a sua
2132entidade, estão aqui defendendo o seu lugarzinho aqui dentro do Conselho, que até hoje eu não entendi
2133qual é o benefício que traz ser conselheiro, pois para mim só te me dado prejuízo econômico e financeiro
2134além dos desgaste emocional por conta destas discussões todas. Agora ouçam aqui do conselheiro Jonas a
2135quem eu tenho, apreço como poucos, acusação de que alguém estaria ameaçando alguém, e se ouve
2136ameaças que se diga então aqui que cada um aqui tenha a hombridade, a honradez de denunciar o que
2137ouve, fofocas, balelas no meu ver no meu espaço não cabe, ouve denuncia de que o conselheiro João de
2138Tarso ameaçou a conselheira Irene, ameaçou como, de que forma o Conselho Estadual de Saúde se
2139apurado que efetivamente ouve, esse tipo de coisa que tome as providencias que lhe são cabíveis e
2140pertinentes. A mesa diretora porque fofocas meus senhores, é coisa de moleque de rua, não é coisa de
2141Conselheiro de Estado da Saúde aqui existem pessoas adultas e eu não permito a nenhum dos senhores
2142que incluam o meu nome em fofocas em coisas mal formuladas de interesses pessoais, em particulares,
2143muito mais pessoais do que as sua próprias entidades, portanto se ouve ameaças eu Inês Francisca Vieira
2144Meier como pessoa, como representante da Famepar, como representante de usuário eu quero os fatos
2145apurados. **Machado:** Por favor, conselheiro Ruy. **Ruy:** Nossa intenção Machado era desarmar esses
2146espíritos que a gente vem percebendo desde ontem por isso o ato ecumênico conduzindo pela Vilma
2147inicialmente, porque eu acho da maior importância se não fomos bem recebidos, pedimos desculpas, por
2148favor pessoal fala algumas palavras aqui que são a mesma coisa paz, para senhora e para Graziela, por
2149favor pessoal vamos nos desarmar e vamos tocar o barco, obrigado. **Machado:** Obrigado, por favor, onde
2150está a Elfrida. Vamos chamar a Elfrida, que ela pediu espaço e nós estamos concedendo, enquanto ela não
2151vem eu só vou dizer o seguinte pessoal, acho que a questão religiosa e uma questão de cada um, ela é
2152fundamental agora dizer, que uma prece nunca é perdida, isso a gente tem que lembrar que uma prece
2153nunca é perdida. Vai abrindo, acho que o Osvaldino vai abrindo aqui enquanto não vem a companheira.
2154**Osvaldino:** Enquanto a companheira Elfrida não chega, nós temos uma outra questão, que a questão dos
2155pareceres, encaminhamentos dos pareceres para nós darmos andamento, tem um andamento sobre a
2156minha entidade ABRASA, que eu quero saber como fica até o final desta reunião, não dá para deixar para
2157amanhã. **Machado:** Perfeito, cadê Elfrida, são quatorze horas e quinze minutos, o Gilberto combinou
2158conosco que voltaria as quinze não é isso? Então vamos dar andamento com seu trabalho, por favor. **Inês:**
2159Gostaria que a mesa me esclarecesse que nós temos aquela posição das apresentações das comissões se
2160isso será efetivamente disponibilizado ainda hoje. **Machado:** Olha nós estaremos, nós combinamos assim,
2161nós temos quarenta e cinco minutos até que chegue o Secretário para dar continuidade ao trabalho da
2162manhã porque a pauta era dele. **Inês:** Porque a Comissão Interiorização tem alguma coisa para
2163apresentar aqui que é interesse do usuário, gostaria de apresentar por gentileza. **Machado:** Eu tenho a
2164sua inscrição, pessoal se nós ficarmos discutindo a Elfrida não fala Elfrida, por favor. **Elfrida, Sindsaude:**
2165A comissão de saúde mental ela tem duas demandas que ela solicitou apesar de que essa reunião hoje
2166estava com pauta única pro plano Estadual de Saúde, mais solicitou pra pedir esse espaço de
2167apresentação, o primeiro assunto tratasse do, de uma correspondência recebida do Ministério Público, que
2168eu acho que é importante todos localizarem que está no caderno que foi recebido por todos os
2169Conselheiros, isso, então em relação a essa recomendação administrativa nº. 03/2007 através do ofício nº.
21700970/2007 de 9/11/2007 a PROZAL referente ao procedimento administrativo 204/2004 discorre sobre as
2171verbas, as verbas das desativações dos leitos psiquiátricos no Estado do Paraná, eles recomendaram que
2172esse documento ele fosse pelo menos na parte que fala da recomendação, que ele fosse apontado em
2173plenário, visto que estamos tratando do plano Estadual de Saúde e essa recomendação ela é pertinente e
2174ela tem relevância pra ter dita. Como a recomendação administrativa ela tem algumas paginas e
2175oportunamente é uma aula de reforma psiquiátrica ela está muito bem pautada eu só vou está fazendo a
2176referencia desta recomendação: Ao Dr. Gilberto Martins, Secretário Estadual de Saúde na pagina, não está

295
296
297
298
299
300



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2177numerado, mais e a ultima pagina do, da correspondência do Ministério Público, obrigada, e que ela esta
2178sem numeração aqui, eu só quis ajudar os colegas. Ao Dr. Gilberto Berg Martins, Secretário Estadual de
2179Saúde, dignifico Secretário Estadual de Saúde, que em atenção as disposições acima mencionadas provejas
2180no sentido de que as verbas decorrentes das desativações dos leitos psiquiátricos no Paraná, repassadas
2181pelo gestor federal e que integral o setor financeiro no teto do Estados e para as ações e assistência
2182ambulatorial hospitalar de media e alta complexidade sejam direcionadas as ações territoriais e
2183comunitária de saúde mental. De modo apoiar o financiamento da implantação e manutenção do CAPS,
2184serviços residenciais terapêuticos e outros serviços de saúde mental nos Municípios de destinos dos
2185pacientes desospitalizados, bem como custear equipes para suporte de desospitalização, que se determine
2186outro sim que uma vez acatada a presente recomendação seja o Ministério Público Estadual informado,
2187quadrimestralmente sobre os valores recebidos e suas respectivas destinação nos termos da portaria 52/04
2188do Ministério da Saúde. Assim o prazo de trinta dias para manifestação do ilustre destinatário acerca das
2189medidas determinadas em fase da presente recomendação, e coloca que isso seja comunicado ao
2190Conselho. Diante desta recomendação a comissão ela traz ao plenário que isso seja incluído dentro do
2191plano Municipal 2008/2011 da forma que esta. **Machado:** Estadual ou Municipal. **Elfrida:** Estadual, eu
2192falei Municipal. **Machado:** Corrigido então. **Elfrida:** Perdão, equivoco, essa recomendação seja parte do
2193plano versando-se esse recurso R\$ 14 milhões, e nos 1.300 leitos desativados constantes nesses prazos
2194que versará o plano Estadual. Então isso é uma recomendação também um encaminhamento da comissão
2195pra este plenário. A comissão ainda manifesta. **Machado:** Uma pergunta, quem sabe ainda a gente faça
2196por parte, ala extirpadora, estou fazendo uma proposta de votar ela, porque depois fica complicado, repete
2197sua proposta ai, pra todos entenderem. **Elfrida:** Incluir novamente no plano de saúde a orientação do
2198Ministério Público quanto a relo cação de recurso financeiro e organização da rede substitutiva sejam os R\$
219914 milhões, referente aos leitos, fechamento de leitos psiquiátricos neste plano de 2008 a 2011 em
2200cumprimento a legislação vigente. **Machado:** Posso colaborar com você? Nós assinamos recentemente o
2201plano de metas do Estado do Paraná com o Ministério da Saúde, termina ai com o companheiro o depois eu
2202falo. Assim, nós assinamos recentemente o pacto de saúde do Governo do Paraná com o Ministério da
2203Saúde e não constava nenhum referencia a psiquiatria eu sei que alguém levantou essa questão. Então eu
2204sugeria o seguinte, posição minha, não estou falando aqui na posição de mesa, mais vou falar na posição
2205de Conselheiro que também se incluía, faça parte também do plano de saúde que no próximo, na
2206renovação do plano de saúde com o Governo, do Governo do Estado com o Ministério da Saúde, incluia
2207também está posição, não sei se você acata isso. **Elfrida:** Na verdade a comissão também, é, solicitou que
2208fosse apresentada ao pleno exatamente essa ausência da, de não versas são sobre a política de saúde
2209mental do Estado que ela se tornasse um eixo prioritário dentro do plano Estadual de saúde, então não é
2210diferente do que você colocou. **Machado:** Então assim, vamos botar em votação isso? **Elfrida:** Eu tenho
2211só mais uma complementação mais, eu acho que a gente da pra colocar em bloco. **Machado:** Então é
2212possível colocar em bloco. **Elfrida:** Ele não diverge do, então só colocando o segundo ponto aqui, a
2213comissão de saúde mental manifesta sua perplexidade diante da falta de acesso e discussão da versão
2214preliminar do Plano Estadual de Saúde para o período 2008 a 2011 uma vez que tem agenda extraordinária
2215para o dia 29/11 para discussão e deliberação. Diante dos fatos colocados recomenda-se o CES incluir no
2216Plano Estadual de Saúde essa referida recomendação no Ministério Público, ampliar, como umas diretrizes
2217importantes, ampliar e garantir a atenção da saúde mental, reorganizar rede substitutiva com abrangência
2218estadual, atendendo também a pequenos municípios inclusive para repasse financeiro para aqueles que
2219não se enquadram nas portarias ministeriais, para aplicação de CAPS e outros serviços. Promover avaliação
2220e regularização desta rede, incluir no Pacto de Gestão, Plano Estadual que a saúde mental seja ação
2221prioritária, acabei sendo redundante que já foi dito e definir claramente no plano o diagnóstico da rede
2222substitutiva por região, descrevendo objetivos, metas e financiamento de todas as ações, isso posto.
2223**Machado:** Perfeito, vamos debater um pouquinho isto, porque eu acho muito importante Zanata, dois
2224minutos você é o primeiro inscrito, por favor. Sim vamos seguir a linha dos dois minutos. **Zanata:** Eu só
2225queria fazer uma colocação sobre algumas dificuldades, a gente entende o principio de socialização
2226psiquiátrica que é uma querência, mais a gente teve na nossa região uma dificuldade quanto a internação
2227de menores de idade, então eu acho se não agora em um segundo momento eu gostaria de poder discutir
2228isso, que houve uma deliberação me parece com acordo da Secretaria que foram liberados leitos
2229psiquiátricos para menores. **Machado:** Cento e cinquenta leitos. **Zanata:** Na nossa região disse que foi
2230dividido entre. **Machado:** No Estado 150 leitos. Maringá e Jandaia 40 leitos, 20 para cada um, só que o

2231 Hospital Psiquiátrico de Jandaia me parece que fez uma opção, por ficar com os 20 femininos e em Maringá
2232 os 20 masculinos, dentro de um plano de regionalização eu acho que isso é até uma querência certo, mas a
2233 nível regional nosso é uma incoerência ter 20 leitos, eu não pode ter os 20 leitos liberados só para leitos
2234 femininos, no município de Arapongas tem uma criança de 14 anos esquizofrênica, que não é o caso de
2235 internação domiciliar, não é o caso de internação domiciliar que eu não consigo internar, não é um caso
2236 particular não é um caso isolado com certeza. Só para finalizar, plano quadrienal ela citou a questão do
2237 plano, eu só queria colocar um pensamento pro Conselho, a ser refletido no posterior, nós estamos
2238 fazendo um plano para quatro anos, me parece a Secretaria, isso avança três anos na outra gestão, eu
2239 acho que isso é uma dificuldade de planejamento. **Machado:** Só pra corrigir, avança somente um ano na
2240 outra gestão. **Zanata:** 2008 a 2011. **Machado:** Isso, a gestão Requião termina 2010. **Zanata:** Desculpe a
2241 minha falha, foi um equívoco, desculpem. **Machado:** Pela ordem conselheiro Valdir depois o conselheiro
2242 Jeremias na sequência da conselheira Elfrida. **Valdir:** Mais em relação ao segundo ponto que a Elfrida
2243 estava colocando houve um problema de convocação e a Comissão de Vigilância Sanitária e Meio Ambiente,
2244 os membros não foram convocados então não houve a reunião, algumas pessoas estiveram presentes por
2245 conta do compromisso assumido. E conversando informalmente com vários conselheiros a gente estava
2246 externando a perplexidade de estar pautado para uma reunião extraordinária o Plano Estadual de Saúde,
2247 sendo que nenhum conselheiro teve acesso a ele anteriormente, foi perguntado em qual comissão estaria
2248 sendo discutido o plano, sendo que tem uma comissão que na nomenclatura dela e incluir o plano, tem
2249 uma comissão de orçamento, plano e agenda, então o plano como todo. **Machado:** Só para esclarecer e
2250 ficar rápido havia feito uma combinação com o Gilberto, não como Secretário ainda, mas como
2251 superintendente de serviço de saúde, ele fez uma combinação nesta plenária com todos nós que ele faria
2252 uma apresentação em dia único trazendo para todos de forma plenária, essa foi a combinação e nós
2253 acatamos, e por isso que ele fez isso hoje, quero lembrá-lo disso, obrigado. **Valdir:** Ai, eu não sei como
2254 está programado o que está sendo apresentado aqui, mais acho que esse plano ele tem que ser
2255 aprofundado nas comissões, e o que estou imaginando que seria este encaminhamento, então a questão
2256 da saúde mental que tá sendo colocado que tem alguma coisa, tem que ser melhor discutida aqui, saúde
2257 do idoso eu não sei, são várias questões que talvez devam ser melhor discutidas, debatidas nas comissões,
2258 então eu estou antecipando esse ponto porque em algum momento a gente vai ter que estar discutindo
2259 isso. **Machado:** Eu gostaria que você fizesse essa colocação a tarde, quando estivesse sendo apresentado
2260 direto, eu acho que você está sendo um pouco mais abrangente que a saúde mental, Elfrida de novo por
2261 gentileza, e daí Jeremias por inscrição. **Elfrida, Sindsaúde:** Eu só to, eu só vou confirmar aqui, nós
2262 tivemos um entendimento no encaminhamento na fala do Secretário hoje, de que nós teríamos hoje a
2263 apresentação apenas da situação da, do diagnóstico e que nós teríamos oportunidade na próxima reunião
2264 de todas as comissões terem acesso ao documento que daí versará sobre objetivos, metas para serem
2265 aprofundadas, porque inclusive a comissão da qual eu estou relatando os fatos, ela colocou já como
2266 agenda que ela faz questão de que a discussão da política de saúde mental ela seja aprofundada antes de
2267 se aprofundar, antes de se votar o plano neste plenário, então eu só estou confirmando, eu só não
2268 coloquei porque eu já entendi que na fala do Dr. Gilberto isso iria acontecer, então eu acho que podemos
2269 tratar como certo isso para a próxima reunião e todas as comissões terem as políticas de cada área
2270 técnicas específicas. **Machado:** Jeremias, por favor, na fala do companheiro Jeremias eu vou encerrar as
2271 inscrições, por favor. Pessoal eu vou ser obrigado a levantar o coro, pois estou vendo assim, muitos
2272 brancos na mesa, então, por favor, os presentes na posição de votos levantem os seus crachás de tal
2273 forma que podemos fazer a contagem, contadora oficial, dezenove, desculpe mais eu tinha que fazer isso,
2274 vamos seguir Jeremias, por favor. **Jeremias:** Seria assim, com relação às propostas da comissão eu estou
2275 de acordo com a dúvida sobre a importância dos R\$14.000.000,00 que foram colocados aí. Talvez não
2276 contribua você entendeu, pois para mim não ficou claro se esses R\$14.000.000,00 e para um ano, para um
2277 mês e esse não é um dado muito correto, muito fácil de ser apurado, então eu acho que esse é um detalhe
2278 que não está contribuindo para um elenco de propostas, acho que o mais importante do que foi colocado é
2279 que efetivamente os recursos economizados com as desospitalizações sejam aplicados nesta, você
2280 entendeu, e isso. **Machado:** Você vai esclarecer. **Jeremias:** E a outra. **Elfrida:** Se me permitir eu já
2281 esclareço porque daí a gente não avança na discussão. **Machado:** Deixa o Jeremias terminar eu não vi que
2282 ele não tinha terminado. **Jeremias:** E a outra questão é com relação a forma como está sendo construído
2283 o plano de saúde, eu acho que dentro daquele que foi conversado com o Secretário antes dele ser
2284 secretário, eu acho que é melhor possível a gente tem que ganhar tempo e apostar que vai ter

309
310
311
312
313
314



**ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR**



2285 oportunidade da gente estar discutindo as ações e metas que conforme o secretário colocou, acho que a
2286 gente não pode ficar desperdiçando tempo com discussões. **Machado:** Perfeito, muito obrigado Jeremias
2287 pelo seu equilíbrio, por favor, Elfrida nos explique então, nos esclareça o ponto levantado. **Elfrida:** Esse
2288 procedimento administrativo na verdade ele está acontecendo desde 2004, e a partir de uma auditoria do
2289 DENASUS, esse dado de R\$14.000.000,00 foi fundamentado, está sendo citado desta auditoria, então ele
2290 diz que ouve mil e trezentos fechamentos leitos psiquiátricos e que disso do ano de 2003 até 2006
2291 corresponde a esse montante de recurso Federal repassado ao Estado e tem dezesseis fundamentações
2292 legais, pó isso que eu pedir pra todos localizarem, e uma boa oportunidade, pena que nós estamos no
2293 afogadilho do tempo que o importante seria que nós lermos todas essas fundamentações legais que dizem
2294 que isso é um comprimento de lei, os R\$14.000.000,00 eles estão versados para cumprir a lei da reforma
2295 psiquiátrica então é isso ele determina porque a lei já diz antes e é isso que deve ser feito desta forma isso.
2296 **Machado:** Deixa eu tentar entender também o que você disse, ou seja o modelo de dês hospitalização o
2297 SUS gastava um quanto com o sistema de hospitalização psiquiátrica, ele esta incentivando o modelo de
2298 diminuir essa hospitalização a gente sabe de todos os transtornos disso etc. Bom isso vai ter um recurso
2299 que estava disponível em tal orçada e esse recurso vai ser aplicado de uma outra maneira, vai ser colocado
2300 no lugar então daquilo que existia, essa é a idéia. Deixa eu perguntar para plenária se existe, nos já temos,
2301 perfeito, não sei se o Jeremias está se inscrevendo novamente, já está inscrito, perfeito, vou perguntar
2302 pessoal será que nós temos tempo de dar um voto a essa comissão e depois encaminhar para conselheira
2303 Inês, eu não sei se a conselheira Inês está por ai, já avisar a ela que ela já é a próxima fala então. Pessoal
2304 eu vou perguntar se todos estão esclarecidos, por favor, todos esclarecidos? **Então os que são**
2305 **favoráveis a esse relatório emitidos pela comissão de saúde mental se manifestem, por favor,**
2306 **através dos seus crachás. Vinte são os favoráveis. Quantos são os contrários, por favor, vinte e**
2307 **um com o Leite está sendo corrigido à numeração, quantos são os contrários, nenhum alguma**
2308 **abstenção? Uma abstenção do Ferreira. Esse relatório fica aprovado,** e eu vou só pedir o seguinte
2309 que ele possa ser apresentado para nossa, para SESA de uma forma datilografada, bonita bem apresentada
2310 e que a gente tenha um documento depois para cobrar as ações. **Elfrida:** Na verdade eu fiz uma síntese
2311 da memória desse, da comissão até porque tínhamos um tempo pequeno, mais eu me comprometo de
2312 fazer a redação constante nessa memória que foi apresentado aqui em síntese. **Machado:** Daí passa, por
2313 favor, pra secretaria, e a secretaria executiva vai fazer um protocolo disso pra SESA, e a gente fica, fica
2314 documentado não restando duvida sobre a, obrigado pela apresentação, a comissão de interiorização pela
2315 Conselheira Inês vai fazer sua apresentação. **Inês, Famepar:** Coordenação da comissão de interiorização
2316 do Conselho, houve uma solicitação da Prefeitura Municipal de Maringá, através da Secretaria de Saúde
2317 através do ofício nº. 1759 de 2007, a respeito de liberação de verbas através do Ministério da Saúde para a
2318 construção de vinte academias da terceira idades, que é um projeto que o município já tem implantado lá,
2319 e que vem tendo assim um sucesso extraordinário junto a população justamente a de baixa renda que não
2320 pode participar ou estar em academias. A comissão de interiorização verificando ao projeto, custo os
2321 relatórios, todos os documentos a que veio apresenta aos senhores pra apresentação o seguinte parecer:
2322 Parecer da comissão de interiorização do Conselho Estadual de Saúde, coordenador Inês Francisca Vieira
2323 Méier relator Custodio Rodrigues do Amaral. Ofício encaminhado pela Secretaria de Saúde do Município de
2324 Maringá solicitando parecer quanto ao pedido daquela municipalidade, pra liberação de recurso no valor de
2325 R\$800.000,00 para construção de 20 academias para terceira idade ATI, nos termos do projeto anexo.
2326 Considerando a deliberação nos termos 10204/2007 da Comissão Intergestores Bipartite Paraná,
2327 considerando o projeto para implantação, considerando que tais academias vem favorecendo os idosos,
2328 portadores de doenças crônicas, pessoas com peso acima do normal dentre outras. Considerando que tais
2329 academias visam favorecer um publico de baixa renda, considerando que haverá contra partida do
2330 Município de Maringá com terrenos para instalação, manutenção dos equipamentos e a seção de
2331 profissionais da saúde e dos esportes. Considerando que as academias serão construídas junto a saúde
2332 básica ou escolas municipais ou praças próximas as unidades. Considerando que a lei Estadual nº. 10913
2333 de 04/10 de 94 em seu artigo 5º, inciso quinze prevê a análise e parecer de convênios a serem firmados
2334 entre a SESA e órgãos públicos e privados. A comissão de interiorização resguardados os aspectos legais
2335 de qualquer convenio a sujeição do município de Maringá e da Secretaria de Saúde do Estado do Paraná,
2336 quanto a prestação de contas do recurso solicitado no prazo de trinta dias após a conclusão do projeto,
2337 prevista para o mês de maio de 2008 junto ao CES PR e de parecer favorável em liberação do recurso
2338 solicitado. Curitiba, 29 de Outubro de 2007. Neste Inês Francisca e Custodio Rodrigues do Amaral.

2339**Machado:** Ok, deixa eu perguntar a conselheira Inês uma coisa eu não ouvi o valor, não sei se me distrai
2340aqui. Inês: R\$800.000,00 para construção de 20 academias. Machado: R\$40.000,00 para cada academia e
2341isso. Inês: Exatamente e a inquirição dos equipamentos que tem lá, devo. Machado: Se os senhores me
2342permitem, como eu pedi vista disso aqui antes do parecer, eu estive fazendo a verificação nas academias
2343que já existem lá, são academias consideradas com as academias modelos, inclusive sendo copiadas por
2344algumas cidades de outros estados e um dos fatos que mais me chamou a atenção foi que eu vi em um
2345dessas academias que elas ficam ao ar livre, e as pessoas vão lá e fazem seus exercícios, sendo atendidos
2346pelo pessoal da Secretaria de Esportes e também da Secretaria de Saúde na orientação daquilo que tem
2347que ser realizado, mais acontece que eu vi em uma dessas academias uma placa da UNIMED e como me
2348chamou atenção este fato eu fui fazer claro o procedimento investigatório pra saber o porquê, donde o
2349parecer favoráveis saiu porque apuramos o fato de que a UNIMED e outras entidades de Maringá estão
2350também formando parceria com o Município para a construção destas academias dadas ao sucesso que
2351vem tendo junto a esse pessoal, muito especialmente ao pessoal da 3ª idade, então aquelas placas que eu
2352enxerguei lá, que a princípio me deixaram com uma pulguinha atrás da orelha na verdade e porque ouve a
2353contra partida, o financiamento entre aspa da UNIMED. **Machado:** Só que eu faria alguma observação, se
2354me permita me parece que esses R\$800.000,00 de investimentos nestas 20 academias isso pode gerar um
2355redução dos custos com medicamentos, não sei se estou sonhando dizendo isto, por favor. **Inês:** Não
2356Conselheiro Machado o senhor está correto e notasse dentro desta averiguação que estou fazendo e eu
2357conversei com o pessoal da Secretaria de Saúde, principalmente os postos que estão localizados próximos a
2358essas academias tiveram uma considerável redução de procura de atendimento principalmente na questão
2359da obesidade, hipertensão e diabetes inclusive me lembra bem a Deise na questão de saúde mental e
2360quero lhes dizer aos senhores, não estou em defesa de Maringá endentem bem, estou aqui dizendo que o
2361parecer saiu favorável porque estas academias eu tive daí a pachorra de botar lá um tênis direitinho e tal e
2362foi lá pra ver se o negócio funcionava mesmo e se efetivamente estavam lá os profissionais das duas
2363Secretarias conforme me haviam sido informados. Efetivamente estão lá com a verificação de pressão
2364arterial, batimentos cardíacos etc. etc, essas foram as verificações que me foram possíveis fazer para que
2365se dessem um parecer, porque o máximo que podemos fazer inclusive em orientação do próprio MP nós só
2366podemos dar um parecer favorável ou não, porque nós temos aqui o poder de fiscalização da aplicação de
2367verbas. **Machado:** Eu vou abrir para algumas perguntas aqui, já esta inscrito o conselheiro Ruy, o
2368conselheiro Manoel, conselheira Elfrida, conselheiro Joari e o conselheiro Jeremias, por favor, começar com
2369o conselheiro Ruy. **Ruy:** Inês, Dra. Inês ilustre Conselheira de acordo com a proposta que está relatando e
2370queria cumprimentar o gestor de Maringá o Dr. Antonio Carlos Figueiredo Nardi e o Prefeito Silvio Barros II
2371pela iniciativa, agora veja bem Machado que cessão se faça os Municípios se tenha representação política
2372mais em todos os municípios que se atendam com princípio do SUS de universalidade, e os municípios
2373que não tem representação política nenhuma também e que se estendam esse projeto com possibilidade
2374para todos os Municípios do Paraná que tenham interesse de fazer isso, todos, todos não apenas Maringá
2375de acordo com a opinião da comissão, perfeitamente. Machado: Está inscrito o Conselheiro Manoel.
2376**Manoel, IAB** Conselheira Inês eu só queria fazer uma pergunta, sobre os R\$800.000,00 se são para
2377médicos, enfermeiros, pressão, medicamentos ou mais ou menos parecido com isso, ou esse dinheiro é
2378para comprar alguns equipamentos pagar algum aluguel ou alguma coisa, e isso que quero saber primeiro
2379estou falando vou comentar, inclusive nessa ultima conferência porque como existe no Estado do Paraná
2380varias secretarias, Secretaria da Saúde e também existem a Secretaria de Esporte, etc. Então eu acho que
2381é um pedido viável o pedido que dever ser acatado que é bem pra saúde, mais se for pra equipamentos a
2382gente tem que procurar Secretaria de Esportes, porque eles devem ter verbas pra essas coisas pra
2383academias etc. Porque nós poderíamos colaborar se fosse só pro atendimento de saúde, prevenção de
2384saúde, essas coisas agora pra comprar equipamentos eles tem que procurar a Secretaria de Esporte que
2385deve ter dinheiro pra isso. É só isso que eu gostaria de saber dela como é que é. **Machado:** Conselheira
2386Inês pode responder. **Inês:** A contra partida que o Município dá e o terreno, o terreno publico, a
2387manutenção do equipamentos e exceção de profissionais em secretaria, esse dinheiro e para a compra dos
2388equipamentos para que se montem a academia, preparo de terreno que tem que haver uma parte, tem
2389que existir uma parte digamos assim gramada, uma parte em concreto para fixação desses aparelhos. Não
2390existe distribuição de medicamentos o que existe do profissional de esporte e a orientação no esporte, e o
2391que existe dos profissionais da Secretaria da Saúde e a verificação questão de pressão, questão de
2392acompanhamento de diabetes ou acompanhamentos em si ao usuário da academia ali naquele momento,

2393mas não existem compra de medicamentos nem nada, e simplesmente o preparo e aquisição dos terrenos,
2394dos equipamentos me desculpem. **Machado:** Conselheira Elfrida, na fala da Conselheira Elfrida eu encero
2395as inscrições, por favor. **Elfrida, Sindsaude:** Eu só fiquei com algumas duvidas, acho que a idéia é por ai
2396mesmo, até que porque hoje cedo nós já vimos que os indicadores prevalência e mortalidade precisam ter
2397enfrentamento nas causas determinantes e uma delas pra enfrentar e exatamente isso e atividade física é
2398questão mesmo de outras atividades que venham resolver o problema. Primeira dúvida que tenho Inês,
2399somente para esclarecimento para mim não ficou claro, você disse que é uma verba do Ministério da Saúde
2400é emenda parlamentar ou qual Secretaria de Saúde está, porque assim como o Dr. Ruy colocou que isso
2401deveria ser estendidos a todos até pra gente conhecer um pouco mais e falar disso, então se de alguma
2402secretaria estratégica do Ministério da Saúde ou se é emenda parlamentar e se só esclarecer assim se já
2403existem alguma implantada e serão mais 20? Então acho que pontualmente seria essa a minha duvida.
2404**Inês:** Nós já temos academias implantadas lá com excelentes resultados, dentro do projeto que nos foi
2405apresentado aqui, nós temos uma introdução o projeto para implantação de academias no Município de
2406Maringá, a introdução Ministério da Saúde cadastro de órgãos de entidade do dirigente como anexo I,
2407anexo II e declaração de cumprimento de condicionante legais, a declaração de situação de terreno que é
2408outra documento necessário para o Ministério da Saúde o plano de trabalho, que é a descrição do projeto,
2409temos aqui o plano de trabalho o cronograma de execução e o plano de aplicação com as descrições onde
2410se vem aqui os valores discriminados, temos aqui o plano de trabalho com as informações
2411complementares e temos também aqui os locais que terão as deliberações 10204 que eu gostaria, se os
2412senhores quiserem eu posso ler aqui dizem o seguinte: A Comissão Intergestores Bipartite do Paraná
2413considerando portaria nº. 1490/GMS/BMS de 21 de junho de 2007, que aprova o manual de cooperação
2414técnica e financeira, por meio de convênios, portaria 346 do MS de 10 de Setembro de 2007, que
2415estabelece a data de 31/10/2007 como o prazo final pra apresentação de proposta de convênios junto ao
2416Ministério da Saúde. Projeto do Município de Maringá para construção de vinte academias da terceira idade
2417visando a promoção a saúde da população idosa, através do incentivo e acesso a atividades físicas que o
2418plano diretor da regionalização, incluindo plano diretor de investimento em vigência no Estado do Paraná,
2419mais está sendo atualizado que a saúde do idoso e uma das prioridade do pacto de vida aprova o projeto
2420para construção de vinte academias da terceira idade no Município de Maringá no valor de R\$800.000,00.
2421**Machado:** Perfeito. **Inês:** Está é a documentação que me foi apresentada, não sei se contemplei a sua.
2422**Machado:** Ok. **Inês:** Na verdade dentro disto que está aqui não sai, e a questão de convênios do próprio
2423Ministério que eles, projetos que eles tem não é emenda parlamentar. **Machado:** Perfeito. **Inês:** Convenio
2424de cooperação técnicas obrigado. **Machado:** Vou pedir pro Conselheiro Joari fazer a sua versão, vou
2425respeitando os dois minutos e dizer que eu inscrevi, eu tinha encerrado as inscrições na fala da Conselheira
2426Elfrida, por favor, Joari, Crefito: Eu queria só também tirar algumas duvidas com a Dra. Irene, Dra. Inês
2427perdão na questão dá, você tem como disponibilizar uma cópia desta proposta, deste projeto. **Inês:** Este
2428projeto encontrasse dentro da Secretaria aqui da SESA, no departamento de convênios eu quero quer que
2429eu próprio a própria secretaria executiva pode solicitar a cópia integral do processo a quem queira, porque
2430o que tenho aqui é realmente aquele que eu fiz analise. **Joari:** Só pra entender é uma ação conjunta com
2431outras Secretarias? A senhora comentou, a Secretaria de Esporte, e qual seria a contra partida da
2432Secretaria em relação a construção dessas academias? E daí mais uma coisa para terminar, que eu acho
2433uma coisa muito importante estar refletindo que a inserção de profissionais nessa área de prevenção e
2434promoção de saúde, está crescendo gradativamente em relação as equipes multidisciplinares, que eu acho
2435importante estar levando essa idéia juntamente, porque é uma proposta muito boa, como o Dr. Ruy
2436comentou ela tem que ser difundida, divulgada nos outros Municípios, acho que é louvável a atitude de
2437Maringá, mais também nós temos que pensar que em contra partida a partir deste ano vão estar sendo
2438implantada nos Municípios os núcleos de atenção a saúde das famílias os NASF, que terão, prevê pelo
2439menos na portaria, dentro da equipe o educador físico e outros profissionais para estar fazendo trabalhos
2440semelhantes, que isso também possa ser, e que a gente consiga até fazer como o Conselho, a divulgação e
2441que nesse vinculo da estruturação destes núcleos, então a gente consiga ter exemplos como este de
2442Maringá destas academias, e assim pensando e focando no fortalecimento do que hoje o Ministério traz
2443como portaria de assistência em vários Municípios, a gente vê que é isso é uma questão de Maringá e de
2444que maneira a gente consegue expandi dentro do que hoje o Ministério vem trazendo e que a porta seria o
2445NASF, que são esses núcleos, que a partir no ano que vem estarão sendo implantado. **Machado:**
2446Obrigado, Inês já respondeu. **Inês:** Com relação a primeira pergunta, foi com relação a uma cópia do

330
331
332
333
334
335



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2447projeto. A contra partida da Secretaria Estadual, da Municipal de Maringá, a Secretaria de Esporte de
2448Maringá, quer dizer, a contra partida do município além do terreno e a cessão dos seus profissionais da
2449Secretaria de Saúde e da Secretaria de Esportes, porque não adianta você ter uma academia e não ter a
2450orientação do profissional da área do esporte, vai lá fazer exercícios, resolve que em duas horas ele vai
2451emagrecer cinco quilos e vai sair de lá morto lá de cima daquele treco, desculpe o palavreado, então a
2452contra partida do Município além do terreno, manutenção dos equipamentos e acesso dos profissionais da
2453Secretaria de Saúde e da Secretaria de Esportes. **Machado:** Obrigado, por favor. **Inês:** Contemplei.
2454**Machado:** Perfeito, Conselheiro Jeremias. **Jeremias:** E assim nessa fase, então nessa primeira fase de
2455discussão do plano a gente está trabalhando em cima do diagnóstico que a gente viu em relação ao
2456diagnóstico perfil epidemiológico qual que é, ficou muito claro você entendeu e acho que tem que ser
2457considerado isso, segundo a transição demográfica importante também. A gente viu que estamos ficando
2458mais velhos a população idosa aumentando significativamente e quanto aumentar o sistema vai melhorar
2459ainda, e do que estamos morrendo e do que estamos ficando doentes, doença relacionada ao sistema
2460circulatório e cardiovascular como foi colocado e nós temos como princípio do SUS focalizar, princípio não
2461é como uma orientação a questão da intersetorialidade e ações de prevenção e por outro lado tem o
2462problema de falta de recurso, que esse é um dilema e o pouco recurso que temos nós não temos investido
2463de forma inteligente e está medida é uma medida inteligente você entendeu, não se sabe mais isso custa
2464talvez dez procedimento de grande porte de cardiovascular, o procedimento do cardiovascular vai se de R\$
246550 a R\$ 60 mil reais, então e menos que um procedimento de grande porte da área de cardiovascular e
2466que a gente estaria investindo em cada unidade dessa, eu acho que a gente deveria considerar quando for
2467discutir o plano na fase de proposta, metas e acho que a gente pode contemplar esse exemplo que
2468Maringá está tendo, e eu queria propor que o Conselho apostasse e incentivasse até como forma de um
2469projeto piloto e que essa experiência de Maringá é que sem dúvida vai ter uma repercussão sem dúvida
2470de termos de Brasil e acho que é o modelo pro mundo tudo isso que está acontecendo. **Machado:**
2471Obrigado Conselheiro Jeremias, eu gostaria que sua fala, essa parte de sua fala seja guardada para
2472quando estive conversando com o secretário sobre a construção do plano, guarda ela aí, por favor.
2473**Jeremias:** Eu gostaria de pedir licença, tenho que me retirar e justificar minha ausência por motivo de
2474força maior. **Machado:** Perfeito obrigado, pela ordem pra gente concluir está conversa, está inscrito a
2475Deise e está inscrito o Conselheiro Lupion, então, por favor, Deise, depois da sua fala será a final antes da
2476gente colocar em votação a Conselheira Inês. **Deise, Acispar:** Bom quem esteve no congresso em Agosto
2477lá em Maringá pode ver essa academia que estava lá exposta, esse projeto iniciou é uma academia dentro
2478de um ônibus, eles adaptaram um ônibus e esse ônibus cada dia ia para um bairro e eles faziam isso nos
2479bairros dessa maneira, mais a demanda da população foi tão grande que o Prefeito se viu em apuros,
2480porque é um projeto muito caro por causa de terem vistos ônibus e pra você adaptar um ônibus e
2481equipamentos e tudo mais, e os equipamentos também eram adaptados pras pessoas idosas também é um
2482projeto um pouco caro eu creio que o valor assusta nesse primeiro momento, porque se ele vai fazer uma
2483coisa fixa isso envolve construção de espaço físico e acho que nesse projeto deve estar também a questão
2484da construção física do local, pô isso que quando a gente vê o preço às vezes a gente fica meio assustada
2485mais com o ônibus também era um investimento meio caro, então eu só queria saber da Inês se neste
2486projeto está também a questão do espaço físico para construção do espaço físico também. **Inês:** Correto o
2487espaço como eu falei são espaços públicos que serão preparados, como eu disse uma parte gramado outra
2488parte pra fixação destes aparelhos e concreto e que estaria aqui nesta questão. Realmente ela tem razão
2489esse processo começou, esse projeto começou com um ônibus é inviável, não adiantaria ter um ônibus,
2490Maringá hoje é uma cidade grande esse ônibus hoje aqui, ele iria voltar somente daqui um mês, quer dizer
2491faz o exercício hoje e não faz amanhã, e se os senhores me permitirem eu gostaria de dizer aos senhores
2492que onde essas vinte academias seriam instaladas e a população de abrangência delas que aqueles que
2493conhecem minimamente Maringá vão perceber que eles não estão centralizados em uma área em que
2494existem pessoas abastadas evidentemente que algumas poderão estar lá mais o nível da população e
2495efetivamente de baixa renda por exemplo no NIS Cidade Alta população de 13 mil pessoas no Gaiapo
2496Requião que é um bairro bem retirado do centro já fica assim entre Maringá e Guarasul quase chegando lá,
249710 mil, abrangência de 10 mil, no Nis Industrial 6 mil, no Parigo Unidade II 11 mil, no Inter norte Bertioica
24985 mil, no Mandacaru 10 mil, Mandacaru Unidade II 6 mil, no Maringá Velho 12 mil, Ney Braga 17 mil, Nis
2499Pinheiro 16 mil, Nis Pinheiro II 15 mil, no São Silvestre 8 mil, Universo 3 mil e 600, Tuiti 11 mil, na Vila
2500esperança 6 mil e 700, Vila Operaria 8 mil 200, no Quebec II 18 mil, no Alvorada Unidade II 12 mil 100, o

337
338
339
340
341
342



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2501Alvorada é o maior bairro de Maringá e maior que a cidade de Marialva, e esses é um dos bairros que tem
2502lá. No Aclimação 1 mil 200, Nova Iguazu Unidade II 15 mil a população aproximada, quero dizer aos
2503conselheiros que entenderem, como foi o caso do conselheiro Jeremias e a conselheira Deise que se
2504realmente tiver interesse a gente pode entrar em contato com a Secretaria de Saúde de Maringá e o
2505excelentíssimo Prefeito pra ver como realmente ele formulou esses projetos, a origem etc. O projeto na sua
2506integralidade pra que possa ser analisado aqui e feito as propostas que os senhores entenderem
2507necessárias. **Machado:** Conselheiro Lupion e o ultimo a falar e depois nós vamos colocar esse parecer em
2508votação. **Davi Lupion:** Bom, esse projeto passou na comissão no qual eu faço parte junto a Inês também,
2509nós da comissão tivemos assim pelo volume pelo tamanho, nós observamos pelo tamanho do valor, mais
2510nós temos que analisar que o atendimento também é maior, porque hoje Maringá o tamanho de Maringá
2511quase 450 mil habitantes o fluxo de R\$800.000,00 no orçamento de R\$450.000.000,00 que é o orçamento
2512de Maringá, e o atendimento, a importância que isso vem trazer para que a gente tenha aquela saúde
2513praticamente a preventiva e saúde de qualidade e o esporte ela está dentro programativo praticamente do
2514exercício físico ele e muito mais do que às vezes a pessoa está andando, outras caminhadas certas pra
2515certos tipos de pessoas. Na realidade a posição da comissão foi por unanimidade praticamente de
2516aprovação, por saber do interesse da necessidade e da importância de ter um projeto desses. Ai como o
2517Dr. Ruy colocou que tem que si, mais nós temos que analisar que todos os municípios tem o mesmo direito
2518agora cada um tem que fazer o seu projeto e apresentar, no entanto este ai é um modelo praticamente
2519que foi bem relatado, bem colocado pra que a sociedade no todo sirva de modelo e seja pulverizado o
2520projeto para que todos os municípios possa buscar recurso ao Ministério da Saúde. **Machado:** Obrigado
2521conselheiro, o conselheiro Ruy me passou um jornal do CONASEMS chamado Saúde, também preciso do
2522instrumento setembro, outubro de 2007, na pagina de nº. 4 fala sobre esse projeto que Maringá está
2523desenvolvendo, quem tiver interesse está com o conselheiro Ruy, vou passar para a conselheira Inês para
2524seu ultimo minuto de considerações gerais e vamos colocar em votação o projeto, Inês um minuto para
2525você, por favor. **Inês:** Eu quero dizer aos senhores Conselhos que a comissão interiorização se a deteve ao
2526projeto a legalidade do pedido e as prerrogativas do Conselho nas apreciações, não fizemos aqui com total
2527isenção não está aqui a comissão de interiorização na defesa do projeto o projeto está sendo apresentado
2528aos senhores com toda a verificação de nós conseguimos fazer não quisemos dar o parecer antes da
2529verificação em loco, eu acho que fundamental cada vez que se pega alguma coisa a gente fazer com a
2530maior seriedade possível tanto é que ficou trinta dias conosco aqui, não estamos na defesa do projeto, nós
2531estamos aqui apresentando o projeto aos senhores com o parecer por parte da comissão favorável e a
2532decisão fica por conta de cada Conselheiro, muito obrigada. **Machado:** Muito obrigado, eu acredito que os
2533esclarecimentos foram feito, a apresentação foi feita de uma forma completa, houveram intervenções e
2534ouve também debate, eu vou pedir, vou colocar **em regime de votação todos aqui que forem**
2535**favoráveis ao projeto apresentado, o parecer apresentado pela comissão de interiorização se**
2536**manifestem através de seus crachás, por favor. Crachá, vinte e um são os favoráveis, por**
2537**favor, os que são contrários, atenção contrários, Irenir, por favor, abstenções, nenhuma**
2538**abstenção então está aprovado o parecer.** Declaração de voto, por favor, conselheiro. E que o senhor
2539a palavra foi aberta e foi fechada no momento certo. Estou passando pra secretaria executiva. Boa Tarde a
2540todos e a todas eu não havia visto que encerrou as inscrições eu só queria colocar que é um projeto
2541importante e eu acho que. **Machado:** Mais perto do microfone, por favor. Essa iniciativa de Maringá tem
2542que ser seguida pelos outros municípios, mais a preocupação que eu tenho no sentido de que a
2543manutenção disso daqui pra frente você consegue com dinheiro do Ministério, em época de eleição sabe
2544todo mundo disso a gente faz um projeto, consegue a simpatia da população e depois o como é que se
2545faz, essa é a questão, tem que alertar Maringá que isso no projeto dentro do plano de saúde de Maringá a
2546manutenção a sustentabilidade deste projeto, porque senão fica uma coisa meia que eleitoreira, então está
2547questão, quando você faz um projeto individual ao Ministério, então a melhor, declaração de foto e no
2548sentido que apoiando a iniciativa de Maringá que seja seguida inclusive colocar na nossa, no plano de
2549saúde do Estado que começar a fomentar a parceria com os municípios então vamos fazer isso.
2550**Machado:** Perfeito. **Inês:** Se me permite conselheiro Machado, só esclarecendo o colega uma das contra
2551partida do município e exatamente a manutenção dos equipamentos, do município. **Machado:** Ok pessoal,
2552como o conselheiro Gilberto ainda não está conosco a gente combinou que começaríamos com ele é isso?
2553Eu estive fora, por favor, o Leite que nos conduziu o nosso vice-presidente vai se manifestar. **Leite:**
2554Ficaram discussões pendentes inclusive inscrições e até respostas por ela mesma, da ok. **Machado:** Eu vou

2555pedir pra que o senhor venha aqui e assuma a mesa, por favor, quanto tempo você precisa meu amigo do
2556PAN 2008? Dez minutos, podemos ceder e depois encerramos a pauta e podemos seguir, por favor, o
2557conselheiro Amauri com a palavra. **Amauri, Fórum Paranaense de Ongs e Aids:** Boa tarde a todos,
2558Rosani, por gentileza me ajudaria a distribuir. O Plano de Ações e Metas do ano de 2008 foi construído pela
2559sociedade civil, representada pelo Fórum Paranaense de Ongs e Aids e pela rede de pessoas vivendo com
2560HIV AIDS no Estado do Paraná, alguns técnicos da SESA também estiveram conosco, pensamos em todas
2561as correntes vamos colocar assim. Os senhores estão recebendo a copia do PAM, o Chico está graças a
2562Deus, vou pedir ao coordenador que nós ajude e assim Chico a gente construiu da melhor maneira, a
2563comissão de DST/AIDS foi representada pela minha pessoa, você quer fazer alguma complementação.
2564**Machado:** Chico puxa uma cadeira e senta lá do lado dele, que fica mais fácil pra movimentação. **Amauri:**
2565Na reunião da Comissão Estadual de DST/AIDS nós já o aprovamos, nós estamos trazendo aos senhores
2566para que seja referendado. Existem algumas novidades, e eu vou pedir ao Chico que me ajude daqui em
2567diante. **Francisco, Chefe de Departamento de Controle de DST/AIDS:** Como o Amauri falou, nós
2568levamos a 2313 foi respeitada da questão de está construindo o PAM, junto a sociedade civil organizada,
2569tinha cinco representante da sociedade civil inclusive o Conselho Estadual de Saúde como é de praxe o
2570Conselho estar participando da construção do PAM porque, a sociedade civil mais organizada que a gente
2571tem é o Conselho Estadual de Saúde, o Amauri esteve presente esteve presente duas representações de
2572pessoas com HIV/AIDS e duas representações do Fórum de Ongs e AIDS, todas as ações que estava, as
2573metas são as mesmas do ano passado, mudou as ações todas as ações foram discutidas durante três dias
2574com a sociedade civil, a gente não colocou nada que a gente não discutisse com o pessoal, então foi uma
2575coisa que eu acredito muito transparente e com a participação do pessoal, tudo que está ai exposto
2576inclusive a questão do dinheiro do recurso foi discutido, estou aqui para critica, avaliações. **Machado:**
2577Francisco eu vou fazer a primeira pergunta pra você, ou Chico fica mais fácil. Quanto que foi gasto no ano
2578de 2007 com o programa, o PAM 2007 quanto custou? **Chico:** O PAM 2007 era de R\$5.680.000,00, se eu
2579não me engano, a gente conseguiu fazer uma redução de, mais eu tenho ainda empenhado
2580R\$2.000.000,00. **Machado:** Ainda não foi gasto todo. **Chico:** E uma coisa que eu quero até agradecer o
2581Conselho Estadual de Saúde foi a força que nos deu na questão do edital de seleção publica que vocês
2582encaminharam um questionamento pro, acho que foi pro Governador eu não sei pra quem ta, e assim hoje
2583a gente ta colocando na internet e editamos um edital de seleção publica para Ongs AIDS de
2584R\$1.200.000,00,então isso daí, graças a Deus até o final de Janeiro tem, as ONGs que estiverem
2585interessadas está na pagina nossa do Estado daqui, daí vai ter mais esse decréscimo também agora da
2586questão. **Machado:** u vou aproveitar antes que o pessoal se inscreve e fazer uma outra pergunta. O
2587nosso assunto dessa semana o nosso assunto de hoje e o Plano de Saúde que começa 2008 e vai até
25882011, essas metas já está incluso no plano? **Chico:** Sim, até para garantir a questão do recurso e do
2589orçamento do Estado à gente colocou as nossas metas Plano de Saúde até 2011. **Machado:** Perfeito.
2590**Chico:** A gente não colocou metas, a gente colocou dinheiro que vai ser utilizado, as metas e ações a
2591gente vai construir todo ano mais para garantir que tenha recurso inclusive do Governo para que isso
2592aconteça agente também colocou no Plano de Saúde do Estado a questão da AIDS com recurso que vem
2593Federal. **Machado:** As inscrições pessoais estão abertas, por favor, as manifestações. Só vou pedir pra
2594quem quiser se inscrever, por favor, vamos ao microfone, pra se inscrever use o microfone, vamos dar uma
2595olhadinha ai, pessoal que silencio. **Chico:** A Elfrida perguntou, que a grande maioria do recurso é Federal,
2596a gente tem dois, recurso de financeiro do Estado entra, é o dinheiro da compra do preservativo e o
2597dinheiro pra compra dos medicamentos de infecção oportunista essa e um compactação que tem na
2598Biparti te já desde 2002 que o Estado e responsável por toda a medicação de doença oportunista pros
2599doentes de AIDS e os municípios são responsável por toda medicação de DST, então DST e
2600responsabilidade do município e o doente de AIDS ele requer alguns medicamentos específicos daí são
2601comprados, a gente tem na CISMEDPAR a Dra. Vera Zanete que é a farmacêutica responsável pelo
2602medicamento de AIDS, e não faltou este ano em momento algum nenhum remédio pra doenças
2603oportunistas ta. **Machado:** Deixa eu te fazer, antes de passar pra Elfrida mais uma pergunta os 369
2604Municípios do Estado estão contemplados? **Chico:** O 369 Municípios do Estado estão contemplados de
2605alguma maneira, temos atualme
2606nte 26 municípios que recebem PAM diretamente, recebem recurso de incentivo diretamente do programa
2607Nacional fundo a fundo. Dentro do nosso PAM e uma das questões que saiu no nosso seminário de controle
2608social foi pra gente está ampliando dos 26 para mais, de um até 04 municípios a gente colocou mais três

2609município agora no PAM pra estar ampliando este recurso que vem a nível Federal, estes três municípios
2610novos a agente pode até estar trazendo aqui na primeira reunião do ano que vem do Conselho, vai ser feito
2611um estudo epidemiológico o porque desses municípios, três municípios estar recebendo o incentivo a partir
2612do ano que vem. E os outros Municípios que não tem dinheiro do PAM e com esse dinheiro do PAM do
2613Estado que a gente faz alguma coisa, por exemplo: vocês vão ver dentro do dinheiro do PAM tem dinheiro
2614pra comprar material ou insumo pra um laboratório pro município que não recebe PAM, então a gente
2615também está fazendo a nossa parte para, vendo com os outros trezentos e sessenta e pouco municípios
2616que não recebem PAM, o que eles necessitam e é através das Regionais de Saúde que a gente faz isso.
2617**Machado:** Obrigado, Elfrida, por favor. **Elfrida, Sindsaude:** Na verdade eu preciso assim de um
2618esclarecimento, o porquê o plano de ação e metas, ele na verdade deve compor o plano Estadual, ele tem
2619esse recorte, o fiz tem esse recurso diretamente do Ministério da Saúde não tem contra partida do Estado.
2620**Machado:** Ao microfone, por favor. **Elfrida:** Deixa eu só terminar as perguntas Chico, só para eu, é que a
2621gente acabou pegando o tempo, o tempo ficou pequeno. A gente precisaria hoje atualmente o perfil
2622epidemiológico da epidemia de AIDS ela esta feminizada e palperizadas, então eu até estava tentando
2623procurar aqui dentro do PAM, são as estratégias, os perfil quais são as ações pontuais porque ele está
2624desenvolvido nos três eixos principais que é, promoção, prevenção e proteção, diagnostico, tratamento e
2625assistência, gestão e desenvolvimento de recursos humanos são os três eixos prioritários, eu só vou
2626terminar daí, então dentro disso até para eu entender um pouco, como vocês viram esses recortes porque
2627ele está no competi de todas as ações, e daí essa questão aqui das organizações civis não governamentais
2628as OSCIPS aqui elas tem um repasse financeiro R\$1.127.000,00, esse recurso ele é utilizado, ele vem para
2629o Fundo Estadual e daí os projetos são apresentados para coordenação Estadual de AIDS, eu acho que
2630esclarecer um pouquinho mais isso, em fim pontuar perfil epidemiológico com ações, esclarecer essa
2631questão de OSCIPS pelo menos pra ter uma idéia, obrigado. **Chico:** E assim a primeira pergunta não é do
2632recurso, pagina quatro tem R\$300.000,00 que é a questão do preservativo e na pagina nove tem
2633R\$700.000,00 que a questão do medicamento para doenças oportunistas, para esclarecer também o Estado
2634do Paraná ele teria que entrar, isso o Estado do Paraná contra partida do Estado do Paraná seria de
2635R\$470.000,00 a gente está dando uma contra partida de R\$1.000.000,00 e a gente sabe que esse
2636R\$1.000.000,00 e vai passar pra abastecer mais porque medicamentos de infecção oportunista, muitas
2637vezes e mais caro mais é melhor a gente colocar R\$700.000,00 sabendo que vai gastar um pouquinho
2638mais, mais porque se gastar a menos a gente vai ter que estar devolvendo esse dinheiro, R\$1.000.000,00,
2639pela portaria 2313 e a contra partida do Estado é só de R\$470.000,00. Na segunda questão que você fala,
2640ela realmente a epidemia e uma questão da palperização e da heterossexualização e com a questão da
2641heterossexualização a questão da feminização tá acontecendo demais, e daí é uma grade preocupação do
2642estado do que a gente está falando agora nas entrevistas, e das mulheres de 13 a 19 anos que estão se
2643infectando muito mais, e o pessoal da terceira idade, além disso de 20 a 34 anos também a epidemia
2644continua crescendo, mais nem tanto como essas duas faixas etárias de máximo de 50e de 13 a 19 se vocês
2645forem ver o âmbito das ações a grande maioria está contemplada, não pode falar. **Machado:** Pessoal eu
2646vou pedir, pessoal eu pedir que a gente silencie para ouvir as respostas. **Chico:** Então assim a grande
2647maioria das ações se a gente for esmiuçar elas não estão explicitadas na questão da feminização e da
2648heterossexualização, mais se você pegar elas todas vão estar acontecendo neste sentido inclusive com a
2649interiorização da epidemia, quando a gente vai apoiar alguns eventos pra adolescentes, alguns eventos
2650heterossexuais, alguns eventos transexuais que estão dentro do plano da feminização a gente ta levando
2651em consideração está questão da feminização. A questão das OSCIPS e um dinheiro que vem vocês vão
2652poder ver que é R\$563.980,40 e o dinheiro anual que a gente tem pra fazer o edital de seleção publica
2653nesse ano a gente não consegui fazer os dois editais com a sobre de 2003 até agora tinha muito mais,
2654tinha R\$1.700.000,00, então a gente deixou R\$563.980,40 desse ano pro ano que vem e a gente tem
2655esperança de fazer duas, dois editais ano que vem Elfrida, um com o dinheiro já existente que é esse
2656R\$563.980,40 fazer até março e no final do ano fazer o outro pra, porque assim como que entra o dinheiro
2657do PAM, ele entra mensalmente parcelas de R\$166.000,00, não sei se eu respondi Elfrida. E a questão da
2658terceira idade eu não posso responder que é por causa do viagra, porque assim eles estão tendo qualidade
2659de vida, eles estão se sentido útil em todos os sentidos. **Machado:** Francisco o segundo que vai te fazer
2660questionamento e o conselheiro João de Tarso. Por favor, João você pode usar o mesmo. **João de Tarso,**
2661**Fatipar:** Chico, duas perguntas, a primeira e em relação a minha cidade onde tenho conhecimento não
2662ouve a contra partida, eles vão aplicar agora no de 2008 que o Conselho fez, rastreou o dinheiro, e o

358
359
360
361
362
363



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2663dinheiro não foi aplicado e o outro foi um desvio para um programa da prefeitura que ficou dois anos sem
2664funcionar, isso ai vai ser objeto de analise da promotoria, depois você esteve lá e pactuo junto com os
2665diretores da regional a secretária, ex-secretária porque ela já saiu , ficou um mês só e já saiu que o PAM
2666seria regional na portaria 2313 quando o PAM passa a ser regional ele tem que haver uma pactuação na
2667CIB, até porque a contra partida passa a ter caráter, eu creio que de acordo a população usuária ou
2668vivendo com AIDS, eu gostaria que você nós informasse porque contra diz aquilo que foi deliberar, conta
2669diz a portaria 2313, eu gostaria que você nós informasse até pra termos uma posição, para os Conselheiros
2670de Paranavaí nós termos uma posição pra nossa região. **Chico:** A questão eu não cheguei a falar que teria
2671que ser regional, o que a gente sempre fala pra todos os municípios que tem PAM, quando eles fizerem
2672alguma ação relativa a treinamento, alguma coisa eles convidem o resto dos municípios da Regional, que
2673isso está bem claro na portaria 2313 os municípios a grande maioria dos municípios que foram alentados
2674para receber o PAM, ou eram sede de pólo na questão da saúde ou macro pólo, então eles atendiam já
2675todos os municípios da região o único PAM Paulo de Tarso tem que estar dentro de um consorcio ao PAM
2676de Toledo que daí os vinte, todos os vinte e oito municípios de Toledo colaboram com a contra partida.
2677Então é assim eu não me fiz entender a minha fala e sempre bem clara não é um PAM Regional, o PAM é
2678de Paranavaí e que presta conta é Paranavaí, mais a gente pede que nas ações por eles serem sede de
2679pólo da questão de varias coisas da saúde, quando eles fizerem alguma ação voltada pra capacitação dos
2680profissionais de saúde eles convidem os profissionais, que inclusive convidando com custo pro pessoal do
2681Município o que eles podem estar oferecendo e um, hospedagem ou alimentação, acho que esclareceu
2682porque é isso que a gente sempre passa, eu nunca falei que o PAM é Regional, o PAM é pra atender
2683algumas necessidades regionais mais não que é Regional, por isso que foi alguns Municípios alentados e
2684passados no ano de 2002 na biparti te isso está bem claro na 2313. **Machado:** Perfeito. **Chico:** Então ta e
2685o teu, só pra esclarecimento recebi hoje o PAN de vocês lá de Paranavaí e não olhei ainda, a gente já
2686conversou e eu falei pra você qual é processamento aqui do programa. **Machado:** Conselheiro Leite,
2687depois Conselheiro Ruy e na fala do Conselheiro Leite eu encerro as inscrições. **Leite:** Chico eu estou
2688vendo aqui na pagina treze, selecionar ter Município para repasse de recurso financeiro, a pergunta é o
2689seguinte: Quais são os critérios, ou você já tem essa previsão destes Municípios ou ainda vão trabalhar
2690esses Municípios qual critério de analise inclusive pra fazer essa nova inclusão? **Chico:** O critério e que falei
2691e a questão epidemiológica, mesmo como está o crescimento da epidemia da AIDS dentro destes três
2692Municípios, a gente já tem alguns estudos já não gostaria de eu venho trazer depois os nomes, porque se
2693eu falar os três nomes aqui e depois não forem os três selecionados vai ficar meio ruim, mais já temos
2694alguns estudos que já está nos levando aos Municípios que vão estar necessitando, como que vai ser feito,
2695vai ser feito igual o PAM do Estado igual as vinte seis PANS dos Municípios vão ter que elaborar um plano
2696de ação e metas, eles vão ter que pactuar com a gente em algumas coisa, eles vão ter que dar uma contra
2697partida de R\$25.000,00 e vai ter que ser, e vai ter que passar pela biparti te, pra biparti te referendar esses
2698nomes desses três Municípios. **Machado:** Obrigado Conselheiro Ruy, por favor. **Ruy:** Francisco com todo
2699respeito, nessa linha que o João de Tarso começou questionar e que o senhor respondeu, nós tivemos
2700informações da coordenadora do programa de Paranavaí que é uma das cidades contemplada pelo PAM,
2701que tem esse plano e foi nos dito que toda contra partida seria apenas de nossa cidade e pra atender toda
2702a região é justo isso, os demais municípios não tem contra partida nenhuma? Primeira pergunta, porque só
2703Paranavaí então João, tem que entrar com a contra partida, porque nós temos vinte e oito municípios na
2704nossa Regional na verdade são 29 atendidos. Outra pergunta: Porque esse documento que nos foram
2705entregue aqui, porque só tem metade das paginas? Só oito , dezessete paginas o restante do PAM não
2706varia parte das outras nove paginas que estão aqui, é não estão aqui referendadas 1,2,3,6,7,11,14,15 não
2707são coisas que nos interessava também será que até dezessete paginas, tem mais uma que eu não me
2708recordo no momento acho que isso ali no momento. **Machado:** Por favor, Francisco. **Chico:** Eu vejo
2709assim, eu não sei se eu não me fiz entender na resposta do Paulo, mais o Município de Paranavaí faz a
2710grande maioria das ações inclusive está fazendo o atendimento dos pacientes de AIDS, então se esse
2711dinheiro de Paranavaí respondesse pelo dinheiro e passasse pro Consórcio, aí sim os outros 26 municípios
2712teriam que entrar com uma parcela de contra partida, eu vejo que a contra partida dos outros municípios é
2713se Paranavaí der uma vaga pro treinamento ela encaminhar o técnico dele com o custo deles inclusive com
2714o custo de alimentação, hospedagem e tudo, isso já está sendo uma contra partida dos municípios ao
2715redor. A outra contra partida que eu vejo também assim que não precisar Paranavaí buscar o paciente no
2716outro município, mais o município arcarem com a questão do paciente estar indo pra lá, que eu também

2717 vejo como uma contra partida. Paranavaí não vai de maneira alguma comprar, nenhum equipamentos
2718 para um outro município, se um outro município precisar de algum ele, uma maca ginecológica vamos dizer
2719 assim o município de Paranavaí precisa de uma maca ginecológica pra fazer exames nas gestantes e foi
2720 solicitada ao programa Estadual de AIDS a gente compra, Paranavaí não vai comprar equipamentos, o que
2721 eles vão estar dando são só oferecendo vagas pro treinamento isso não vai sair dinheiro de Paranavaí pra
2722 nenhum outro município. A questão de ter, o que eu trouxe aqui a gente discutiu ontem foi às metas e
2723 ações, estou com o PAM pronto lá, na pagina nº. 1 e a questão, como é que a gente fala, e dos dados da
2724 Secretaria de Saúde, quem é o Secretário que é o coordenador de AIDS, quem é a equipe da coordenação.
2725 A outra pagina é o perfil epidemiológico que a gente está terminando, então tem duas paginas que é os
2726 pontos críticos do PAM de 2007 e o porquê esse PAM foi montado assim, mais eu não vejo problema
2727 nenhum de estar mandando o PAM inteiro pra vocês analisarem tranquilamente, é o que a gente está
2728 trazendo questão do custo mesmo é o dinheiro e das ações que vão ser elencadas no ano de 2008. **Ruy:**
2729 Viu Chico, seria interessante nós recebermos na integra, e eu que estava esquecendo, se me permite dez
2730 segundinhos, o que é feito das sobras do dinheiro aplicadas normalmente anos após anos? **Chico:** E
2731 jogado ao PAM posterior, porque, por exemplo, vocês vão ver que tem um monte de dinheiro deste PAM do
2732 ano de 2007 que foi pro 2008, e os municípios tem que fazer a mesma coisa. **Ruy:** Estou contemplado.
2733 **Machado:** Graziela. **Graziela, Sindsaude:** Só um esclarecimento na pagina doze, com relação às
2734 descrições das relações ter equipes técnicas administrativas trabalhando nas divisões de DST/AIDS,
2735 realizações de visitas de supervisão, realizações de reuniões com técnicos nas regionais e esses valores
2736 assim é uma pergunta bem para quem não sabe como se funciona, por exemplo, R\$150.000,00 para
2737 garantir participação de equipes de DST/AIDS, representantes legais, fórum e ai em cima ter equipes
2738 técnicas e administrativas no valor de R\$160.000,00, só para mim esclarecer o que são esses valores, são
2739 de diárias, não é diárias o que é? É servidor não é servidor, como se funciona. **Chico:** A questão da equipe
2740 técnica e questão técnica administrativa trabalhando na discussão de AIDS, é vocês sabem que a gente
2741 briga por concurso publico mesmo, mais não está acontecendo concurso publico, hoje na divisão nós temos
2742 uma pessoa que é do que sou eu, só eu então eu sou chefe de eu mesmo faço tudo sozinho lá, então essa
2743 questão é uma das coisas que o PAM propicia pra que a gente cria equipe técnica pra trabalhar no
2744 programa de AIDS, contratar, mais é contratação provisória por um ano ta, e assim e isso o dinheiro que
2745 tem ai. Lembrando que a AIDS e AIDS, hepatite, tuberculose e tudo junto a AIDS não é um elemento
2746 sozinho dentro da Secretaria de Saúde, mais assim acopla varias outros agravos juntos. A questão de
2747 garantir a participação e de R\$150.000,00, e assim a gente tem uma parceria muito grande com as ONGs,
2748 isso é para comprar passagens pra eles irem, pro monte de outros lugares e um pouco desse dinheiro e pra
2749 diárias, diárias da gente pra ta fazendo a questão de supervisão. A questão das visitas, supervisões e
2750 reuniões técnicas a gente contrata hotel e chama técnicos nossos para estar vindo aqui no hotel a cada
2751 dois meses, então só os técnicos da saúde e sim os 26 coordenadores dos municípios que provavelmente
2752 vão ser 29 no ano que vem. **Graziela:** Posso complementar. **Machado:** Complemente então e vamos
2753 embora. **Graziela:** Então é assim Chico, eu entendo que você está sozinho no seu setor, e esse Conselho
2754 já discutiu essa necessidade de concurso público está claro, mais acho que a gente tem que ter esse
2755 cuidado de gastar R\$160.000,00 no ano para contratar uma equipe que não vai ficar que vai aprender o
2756 serviço e daí sai daqui um ano, dois e esses R\$160.000,00 a Secretaria pagaria uma equipe permanente
2757 que poderia estar assim se reeducando, está aprendendo cada vez mais é uma critica que a gente sempre
2758 fez, eu acho que isso é claro. Mais assim quando você fala em realizar essas reuniões garantir a
2759 participação de uma parte é para ONGs a que não são funcionários mais quando pega coordenadores
2760 municipais falou em diária contratar hotel, não está um pouco misturada a questão de diária, a questão do
2761 que dentro do serviço a Secretaria assumir hotel para o encontro, daí esse dinheiro, porque assim quando é
2762 diária sai do custeio, eu não sei falar direito, uma rubrica uma outra fonte, que não entra aqui não sei eu
2763 também não entendo muito, mais acho que merecesse uma atenção, porque acho que dava pra
2764 economizar mais aqui tirando do que é do custeio de uma outra fonte de que competência do Estado de
2765 pagar os servidores, diárias, hotel etc, e com esse dinheiro poder estar aumentando e ampliando talvez
2766 outras áreas aqui, outras metas que vocês queiram. **Chico:** Então assim, Grazi a gente coloca esse dinheiro
2767 mais tem as fontes, tem algumas outras fontes, também eu não sou economista eu não entendo mais a
2768 gente tem, toda vez que a gente faz alguma coisa você tem que falar quanto que você vai gastar de
2769 custeio, quanto você vai gastar de equipamentos permanente, quanto você vai gastar de alguma outra
2770 coisa, isso esta explicitada, quando a gente faz o plano de ações e metas a gente põe o dinheiro em um

372
373
374
375
376
377



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2771 global daí assim, é muitas dessas ações você vai fazer, tem vai é, está pretendendo fazer pro ano que vem
2772 uma grande licitação de hotel como o Conselho faz. E quando você vai pro pregão eletrônico se você
2773 colocar R\$200.000,00 para contratar um hotel pra vários eventos o pregão você vai conseguir contratar um
2774 hotel por R\$150.000,00, R\$140.000,00 ai já sobra esse dinheiro, que daí as sobras que a gente está indo
2775 de um ano para o outro. Eu não especifiquei realmente a gente nunca especifica questão de diárias e acho
2776 que a grande maioria das diárias, com as secretarias sai de convênios não é só da AIDS e das outras
2777 aéreas também. **Machado:** Ok, nós tínhamos combinados que na fala do conselheiro Leite se encerravam
2778 as inscrições, e aconteceu isso pessoal acho que já debatemos, já fizeram perguntas já obteram respostas,
2779 mais eu gostaria de colocar esse assunto em votação, sei de alguma precariedade no sentido de que nós
2780 recebemos isso agora, esclarecimento então conselheira. **Inês, Fampepar:** Eu confesso aos companheiros
2781 conselheiros que essa atitude de enxergarem as coisas que envolvem inclusive verbas, e aqui a gente está
2782 falando em verbas publicas, na hora da decisão e um assunto, uma questão bastante complicada porque
2783 na realizada eu, por exemplo, que sou leiga no assunto me é extremamente difícil votar favoravelmente ou
2784 não a isso aqui, por exemplo, eu tenho uma duvida está escrito aqui: Ações a serem desenvolvidas para o
2785 alcance das metas, apoiar cinco reuniões Paranaense do Fórum Ong AIDS, R\$30.000,00, o Fórum Ong
2786 AIDS Paranaense é uma entidade correto. Qual é o Fórum Paranaense de Ong e AIDS, está havendo, ai
2787 que eu digo pra vocês como é que eu vou decidir uma coisa se a entidade é, como é o nome da entidade
2788 que o senhor representa Fórum Ong e AIDS não tem a palavra paranaense, Fórum Paranaense Ong e
2789 AIDS, essa é a entidade, ta então a minha pergunta e a seguinte e apoiar as cinco reuniões desta
2790 entidade? **Chico:** E assim eu acredito que o Fórum, na nossa concepção o Fórum tem 56 ONGs que fazem
2791 parte do Fórum de Ong e AIDS, e é uma entidade que me parece vocês tem CNPJ, então assim eu não sei,
2792 essas cinco reuniões dessas cinquenta e seis representantes, e como se fosse uma reunião do Conselho
2793 Estadual de Saúde que a gente está apoiando, a gente apóia estas reuniões dos cinquenta e seis
2794 representantes do Fórum Ongs e AIDS do Estado do Paraná inteiro vem que o intuito segundo que nos
2795 passa e discutir questões políticas de AIDS no Estado do Paraná, que é diferente da rede de pessoas
2796 vivendo com HIV/AIDS, que essas vão discutir especificamente as questões das pessoas que vivem com
2797 HIV/AIDS no Estado do Paraná. **Machado:** Então Conselheira a senhora se esclareceu ou não? **Inês:** Não
2798 estou esclarecida. **Machado:** Não está esclarecida. **Inês:** Não estou esclarecida. **Machado:** Espera ai
2799 pessoal, então nós vamos começar abrir de novo, porque senão alguém se aproveita de uma situação e vai
2800 abrindo o debate. Então é o seguinte nós tínhamos combinados dez minutos estamos indo para quatro
2801 horas, nós temos o plano de ação para discutir, eu vou ouvir o João de Tarso o encaminhamento do
2802 conselheiro João de Tarso, dependendo do encaminhamento a gente vai discutir o que vamos fazer, João
2803 de Tarso encaminhe, por favor. **João de Tarso:** A minha proposta é como já tem na região de Toledo é
2804 que o PAM seja regionalizado com participação de todos os municípios e as ações, eu creio que se tivesse
2805 um PAM só, o PAM Curitiba não vai funcionar, aqui a Região Metropolitana e unida assim como no
2806 interior, tem cidades que é nove quilometro de Paranavaí, outros são dez quilômetros de Paranavaí.
2807 **Machado:** Então tudo bem, a sua sugestão é que. **João de Tarso:** E outros têm cento e vinte
2808 quilômetros. **Machado:** Encaminhe, por favor. **João de Tarso:** A minha proposta é que o PAM seja
2809 Regionalizado, se não puder ser Regionalizado este ano, que se elabore um estudo até que o Francisco não
2810 pode ser chefe dele mesmo, ele tem que ter uma equipe também, tem uma equipe pra ele trabalhar que o
2811 PAM seja Regionalizado. **Machado:** Francisco, por favor, antes de você encaminhar, Francisco. **Chico:** Pra
2812 mudança daí não é com a gente é nível Federal daí vai mudar na portaria Ministerial, então assim tem que
2813 fazer uma mudança de portaria, nada impede que. **Machado:** Por favor, vamos ouvir a resposta, ouvimos
2814 a pergunta e vamos ouvir a resposta. **Chico:** Nada impede de que aconteça nos municípios o que
2815 aconteceu em Toledo, daí assim foi pra Câmara de Vereadores, a gente tem todo o processo de Toledo dos
2816 municípios estarem fazendo isso, ta João de Tarso a portaria, isso a portaria deixa claro que, por exemplo,
2817 se for Regionalizar lá em Paranavaí quais dos municípios vai ficar responsável, porque o consorcio não
2818 pode, o consorcio não é um município e não pode ficar responsável isso inclusive a gente discute quando a
2819 gente vai fazer supervisão e junto com o programa Nacional de DST/AIDS. O que aconteceu em Toledo foi
2820 que Toledo assumiu e ele faz toda prestação de contas ao Tribunal de Contas, ao Programa Nacional e
2821 eles assumiram esse louros de estarem fazendo tudo isso só que é o Consórcio que faz com que a coisa
2822 aconteça. **Machado:** Obrigado, você tem um encaminhamento Graziela, então vamos ver o
2823 encaminhamento. **Graziela, Sindsaude:** Acho que é uma questão importante mais pelo jeito e eu
2824 inclusive não estou esclarecida como a Inês falou para votar, como sempre foi praxe de passar pelas

379
380
381
382
383
384



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2825comissões eu não sei se tem prazo isso pra mandar, tem prazo. **Machado:** Qual é o prazo, por favor?
2826**Chico:** O prazo seria agora, mais se vocês precisarem, não se acharem, porque é assim pelo entendimento
2827da gente que se fosse aprovado na comissão seria referendado pelo Conselho, foi aprovado na comissão, a
2828gente está aqui pra estar debatendo inclusive quanto tempo vocês quiserem a gente pode estar voltando
2829aqui pra debater e. **Graziela:** Então eu quero pedir desculpas, eu estava entendendo que não havia
2830passado pela comissão, porque a comissão sempre estuda isso e trás todas as divergências pra cá e esse
2831plenário decide, em virtudes de tantas duvidas eu achei que não tinha passado na comissão e o meio
2832encaminhamento era que fosse pra comissão, a comissão esmiuçasse e na próxima reunião trouxesse,
2833porque essas dúvidas dentro do parecer da comissão estivesse sendo respondida, agora eu não sei como
2834ficou, quem mais faz parte da comissão. **Machado:** O seu encaminhamento então perde o efeito, é isso?
2835**Graziela:** Eu acho Machado que eu estava tentando encaminhar, porque eu acho importante mais nesse
2836momento ter que me abster de votar porque me faltam informações e acho que como eu grande parte do
2837Conselho e pra não rejeitar uma coisa que pode ser muito boa e pode ser melhorado que voltasse pra
2838comissão, não sei passou na comissão, que tal voltar pra comissão, já que, porque a gente tem o plano
2839Estadual hoje pra estar estudando, tem outras pautas e não quero desmerecer está. **Machado:** Então
2840vamos fazer o seguinte Conselheira Graziela, se já passou pela comissão já tem um parecer da comissão e
2841não vai voltar, acho que não tem sentido, cadê o parecer e o que vou perguntar agora exatamente.
2842**Amauri:** Esta comissão realizou a apreciação do PAM 2008 se colocando favorável e nesse sentido
2843colocamos que a plenária refere o mesmo. **Machado:** Perfeito, então vou fazer encaminhamento, faz o
2844encaminhamento Graziela, por favor, qual microfone e o microfone você começou termine. **Graziela:**
2845Machado, não transfira para mim funções que não são minhas o encaminhamento é do plenário eu não
2846estou esclarecida pra votar a favor, e não quero votar contra. **Machado:** Ok, eu vou fazer a seguinte
2847proposta então como mesa. Nós temos uma parte do pessoal da SESA parado aqui aguardando pra dar
2848continuidade ao Plano de Saúde que era o tema de hoje, nós começamos adiantar aqui os expedientes que
2849nós tínhamos porque não havia necessidade de ajudar, proposta da mesa será a seguinte: Que retome
2850esse assunto para o dia doze, que seja pauta para o dia doze, que eles estejam aqui vamos dar um prazo
2851maior acho que de quarenta minutos, pra que as pessoas possam ler em casa, possam discutir certo,
2852vamos pedir também para o Francisco que encaminhe para nós o total, as folhas restantes, e nós damos
2853continuidade essa é a proposta que a mesa quer fazer, tem alguma proposta contrária? Complemento.
2854Contrário. Então complemento, por favor. **Ferreira:** A proposta seria porque existiu varias duvidas aqui
2855que não temos oportunidade de estar em todas as comissões fazendo esse questionamento acho
2856importante as duvidas que foram levantadas mandar por escrito ou participar da comissão, pra gente poder
2857ter esse retorno aqui brevemente pra não voltar de novo o debate e realmente como a companheira falou
2858aqui colocar isso aqui na nossa mão, que a gente não participou da discussão a gente vê números aqui, vai
2859suscitar varias duvidas a gente vai ficar a tarde toda pra tirar essas duvidas, uma coisa puxa a outra então
2860a proposta é que se for o caso retomar a comissão com as duvidas, que seja aberta o debate de novo com
2861as duvidas levantadas pelos Conselheiros aqui. **Machado:** Então sugestão da mesa que a comissão que
2862trata do assunto esteja aberta pra tratar do assunto durante o dia onze, certo e depois nós vamos pautar
2863esse assunto para o dia doze, por favor Conselheira. **Inês:** Eu gostaria de fazer uma solicitação aos
2864conselheiros componentes dessa comissão para verificar a possibilidade de eu acompanhar essa reunião,
2865para que eu possa efetivamente tomar conhecimento de tudo o que está aqui, porque não veio esmiuçado,
2866não tem um plano exterior não tenho nada e eu gostaria de acompanhar de perto e gostaria de saber se os
2867colegas conselheiros componentes da comissão permitem o meu acompanhamento. **Machado:** As
2868comissões são abertas, eu vou repetir o que foi dito aqui, estamos pedindo ao Francisco que essas folhas
2869que não compõe o conjunto que sejam entregues e que a comissão trate o assunto no dia onze novamente
2870com a presença do Francisco e de todos aqueles que se interessarem em participarem, podem ir lá e vão
2871ter todas as decisões. Eu peço também que o pessoal consiga alongar essa situação até o dia 12 de
2872dezembro, porque acredito que a gente saia daqui com um parecer, pode ser dessa maneira pessoal? Pode
2873ser, coloco em votação, então, por favor, os favoráveis a proposta feita pela mesa com complemento do
2874colega Ferreira e o complemento da colega Inês, por favor, levantem seus crachás. Eu acredito que agora
2875vamos ver por diferença, eu acredito que está aprovado. O companheiro aqui o Zanata que fazer um
2876comentário, acho que não é necessário fica aprovada e vamos pedir que a mesa diretora amanhã venha
2877pautar esse assunto, passo a direção da mesa ao colega Leite. **Amauri:** Machado só um minutinho, por
2878favor, mesmo assim eu vou solicitar a todos e todas que dia 01 de Dezembro não esqueçam do dia

386
387
388
389
390
391



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2879 Nacional Contra a AIDS, por favor, vão para os seus municípios e nos ajude a segurar o HIV, no Estado do
2880 Paraná. Obrigado, obrigado Francisco. **Leite:** Obrigado conselheiro, bem senhores conselheiros pela manhã
2881 no plano de saúde nós fomos até o slide quarenta e um, foi aberto a questionamento, foi aberto um
2882 questionamento ouve alguns conselheiros inscritos ficando e o questionamento era justamente para Maria
2883 Leonora e retomando agora a gente no acordo que a gente fizemos no meio dia que retomaria por esses,
2884 essas inscrições então pela ordem eu tenho a inscrição da Poliana, Jeremias do Valdir e do João, ok. Então
2885 retomando a discussão pela ordem então seria a Poliana. **Poliana, CRN:** Boa tarde a todos, conforme já
2886 foi levantado pela própria Elfrida, as questões e apontada as questões os porquês das mortalidades tem
2887 que ser uma preocupação das, pra elaboração do plano Estadual de Saúde e considerando que os três, um
2888 dos três fatores de risco que tem porcentagem o Estado do Paraná são a hipertensão, sobre peso e o
2889 colesterol eu gostaria de sugerir a implantação de um plano Estadual de alimentação e nutrição cujo esse
2890 plano existe uma verba Ministerial do Ministério da Saúde pra que os municípios e o estado possa
2891 implantar e tenha recurso do Ministério para fazer essa política, então eu gostaria de sugerir isso nesse
2892 Plano Estadual de Saúde. Baseado até indo em consonância da própria política Nacional de alimentação e
2893 nutrição. **Leite:** Obrigada conselheira, conselheiro Jeremias, já foi então passa o Jeremias, Valdir. Eu,
2894 então tenho o João de Tarso, então, por favor, chame ele eu também tenho, mais vamos tentar avisá-lo
2895 que ele fala logo após o João de Tarso se ele não estiver presente ai então a gente exclui. João, plano de
2896 saúde nós fomos até nas doenças do aparelho respiratório, nas questões daí das três, índices de
2897 imortalidade naquela questão, ta ok, o senhor é o próximo inscrito. **João de Tarso, Fatipar:** Gente as
2898 doenças do aparelho respiratório, o Paraná aumentou muito o plantio e o numero de usinas e a queimada
2899 de canas está provocando um dano muito grande nos trabalhadores, da incidência e mortes provoca, a
2900 fuligem provoca fibrona nos pulmões segundo os médicos e está aumentando a incidente de doenças do
2901 aparelho respiratório eu, encaminho ao plenário a seguinte recomendação que a Secretaria de Saúde
2902 trabalhe junto com a, com o Ministério do Trabalho para que o trabalhador não padeça tanto, tanto como
2903 está padecendo, que use aquilo que serve de proteção nem sei a terminologia correta, mascara de proteção
2904 e os equipamentos de proteção, só uma ação preventiva nós podemos diminuir os números de mortes do
2905 aparelho respiratórios a fuligem, e que é pior crescente o aumento de plantio de canas e de queimadas de
2906 canas no Estado do Paraná. **Leite:** Obrigado Conselheiro, Conselheiro Valdir. Se não se encontra nós vamos
2907 passar para o ponto a frente, então Maria Leonor responda. **Valdir:** No momento que eu teria pedido
2908 seriam duas questões pra dizer, quando eu falei daquela questão que tinha Municípios que não
2909 correspondia a realidade por cento dos Municípios pela SANEPAR era 100% da população urbana e aqui
2910 temos aqui o relatório da comissão de vigilância sanitária foram 56 Municípios, que responderam ao
2911 questionamento, e desses 56, por exemplo, trinta e três Município que dá quase 60% não tem nenhum
2912 sistema de tratamento de esgoto, então a situação e bem mais grave ainda, então esse aqui retrata de
2913 uma certa forma o mapa do Estado do Paraná, então é só uma complementação daquilo que eu falei na
2914 minha primeira fala, outra coisa que eu queria colocar que eu não vi neste documento até aquele momento
2915 depois eu dei uma procurada pra frente e não vi também sobre doenças ocasionadas relacionadas ao
2916 trabalho, acidentes de trabalho lesão relacionadas ao trabalho, tem até o pessoal da comissão de saúde do
2917 trabalhador não sei se isso foi visto de alguma forma, mais eu não vi nada aqui relacionado a doenças
2918 relacionadas ao trabalho então é mais uma colocação eu apresento aqui, até a própria comissão está
2919 analisando isso, se não existe, porque não existe se não é tão importante assim de estar colocando e eu
2920 acho que é importante de estar colocando sim, no plano Estadual de Saúde. **Leite:** Não tem ninguém na
2921 ordem agora e só os que estavam inscrito na manha, eu vou passar pra Maria Leonor faça esclarecimento,
2922 e gostaria de pedir aos companheiros tem muitas vezes a gente está levantando questionamento que era
2923 mais apresentação e a partir daí no que entendemos de manhã a gente vai estar construindo e inserindo
2924 nossas propostas então esses dados Valdir que você acaba de apresentar eu acho que eles podem servir
2925 como indicadores até pra estabelecer as estratégias a partir daí, não só o teu como também o caso do
2926 João de Tarso em fim eu acho que da pra gente condicionar bastante desse tipo de intervenção, estar
2927 trabalhando especificamente no encaminhamento daí, dá pra gente fechar dessa forma? **Valdir:** E isso é só
2928 complemento apenas não deu só pra gente ficar nos Municípios que são atendidos pela SANEPAR, a gente
2929 tem que pegar as informações dos Municípios. **Leite:** E, vamos ouvir a Maria Leonor em relação a isso e
2930 ver qual o encaminhamento. **Maria Leonor:** Eu entendi da maior parte das falas de vocês, que foram
2931 colocadas sugestões no sentido de melhorar os dados acho como o próprio Manoel já falou a gente tem
2932 algumas limitações na questão de você está para alguns indicadores você está espaçalizando de uma forma

2933que esses indicadores de forma geográfica você só teria para o senso de 1980, teve algumas colocações
2934que eu lembro até que a Elfrida colocou em relação a mortalidade infantil, materna gostaria até que a
2935superintendência detenção materna primária se manifestasse, a Elfrida pela manhã Rosana você até se
2936encontrava aqui ela fez algumas colocações sobre a mortalidade infantil e materna. **Rosana:** O que eu
2937tinha marcado aqui foram as principais causas de óbitos infantis então a gente já deixou separado, gráficos
2938e textos e eu repasso para você, já está pronto e do materno o que tinha mais. **Leite:** Por favor alguém
2939alcança o microfone para ela, por favor, para que fique gravado o que está falando. **Elfrida, Sindsaude:**
2940Em síntese na mortalidade infantil apontar dentro da mortalidade neonatal as causas de vitáveis e.
2941**Machado:** Desculpe Elfrida eu vou pedir de contagem de quórum eu acho que não tem gente suficiente
2942nesta sala, por favor, todos os presentes em condições de voto levantem os crachás, dezenove ok,
2943desculpe. Elfrida: Então dentro da mortalidade infantil até pra gente direcionar dentro do plano de saúde
2944focar exatamente onde nós teríamos que estar fazendo o enfretamento que a gente, a Maria Leonor já
2945citou que era algum enfretamento no pré-natal e assistência da maturidade, provavelmente isto esteja
2946relacionado, quais as causas de mortalidade do comitê de morte infantil e dentro da morte materna,
2947exatamente foi apontada que a hipertensão e a principal causa e como também é um agravo se tem algum
2948diagnostico em relação às estratégias e suas relações de impacto, dentro das causas externas, e que eu
2949preciso falar também ou não eu só não queria demorar demais. **Leite:** Eu só perguntaria o que já foi
2950falado pela manhã, eu acho que é mais a questão da resposta e daí a gente já estaria encerrando e faria
2951esse recreio, me parece que o pessoal estaria meio cansado, ok. **Rosana** E a gente pode estar melhorando
2952essas informações que está ai, a gente tem todos os dados, a maioria dos óbitos infantis estão relacionados
2953realmente a afecções maternas e com relação aos óbitos maternos estão relacionados as hemorragias e as
2954ações estão sendo propostas em função dessas causas e só uma questão de estar escrevendo melhor da
2955forma que está apresentado ali no plano, mais esses dados todos a gente tem como estar colocando ali,
2956não sei se eu respondi. **Leite:** Respondeu Elfrida. O Manoel também quer falar, o Manoel quer fazer uma
2957complementação. Manoel: Com relação a mortalidade infantil eu gostaria de citar o seguinte nós baixamos
2958a mortalidade infantil pra quatorze qualquer coisa por mil nascidos vivos, pra baixar mais que quatorze vai
2959ficar cada vez mais difícil, porque o componente maior são as afecções originadas no período do pré-natal,
2960mais ainda tem causas preveníveis dentro de doença infecciosas e parasitárias outros grupos de causa que
2961nós ainda temos um componentes, eu fiz está tabela eu busquei essas informações, a gente pode atuar
2962ainda na mortalidade infantil, dentro de causas preveníveis que não estão dentro do grupo das afecções
2963originadas no período de pré-natal, quando trata de afecções originadas no período pré-natal pra gente
2964ter uma ação mais especifica nós vamos precisar talvez de estudos mais com parcerias com universidades,
2965com instituto de pesquisas pra gente poder determinar, tem alguma coisa que está nas claras prevenidas,
2966mais a maioria e de difícil atuação de serviço de saúde. **Rosana:** Veja o que acontece assim, essa semana
2967e a semana anterior a gente está fazendo câmaras técnicas com todos os comitês das macros regiões e em
2968todos os locais a onde a gente está indo a gente está vendo as principais causas realmente estão
2969relacionadas com a melhoria da qualidade, do pré-natal e do atendimento ao parto e tem varias ações que
2970estão em cursos na secretaria pra tentar melhorar isso daí então são as casas de apoio a gestante são as
2971unidade de atenção integral de saúde a mulher e da criança, são os treinamentos capacitações para os
2972gineco obstetra, pediatra juntos com a sociedade de ginecologia e obstetra e de pediatria os estudos estão
2973sendo feito nos comitês que tem participantes das universidades, mais eu acho que a gente está bem
2974respaldado e tem como estar atuando só que não vai reduzir de uma hora pra outra, veja de 1990 até 2006
2975a mortalidade infantil reduziu em 60% sendo que no Brasil ela reduziu 50% então no Paraná a gente
2976conseguiu boa redução da mortalidade infantil. A mortalidade materna e que acontece assim que
2977normalmente em qualquer lugar do mundo ela aumenta e diminui então em um ano ela aumenta, e no
2978outro ela diminui e se você analisar os triênios a gente está com uma tendência de decréscimo e dos
2979coeficientes materna e estão sendo implementadas ações justamente pra ta melhorando a qualidade do
2980Estado a gestante pra reduzir essas causas que estão relacionadas a eclampsia pressão alta e as
2981hemorragias são causas também conhecida que com a literatura mundial que estão sendo feitas ações
2982pra tentar reduzir, como tem uma tendência a redução a gente espera continuar nessa tendência e o
2983infantil com essas ações que estão sendo implantada a gente também espera estar reduzindo, então daqui
2984uns cinco anos a gente espera estar bem melhor do que a gente estar hoje em dia, a gente tem que
2985continuar estudando e indo atrás do prejuízo é isso, acho que ficou melhor agora. **Elfrida:** Pra fechar a
2986única recomendação na minha intervenção não era nem uma explicação, nesse momento era só dizer das

400
401
402
403
404
405



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



2987causas evitáveis no período neonatal os indicadores avaliados pelo comitê de mortalidade infantil estão
2988relacionados a precariedade e infecções urinárias ai, estão relacionadas assistência e o pré-natal porque dai
2989a partir disso, quando você tem indicadores sociais, tem indicadores na assistência e você tem causas
2990relacionadas você consegue direcionar o planejamento e isso o comitê de mortalidade infantil como ela
2991colocou ele tem esse diagnostico, então é só uma das causas evitáveis, as inevitáveis só por Deus mais daí
2992pra gente direcionar os objetivos e as metas dentro do plano. **Leite:** Ok. Obrigado Elfrida, então como nós
2993tínhamos acordado o pessoal parece estar meio cansado vamos fazer o intervalo e retomamos logo a
2994seguir, dez minutinhos pessoal, por favor. **Leite:** Verificação de coro, por favor, ok já temos quórum então
2995reiniciando. **Oswaldino:** Mesa eu vou pedir pela terceira, quarta vez eu vou pedir pra que de procedimento
2996ao processo ABRASA, já até esqueci o nome da entidade tantas vezes que já falei que até já perdi e que
2997uma vez ficou pra esse pleno resolver a situação da ABRASA, tem que ser resolvido hoje até porque quanto
2998a prestadores de serviços foi feito a eleição deles e estão com um quadro completo, nos trabalhadores está
2999sobrando uma entidade do SINDIPREVS que foi candidata como suplente a este Conselho, tinha um
3000representante do Conselho na conferência, mais é uma candidata que está na vez e como ficou para que
3001esse pleno resolvesse essa situação da ABRASA eu quero a resolução desta questão agora porque nós
3002temos um limite de prazo pra estar resolvendo. **Leite:** Só para entender a proposta, a proposta e que se
3003faça isso agora. **Oswaldino:** Isso que se faça isso agora. **Leite:** Só para orientar o plenário não é só a
3004questão da ABRASA, têm outras questões que ficaram pendentes, e que se deve ter um posicionamento,
3005você está propondo que seja agora. Alguém tem algum encaminhamento contrário que seja agora? Zanata.
3006**Zanata:** Eu não quero discordar do companheiro da discussão ser feita hoje mais eu acho que não dá para
3007ser feita nesse momento a gente tem o pessoal da SESA aqui pra terminar o serviço a gente tem a
3008questão do plano pra terminar eu acho que esse plano possivelmente não será aprovado hoje, o próprio Dr.
3009Gilberto falou que era mais para uma avaliação ele seria uma apresentação preliminar. **Leite:** Só
3010apresentação. **Zanata:** Então eu sugiro que a gente termine a apresentação, termine a pauta da SESA na
3011seqüência a gente entra nessa questão da BRASA até porque ela vai nos arremeter pra outros inumemos
3012pontos mediados pelo aquele relatório. **Leite:** Obrigado Conselheiro. **Zanata:** Só complementando uma
3013parte ainda quanto a questão da ABRASA, fica aqui já reiterado a situação que lá na Conferência nós
3014questionamos o grupo da ABEM, o grupo da enfermagem era o segundo maior grupo em volume e lá não
3015foi respeitado por uma questão de maioria, que no caso eu acredito que é uma maioria burra não podemos
3016estar colocando que, desculpe foi reformar é uma maioria burra eu quero dizer assim e um voto não
3017inteligente colocar que a assembléia lá teria autonomia pra deliberar sobre isso, uma vez que a gente sabe
3018que as representatividade nas conferencias e pela maioria e pelo volume de pessoas lá, então se eu não
3019estiver equivocado lá foi feito uma negociação com a enfermagem ABEN, não concordou e por isso nós
3020perdemos o espaço, então novamente nós gostaria de estar colocando que para as próximas conferencias
3021deve estar reiterada a função que já é normativa a representatividade se ganha pelo numero de pessoas
3022que vão participar. **Leite:** Ok Zanata, não está só respondendo não gostaria sua entidade não está em
3023discussão no momento e gostaria que se postergada ao momento oportuno então ficaria essa discussão
3024não estaria nesse momento, só está em discussão que se faça a apresentação que foi a sua proposta de
3025encaminhamento, que se faça a proposta e que a SESA acabe de fazer a apresentação e retome ai, no
3026caso a primeira proposta do Oswaldino que se seja agora, só um minutinho Oswaldino, Marcos você tem a
3027questão de ordem ainda, Graziela. **Graziela, Sindsaude:** E isso se vai começar a discutir eu quero me
3028inscrever porque eu quero rebater algumas afirmações o Oswaldino vai querer, corta isso, vota ou vai
3029discutir isso agora ou vai discutir o plano. **Leite:** Ok ouve uma posição, Marcos você retira a fala, ok então
3030nós temos duas posições. Primeira posição é que o Oswaldino está propondo é que se seja retomada as
3031discussões que ficaram pendentes ontem com relação a parecer e o que o plenário da conferencia remeteu
3032pra esse Conselho essa seria a proposta um. A segunda proposta seria que se fizesse a apresentação do
3033plano como já estava sendo efetuada e após isso retomamos essa discussão seria a proposta dois. O
3034plenário está esclarecido a votar? Sub se entende que sim. Proposta um, aqueles que forem favoráveis à
3035proposta um, por favor, se manifestem levantando os seus crachás. O encaminhamento não foi entendido,
3036eu perguntei ao plenário se estava esclarecido. Eu vou falar novamente. Proposta um, a proposta feita pelo
3037conselheiro Oswaldino que se retomem agora nesse momento as discussões de pendência que ficaram não
3038só do parecer mais do próprio encaminhamento do plenário da conferência para esse Conselho, isso é
3039proposta um. Eu estou fazendo o encaminhamento. Proposta dois, que se faça apresentação do plano
3040como já estava sendo feito se retome a apresentação, a partir daí deve se estabelecer um teto inclusive até

407
408
409
410
411
412



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3041 pra garantir ai o espaço pra fazer a discussão, ok. Então proposta dois é essa que se retome primeiro a
3042 apresentação do plano e depois as discussão das pendências que ficaram de ontem da conferência, essa é
3043 a proposta dois. Então proposta um, **quem for favorável a proposta um que foi a proposta do**
3044 **conselheiro Oswaldino, por favor, se manifeste levantando o crachá? Ok, quantos votos para**
3045 **proposta um, seis votos. Aqueles que forem favoráveis a proposta dois se manifeste**
3046 **levantando o seu crachá, doze, abstenções, três abstenções, ok proposta dois venceu.** Agora eu
3047 acho que ficou uma pendência que a gente falou antes, de estabelecer aqui um teto para a apresentação
3048 do plano de saúde e até para garantir que se faça discussão das pendências, acatando proposta tem uma
3049 aqui 18h00, alguém tem proposta de encaminhamento contrario? **Elfrida:** Acho que dezessete e trinta.
3050 **Leite:** Dezoito horas e dezessete e trinta, mais alguém? Luiz. **Luiz:** Eu só queria informar que tem vários
3051 Conselheiros que vão sair seis horas, então após seis horas não vai ter coro. **Leite:** Ok mais o plenário é
3052 soberano e votou por isso, **acho que vamos ter que encaminhar, nos temos duas propostas**
3053 **17h30, não sou eu que vou decidir e o plenário que decide Dr. Ruy. Então é a proposta**
3054 **dezessete horas e a outra as 17h30 seria isso ou 18h00? Dezoito, ok pelo mais baixo, aqueles**
3055 **que forem favoráveis a proposta um que será dezessete horas de teto para discussão do plano,**
3056 **por favor, se manifeste levantando o seu crachá, 17h00. Doze votos favoráveis, que for**
3057 **favorável que se estenda até as dezoito horas, por favor, se manifeste levantando o seu**
3058 **crachá, sete, abstenções sete, oito, nove, dez venceu a proposta das dezessete horas e o teto**
3059 **então. Ok até as 17h00 então,** e já foi votado, já foi, por favor, **Ruy** Eu só gostaria de solicitar então a
3060 Dra. Maria que detalhasse menos, passasse mais rápido porque a senhora infelizmente terá só meia hora,
3061 infelizmente nós perdemos mais tempo discutindo coisas menos interessante do que o plano. **Leite:** Ok,
3062 então na seqüência dezessete horas a gente a avisa e daí dá continuidade às pendências de ontem. **Jonas,**
3063 **FNU:** E só queria colocar um encaminhamento ao que o nosso colega falou, então não é interferência a
3064 apresentadora só faz a apresentação e ninguém pode interferir e nem pedir destaque pra ela pelo menos
3065 passar. **Leite:** Lembrando que é só uma apresentação no momento em que isso vai para as comissões e
3066 que isso traga aí proposta via comissões, ok então, por favor, Maria Leonor, quem vai agora Maria Leonor
3067 ou Gilberto, Gilberto então ta com o microfone até as dezessete horas. **Gilberto:** Bom, boa tarde vamos
3068 tentar recomençar está meio parado, atrasado aqui, então vamos lá. Da análise institucional das condições
3069 de saúde da população do perfil epidemiológico, o anterior foi mortalidade, o outro indicador, indicador de
3070 morbidade, ta bom ta alto, indicador de morbidade vocês sabem que gente, morbidade a gente não
3071 conseguem ter indicadores muito confiáveis, então o que se trabalha com indicadores de morbidade, se
3072 trabalha com indicadores das doenças transmissíveis doenças de agravos não transmissíveis, grupos
3073 vulneráveis ou necessidade que demandem intervenções especificas, próximo. Das doenças transmissíveis,
3074 faz as classificações de três grupos às doenças transmissíveis com tendências declinantes as persistentes e
3075 as emergentes e reemergentes, vamos em frente que da pra entender o que é isso. Das transmissíveis
3076 com tendências declinantes nós temos as imunes preveníveis as cujo os dados que nós temos aqui, a
3077 fotografias que nós conseguimos bater foi essa aqui as imunes preveníveis um comparativo do numero de
3078 casos 1980 nós tínhamos vinte e oito mil novecentos e sessenta e sete casos, de doenças imunes
3079 preveníveis no Estado, em 2006 esse numero caiu pra quarenta e cinco, esses dados aqui são dados
3080 preliminares referentes a casa de coqueluche, rubéola e tétano acidental, então o que significa aqui,
3081 significa que o programa de imunização está sendo eficientíssimo, nós saímos em vinte e seis anos com
3082 uma redução abrupta intensa e marcante, as vacinas. Pode ir em frente a hanseníase que entra também
3083 nessa classificação não nas imunes deprimir, mais das doenças declinantes a taxa de reincidentes da
3084 hanseníase de 2006 no Estado, é de 1.48 por dez mil habitantes, nós tivemos registro de mil quinhentos e
3085 quarenta e um casos a taxa de prevalência por dez mil habitantes ela era 2.3 em 1992, 1.48 ou 1,5 em
3086 2006, sendo que o que nós temos que atingir pressurizado pelo Ministério da Saúde é um por dez mil,
3087 então a hanseníase vem tendo uma diminuição na sua prevalência, incidência e prevalência vem tendo uma
3088 diminuição na sua prevalência e não chegamos ainda no valor pressurizado pelo Ministério da Saúde.
3089 Próximo, Doenças de chagas só pra registrar está interrompida atualmente no Estado, a transmissão do
3090 atoma está interrompida e a raiva humana não registramos casos desde 1997 ou 1987, e que até ontem
3091 estava trocada estava 1897 agora trocou mais esqueceu de mudar o nove 1987 aqui. Próximo agora as
3092 transmissíveis com quatro de persistência desse grupo destaca, as meningites, hepatite virais, tuberculose
3093 e as zoonoses, notadamente das zoonoses, febre amarelas, leishmaniose, leptospirose, **malaria, tracoma e**
3094 **acidentes com animais** peçonhentos. Só pra registrar esses vai ser uma dificuldade. Aqui as meningites

3095 números de casos por tipos vão ver se nós conseguimos identificar esses tipos, não vou ver não adiante,
 3096 aqui é o seguinte vê pra mim o que é a amarelinha aqui, a meningocócica, que vem tendo um diminuição no
 3097 número de casos, esse verdinho você consegue ver o que é o verdinho é a viral, meningite viral certo, o
 3098 hoje é a que tem maior número de caso que são os casos por meningites virais e o cor de rosa, é por
 3099 outros tipos né, é outras meningites então mantém o mais ou menos o quatro nesse sistema, o que
 3100 demonstra aqui que meningite é a que a perigosa que é a que tem a letariedade maior que é a
 3101 meningocócica vem caindo a meningite viral não só tem persistido como ela tem aumentado só pra ter uma
 3102 idéia de como está as meningites aqui no Estado. Próximo, vamos lá, vou ver se eu consigo ser meio
 3103 rapidinho meningocócica casos e óbitos no Paraná, aqui nós temos ano a ano certo, cada cor dessa aqui é
 3104 um ano, 1980 é azul, 1990 é verde, 2000 é azul clarinho e 2006 esse ocre aqui. Então nós tivemos um pico
 3105 de óbitos em 90 e depois também estabilizou também o mesmo patamar que estava em 80 então casos de
 3106 óbitos, comparativos da meningites meningocócica A meningite por amefogos, olha como ela teve uma
 3107 queda importante aqui é 1992, 2000 e 2006 de caso, e aqui de óbitos o que acontece aqui nós temos a
 3108 vacina, aqui tem a interferência da vacina, mais veja que ela, óbitos nós tivemos zero óbitos em 2006 seis
 3109 casos com zero óbitos em 2006. Em frente, as hepatite número de casos notificados e confirmados 1996,
 3110 1992, hepatite A nós tivemos em 1996 dois mil casos, dois mil e sessenta e sete, caiu pra 2006 mil cento
 3111 e trinta, hepatite B oitocentos e vinte um caiu pra cento e vinte e sete, hepatite C de cinquenta e oito caiu
 3112 pra dezoito, mais ela está presente em nosso meio. Hepatite B incidente alta na região sudoeste, a situação
 3113 melhorou o controle da situação com a vacina em menor de um ano e depois ampliada para menor de
 3114 dezenove anos, aqui só comentando nessa faixa de menor de dezenove anos é que nós precisamos
 3115 descobrir melhor, intensificar melhor o nosso caminho pra conseguir fazer a vacinação, chegar as escolas
 3116 ver como nós fazemos, mais não é agora que vamos discutir isso. Tuberculose a incidência não é
 3117 considerado elevada mais nós temos concentração em regiões, Paranaguá, Litoral e áreas portuárias e Foz
 3118 do Iguaçu região de fronteira, então essas regiões a uma concentração de tuberculose. Tuberculose,
 3119 hanseníase, números de casos no Paraná, esse marronzinho é tuberculose e o azul é hanseníase, mais veja
 3120 que, o que nós temos 1980, 1990, 2000 e 2006 ou por melhoria do registro ou porque realmente, talvez
 3121 com relação com a AIDS, não sei se dá para fazer essa informação mais a gente tem o aumento dos casos
 3122 de tuberculoses aqui deu uma diminuída 2006 deu uma diminuída, mais mesmo assim ele ficou mais alto
 3123 que 90, e a hanseníase a gente tem um aumento de registro de números de casos pode ser que tenha
 3124 melhorado a capacidade de registro de diagnósticos de serviços. Próximo, como está o controle a situação
 3125 da tuberculose no Estado, a taxa de cura preconizado pelo Ministério da Saúde e maior ou igual que 85%
 3126 nós estamos com 72%, 71,9% nós ainda estamos longe do que aquilo que é preconizado pelo Ministério da
 3127 Saúde, a taxa de abandono ela tem que ser menor que 5% estamos com 6,7 quase 7% portanto estamos
 3128 longe daquilo que preconizado pelo Ministério, longe proporcionalmente é perto é pouco a diferença, mais
 3129 é longe do ponto de vista que se pretende alcançar. Próximo, números de casos confirmados de
 3130 homozologios nas doenças transmitidas por vetores, alguns casos o que nós vamos estudar, eu tinha
 3131 pedido pra mudar esse vermelho aqui pra claro, o que nós vamos mudar o que nós vamos analisar que
 3132 leptospirose, leishmaniose e malária, vamos pegar aqui 90 leptospirose saiu de cento e quarenta e oito
 3133 casos pra duzentos e cinquenta e quatro caso em 2006 ela teve um crescimento, leishmaniose tegumentar
 3134 de cento e noventa e dois pra quatrocentos e cinquenta e três, a visceral não tem registro, não tem nenhum
 3135 caso a esquistossomose de seiscentos e cinquenta e dois essa doença diminuiu de casos pra trezentos e
 3136 quatro, a malária de dois mil seiscentos e trinta e nove pra cento e cinquenta e sete casos, a onde que nós
 3137 temos problemas de crescimentos a leishmaniose documentada, a leptospirose são dois casos que cresceram.
 3138 Zonogio com risco de entrada no Estado a febre amarela pelo ciclo silvestre vem ocorrendo em Estados
 3139 próximos, a leishmaniose visceral que é a que preocupa mais e tem uma linearidade maior pelo ciclo de
 3140 transmissão registrada no Estados próximos de Paraguai e Argentina, então isso aqui é um sinal amarelo
 3141 pra essas doenças. Próximos as emergente e reemergente, próximos, emergentes AIDS e antes viroses
 3142 reemergentes a dengue. Próximos AIDS, início de, AIDS de 1980 dois casos registrados, 2006 mil cento e
 3143 quarenta e um números e casos e esses mil cento e quarenta e um registrado em 2006, ai vem assim, mil
 3144 quinhentos e cinquenta, mil quinhentos e quarenta e seis, mil quinhentos e setenta e cinco, mil trezentos e
 3145 sessenta e oito, mil duzentos e quatorze, mil cento e quarenta e oito, mil e quarenta e um de uma certa
 3146 forma, com esses registros de casos ano a ano o número ele tem crescido, ele não tem crescido na
 3147 velocidade que ele tinha no início então a AIDS ela não em diminuído acentuadamente, mais ela não tem
 3148 expandido também, então nós precisamos ver o que fazer pra intensificar em relação a isso. A dengue,

421
422
423
424
425
426



**ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR**



3149incríveis dezesseis casos em 1990 pra mil cento e quarenta e um casos em 2006 e isso mesmo, nós
3150estamos agora em 2007 com vinte e quatro mil casos confirmados pra vocês verem que pé nós estamos,
3151não vou fazer todo discurso não, mais só vou fazer o registro que tenho feito por ai, vocês devem ter visto
3152já algumas manifestação minha, estou altamente preocupado com o problema da dengue, três tipos de
3153vírus circulando no nosso meio, todos esses casos aqui acumulados mais os vinte quatro mil casos desse
3154ano que deve ser mais que vinte e quatro mil de casos, sub clinicas etc. E assim a grosso modo salva o
3155melhor juízo do pessoal que é técnico da área eu tenho um medo danando de uma epidemia de dengue
3156hemorrágica, muita gente que já foi contaminada pela primeira vez, pode ser contaminada pela segunda
3157vez, com segundo tipo de vírus e a partir dai está com risco de dengue hemorrágica, então fazer esse
3158registro eu realmente me preocupa. Cólera nós não temos tidos nada, e a antavirose que saiu de vinte e
3159seis casos do ano de 2000, pra setenta e sete casos em 2006, então vamos em frente em relação a AIDS
3160as tendências da heterossexualização, da feminização e da interiorização certo, então assim a AIDS já
3161mudou de características do que nós estávamos acostumados a falar de AIDS, até pouco tempo atrás pro
3162que é hoje, inclusive eu vi dois números dado pela própria equipe que são um pouco conflitante mais todos
3163são negativos, um dizia o seguinte que nós já temos hoje 1, 6 mulheres para cada homem contaminados e
3164o outro dado que é um por um, de qualquer forma mesmos um por um já é um problema porque, ela era
3165uma doença de predominância no sexo masculino, então ela já inverteu e a mulher passa ser a principal
3166vitima da AIDS. E a interiorização ela está deixando de ser uma doença só dos grandes centros e está indo
3167pros centros menores, e um outro fato também não sei a quantas anda de dados epidemiológicos, que é a
3168presença da AIDS a começando a acontecer no idoso bastante né, eu lembro que quando eu fiz a minha
3169dissertação em 2000, nós tinham poucos casos em Londrina de idosos internados com AIDS mais já
3170começava a aparecer e agora tem mais, então oi, da população pobre, chegando na população pobre
3171também, em frente. Olhe aqui as regiões de maior incidências do Estado, Paranaguá, Metropolitana de
3172Curitiba, Londrina, Cascavel, Ponta Grossa e Foz do Iguaçu nessa seqüência aqui, viram aqui Paranaguá,
3173Metropolitana de Curitiba, Londrina, Cascavel, Ponta Grossa e Foz do Iguaçu, em frente. Bom a dengue eu
3174acho que eu já falei as coisa que estão aqui eu já falei nós podemos ir em frente, volta só um minutinho
3175quarenta e seis mil notificados, vinte e quatro mil, quase vinte e cinco mil confirmados 96,3 autóctones ou
3176seja aconteceu a infecção aqui no próprio Estado, não foi importado de fora. Próximo, Olhe aqui das vinte e
3177duas Regionais, dezessete apresentam causa ootctones, o menor incidente é na segunda Regional do Pais
3178que abrange Capital Metropolitana, porque certo, porque aqui a gente acaba ainda tendo o período de
3179inverno que acaba interferindo no ciclo do vírus, ele acaba fazendo a ruptura do ciclo viral e é muito
3180engraçado, é muito interessante poderia ter, não tem aquele mapinha, tem um mapinha que você pega o
3181Estado do Paraná e você faz, pinta o mapa aonde está tendo a maior incidência da dengue ele vai
3182exatamente do meio do Estado pra cima, então na medida que vai indo pras regiões mais quentes do
3183Estado vai aumentando os números de casos. A Maior incidência hoje é na Regional de Maringá cento e
3184quarenta e seis Municípios, ou seja, quase quarenta e sete Municípios do Paraná apresentam transmissão
3185ativas da dengue até Outubro de 2007, então isso aqui é quase a metade dos Municípios do Estado do
3186Paraná, quase a metade não é 40%. Agora as doenças de agravos não transmissíveis, vamos lá, lembrando
3187o quatro mais pra lembrar as doenças e agravos não transmissíveis de morbidade, não estamos falando de
3188mortalidade agora, agora é morbidade nós vamos falar de internação hospitalar ela é resultante de que,
3189porque é um predomínio desse tipo de doenças, queda das taxas de fecundidade, natalidade aumento
3190progressivo da população idosa isso aqui e transição demográfica, transição nutricional com diminuição da
3191desnutrição e aumento de peso sobre a obesidade, aumento dos traumas causados por incidentes
3192violências e envenenamento. Próximo, é aqui que eu quero ver quem vai enxergar, bom eu vou enxergar e
3193tentar explicar pra vocês e vão acreditar em mim, aqui internações hospitalares ok, doenças não
3194transmissíveis e internações hospitalares a primeira, a primeira essa primeira aqui está dando pra ver, ta,
3195esse vermelhinho tem que mudar esses slides botar com fundo claro, mesmo que fica feio pelo menos fica
3196visível, esse vermelhinho olha lá pessoal, esse vermelhinho são as doenças isquêmicas do coração,
3197internamentos hospitalar veja que ela tem um dado interessante que pelo menos a uma possível, não dá
3198pra afirmar possível tendência de redução de internamentos por esse tipo de problema e essa aqui
3199também é a principal causa de mortalidade, vocês viram lá trás doenças do cardio circulatório das quais é
3200a segunda, é a primeira é acidentes vascular cerebral que é maior causa de mortalidade. Esse amarelo
3201aqui são as doenças pulmonares obstrutiva crônicas, doenças pulmonares ela era alta, e ela veio em uma
3202tendência de queda e ela vai se encontrar com as causas externas, o que são causas externas, causas

428
429
430
431
432
433



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3203externas entram os acidentes envenenamentos etc. Então as causas externas vão se encontrar aqui com as
3204doenças pulmonares, essa azul aqui são os transtornos mentais o que vocês acham disso aqui em? Porque
3205será que abaixou, não internamentos hospitalar, não porque diminuiu internamento hospitalar por
3206transtornos mentais, as hospitalizações a política de saúde mental está aqui o resultado dela, isso aqui, o
3207que é neoplasia, olhe aqui outro dado internamento por neoplasias também está subindo, neoplasia e
3208câncer então internamentos por câncer está subindo, internamentos por diabetes e doenças nutricionais se
3209matem mais ou menos estáveis e esse último aqui, que será, isso aqui eu não sei o que é não. Transtornos
3210mentais eu já falei não, não, a é doenças cerebro vascular, está aqui apagadinho aqui em baixo. Essa aqui
3211é doença cerebro vascular se eu não troquei alguém poderia deixar lá no gabinete esse meu telefone.
3212Próximo agora esse quatro aqui é legal ele está feio pra ver, mais presta atenção vamos ver se eu consigo
3213explicar pra vocês porcentagem e internações versus gastos hospitalares do SUS Paraná de 84 a 2004,
3214então é o seguinte aqui o vermelhinho é o numero de internações não vou chamar de porcentual, vou
3215chamar de números fica mais claro e o azul e o total de gastos hospitalares então vamos lá, certo,
3216primeiro vamos do fim pro começo quem que internou mais, as doenças cardio vasculares elas internarão,
3217foram responsáveis por 13.6% dos internamentos só que elas foram responsáveis disparada mente por
321826.5% dos gastos hospitalares porque tem tanto interesse de credenciar serviços de alta complexidade de
3219cardiologia porque é aonde rola mais grana, onde se ganha mais dinheiro, certo, então está aqui provado
3220por a mais b. Então vamos lê infecções pulmonares o gasto é maior que a internações, mais é claro
3221diabetes e doenças nutricionais interna mais e gasta menos, transtornos mentas gasta um pouquinho mais,
3222infecções parasitarias acho que não precisa ficar dando detalhes e números deu pra entender qual é a
3223lógica dessa tabela. Então vamos em frente doenças cario vasculares morbidade ainda ta ou seja doença,
3224vamos em frente. Esse aqui também é bom se eu conseguir ler, internamentos hospitalares por doenças
3225cardio vasculares então veja só, insuficiência cardíaca é a principal causa de internação por doenças cardio
3226vasculares, está certo, doenças isquêmicas do coração e a segunda principal causa de internamento por
3227doenças do coração e as doenças cérebro vasculares, o que é doença cerebro vasculares são o derrame,
3228pra pegar um exemplo simples ai o derrame é uma doença cerebro vascular e a terceira causa de
3229internação , vamos enfrente. Proporção de causas com gastos de internamentos então agora eles vão
3230analisar esse gráfico aqui, está sendo analisado percentual de internamento com gastos, então é assim o
3231verde e insuficiência cardíaca, insuficiência cardíaca congestiva, esse aqui, esse azul ou sei lá que cor e
3232essa são os acidentes cerebro vascular, primeira causa de internamento insuficiência cardíaca, segunda
3233causa de internamento doenças cerebro vascular, terceira causa de internamento doenças isquêmicas do
3234coração, quarta causa de internamento acidente cerebro vascular, quinta causa de internamento doenças
3235hipertensiva, só que vou falar uma coisa pra vocês doenças hipertensiva aqui aparece como a ultima causa
3236de internamento, quanto ela por exemplo uma crise de hipertensiva a pessoa foi internada por crise
3237hipertensiva estou dando um exemplo, só que a doença hipertensiva vocês podem ter certeza que ela está
3238na base de todos esses internamentos aqui, porque geralmente vai cursar tendo como uma das doenças
3239básicas a hipertensão arterial, não dá pra afirmar em todas mais a maioria das vezes ela são muito fortes,
3240então não vamos nós enganar e achar que doenças hipertensivas e a ultima causa aqui porque ela está na
3241base de todas e aqui o comparativos de gastos quais dessas doenças que consomem mais dinheiro de
3242internação do SUS, doença isquêmica do coração quando a gente analisa só doenças cardio vascular ela
3243fica com quase 44% do dinheiro que é gastos com as doenças cardio vasculares, então fazer um bom
3244programa de prevenção de doenças isquêmicas do coração entre outras coisas vai custar mais barato pro
3245sistema, porque vamos gastar menos dinheiro, porque o que gasta mais dinheiro hoje com internamento
3246hospitalar. Então vamos enfrente as neoplasias o câncer, neoplasia veja só isso aqui pra mim, internações
3247estou falando de óbitos sempre lembrando lembrar disso, porque eu sempre me esqueço também,
3248internações hospitalares principal causa que subiu mais crescente de internação hospitalar por câncer,
3249câncer de pele, a segunda que saiu lá de baixo e que vem subindo aqui está meio confuso as cores coisas
3250mais sinceramente é leucemias, não , não é leucemias é câncer do útero não está especificado isso aqui o
3251azul, com amarelo câncer do útero não especificado, a terceira causa de câncer que deu uma subida e deu
3252uma estabilizada com uma tendência a redução e o câncer de estomago, câncer de estomago, a quarta
3253causa essa aqui colo de retro, colo de ret
3254o, colo de reto não dizer colo e reto, intestino baixo parte final do intestino colo e reto, quinta causa e
3255essa aqui, a quinta causa e a leucemia deve ser isso deixa eu ver se eu não estou me confundindo, me
3256confundindo acho que essa aqui e colo de útero, não é não e leucemia é azul com vermelho, colo de útero

435
436
437
438
439
440



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3257e azul com amarelo, leucemia aqui ficou meio confuso esse gráfico, não é confuso ele ficou meio difícil de
3258ver deixa eu ver aqui esse aqui é mama, este é mama não e colo e retro, mama está escondidinho aqui,
3259mama está escondidinho aqui, esse não ficou muito bom não em gente eu estou me perdendo nele está
3260aqui e próstata com tendência a elevação deu pra entender deu o tempo ou o que é deu tempo. **Leite:**
3261Só, Gilberto, para informar Gilberto assim que a gente retomou, nós ficamos com pendências seríssimas
3262ontem e antes de ontem, para hoje precisam ter posições, mais eu creio que o espaço fica aberto e
3263amanhã a gente pauta novamente essa apresentação para próxima reunião e os encaminhamentos
3264necessários. **Gilberto:** Eu vou fazer um encaminhamento então Leite seria o seguinte, o material esta ai
3265certo, não sei se está dando para ler direitinho o material e tal. **Leite:** Esta com um pouco de dificuldade.
3266**Gilberto:** Então ta, eu vou fazer o seguinte vamos providenciar, vou combinar com vocês, deixa eu fazer
3267uma proposta de encaminhamento vamos providenciar o material, um material de melhor leitura eu não sei
3268como é que vamos fazer providenciar, é mandar em disquete, por email pra vocês, então eu vou sugerir
3269assim, vou mandar o material a vocês o meio a gente vê se email eletrônico é melhor que meio impresso.
3270**Elfrida:** Coloque na pagina do Estado. **Gilberto:** Pode ser também, o que eu quero dizer assim eu vou
3271mandar o material eu lembro que eu falei que era duas partes, diagnósticos eu achei nós fazíamos
3272diagnósticos de manhã e discutia as propostas a tarde, vou mandar os diagnósticos e as propostas ai
3273vocês, a minha sugestão é que todo mundo leia, analise e faça suas observações etc. E que para reunião
3274de dezembro isso comece pelos grupos, aquela proposta que eu falei que nós íamos apresentar o
3275diagnósticos e as propostas, pra vocês fazerem as discussões e na próxima reunião estabelecermos a
3276escala de prioridades das propostas, isso seja feita daqui até a próxima reunião e vocês façam pelos grupos
3277e ai na reunião de Dezembro a gente tenta ver o que da pra fechar dessa discussão. **Leite:** Você está
3278encaminhando esse encaminhamento iria para as comissões e não seria já fechando, seria só o que as
3279comissões fossem avaliando e trouxesse já pra reunião essa seria a proposta não é Gilberto. Alguém
3280discorda do encaminhamento feito. Graziela: Só um esclarecimento Leite. **Leite:** Esclareça, por favor.
3281**Elfrida:** Isso na, verdade, nós combinamos assim vai pela pagina da SESA para gente ter esses gráficos
3282esclarecidos e daí no grupo cada grupo vai debater e aprofundar e fazer por escritos as prioridades
3283apontadas e isso. **Leite:** Ok, foi esse o encaminhamento. **Elfrida:** A gente vai ter acesso a todo material,
3284com todas as. **Leite:** Ok. **Elfrida:** Não é tudo, esse material é um documento que recebemos. **Leite:** Eu
3285tenho aqui inscrito, concluía Elfrida. **Elfrida:** Então assim se vier o gráfico com as descrições não tem erro a
3286analise critica rápida. **Leite:** Acho que dá pra pegar isso já do jeito que está ai Gilberto já copiar aqui e
3287deixar lá na executiva e ela encaminha pra pagina. **Gilberto:** O material já está ai e pode ficar para
3288secretaria executiva e vocês podem usar do jeito que vocês quiserem. **Leite:** Eu tenho aqui Dr. Ruy é
3289encaminhamento Dr. Ruy. **Ruy:** Uma pergunta pro Dr. Gilberto, a prazo pra apresentar esse plano anual?
3290**Gilberto:** Dr. Ruy o ideal era que nós terminássemos o ano com o plano pronto. **Leite:** Tem que ser
3291apresentado até quando? **Gilberto:** E assim na verdade, na verdade é assim tem que ser apresentado ao
3292Conselho o órgão que tem que apresentar é o Conselho. **Leite:** Ok, mais se não terminar esse ano também
3293não tem problema continua em Janeiro. **Gilberto:** O problema e que nós não podemos delongar muito
3294porque em tese a gente vai tentar pelo menos eu espero que a gente consiga, começar deis do começo do
3295ano implementar o plano temos que casar isso até a reunião de Dezembro. **Leite:** Ok, Manoel. **Manoel,**
3296**IAB, usuario:** Ouí aqui um encaminhamento de fato, que eu gostaria de colocar pros demais
3297Conselheiros o seguinte, amanhã nós vamos se reunir a mesa diretora e normalmente está acontecendo
3298muitas reuniões este ano, então eu quero que de fato a plenária vai dar esse aval ou não, porque a
3299necessidade de convocar-se uma reunião extraordinário esse mês de dezembro visto que, nós temos que
3300ver o regimento que a gente ainda não terminou nós temos esse plano que precisa acabar de apresentar e
3301discutir, nós temos as demandas normais que vão acontecendo e tem também ainda as discussões das
3302entidades, que nós temos que ver esse negocio de comissões, então é um sugestão que se houver uma
3303necessidade haverá uma reunião extraordinária pra esse assunto. **Leite:** Dia 13 é isso, 12 normal enfim a
3304gente discute isso, Machado. **Machado:** E uma pergunta só. Se for disponibilizado esse material no site da
3305Secretaria este material ainda não está aprovado e que acessa o sistema vai ter acesso a isso, não sei se
3306isso é adequado quero fazer essa pergunta. **Gilberto:** E, eu ponto de interrogação em cima da minha
3307cabeça, não sei. Eu acho assim a gente pode fazer assim, a cada slides deixar um aviso, que esse material,
3308esse plano ainda não foi aprovado ou fazer uma introdução de repente colocar dessa forma ou a gente
3309disponibilizar apenas pros Conselheiros por meio eletrônico, uma pergunta, todo mundo aqui tem e-mail,
3310não tem? Não, quem não tem e-mail levanta a mão, para mim ter uma idéia. Então assim três

442
443
444
445
446
447



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3311 companheiros não tem e-mail, da pra passar pra todos por disquetes e e-mail, vou mandar pra todo mundo
3312o disquete e e-mail pronto. **Leite:** Então tá, obrigado Gilberto, ok gente já está fechado esse ponto, então
3313agradecendo a SESA aqui ao Conselheiro Gilberto aqui hoje, agradecendo então. **Elfrida:** Só uma questão
3314de ordem. **Leite:** Questão de ordem. **Elfrida:** E que está muita conversa e a questão do encaminhamento
3315ficou meio embolada, então na próxima reunião a comissão receberá esse material além disso já a
3316complementação que são as descrições dos objetivos indicadores e metas, a gente já vai poder trabalhar
3317também na seqüência é isso. **Gilberto:** E isso. **Elfrida:** Então a comissão já vai ter disponível também.
3318**Gilberto:** Vou sistematizar o que estou entendendo o que vou encaminhar pra vocês, eu vou encaminhar,
3319desculpas nós vamos encaminhar a SESA vai encaminhar um CD, CD não um disquete, corrigido aqui pelo
3320Manoel, um CD com os diagnósticos e as propostas pra todo mundo vamos ver se a gente disponibilizada
3321também por e-mail pra quem tiver e-mail a Marlene passa todos os e-mails e nós damos também pra
3322Marlene e ela disponibiliza também por e-mail pra não ter problema de extravio e desencontro e tal, então
3323por CD e por e-mail diagnósticos e propostas. Só que eu vou passar pra vocês dessa forma que está aqui
3324de apresentação que é o que está bem sistematizado neste momento, então vou passar os diagnósticos e
3325as propostas, com a sugestão de que todo mundo de uma lida nisso antes da reunião e daí a mesa
3326diretora, vocês tem que ver qual, ou quais grupos vão fazer a discussão ou se todos fazem a discussão do
3327Plano de Saúde no retorno de dezembro, o ideal é que passa por uma discussão nos grupos e que venha
3328pra plenária e daí faz a discussão no plenário com o que de pra discutir o que der pra finalizar, ok. **Leite:**
3329Ok, e provavelmente vamos deixar um espaço. **Gilberto:** Então é assim o Leite falou agradecendo, eu vou
3330na verdade, eu quero agradecer a todos os superintendentes que foram os primeiros que fizemos a
3331discussão de formatação a Maria Leonor, o Manoel a Leninha a Iara a quem mais Maria da Graça, Tânia a
3332Valderes em fim o pessoal todo que ajudou a fazer a montagem desse, dessa apresentação muito
3333obrigado. **Elfrida:** Só uma curiosidade minha, quem ficou no seu lugar? A o Evandro é isso o Evandro, ok
3334obrigada. **Leite:** Ok, então fechado esse ponto vamos ao segundo ponto, seu presidente assume a mesa e
3335vamos dar início as pendências de ontem. **Machado:** Pessoal, vamos tomar os acentos quem estiver de
3336pé, por favor, pra gente começa a nossa discussão, por favor, vamos sentar. Pessoal nós estamos em um
3337momento de extrema seriedade pela primeira vez esse Conselho tem a coragem de fazer um voto como foi
3338feito ontem de olhar pra dentro e ver se tem problemas e ter a coragem de assumir que tem, e vamos
3339daqui pra frente estabelecer de como vamos fazer, como encaminhar o que precisamos encaminhar dentro
3340da máxima tranquilidade, espero que todos tenhamos o espírito de equipe no sentido de nos acerbarmos
3341as nossas posições, uma vez que temos um problema muito claro aqui, votamos um parecer ontem e que
3342algumas das instituições que fazem parte deste Conselho não estão atendendo se tem dúvidas, se elas
3343atendem os requisitos necessários para estarem aqui às instituições já foram apontados os pareceres já
3344foram lidos e o encaminhamento é o seguinte. Nós devemos debater agora como fazer essa avaliação eu
3345me recordo que o Marcos e o Ferreira ficaram inscritos ontem, e que o Ferreira manifestou uma proposta
3346de nós fazermos isso através de um órgão externo. Antes de começarmos esse debate eu quero deixar a
3347seguinte posição, nós temos que ter a coragem, capacidade e a tranquilidade de enfrentar os nossos
3348problemas aqui dentro se nós chamarmos um órgão externo pra fazer esse trabalho talvez nós vamos ficar
3349descaracterizados, a nossa capacidade de tomar uma posição e não concluí-la pode ficar em risco, eu
3350penso que nós devemos pensar em fazer coisas públicas coisas abertas que todo o Conselho possa ver. Essa
3351é a posição inicial que eu coloco pra que se faça essa discussão, essa é uma posição muito pessoal e um
3352entendimento que eu tenho das coisas, eu quero que se faça o debate dentro daquela ordem, eu quero
3353combinar o regramento Ferreira você já está inscrito você e o Marcos são os primeiros, vamos combinar as
3354regras vamos ter uma fala de três minutos pra cada um, vai ser avisado o tempo vamos manter toda a
3355tranquilidade, nós não temos problemas pessoais aqui pra resolver, nós temos coisas institucionais
3356ninguém aqui pelo que eu saiba e dono de instituição eu sou empregado de instituição e alguns são
3357representantes de instituição mais aqui estou na condição de representante. Acho que esse é o primeiro
3358encaminhamento que eu quero dar a gente vai conversando no decorrer disso. Eu vou abrir então com a
3359posição do Ferreira seus três minutos primeiros minutos aí, obrigado. **Ferreira:** Como eu tinha colocado na
3360reunião passada a proposta minha que realmente, ainda estou com essa proposta de que tem uma
3361instituição idônea fora do Conselho para fazer essa verificação, porque ontem pelo entendimento apesar de
3362ter sido votado muitas dúvidas ficam em relações as informações constantes no parecer porque inclusive foi
3363falado várias vezes que a entidade que estava fazendo, a FNU estaria também em suspensão foi levantado
3364isso está gravado nas atas e para não ter dúvidas, que é que não tem interesse a conflitos de interesse

449
450
451
452
453
454



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3365 aqui de o Conselho fazer essa verificação por isso que minha proposta que essa verificação, não temos
3366 dúvidas depois do resultado dela ninguém colocar em cheque o resultado da verificação, e a proposta
3367 minha e que o Ministério Público fizesse isso, não no intuito de julgar ou de dar parecer só de averiguar os
3368 fatos isso é possível e a decisão quem toma e esse Conselho, porque nós corremos o risco disso aqui não
3369 acontecer, das denúncias que foram colocadas no parecer verificações, não ter o resultado que tinha que
3370 ter e assim sem nenhuma interferência e intervenção de alguma entidade entrar com uma ação judicial ai
3371 sim, um mandato de segurança impedindo a posse dessas entidades, inclusive até anulando a eleição então
3372 acho que nessa linha de resolver o problema aqui dentro de casa e de as informações, sem interferência de
3373 entidades que tem interesse no resultado. Então a minha proposta eu vou repetir e que a gente convide
3374 uma instituição idônea, entregue o material que a gente tem disponível aqui e de todo o processo se todo o
3375 material que tem que aparecer, que apareça agora se alguém ficou na pasta devolva, que isso vai ser
3376 apurado e como a gente não tem um documento de apuração, tudo fica suspenso, suspeito. Então pra mim
3377 primordial que tenha a lista de presença, a lista de candidatos que vieram dos municípios que pra mim a
3378 legitimidade de todos os delegados que participara da Conferência tantos aqueles que votados, como os
3379 que foram votados, porque ninguém votou um único voto pra você, teve voto de outras entidades que
3380 participaram da Conferência essas entidades tem que estarem legítimas dentro da Conferência pra serem
3381 votadas. **Leite:** Concluía, por favor. **Ferreira:** A lista inclusive tem credenciamento assinado, isso não
3382 apareceu tem uma lista dos integrantes que foram relatados sem assinaturas, não sei se foi o suplente que
3383 participou ou seu foi o titular se foi aquele que foi eleito no Município que estava lá presente, então tudo
3384 isso coloca em suspensão o processo todo, pra não ter dúvida disso este documento tem que aparecer eu
3385 comentei que tem que ser verificado por uma instituição idônea a proposta minha e que o Ministério
3386 Público é quem faça isso. **Leite:** Concluía Ferreira, por favor. Só lembrando companheiro Ferreira você
3387 falou quatro minutos, quase cinco minutos, então a gente estabeleceu três minutos, vamos tentar nos ater
3388 ao período, mais tudo bem mais o que está valendo é a regra de hoje e não a regra de ontem. O próximo
3389 inscrito é o Marcos, por favor, Marcos. O Marcos não está ai, ok, por favor. **Marcos, Fórum Popular de**
3390 **Saúde:** Eu tenho concordância com esse encaminhamento proposto pelo Ferreira e vou ressaltar um
3391 aspecto da defesa de que é essa entidade, no caso o Ministério Público fazer o levantamento de toda a
3392 documentação e remeter sim ao Conselho tomar decisões a partir dessa apreciação. Como eu tenho
3393 concordância encerro a minha intervenção aqui. **Leite:** Ok, obrigado deixa eu só lembrs a proposta que foi
3394 aprovada aqui no momento em que ela foi encaminhada, não é só o parecer das entidades e um questão
3395 de furo que tem que ser resolvido aqui logo de imediato que é a questão da ABRASA, eu gostaria que cada
3396 vez que falasse pronunciasse em relação a isso até que possa haver um encaminhamento. **Marcos:** Se
3397 tiver um tempinho gostaria de concluir. **Leite:** Você tem um minuto. **Marcos:** Procurando ser bem breve,
3398 eu entendo que esse processo ele estando sobre análise essa discussão ela deve ser postergada, no
3399 sentido da decisão pra que seja tomada junto com a validação o próprio processo eleitoral conjunto, então
3400 é um tema que acho bastante importante a minha posição é conhecida desse plenário e eu entendo o
3401 seguinte, procurando concluir a minha fala que essa decisão não passa única exclusive pelo voto desses
3402 Conselheiros desse plenário, porque a Conferência Estadual de Saúde que sempre que se lembra, que se
3403 fala do código Estadual de Saúde se lembra que ela é deliberativa, essa Conferência que é deliberativa
3404 votou sobre essa matéria, e hoje pela manhã aqui um dos Conselheiro aqui já comentou que a Conferência
3405 é um espaço que tem um representatividade, uma amplitude maior que esse próprio plenário. Então eu
3406 entendo que esse debate seja postergado pra ser discutido junto com a apreciação da documentação, vai
3407 se acontecer depois da decisão e que se reconheça que a Conferência Estadual de Saúde deliberou sobre
3408 essa matéria. **Leite:** Eu só lembrei com relação da ABRASA e mais a CMP porque é justamente é uma
3409 deliberação do plenário da Conferência remetendo para decisão desse plenário Marcos, isso é só pra
3410 informação. Ok, pela ordem nós temos ai o conselheiro Manoel. **Manoel usuário IAB:** Eu só quero dar
3411 uma contribuição aqui, porque de fato essa comissão tem que ser verificado, tem que ser feita, não tem
3412 jeito os documentos podem ser que tenham aprendido já então essa comissão seja instalada inclusive hoje,
3413 sair daqui já aprovada é uma verificação de decisões das entidades citas no processo da Conferência, então
3414 de fato hoje tem que sair essa comissão, seja ela do Ministério Público ou, tem que sair tem que resolver
3415 não pode ficar os documentos presos até não sei quando. Então aminha sugestão aqui é que seriam os
3416 seguintes membros da SESA. **Machado:** Pessoal, por favor, é muito importante a gente falar e ser ouvido
3417 a gente precisa colaborar pra que isso aconteça. **Manoel:** Bom a minha sugestão aqui e se tenha membro
3418 da SESA, principalmente da parte jurídico da SESA, um dos dois da SESA, o secretário está presente aqui

3419 junto um ou dois da SESA, junto ao Ministério Público sem interferência de ninguém a gente colocaria aqui
3420 na sugestão dois membros da SESA da parte jurídica da SESA junto com o Ministério Público pra verificar
3421 esse documento e dar um parecer pra esse Conselho em um prazo bastante limitado, essa é nossa
3422 proposta mais limitados possíveis, porque logo no mês de Janeiro nós vamos ter posse das entidades,
3423 então nós precisamos resolver isso até o final desse ano, essa é a minha sugestão. **Leite:** Ok, obrigado
3424 conselheiro Manoel pela ordem, Davi Lupion. **Davi Lupion:** Eu quero deixar toda essa plenária e ver
3425 praticamente o que a mesa vai decidir dentro do que está aqui, sub seguimento da entidades patronais
3426 urbanas e rural, o que está aqui, federação das micro e pequenas empresas do Paraná Fampeapar, não
3427 foram encontrados documentos do cadastro, nós temos aqui nítido e claro a promotora de Paranavaí
3428 requereu desse Conselho a final de contas, seu presidente eu quero a palavra, eu não quero interferência
3429 de vocês. **Leite:** Davi sua palavra está garantida. **Graziela:** Questão de ordem, eu só entendi que agora a
3430 gente não estaria discutindo parecer o parecer já foi discutido e aprovado, o encaminhamento da mesa
3431 agora foi discutir o encaminhamento desse parecer, o que se faz com que o diz o que o parecer seja feito,
3432 desculpas não é discutir mais o parecer, mais você está discutindo o parecer e está defendendo. **Davi:**
3433 Graziela você. **Leite:** Davi, por favor, deixa a mesa não vamos nos exaltarmos Davi eu gostaria de dizer a
3434 Graziela que eu gostaria de ouvir o que ele está dizendo no momento em que nós decidirmos que ele
3435 estiver desviando o assunto a mesa com certeza vai chamar a atenção, por favor, Davi. **Davi:** Então ocorre
3436 que na continuidade do que eu estava dizendo e quero que meu tempo seja observado o relatório diz
3437 assim, não foram encontrados documentos do cadastro está bem claro ocorre que a promotora de
3438 Paranavaí requereu a documentação junto a esse Conselho e a mesa de Conselho o presidente que
3439 mandou que a ata de eleição da diretoria, estatuto, composição de diretoria e relatório de atividades e o
3440 CNPJ da empresa, da entidade ele mandou essa documentação as datas batem. **Leite:** Conselheiro Davi
3441 deixa eu só lhe fazer uma pergunta, não é defesa. **Davi:** Espera aí, eu não estou fazendo defesa, quero
3442 dizer como vai ser com essas entidades encaminhamentos com essas entidades que existem
3443 documentações correta e o relatório não diz a verdade, pronto é isso que eu quero dizer. **Ivanor :**
3444 Senhores o relatório foi votado ontem o documento entregue na promotoria Pública. **Leite:** Ivanor,
3445 pessoal, se ficar causando não conseguimos terminar isso aqui Davi, conclua Davi vai direto ao objetivo.
3446 **Davi:** Então eu digo que quero que saiba a todos os conselheiros qual vai ser a atitude que vai ser tomada
3447 diante daquelas entidades que tem comprovação que era verdadeira e o relatório não se diz a verdade,
3448 qual é a situação então quem fez esse relatório jogou vamos dizer o bem claro ele jogou merda no
3449 ventilador então que isso aqui vai. **Leite:** Por favor, Davi, está ok, já ouvimos ele no seu momento
3450 oportuno, Davi isso é defesa, mais a partir de uma proposta. Questão de ordem eu tenho duas questões de
3451 ordem, primeiro a do João de Tarso, conselheira Inês. **João de Tarso, Fatipar:** Não é questão de ordem
3452 é proposta de encaminhamento. **Leite:** Encaminhamento prevalece a questão de ordem. **Inês,**
3453 **Fampepar:** Ontem ficou aprovado esse relatório esteja ele completo ou não, não cabe mais discussão do
3454 mérito dele, temos aqui a proposição aprovada pelo Conselheiro relator que haverá uma nova eleição sub
3455 segmentos acima e que as entidades citadas e foram citadas aqui então Fampepar, Fampepar. Esclareçam
3456 as irregularidades apontadas desta forma o que é que essas entidades foram citada no relatório todas elas
3457 tem o direito de apresentar os seus esclarecimentos, prestados os esclarecimentos sejam eles
3458 documentados ou não, porque aqui não diz que o esclarecimento não pode ser documentado, apresente se
3459 esse documentos essa justificativa e traga se a plenária pra saber se será aceito ou não, não cabe mais
3460 discussão com relação ao relatório apresentado. Por tanto eu acho que nós devemos tocar a nossa reunião
3461 com absoluta tranquilidade e todos nós temos os nossos documentos e todos nós temos oportunizado, o
3462 esclarecimento, por tanto eu acho que daqui pra frente só temos que discutir a questão única e
3463 exclusivamente desta entidade que ficou pra decisão desta plenária. **Leite:** Obrigado pela contribuição.
3464 **Machado:** Eu gostaria de pedir o seguinte, nós deveríamos manter o decoro aqui dentro o respeito é
3465 muito bom e é válido para todos, então nós devemos nos respeitar acho que é o primeiro princípio que
3466 deve acontecer aqui dentro, e as palavras de baixo nível não deve ser pronunciadas também é uma
3467 questão de que se é gravado e muito desagradável. **Leite:** E não transcrita. **Machado:** Eu vou pedir que
3468 seja transcrita integral aquilo que aqui foi dito deve ser transcrito, vou seguir no meu pronunciamento o
3469 senhor aguarde, por favor, que eu lhe passo a palavra no momento oportuno. Quero esclarecer ao
3470 conselheiro eu fui citado, por favor, Lupion você se faça à fineza de me ouvir, pode me ouvir? Ok. Eu vou
3471 lhe dizer o seguinte a orientação que me foi enviada, foi enviada com cópia e foi devolvida e está a
3472 disposição da secretaria, quero informar também que tanto na Conferência de Londrina, tanto na

463
464
465
466
467
468



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3473 Conferência Nacional ninguém assinou documento ou seja, nós apresentamos um documento de identidade
3474 o pessoal expediu o crachá e nós então recebemos vales etc, o que tinha que ser recebido o que existe de
3475 documento sim, foi o que foi tirada anteriormente ou seja relação daqueles que estavam indicados pra ir
3476 para 13º e eu acredito que a nível municipal também, aquilo que foi tirado do municípios pra que fossem
3477 conduzidos e que foram lidas em plenária, como, perfeito em processo eleitoral que vai indicar isso eu
3478 gostaria de passar, devolver pro companheiro Leite que está passando as palavras conforme foi solicitadas,
3479 eu vou pedir o seguinte pessoal desespero, atritos não vai resolver pessoal se nós tivermos calma aqui nós
3480 vamos nos perder, e pra se perder é muito fácil, é muito fácil mesmo, então muita calma e muita
3481 tranquilidade, por favor, obrigado. **Leite:** Só alertando estão inscritos no momento Zanata, Elfrida, Inês e
3482 João de Tarso, desculpas por isso que estou lendo porque não vi, pela ordem Zanata. **Zanata, Aben:** Eu
3483 só gostaria de fazer um comentário eu entendo que está aprovado, eu acho que obrigado, eu acho que eu
3484 não sei se é o Ministério Público a fazer a investigação eu acho que a gente até atende mais o Ministério
3485 Público não vai fazer esse detalhamento ele não tem instrumento pra dar, eu acho que poderia ser
3486 encaminhado a própria Secretaria tem grupo de auditoria do Conselho tem que montar uma comissão
3487 nesse caso e ser remetida para comissão pra detalhamento eu gostaria de citar alguns modos quando eu
3488 coloquei ontem que eu ache que o relatório estava falho eu quero reformular no seguinte existem lacunas
3489 essas falhas e de lacunas existem e muitas questões a serem levantadas, como detalhamentos das atas
3490 porque como a gente, como você mesmo colocou aqui, a gente acredita que as atas e respectivas listas de
3491 presenças das Conferências Municipais podem estar em distorções e os delegados estavam lá sem
3492 estarem legitimados, então essa é uma questão profunda a outra questão é que eu gostaria de incluir no
3493 relatório do senhor a seguinte solicitação, no item dois letra C quando fala especificamente da ABRASA e
3494 daí então eu vou entrar no ponto solicitado pela mesa, além da ABEN que foi citada no relatório eu gostaria
3495 de incluir no relatório o Fórum Popular Paranaense AIDS, o MST, a Pastoral e as Ongs AIDS que recebem
3496 dinheiro, inclusive nós acabamos de ver que o plano de aplicação de metas onde tem lá um volume grande
3497 de recurso Fórum AIDS que foram colocados em pauta, deixa eu terminar a fala, por favor. Então eu
3498 gostaria que todas, todos os elencos, todo o elenco das instituições fossem avaliadas, no caso da ABEN
3499 especifica a gente já entrou em contato a ABEN nega essa questão e vai trabalhar nesse sentido. **Leite:**
3500 Dois minutos Zanata, obrigado, com dois minutos a mesa estará avisando. Elfrida. **Elfrida Sindsaude:** Na
3501 verdade a sugestão de fazer esse levantamento de informações apontadas aqui que sugeridas ao Ministério
3502 Público o encaminhamento e também em relação as outras entidades ou a acesso a auditoria a SESA em
3503 um determinado momento, também está citada, então eu acho assim o que se pensou é quem exatamente
3504 estria envolvido enquanto entidade conselheira, enquanto , que teria inteira neutralidade com o propósito
3505 dessa discussão, a gente pensa que a gente não quer que o Ministério Público ele delibere a respeito da
3506 decisão que ele faça análise do documental, confronte o documento, porque esse foi o questionamento isso
3507 deve voltar o pleno pra debate pra, para um encaminhamento que acho que assim que a gente combinou
3508 até então, não foi. Eu acho que o mérito de entrar em detalhes agora do questionamento a respeito do que
3509 está citado se era se não era eu acho que a ABRASA, só foi quem, a situação da ABRASA foi uma
3510 pendência colocada na eleição, então eu acho que não entra nem como mérito de que se ela é uma
3511 entidade de isso ou aquilo ali, mais ela está para uma decisão que foi delegada a mesa diretora para ter no
3512 encaminhamento, eu acho que esse mérito não entra aqui nesse momento. **Leite:** Ok, obrigado e
3513 lembrando que mesmos todas as vezes que entrarem na questão e homologação a CMP e a ABRASA não
3514 foram homologadas no plenário do Conselho, remeteu justamente, da Conferência remeteu se justamente
3515 pra cá, é o porque da gente está fazendo todas as intervenções que tesa seu comentário a respeito a isso.
3516 Ok, Inês. **Inês, Fampepar:** Com relação a solicitação, sugestão do colega Conselheiro daí se a entender
3517 que o Ministério Público as prerrogativas dele não são exatamente de emitir parecer e fazer averiguações,
3518 se nós formos solicitar ao Ministério Público que faça a verificação dessa documentação, obrigatoriamente
3519 ele terá que abrir um procedimento investigatório, o que é que esse procedimento investigatório ele vai
3520 fazer investigação de toda documentação outras além depoimentos, etc. Que é o procedimento que
3521 normalmente enseje uma ação civil publica, primeiro ponto. Segundo ponto é que o Ministério Público não
3522 delibera, ele recomenda ou qualquer outra coisa mais ele não delibera esse é o ponto a ser esclarecido em
3523 relação a proposta do nosso colega. O segundo ponto, foi que já se falou, falou e eu estou aqui assim entre
3524 aspas literalmente de bobeira, eu gostaria que o nosso presidente me ouvisse por gentileza eu gosto de ser
3525 ouvida pelo presidente também. **Machado:** Eu fui chamado e peço desculpas normalmente eu não faço
3526 isso. **Inês:** Está desculpado, a questão é a seguinte eu inclusive vou ter que requerer junto a secretaria

470
471
472
473
474
475



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3527executiva do CES as copias das atas, porque eu entendi que, entendimento meu pessoal posso estar
3528errada, vira consequência estou aqui já verbalmente diante do plenário requerendo a mesa diretora copia
3529das atas, primeiro que homologou nesta plenária as entidades que estariam presentes na 8º Conferencia,
3530segundo a ata. **Leite:** Dois minutos conselheira. **Inês:** Eu vou usar os quatro que ele usou, segundo a ata
3531da Conferencia pra saber com absoluta clareza quais das entidades que foram homologadas naquela
3532ocasião, porque na realidade estou aqui sem saber quem foi, quem não foi homologada entendi uma
3533situação, entendi que apenas uma única entidade que ficou para ser homologado por essa plenária, eu não
3534vou discutir assuntos que eu não tenho o documento comprobatório da questão, por isso requeiro desde já
3535a mesa diretora a copias dessas atas por favor. **Leite:** Obrigado, e lembrando não é somente uma
3536entidade, são duas entidades é a ABRASA e Central de Movimentos Populares. **Inês:** Ai que está a questão
3537eu não tenho as atas e eu não posso dizer se está falando a verdade. **Leite:** Então seria viável, isso ai está
3538na resolução está no relatório da Conferencia e a comissão tem esse entendimento de falar, João de Tarso.
3539**João de Tarso:** Gente eu faço minhas as palavras do presidente respeito aos colegas e as instituições nós
3540tivemos três instituições a Assembléia Legislativa, Associação de Jornalistas e a Graça representando uma
3541outra instituição, Bipartite, e eu até creio que pode colocar mais duas pessoas na comissão pra avaliar essa
3542documentação, até porque a Graça teve acesso aos documentos ela teve acesso aos documentos, ela fez
3543a verificação e de repente documentos, com todo o respeito ao trabalho que o Ivanor fez, quando saiba
3544fazer um trabalho desse, sabe que vai levar pau, eu dei os parabéns pra ele mesmo não concordando e se
3545fosse votar, porque eu não tenho voto, eu votaria contra, mais nós temos que respeitar, respeitar as
3546pessoas que de bom grado foram até Londrina e fizeram um trabalho, e não foram ouvidas em momento
3547algum eu vi falar aqui que essas pessoas deveriam ou teriam que ser ouvidas. Teriam sim, elas foram
3548responsáveis pelo processo eleitoral, ora, convocasse mais duas pessoas a SESA ou que vocês acharem, a
3549SESA passa a parte integrante do processo, duas pessoas de fora com essas três para definir a questão,
3550essa é a proposta de encaminhamento baseado na palavra do Machado, vamos nos respeitar e respeitar as
3551instituições. **Machado:** Eu só peço que haja um pouco de cuidado e interpretação adequada a que estou
3552dizendo aqui. **Leite:** Conselheira Arlete, por favor. **Arlete:** Eu gostaria de esclarecer, eu tinha pedido a
3553palavra inclusive faço minha as palavras da Inês porque eu havia notado o que ela fez comentários,
3554inclusive também pra comentários repetir, eu só queria repetir uma coisa, a respeito do Ministério Publico
3555pra ser feito esse tipo de serviço que querem que faça, eu quero deixar aqui claro a minha opinião pessoal
3556em função até da minha profissão, não é função do Ministério Publico e como diz a Inês eu não quero
3557pagar esse mico e estar o meio disso ai, não é função do Ministério Publico e eu gostaria de requer
3558também que foi lido aqui ontem as listagem das entidades que iram participar do próximo Conselho eu
3559gostaria de requer cópia dessa listagem agora, requere agora para que me entreguem posteriormente
3560inclusive se puder me mandar até pelo correio, muito obrigado. **Leite:** Obrigada Conselheira, Sônia
3561observadora Sônia. **Sônia Anselmo, Secretária Municipal de Saúde de Londrina:** Eu só gostaria de
3562estar colocando aqui, aquele encaminhamento feito ontem pelo conselheiro Jeremias, que já teve que ir
3563embora a respeito das deliberações que íamos fazer hoje que era considerar uma nova etapa, dando prazo
3564as entidades que estavam com documentos ditos nesse relatório que não foram apresentados para que
3565apresentasse seus documentos seu documentos por análise, ele colocou ontem como isso ficou de ser
3566votado hoje, então eu acho que o encaminhamento ainda permanece, uma outra coisa que eu gostaria de
3567lembrar aqui é que o Ministério Publico ele foi convidado a fazer parte da comissão eleitoral e segundo a
3568representante de quem sempre está aqui nas reuniões a Clarice, ela disse o seguinte que o Ministério
3569Publico gostaria de estar fora da comissão eleitoral para que eventualmente se houvessem problemas e ele
3570fosse chamado a colaborar, ele estaria comprometido tendo participado da comissão eleitoral, por tanto eu
3571entendo que essa foi uma fala e uma abertura para que se houvesse algum problema o Ministério Publico
3572fosse pelo menos consultado. E ai quanto a CMP eu não sei, pois nós teremos um outro momento pra falar
3573a respeito das entidades, como será procedido então eu gostaria de falar. **Leite:** Conselheiro Machado.
3574**Machado:** Pessoal eu tenho uma questão bem simples pra ser levantada, por favor, o meu tempo
3575também é controlado, assim eu acho que os nosso problema e duvida sobre essas instituições das sua
3576extensões o problema principal não é esse, então o problema é maior que esse, então eu estava
3577entendendo até por isso, então assim em que eu acredito e a proposta que eu vou fazer pra encaminhar,
3578nós temos duvidas sobre essas instituições eu acho que não devemos transferir o problema, tem que ser
3579resolvido nessa plenária que tem condições de resolver. Claro que essas pessoas que estão envolvidas elas
3580não podem votar elas podem assistir, acho que nós não podemos ciciar isso etc. Podemos rever

477
478
479
480
481
482



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3581 documentação de forma aberta de forma transparente o que eu acho que não é correto pessoal e
3582 enquanto nós tivermos condições de resolver o problema aqui dentro, nós transferirmos esse problema pra
3583 fora, eu acho que nós temos pessoas muito idôneas acho que a maioria de nós a imensa maioria de nós
3584 são pessoas idôneas que tem muitas responsabilidades, que tem um nome a zelar e uma série de condições,
3585 então eu penso que isso ainda pode ser feito aqui dentro e que se pensasse na forma de fazer isso. Nós
3586 precisamos acreditar em nós, acreditar na nossa capacidade esse e o meu encaminhamento, obrigado.
3587 **Leite:** Ok, obrigado pela ordem Luiz. **Luiz:** Eu queria fazer uma proposta acho que alguns Companheiros
3588 já fizeram mais ou menos a proposta, na plenária passada eu tinha pedido pra que a comissão eleitoral que
3589 fizesse um levantamento das entidades que foram eleitas e homologadas e que trouxessem em plenário, a
3590 plenária aqui a discussão não foi essa, então eu quero aqui colocar duas propostas, que seja convocada
3591 então a comissão eleitoral que são aqueles três membros e que complemente essa comissão chamando
3592 agora por problemática toda a situação pra resolver duas coisas trazer pra plenária a eleição das entidades
3593 no seus sub segmentos, e a homologação da plenária na Conferência Estadual de Saúde. No segundo
3594 momento a comissão vai fazer um análise de tudo aquilo que foi colocado naquele relatório, para que daí
3595 sim venha pra plenária pra colocar esclarecer todo esse problema que está os três membros e convocando
3596 agora, então um representante não precisa ser um promotor, um representante um funcionário técnico pra
3597 que acompanhe daí sim dependendo do resultado se for o caso que as entidades atingidas ou as entidades
3598 que tiver alguma irregularidade, encaminhem a quem de direito mais com essa comissão eleitoral, que deis
3599 do momento ela que tinha que ter feito todo relatório e ter trazido ao plenário toda decisão que ouve na
3600 Conferência, então eu gostaria se o Ferreira nós pensássemos então nessa comissão pra não sair isso pra
3601 fora, porque já existe uma comissão eleitoral que deveria ter acompanhado o processo desde o iniciou
3602 desde o protocolo das entidades, esperamos que na avaliação isso é pra Sônia, que a Sônia não esteve
3603 naquele momento, na avaliação na plenária do nós colocamos na questão que na próxima Conferência seja
3604 comissão eleitoral fazer todo o processo desde os protocolos das entidades, então eu gostaria de por isso
3605 como proposta, e gostaria que o Ferreira analisar também essa comissão. **Leite:** Obrigado, Amauri.
3606 **Amauri, Fórum Paranaense de Ongs AIDS:** É assim quando citam a gente eu acho muito legal, agora
3607 citar por citar não acrescenta nada, não constrói nada eu gostaria realmente que refletíssemos nesta
3608 questão de verdade existem coisas que são plantas e a gente conseguiu descobrir se é verdade ou não
3609 somos, somos usuários não somos prestadores não certo. O meu segmento é usuário sim não sou
3610 trabalhador de saúde, e se fosse teria muita honra de ser e se fossem prestador teríamos bastante honra e
3611 dignidade pra ocupar essa cadeira, é só isso que eu gostaria de colocar. **Leite:** Ok obrigado, Valdir. **Valdir:**
3612 De certa forma reitero o que a Sônia colocou, não lembro quem falou de você, o Machado, que essa
3613 situação não deveria sair daqui, que no máximo que seja convocada essa comissão eleitoral, agora tem
3614 outras questões que a gente tem que estar analisando foram apenas quatorze entidades citadas, sendo que
3615 são dez de usuário, três de trabalhadores e um de gestor a minha preocupação vou tentar sintetizar o
3616 máximo possível, é o seguinte nós estamos na reunião de novembro daqui aproximadamente quinze dias
3617 nós teremos a reunião de dezembro, e em janeiro já seria a posse do novo Conselho então esse Conselho o
3618 mandato dele se extingue em Janeiro, então essa situação me preocupa muito, o que vai acontecer se a
3619 gente começar a jogar a bola pra frente me parece que tem gente interessado na construção desse
3620 Conselho e nós não devemos permitir isso. Então em primeiro lugar é uma preocupação seria essa situação
3621 não pode ser jogada para janeiro, janeiro e fevereiro já não tem mais Conselho, imagina que só, não é
3622 dada posse para o Conselho em janeiro e daí de janeiro em diante não tem esse Conselho e não tem outro
3623 Conselho como é que vai fazer. Eu acho que nós teremos que ter muita responsabilidade quando a gente
3624 toma posição aqui, então é muito importante eu acho que a próxima reunião e a data limite pra se resolver
3625 definitivamente essa questão, as entidades citadas deverão ser comunicadas e deverão estar presente na
3626 data oportuna para prestar os devidos esclarecimentos e na reunião de dezembro, esse Conselho vai
3627 analisar cada caso e ver se realmente precisa de que algum desse segmento desse sub segmento, precisa
3628 ser feito uma nova eleição. **Leite:** Ok, e lembrando o que antecede a próxima reunião do Conselho tem
3629 uma data limite de apresentação dos representantes das entidades até o dia seis, a gente lembrou isso
3630 porque ontem por vários momentos que pensa nisso ai inclusive a elaborar a proposta. Pela ordem Ivanor.
3631 **Ivanor, FNU:** Eu acho que nós temos aqui uma discussão que precede a votação do parecer o parecer foi
3632 aprovado, e apesar de ter sido aprovado e ele indica com precisão quais os atos que deveria estar sendo
3633 realizados, como a Dra. Inês colocou muito bem era simplesmente fazer a reorganização dessas entidades
3634 e fazer nova eleição foi o que ficou aprovado, porém em virtude de que foram colocadas dúvida sobre o

484
485
486
487
488
489



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3635parecer que baseou se como disse no material recolhido e esse material constituiu as informações que ali
3636estavam nesse parecer, como colocou em suspensão esse parecer e oportunizando a fala da Sônia esse
3637parecer estaria sujeito a confirmação pelo Ministério Público, esse foi é objetivo e isso acho importante ser
3638feito. **Leite:** Ok, obrigado Conselheiro, Conselheiro Jaime. Três minutos agora viu gente. **Jaime:** Essa
3639questão que eu falei, falo quanto é questão do Ministério Público assim como a Sônia colocou com muita
3640particularidade e para isso que serve, estamos com um problemão aqui gente não cabe a nós aqui,
3641desculpa Valdir, as partes interessadas no processo de fazer arranjo aqui gente, vai parecer que nós vamos
3642fazer arranjo aqui pra coisas não saírem e tal, existem coisas graves aqui ou a gente apura isso ou vai ficar
3643todo mundo sobre suspensão e eu creio, creio que vai ter entidades que vai procurar o Ministério Público,
3644ai e diferente a posição do Ministério Público daí vai naquela que ela está falando aqui pra uma ação
3645pública para impedir o processo. Agora no processo que nós estamos colocando aqui que consultem o
3646Ministério Público, não é a doutora aqui ou a doutora ali que vai dizer o que o Ministério Público pode fazer
3647ou não é o próprio Ministério Público que tem que falar eu não posso fazer isso eu não acho isso aqui,
3648então tem que ser consultado o Ministério Público e ver a possibilidade dele fazer essa verificação da
3649documentação, e o relatório aqui aponta que nem todos os documentos estavam disponíveis na caixa,
3650então foi baseado em que esse relatório, ninguém leu o relatório em cima de papéis e documentos em
3651relação ao cadastro e isso não viabiliza nenhuma entidade a ser candidato e um pré requisito, requisito.
3652**Leite:** Dois minutos, Ferreira. **Jaime:** Para der eleito, tem que passar pelas assembleias Municipais ser
3653credenciado lá e pra coisa, para quem vai votar também a mesma coisa. Então, estes documento não
3654constam aqui, então todas as instituições estão sobre suspensão sim, que não comprovaram sua presença
3655no Município e nem na assinatura na entrada do coisa, essa questão é grave gente o cadastro aqui não
3656prova nada é uma ponto do aiciberg, então para mim refaço a proposta que o Ministério Público fazer essa,
3657e nenhum documento ontem foi deliberado aqui nesse Conselho que as caixas iam ficar lacrada e nem um
3658documento vai sair de lá nem para tirar cópia isso foi colocado ontem aqui, então não é pra sair documento
3659daquela caixa lá pra tirar copias, pois está todo mundo requisitando documento aqui, foi deliberado ontem
3660nesse Conselho que as caixas iam ficar lacrada até a comissão analisar isso ai. **Leite:** Ok, obrigado.
3661**Machado:** Eu só queria informar que os documentos foram recolhidos da sala do Secretário de Saúde.
3662**Leite:** E estão lacradas. **Machado:** Lacradas, e foram recolhidas da sala do Secretário de Saúde. **Leite:** Eu
3663só queria alertar o plenário que estamos só alertando ninguém, só tem uma proposta até o momento, só
3664lembrando até para que os outros que estão inscritos até se pronunciem, só tem uma proposta e após a
3665fala, vão se encerrar as inscrições na fala da Graziela, tem reinscrito, tem inscrito Graziela que vai se
3666encerrar as inscrições na fala dela agora, depois Ruy, e inscritos Elfrida, Zanata e por ultimo Lupion agora,
3667ok Marcos e Osvaldino ok. Então Graziela, por favor. **Graziela Sindsaude:** E só alguns pontos aqui, tem
3668mais de uma proposta Leite pelo que entendi, têm a proposta do Ferreira de mandar ao Ministério Público,
3669tem a proposta do João de Tarso que é mandar a comissão eleitoral mais duas pessoas e tem a proposta
3670do Luiz que é a comissão eleitoral e mais um representante do Ministério Público, eu quero até defender e
3671argumentar só uma coisa se a comissão eleitoral não apareceu na Conferência porque a gente vai acreditar
3672que ela vai aparecer aqui, porque em nenhuma ata do processo eleitoral todos os sub segmentos não
3673existem assinaturas de nenhum integrante da comissão eleitoral, então legalmente, juridicamente,
3674oficialmente a comissão eleitoral eleita aqui não compareceu no processo eleitoral da Conferência, isso é
3675um ponto. Outro ponto Machado eu entendo que não é legitimidade de entidade é legitimidade de todo o
3676processo eleitoral da Conferência, não quero personalizar entidades o parecer apontou aquelas que ele
3677conseguiu achar, pois faltam documentos de muita gente e quando falta documento você não pode dizer se
3678estava certo ou errado, simplesmente apontou as falhas aqueles que estavam e os que não estavam
3679alguém vai ter que apontar o erro. Quanto a todos aqui serem idôneos vamos dizer que sejamos todos nós,
3680só que vamos ser sincero pra dizer que todos aqui inclusive nós temos interesse sim, a se tal entidade sair
3681do processo aquela outra entidade que é do meu grupo lê de não sei da onde entre, então o meu grupo
3682aumenta, a se tal entidade perder a vaga o meu grupo, vamos ser sincero, o meu grupo daquela região
3683que eu não sei da onde vou ficar com um voto a menos, então aqui inclusive Sindsaude todo mundo, todos
3684tem um grande interesse nisso sim, interesse pra melhorar o SUS, pra ter prestígio não sei a onde eu não
3685vou entrar nessa série> Então aqui eu acho que esse espaço infelizmente não tem competência, não é
3686competência técnica e competência mesmo é capacidade pra gerenciar esse conflito então eu também
3687acho que tem que ir pro Ministério Público a Sônia lembrou muito bem a fala da Clarice. **Leite:** Dois
3688minutos. **Graziela:** Já estou acabando, lembrou muito bem a fala da Clarice, se tem dúvidas aqui se pode

491
492
493
494
495
496



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3689ou não a gente manda, o Ministério Público no máximo vai responder não posso fazer isso, agora vai ficar
3690discutindo aqui quem pode quem não pode, só uma coisa é dia 05 de Dezembro o prazo. **Leite:** E seis.
3691**Graziela:** 06 de dezembro para mandar, Valdir concordo que tem posse, esse Conselho é soberano devido
3692a essa inconstância faz se uma resolução prorrogasse esse mandato até que essa situação seja resolvida.
3693Então a minha proposta e essa, e só pra não esquecer Oswaldino a questão da ABRASA, porque todo
3694mundo fica falando da ABRASA eu não quero a ABRASA fora do Conselho eu acho que ela participou de
3695Conferências Municipais tem tudo pra ta, ela só tem que ir pro segmento que eu particularmente acho
3696correto e nós vamos discutir, então aqui ninguém está excluindo a ABRASA, a gente quer discutir essa
3697situação e eu queria já fazer uma proposta de encaminhamento por conta do encaminhamento que foi feito
3698que era de ficar até as seis horas daqui a pouco não tem coró e a gente começar a sair encaminhamento
3699de proposta e votação. **Leite:** Graziela não é assim permanece o horário normal da convocatória o
3700encaminhamento, até as dezenove horas, até as dezoito horas era a proposta de teto, então o teto que
3701estamos discutindo era a apresentação do plano, o horário continua o normal até as dezenove horas. As
3702inscrições foram encerradas na fala da conselheira Graziela, está inscrito Ruy, Elfrida, Zanata, Lupion,
3703Marcos, Osvaldino, Jonas, Jaime e Sônia, encerradas as inscrições não se abre mais inscrições. **Machado:**
3704Por favor, contagem de quórum todos os presentes em condições de voto levantem os seus crachás,
3705mantém eles pro alto e aguardando a sua contagem. Vinte e dois, obrigado. **Leite:** Ok temos quórum Dr.
3706Ruy, por favor. **Ruy:** Bom algumas considerações, primeiro lugar concordo perfeitamente com a
3707manifestação do Jeremias de ontem pedindo, dando aquele prazo novamente como a senhora se
3708manifestou agora pouco, concordo plenamente com o que o Luiz Carlos falou, Luiz Carlos falou de uma
3709maneira muito clara, foi muito feliz em sua exposição, nós todos cometemos equívocos na nossa
3710Conferência na última Conferência em Londrina, vários equívocos eu me penitencio pela comissão
3711organizadora me penitencio estava lá na mesa coordenadora dos trabalhos na plenária final, mais estava lá
3712pela comissão de relatoria, pois tinha na mesa um, dois ou até três só entrar na nossa retaguarda
3713permanente e a mesa da coordenadora da plenária final também se equivocou em não ter chamado como
3714deveria ter feito, na comissão organizadora também em particular eu também faço parte disso, não ter
3715chamado a comissão eleitoral foi um desrespeito a ela pra ela se pronunciar na plenária final naquele
3716momento, foi esquecido disso, foi esquecido disso quem deveria fazer a leitura ocorreu na 7ª Conferência
3717seria ela a comissão eleitoral, falhamos nisso, falhamos nisso, da mesma forma de falhamos em não ter
3718trazido a comissão eleitoral aqui nesse plenário no mês de Outubro, no mês de novembro em não trazer a
3719comissão eleitoral aqui, foi outra falha nossa temos que reconhecer isso aqui, está em tempo de corrigir
3720nossas falhas. Bom quero repetir aqui rapidamente Oswaldino que a 13ª, estou falando isso pela terceira
3721ou quarta vez que a 13ª falou que quem é prestador pode compor o segmento sim, perdão quem recebe
3722verbas pode compor outro segmento sim até definir isso na 14ª Conferência de Saúde já falei isso aqui por
3723duas ocasiões hoje. Quero fazer três propostas, quatro encaminhamentos aqui pra mesa. **Leite:** Tem um
3724minuto pra isso doutor. **Ruy:** Você permitiu mais tempo pra muita gente, bom em primeiro lugar
3725prorrogações, primeiro lugar prorrogação do prazo para as entidades, órgãos e instituições indicar os seus
3726representantes para o próximo Conselho que não seja mais 6 de dezembro, mais que se estenda isso até
3727talvez final de Dezembro ou Janeiro, provavelmente porque nós dependemos da próxima reunião desse
3728Conselho. Segunda prorrogação, prorrogação dessa mesa diretora desse Conselho aqui, não vai poder ou
3729parte dessa mesa **Leite:** Dois minutos Conselheiro. **Ruy:** Ou parte dessa mesa aqui não encerrar a suas
3730atividades em janeiro, vai ter que encerrar mais um mês pelo menos isso é indispensável essa mesa
3731continuar por mais um mês, da mesma forma este plenário continuar por mais um mês pelo menos isso é
3732necessidade imperiosa, não há como fugir disso pessoal e também consequentemente a posse dos
3733Conselheiros não seja mais em janeiro, seja em fevereiro isso é possível perfeitamente. Eu gostaria de me
3734prolongar mais, mais vou respeitar o prazo que o Leite impôs. **Leite:** Ok obrigado, eu não estou impondo
3735nada esse foi um acordo do plenário, Elfrida por favor. **Elfrida, Sindsaude:** Eu acho que nós já estamos
3736até ficando até recorrentes no nosso posicionamentos, eu acho que é fato nós já votamos um parecer
3737estamos na fase de definir os encaminhamentos desse parecer deixamos claro que a, essa averiguação
3738dessa parte documental frente ao parecer escrito ela deve ser por um coletivo que não seja o nosso e isso
3739a gente também já deixou claro, que todos em algum momento tiveram um viés de participação, então eu
3740acho que tem que referendar de novo nós não estamos pedindo, fazendo uma denúncia só uma
3741averiguação confrontando os dados com o documento e a partir disso nós realmente definimos o
3742encaminhamento, porque acho que daí sim é constrangedor a gente avançar tempo a frente se a gente

498
499
500
501
502
503



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3743 não definir isso, e esse definir eu acho que ontem todos ficaram muito desprendidos, dentro dos seus
3744 princípios que querem esclarecer isso, então eu acho que não tem o que temer eu acho que sim nós vamos
3745 encaminhar vamos fazer esse solicitação esclarecer e voltar que eu acho que o Ministério Público é a
3746 neutralidade que nós estamos precisando, daí a gente dá agilidades depois no encaminhamento e isso que
3747 eu gostaria de colocar. **Leite:** Obrigada Conselheira, Conselheiro Lupion. Só um minutinho, por favor, há
3748 uma verificação de coro, verificação de coro, por favor, ok está no limite o coro, por favor, nós precisamos
3749 ter essa posição aqui vamos pedir aos Conselheiros que permaneçam aqui dentro. Então Lupion. **Davi**
3750 **Lupion:** Na realidade esse posicionamento que foi dos colegas dos companheiros naquela questão de
3751 revisão por esse Conselho ou pela comissão eleitoral como diz o Luiz, tudo bem não tem problemas tanto
3752 que na nossa entidade nós não estamos preocupados não, eu quero deixar bem claro ao Ivanor que fez o
3753 relatório não temos preocupação nenhuma da entidade, porque aqui ninguém está eu não estou, a
3754 entidade não está aqui pra pessoalismo ou alguma coisa de interesse, ela está aí tranqüila e isso aqui está
3755 muito claro, porque duas linhas pra nós ela já resolve, mais o que acontece esse posicionamento eu quero
3756 saber a todos os Conselheiros, esse relatório colocou em cheque algumas entidades e que responde pela
3757 imoralidade dessa entidade pela leviandade que foi levantada algumas entidades e ela não devendo e
3758 amanhã quem vai responsabilizar pelo, pelo situação que colocou em detrimento praticamente a entidade
3759 colocou ela entendeu a marginalização como se ela tivesse problema, corrupção e sucessivamente e a
3760 responsabilidade que é que vai responder, lógico a lei está bem clara em danos morais ela é muito clara,
3761 ela afeta todas as pessoas até o presidente da república se ele tiver algum ato, o problema é muito sério
3762 quanto a gente levanta e não tem fatos. Então tem que se analisar muito bem, porque na realidade já está
3763 isto aqui a público aí e tal, como as entidades a desmoralização que foi feita a entidade e daí, como vai
3764 fazer quem vai responder isso aí eu quero deixar bem claro o meu posicionamento, que vou até o final das
3765 conseqüências. **Leite:** Ok Davi, obrigado são dois minutos e meios, pela ordem Marcos. Só um minutinho
3766 aqui, por favor, Marcos me desculpe, Zanata não falou foi chamado e não passou, então estou chamando
3767 agora, por favor, fala Zanata. **Zanata:** Na verdade não é não seria fala eu queria fazer um direito de
3768 resposta ao que o colega comentou lá no fundo, a questão é a seguinte eu não fiz baxismo, eu não fiz
3769 baxismo apesar de o senhor ter falado que eu fiz baxismo, eu não fiz baxismo, o que eu estou colocando
3770 aqui foi através da discussão que eu fiz com o Osvaldino, porque as duas entidades que estão aqui citadas
3771 são só ABRASA e ABEN, a ABRASA já confirmou a situação que ela está e a ABEN me parece que a ABEN
3772 recebeu um recurso pra um evento isso não caracteriza está situação, mais o que está colocado no
3773 relatório de DST/AIDS que a gente avaliou hoje e que vai ser feito um repasse pra cinco reuniões para o
3774 Fórum Paranaense Ong AIDS, que é o que o senhor acabou de falar que é o seu então o que eu quis
3775 colocar que além dessas duas entidades deverão ser avaliadas tem a sua, o MST a Pastoral da Criança e
3776 outras ONGs e eu não estou fazendo acusação eu estou falando que há necessidade eu não falei que há
3777 lacunas e essas lacunas que devem ser preenchidas entre elas aquilo que afeta a ABEN, envolve outras não
3778 estou citando quais, não foi eu a escolha o Osvaldino me confidenciou assim como alguém confidenciou a
3779 ele na ABRASA quando ele passou a situação dele foi só isso muito obrigado. **Leite:** Obrigada, não cabe
3780 direito de resposta não foi provocada Amauri, Marcos. **Marcos, Fórum Popular de Saúde:** Eu acho que
3781 depois da fala da Elfrida, ela deixou claro assim está posto, já estão postos os argumentos já está posta à
3782 necessidade de que uma entidade idônea que não tem interesse direto nesse processo, no qual a comissão
3783 organizadora também é algo questionável por conta do que ocorreram vários erros, várias irregularidades
3784 que estão sendo evidenciadas aí. **Leite:** Marcos segura só um pouquinho, pessoal já são dezoito e dez
3785 precisamos tomar decisão, vamos tentar ouvir a fala de quem está como microfone na mão, por favor.
3786 Continua Marcos. **Marcos:** Dados as evidências, dados aos erros os equívocos que estão apontados e que
3787 implicam com essa comissão organizadora eu entendo que está não é a melhor proposta eu acho que a
3788 gente tem que ouvir, encaminhar para o Ministério Público e o Ministério Público vai ter que se pronunciar
3789 se de fato não quer fazer essa verificação ou não, que eu entendo que não deva acontecer porque a Sônia
3790 acho que foi bem feliz na intervenção dela anterior apontando que a Clarice colocou o papel do Ministério
3791 Público como sendo alguém que ficou isento pra justamente neste momento poder opinar e mais uma vez
3792 eu vou afirmar o seguinte, o que se tá se propondo aqui e que seja feita essa verificação e que o processo
3793 de deferir com que o de fato vai ser feito vai ocorrer aqui neste espaço a salva dada está dada no nosso
3794 encaminhamento eu já estou assumindo que o do Fórum Popular se posiciona claramente pra que essa
3795 verificação seja feita sim pelo Ministério Público. Com relação as outras entidades eu entendo que dada a
3796 gravidade complicação deste processo, nós primeiro devemos definir o que, que destino nós vamos dar pra

3797esse processo eleitoral que está sobre suspeita, depois disso nós vamos abrir uma outra discussão e ver
3798esses casos, só pra corrigir até uma informação que foi apresentada pela mesa quem solicitou que esse
3799plenário se posicionasse em relação a questão da ABRASA não foi o plenário da Conferencia, foi a ata
3800eleitoral até onde estou entendendo a ata eleitoral foi quem encaminhou e ai sim tem entidade que não
3801foram homologadas lá é isso. **Leite:** Conclua Marcos. **Marcos:** Mais eu entendo que isso deva ocorrer
3802depois da gente definir o que nós vamos fazer com o processo eleitoral. **Leite:** Questão de ordem. **Inês,**
3803**Fampepar:** Os senhores me desculpem senhores Conselheiros meus nobres colegas, tenho o maior
3804respeito por todos aqui mais devo dizer aos senhores que estou exaustivamente cansada, desta forma eu
3805proponho a mesa, que já foi discutido que se coloque em votação se esse processo eleitoral vai para
3806averiguação do Ministério Publico ou não, discussão não cabe mais aqui. **Leite:** Ok pra que isso ocorra eu,
3807questão de ordem também. **Marcos:** Eu só quero confirmar, a senhora é advogada a outra advogada
3808também colocou, ambas colocaram que não deveria ser remetido ao Ministério que não cabe a ele, eu só
3809queria confirmar então se. **Leite:** Para que se mantenha questão de ordem plenária, por favor, quanto
3810mais ficarem conversando mais difícil de encaminhar e muito mais tempo vamos ficar aqui, para que
3811possamos votar essa questão, vou ter que aguardar. **Machado:** Companheiros quando nós pedimos
3812prorrogação depois, nós temos motivos pra isso, por favor, Zanata se você puder colaborar o companheiro
3813ai, por favor, sentar pra gente dar seguimento muito obrigado. **Leite:** Eu estou fazendo, questionando o
3814plenário eu tenho aqui, Osvaldino, Jonas, Jaime, Sônia e Valdir inscrito já pela segunda vez, terceira vez
3815já no caso aqui, segunda vez. Eu gostaria de perguntar a gente pode encaminhar votação a essa questão
3816de ordem agora ou daí esse pessoal precisa retirar a palavra, retirar a sua fala. **Machado:** Denomina um a
3817um. **Leite:** Osvaldino pode retirar? Tem que se garantir a fala foi proposto no inicio a fala de cada um.
3818Então estou consultando, Osvaldino. **Osvaldino:** Eu não retiro a minha inscrição porque a questão da
3819minha entidade não tem nada a ver com documentação, e uma questão pra ser votada por este pleno, é
3820uma decisão desse pleno não é e não tem nada a ver com documentação. Por isso eu não retiro a minha
3821proposta **Leite:** Ok, Osvaldino, Jonas, não retira também Jonas, Jaime também não, Sônia. **Sônia:** Não.
3822**Leite:** Valdir. **Valdir:** eu só me inscrevi pra dizer que minha fala tinha uma proposta só isso. **Leite:** Ok
3823mais a gente vai fazer os encaminhamentos e daí você faz sua proposta, então menos a do Valdir, pela
3824ordem Osvaldino. **Osvaldino:** Bom eu vou repetir mais uma vez, a única coisa que eu quero é que se
3825decida isso aqui, o que está escrito aqui é que foi remetido para que esse pleno decida a situação
3826Associação Brasileira de Agentes de Alcoolismo, se é trabalhadora ou prestadora eu já fui claro uma vez, se
3827for como prestadora o grupo dos prestadores já está formado teve um processo eleitoral lá e está
3828completo, se a ABRASA for casada aqui como trabalhadora a ABRASA estará fora do Conselho Estadual,
3829que pra mim não vai fazer diferença nenhuma, pois não necessito de cargo de Conselheiro para beneficio
3830meu. **Machado:** Obrigado Osvaldino, Jonas, por favor. **Jonas, FNU:** Eu só queria colocar aqui que diante
3831de toda a questão de documentação que se verifique as entidades homologadas dentro da plenária que
3832não tinha delegado na Conferencia que isso seja colocado, e uma outra coisa que a gente tenha respeito
3833aqui dentro do Conselho que toda a questão que é aprovada aqui que jamais a gente consiga, comece uma
3834pressão que isso cabe processo, monte de coisas acho que ninguém é criança, e ninguém está aqui pra
3835receber pressão que isso ai é uma pressão, acho que somos todos de maior e o que fazemos e assinamos,
3836a gente está assinando e tem mais uma não foi o Ivanor que assinou o documento a plenária referendou o
3837documento dele, então isso ai é um desrespeito com nós Conselheiros e olha o que você fez, você vai ter
3838que responder e isso ai é uma questão e de coação, pressão então que tenha respeito o que não está
3839tendo aqui. **Machado:** Obrigado, Ferreira, por favor. **Ferreira, Sindpetro:** Quando eu coloquei que a
3840questão é grave isso cita nisso companheiros, nessa pressão assedio que está acontecendo desde ontem
3841em cima de alguns companheiros aqui, que votaram a favor do relatório ou tomaram alguma posição a
3842moral desse Conselho isso aconteceu, e aconteceu agora explicitamente ameaças em cima do companheiro
3843da sua entidade que vai sofrer ameaças de questão jurídica, então eu reafirmo aqui a única instituição
3844isenta de pressão ou de assedio é o Ministério Publico e outra o Ministério Publico está familiarizado pelo
3845processo eleitoral desse Conselho ele acompanha esse Conselho faz anos e a melhor entidade, para ser
3846consultado sim para fazer esse trabalho, não tem outra que conhece de cabo a rabo o processo eleitoral e
3847a questão do SUS e esse Ministério Publico e sempre esteve aqui presente nas reuniões, então agora quem
3848tem medo do Ministério Publico, eu não tenho nós temos que fortalecer esse instrumento. **Machado:**
3849Pessoal nós temos que ouvir a fala do companheiro. **Ferreira:** Então reforço aqui, o Ministério Público é o
3850melhor entidade pra gente colocar, comissões formadas por esse Conselho ou entidades ligadas a esse

512
513
514
515
516
517



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3851 Conselho vai receber pressão olhe isso aqui se tivesse dinheiro gente, ganhasse salário como ia ser,
3852 porque essa coisa de se agarrar ao poder essa coisa de dar prazo pra aparecer documentos, já foi o prazo
3853 não tem mais prazo se os documento vão aparecer ou não, ter que ter o protocolo de entrega de
3854 documentos, se não tem o protocolo é porque não entregou, se não está lá na caixa e porque não
3855 entregou, agora absurdo e não ter assinatura no credenciamento isso é um absurdo. **Machado:** Obrigado
3856 Ferreira, Sônia, por favor. **Sônia Anselmo, Secretaria Municipal de Saúde de Londrina:** Eu gostaria
3857 primeiramente de prestar um esclarecimento na fala da Graziela que ela comentou que a comissão eleitoral
3858 não estava lá, não assinou a ata, não assinou a ata Graziela mais eu estive percorrendo todas as salas onde
3859 havia processo eleitoral e eles lá estavam, correndo de uma sala para outra porque eram só em três e
3860 eram várias salas com vários sub segmentos, se no processo eleitoral então que talvez tenham até
3861 esquecidos mais lá eles estavam eu sou testemunha viva disso. Uma outra coisa e minha decepção perante
3862 as acusações e as farpas e as agressões que tenho visto nesse Conselho, e tenho dito por vários anos
3863 seguidos que nós estamos aqui pra fazermos uma construção coletiva para o bem da coletividade e não
3864 estamos aqui pra olharmos pro nosso umbigo, quantos pareceres esse Conselho já não votou e nunca
3865 ninguém questionou nada, quem iria responder quem não iria, quem iria fazer isso, quem não iria fazer,
3866 hoje nós estamos levantando um problema real que aconteceu no processo eleitoral desse Conselho, é
3867 natural que todos, estejamos estressados, constrangidos mais temos que ter a dignidade de reconhecer
3868 que houve erro e que tem que ser consertado e que temos que aprender e crescer a partir dos consertos
3869 desses erros, então nós não temos que estar aqui levando nada para o lado pessoal, para esse para
3870 aquele, para aquele para esse ou para aquela pessoa ou para aquela entidade, que fez e construiu um
3871 parecer então eu acho assim , que vamos guardar as armas e vamos estabelecer aqui um termo de
3872 parceria de coletividade e uma outra coisa que eu gostaria de falar se o senhor me permite, eu não estou
3873 aqui como tenho dito por várias vezes defendendo essa ou aquela entidade, mais foi feito um comentário
3874 aqui e que eu não quero que se prossiga que o Fórum de Ongs e AIDS está dentro do PAN para receber
3875 uma verba, eu gostaria de prestar um esclarecimento talvez. **Machado:** Sônia eu vou te pedir que se faça
3876 posteriormente porque o seu tempo terminou e eu sou obrigado a manter, sou obrigado, posterior a
3877 votação vou deixar que você faça o esclarecimento. i, por favor, temos uma ultima inscrição que é do,
3878 retirou então eu devolvo pro companheiro e o companheiro da seguimento. **Leite:** A retirada do Valdir
3879 porque está acatando agora encaminhamento de proposta a gente tem algumas proposta, eu pediria tem
3880 a proposta elaborada pelo Dr. Ruy, tem uma proposta elaborada pelo Jeremias desde ontem, pelo Ferreira,
3881 pelo Luiz , pela Graziela eu gostaria de saber o seguinte a condições de se fazer. **Machado:** Eu conversei
3882 com o Jeremias de manhã, a proposta dele está retirada, ele me disse isso de manhã, obrigado ele não
3883 está presente, e a proposta dele festa retirada, ele me disse, nós conversando de manhã ele disse que não
3884 teria efeito a proposta, desculpas mais eu tenho que esclarecer. **Leite:** Eu gostaria de saber, Grazi deixa eu
3885 tentar encaminhar Grazi. Eu gostaria de saber se a condições de se, a cinco ou seis propostas, se há
3886 condições de se resumir em duas ai, se não vou ter que encaminhar proposta por proposta, o Valdir está
3887 fazendo, deve estar encaminhando mais uma agora. **Graziela, Sindsaude:** Leite a melhor forma e você
3888 repetir as propostas na minha conta só tem três propostas, você falou que tem seis então leia as
3889 propostas daí a gente vê se da para ter bom senso com duas ou três. **Leite:** Eu tenho aqui, constituir uma
3890 comissão com a SESA e o Ministério Público essa é proposta um, essa é uma primeira proposta, proposta
3891 do Manoel que a SESA e o Ministério Público, ai eu tenho a proposta feita pelo Ruy, por favor, pode ler
3892 está aberta. **Ruy:** Repetindo são prorrogações indispensáveis no meu entendimento. **Leite;** Só a proposta
3893 sem comentários, faça a proposta só faça a proposta sem comentar. **Ruy:** Certo, prorrogar o prazo pra
3894 entidades se manifestarem sobre seu representante no Conselho e dia 06 de Dezembro é impossível nesse
3895 momento. Segunda prorrogação consequentemente a posse dos novos Conselheiros, terceira prorrogação
3896 não pode ser mais Janeiro tem que ser Fevereiro. Terceira prorrogação prazo de gestão deste Conselho por
3897 mais um mês pelo menos consequentemente a mesa diretora acompanha esse Conselho certo, a outra
3898 prorrogação e quero dar mais um encaminhamento nesse momento já que me foi dada a palavra, aquilo
3899 que a Dra. Inês pediu a ata, a ata que ela
3900 pediu que seja acompanhada pelas respectivas fitas. **Leite:** Não é a proposta do processo eleitoral do
3901 momento. **Ruy:** É do processo eleitoral sim, das reuniões do Conselho onde homologou as entidades, e
3902 acompanhadas das respectivas fitas faça dela a minha proposta. **Leite:** Luiz. **Machado:** Eu vou aproveitar
3903 e retirar a minha proposta, facilitando o processo eu fiz eletivo do que foi dito e minha proposta de resolver
3904 internamente está retirada. **Leite:** Proposta do Conselheiro Luiz, que refazê-la novamente Luiz, por favor.

519
520
521
522
523
524



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



3905**Luiz:** Olha eu faria o seguinte a minha proposta e da comissão eleitoral, juntando não sei se vão
3906concordar, então faz o seguinte que a comissão eleitoral junto com o Ministério Público faz o levantamento
3907da eleição da comissão eleitoral homologação e junto com o Ministério Público faz a verificação nos
3908documentos. **Leite:** Está em apresentação de proposta Elfrida, está em apresentação de proposta, Valdir.
3909Valdir: Eu acho que essa questão de prorrogação, provável prorrogação poderia ficar pra Janeiro, pra
3910próxima reunião em dezembro, uma possível prorrogação do mandato desse Conselho e do mandato
3911dessa mesa diretora em uma possível prorrogação, eu ainda imagino que é possível como eu coloquei na
3912minha fala que até a reunião de Janeiro essas entidades citadas, deverão estar com, como esta colocada
3913aqui, com as irregularidade apontadas devidamente esclarecida junto a comissão citada se é a comissão
3914eleitoral, se é o Ministério Público não sei quem, mais na próxima reunião tragam esses apontamentos e
3915que esse Conselho delibere sobre esses apontamentos e se delibere se é necessário um novo processo
3916eleitoral em algum sub segmentos. **Leite:** Após verificação nos documentos, é isso. **Valdir:** É isso. **Leite:**
3917É proposta Elaine? Ok vamos lá então. **Elaine:** Que a gente mantenha a discussão apenas no processo
3918eleitoral, porque outra reunião do Conselho, prorrogação do prazo do Conselho é outra etapa, agora é o
3919seguinte quem é, a comissão se é o Ministério Público, se é a comissão e qual é o prazo pra próxima
3920reunião do Conselho que tem que apresentar a proposta, os analise dos documentos, se o parecer está
3921certo ou está errado é isso lá na próxima reunião nós vamos ter que ver se vai ter prorrogação do Conselho
3922ou não, então é prazo e que vai analisar a documentação. **Machado:** Eu só quero lembrar o seguinte o
3923Ministério Público é independente, nós vamos levar o problema pra ele e não podemos levar o prazo, nós
3924temos que solicitar somente e o Ministério Público com sua autonomia nos dirá se vamos resolver isso em
3925quanto tempo, que é muito importante ter presente, obrigado. **Leite:** Ok espera aí Luiz o que é. **Luiz:** É
3926encaminhamento, primeiro ponto toda essa bagunça que está ocorrendo hoje, porque não foi cumprido o
3927prazo então eu acho o seguinte na questão do encaminhamento dos nomes da entidade, independe do
3928processo até dia seis todas as entidades eleitas, todas eleitas tem que indicar os nomes isso depende,
3929porque a posse dos novos companheiros é só lá na frente, então a indicações dos nomes pra não acontecer
3930o prazo, olhe bem foi dia dez, depois dia doze, e depois foi até no outro mês pra entidades regulamentar
3931seus documentos, por isso que está ocorrendo todo esse problema as entidades não cumpriram os prazos,
3932então meu ponto de vista tem que ser bem claro e acho que a plenária tem que ser soberana no sentido do
3933prazo, de as entidades indicar seus representantes isso depende do resultado de alguma coisa, eu gostaria
3934que a mesa diretora e todos os companheiros aqui colocasse bem claro que esse prazo de indicar os nomes
3935os representantes seja dia seis. **Leite:** Ok, só pra, você quer encaminhar. **Machado:** Pessoal eu vou fazer
3936uma condução, por favor, plenária eu gostaria de atenção de todos que eu vou botar em regime de
3937votação, se nós começarmos a levantar propostas, nós vamos nos perder. Então temos a proposta feita
3938pelo Conselheiro Ruy e a proposta que se complementa feito pelo Conselheiro Valdir, ou seja a discussão,
3939só um pouquinho por partes, pessoal Jack Estripador, muita atenção no que eu estiver falando porque se
3940não nós vamos nos perder, por favor, silêncio nessa plenária porque nós estamos em regime de votação,
3941assim se houver silêncio eu posso encaminhar, se não houver vai ser difícil pessoal, assim primeira questão
3942vamos resolver assim nós não precisamos resolver me parece nesse momento a questão de prorrogações
3943de mandatos exatos, então a proposta que se coincidi aqui a proposta do Conselheiro Ruy, e do
3944Conselheiro Valdir, acho que essa proposta está fundida essa é a propostas que eles dão prazos aqui de
3945extensão etc. Proposta que a mesa faz é a seguinte que esse assunto seja deliberado posteriormente,
3946proposta um a proposta apresentada pelo Conselheiro Valdir e pelo Conselheiro Ruy, proposta da mesa,
3947que se discuta isso em situação posterior que não é o mais importante agora, então estão esclarecido sobre
3948isso? Estão, então aqueles favoráveis a proposta do Conselheiro Ruy e do Conselheiro Valdir por favor se
3949manifestem, por favor em regime de votação, pessoal nós temos que aprender ouvir, por que senão
3950ouvimos nós não conseguimos votar eu acho que é uma coisa mais básica que tem, por favor, Elfrida eu
3951gostaria de ter a sua atenção, eu vou levantar e vou falar de novo, pessoal assim o, se nós falarmos não
3952conseguimos votar nós queremos ir embora daqui a pouco, certo. Então assim a proposta um a proposta
3953que já se faça a prorrogação de mandatos, entenderam isso, a mesa fez a seguinte proposta, que esse
3954assunto seja discutido posteriormente, Dezembro etc. Então na proposta do Conselheiro Ruy do
3955Conselheiro Valdir, é a proposta um pois foi feita anteriormente a mesa fez a proposta dois que é discutir
3956isso no mês de Dezembro. **Ruy:** Machado se for a prorrogação de mandato eu retiro. **Machado:** Retira.
3957**Ruy:** Prorrogação de mandato, mais o prazo para indicação eu gostaria que continuasse. **Machado:** Então
3958retira, então assim vamos manter a proposta um manutenção dos prazos que estão estabelecidas até agora

3959 para indicação, proposta dois pensar em uma nova data. Está entendido por todos isso? Alguém tem
3960 dúvidas? **Então em regime de votação aqueles que são favoráveis a proposta um, manter a data**
3961 **de indicações de Conselheiros independente do que vai acontecer. Proposta dois que vai se**
3962 **discutir uma nova data, em regime de votação, favoráveis a proposta um, por favor, se**
3963 **manifestem levantando seus crachás e aguardando que se faça a contagem, por favor, silencio**
3964 **em regime de votação não se fala se vota. Dezesete são favoráveis a proposta que se mantém**
3965 **as datas. Os contrários a essa proposta, as abstenções, ok temos quatro abstenções, então fica**
3966 **assim as datas ficam mantidas, está resolvido o primeiro problema.** Vamos pro segundo agora, o
3967 segundo é assim, pessoal mais uma vez eu vou pedir o seguinte nós não conseguimos votar se não
3968 tivermos disciplina, eu repito a proposta quantas vezes forem necessárias mais nós precisamos ter
3969 disciplina, então assim temos a proposta do seu Manoel, seu Manoel não Conselheiro Manoel, desculpe, nos
3970 dizendo assim que tenha uma comissão mista SESA e Ministério Público, temos uma outra proposta que já
3971 correu aqui acho que é da Conselheira Elfrida que diz assim, a proposta também se soma a do
3972 companheiro Jaime, Jaime Ferreira e acho que o Marcos também, que seja o Ministério Público o fórum pra
3973 isso, é isso, é do Luiz também, então proposta um repetindo a mesa que seja uma comissão mista SESA e
3974 Ministério Público. Questão de ordem levantada pelo nosso colega aqui. A minha questão de ordem vai na
3975 linha que no momento que a gente está colocando a SESA como verificar um processo na qual ela mesmo
3976 está sendo citada daí a incoerência, é incoerência sim porque independente qual o órgão da SESA que vai,
3977 mais a SESA está sendo citada então torna se incoerente o processo. **Manoel:** Eu só queria dar um
3978 encaminhamento na minha proposta. **Machado:** Faça o encaminhamento, por favor, pessoal vamos
3979 prestar atenção aqui, nós estamos votando. **Manoel, Iab:** Bom eu queria fazer um encaminhamento da
3980 minha proposta, é o seguinte se eu coloquei de fato SESA, mais acontece o seguinte esses documentos
3981 estão na guarda da Secretaria de Saúde que é SESA, posso até concordar com a proposta do Ministério
3982 Público e a comissão eleitoral, eu concordo com essa proposta visto que um membro da SESA seja quem
3983 for, seja indicado pra acompanhar esses documentos como guarda do documento, porque o próprio
3984 Ministério Público vai chegar lá com os documentos com um monte de caixas e vai mandar eles abrirem,
3985 alguém tem que acompanhar como fiscalizador, que não seja Conselheiro e que seja uma pessoa indicada
3986 pela SESA. **Machado:** Pessoal eu vou fazer, vou ser insistente, me parece não sei se eu tenho dificuldade
3987 de me comunicar eu não sei acho que o pessoal não me entende, então assim o seguinte, quanto nós
3988 estamos votando alguma coisa, não presta atenção daqui a pouco se bota em regime de votação e alguém
3989 está voando, vocês entenderam a proposta do Conselheiro Manoel? O conselheiro Manoel propõem de uma
3990 forma bem simplificada o seguinte: Que seja o Ministério Público e mais a nossa comissão eleitoral, aquela
3991 que participou aqui dentro, essa é a proposta. Segunda proposta que eu acho que é do Conselheiro
3992 Ferreira da Conselheira Elfrida eu não sei quem mais nessa linha, que seja o Ministério Público
3993 especificamente. Temos alguma terceira proposta sobre isso, só sobre isso, temos uma terceira proposta?
3994 Por favor, todos ouviram, então temos duas propostas, não a dúvidas nesse sentido, pessoal mais uma vez
3995 eu vou pedir encarecidamente pra vocês silencio, não dá pra conduzir nessa condição, se eu parar agora
3996 vai atrasar, vai ser pior, então vamos ver o probleminha Conselheiro. **Ivanor, FNU:** A proposta é SESA
3997 com Ministério Público. **Machado:** Foi retirada essa proposta, o senhor acho que não ouviu, foi retirada,
3998 então veja sempre que a gente faz o barulho pessoal alguém não ouve, então assim temos duas propostas
3999 a proposta um, proposta do Conselheiro Manoel, que nos diz assim, que seja os membros da comissão
4000 eleitoral mais o Ministério Público. Proposta dois e proposta que coincide com todas as outras ai que seja o
4001 Ministério Público. Sente se esclarecida essa plenária para o voto? Todo mundo, ok. Aqueles que são
4002 favoráveis a proposta do Conselheiro Manoel que é a proposta numero um levantem seus crachás, por
4003 favor, vamos fazer a contagem, por favor, onze favoráveis vamos ver a proposta dois que é a proposta que
4004 seja somente o Ministério Público, por favor façam a contagem companheiro, nove, abstenções por favor,
4005 três abstenções, então temos nove a proposta dois mais três abstenções são doze, temos onze votos
4006 favoráveis a proposta de números um que é a proposta do Manoel, pessoal por favor, silencio enquanto eu
4007 me acerto nos números aqui, a primeira contagem foi onze, por favor, a segunda nove e as abstenções
4008 foram três abstenções isso nove e três são doze, **então temos que condição proposta um é a**
4009 **proposta vencedora, então assim vamos a comissão eleitoral está eleita mais o Ministério**
4010 **Público.** A comissão eleitoral nós podemos como conselheiro conversar e resolver de uma forma fácil os
4011 convites, o Ministério Público eu vou pedir já amanhã que nossa secretaria executiva elabore o ofício
4012 explicando a situação e que a gente encaminhe, e eu farei um contato pessoal telefônico com o

533
534
535
536
537
538



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



4013conselheiro, conselheiro não, com o procurador o Marco Antonio, Leite, Teixeira desculpe, temos mais
4014alguma coisa, por favor Conselheira. **Inês, Fampepar:** Declaração de voto. Votei pela abstenção por
4015entender que ou apresentamos pro Ministério Publico como denuncia, porque não cabe a ele fazer
4016verificação sem esse tipo de atitude, somente um pedido de um parecer sobre o processo eleitoral não
4017seria cabível, obrigado. **Machado:** Obrigado, mas alguma declaração de voto? Pessoal temos mais alguma
4018questão a resolver sobre isso, questão da ABRASA, por favor, está o Marcos inscrito, pessoal continuem em
4019silencio para ouvir quem fala. **Marcos:** Só pra auxiliar a mesa, só pra colocar vai ser a representante da
4020comissão gestora, bipartite, ou dos sindicatos dos jornalistas e tribunal de contas, então a AOB ela vai, só
4021queria deixar isso claro, porque ela está implicada no negocio. **Machado:** Pessoal vamos manter a calma.
4022**Marcos:** É justamente essa clareza, estou querendo limpar o jogo agora pra depois isso não virar um
4023motivo de muita gente se engalfinhar quero deixar claro isso. **Machado:** Espera um pouquinho Marcos,
4024vamos ouvir o que você companheira Sônia. **Sônia:** Eu entendo que quem devera participar desse
4025processo é a comissão eleitoral que efetivamente participou do processo eleitoral que é a representante da
4026Comissão Bipartite, o Sindicato dos Jornalistas e a Assembléia Legislativa, aqueles que não compareceram
4027e foram convidados mais não compareceram ao processo eleitoral não deverão ser chamados deixou de
4028fazer parte dessa comissão. **Machado:** Pessoal eu também tenho muita clareza nesse sentido, quem
4029efetivamente colocou a mão na massa e ajudou fazer o feijão, quem falou que ia e não foi está fora do
4030jogo, então vamos repetir as instruções, por favor, a Assembléia Legislativa, Sindicato dos Jornalistas e a
4031Secretária Executiva da Bipartite. Ok era questão de ordem minha jovem, esclarecimento então vamos
4032fazer o esclarecimento então. **Graziela, Sindsaude:** Apesar de discordar a plenária e soberana, quando a
4033gente votou comissão eleitoral acompanha o Ministério Publico a comissão eleitoral foi eleita no dia 03 de
4034outubro por nós todos, composta de cinco entidades, tudo bem eu não estava lá e não em nada assinado
4035pela comissão eleitoral, oficialmente volto a dizer essa comissão eleitoral não trabalhou, oficialmente,
4036legalmente não tem nada assinado. **Machado:** Pessoal não vai embora fique só mais um minuto, por
4037favor. **Graziela:** Quando vocês falaram que foi a Maria das Graças pela Bipartite certo, a Secretária
4038Executiva da Bipartite certo, Sindicato dos Jornalistas tinha um representante lá, é isso, e a Assembléia
4039Legislativa quando a gente votou para comissão eleitoral especial no dia 03 de outubro, a gente votou a
4040assessoria da Assembléia Legislativa na época eu não tive a chance de fazer esclarecimentos e é esse
4041esclarecimento que eu faço agora, assessoria jurídica do da Assembléia Legislativa, o que é isso, quem que
4042é, porque existem vários deputados, vários gabinetes. **Machado:** Companheiras, por favor, se as
4043companheiras permitirem eu gostaria de dar continuidade, eu estou pedindo que todo mundo fique em
4044silencio pessoal, eu acho que é muito importante a gente trabalhar junto a construção é coletiva não se
4045esqueça disso, por favor, a questão da ABRASA venha para perto de nós aqui companheiro. Quem é que
4046vai fazer a apresentação da situação, eu não sei se todos estão integralmente a par, quem vai fazer Ivanor,
4047questão de ordem, então pegue o microfone vice-presidente e se manifeste. **Leite:** Questão de ordem, eu
4048acho o seguinte já que foi uma deliberação, senhor presidente, por favor, já que foi uma deliberação do
4049plenário da Conferencia eu acho que isso ai quem tem que relatar e a comissão que esteve organizando.
4050**Machado:** qual representante da comissão vai tomar a. **Ivanor, FNU:** Veja foi uma decisão de plenária
4051da Conferência que encaminhou ao Conselho e quem estabelece pauta e faz as apresentações e a mesa,
4052no entendimento a mesa diretora tem essa atribuição. **Luiz:** Só questão de ordem seu presidente,
4053lamentável mais as duas entidades não foi colocado em pauta simplesmente foi em relação do que foi
4054colocado no documento aqui, simplesmente a pessoa citada a entidade citada e que se colocou nessa
4055questão, então eu quero aqui relembrar o caso da Pastoral da Saúde que ela foi considerada como usuário,
4056porque há aquele questionamento e a entidade foi eleita com o questionamento na sala de reuniões e
4057depois foi para a plenária e que depois veio a decisão para o Conselho. Mais devido que a criança, devido a
4058questão está sendo repassado a todas as, essa comissão que seja trazido pela comissão eleitoral e
4059também pelo Ministério Publico a questão desta entidade porque não, nós não temos copias das atas do
4060problema que ocorreu lá, foi emitido ao plenário do Conselho, então não foi remetido ainda a comissão
4061eleitoral já quis, problema está sendo levantado ontem e eu gostaria então que a própria comissão
4062eleitoral trouxesse o problemas das duas entidades que tem esses problemas, que daí na próxima plenária
4063sim a discussão das duas entidades, e também tem já uma decisão a nível Nacional a respeito dessas
4064entidades. **Machado:** Está inscrito a Elaine. **Elaine, Sindsaude, obesrvadora:** Eu acho que assim a
4065maioria das pessoas que estão aqui estavam na plenária final eu não estava naquele grupo nesse sub
4066segmentos de trabalhadores, mas gente o que aconteceu mais só puxar pela nossa memória que não está

540
541
542
543
544
545



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



4067tão longe e a gente ainda se lembra, o sindicato dos psicólogos na pessoa do Agenor levantou para a
4068plenária a situação que foi discutida naquele sub segmento, estou fazendo esse relato porque assim o
4069Oswaldino disse alguém faça o relato, eu estava na Conferência eu vi o assunto como muitos de nós vimos,
4070eu me sinto na obrigação de relatar, não é por falta de um relato que a gente não vai debater, agora, o
4071que aconteceu ouve um debate nesse sub segmento que a ABRASA era prestadora de serviço e que
4072recebia verba publica para desenvolver o seu trabalho e que por tanto não deveria estar nessa disputa
4073naquele sub segmento, e naquele momento pelo que se falou na plenária, inclusive se relatou outras
4074entidades que também recebiam verbas publicas e estavam em sub segmentos, vamos dizer errados
4075quando deveriam estar em sub segmento de prestador, isso se remeteu isso para o Conselho esse é o fato
4076que nós traz a essa pauta hoje, muito bem, acho que procede a pergunta do Luiz Carlos sim que é o
4077Sindicatos dos Psicólogos que levantou essa questão que foi chamado para essa plenária de hoje, acho que
4078deveria estar aqui sim concordo com isso, mais de qualquer forma o fato é esse a plenária da Conferencia
4079disse o Conselho então debata o assunto e encaminhem o assunto e decidam o assunto, lembrando
4080apenas que também no relatório final dessa Conferencia, ultima coisa foi deliberado lá na plenária final logo
4081na manhã de domingo, foi deliberado que a entidade que recebe verba publica pra fazer ação de serviço de
4082saúde tem que ser considerada prestadora, só isso obrigada. **Machado:** Obrigada pelo esclarecimento
4083Elaine, quem está inscrito na seqüência, João de Tarso, por favor. **João de Tarso:** A Elaine falou quase
4084tudo que iria falar só com uma exceção Elaine, já foi debatido as duas entidades a ABRASA e CMP,
4085realmente foi um assunto mesmo nós já termos votado a CMP e a ABRASA e o Ruy fez, é como trabalhador
4086e já é uma decisão da Nacional que o Ruy já expões, mas eu tenho que afirmar a 8ª Conferencia e umas
4087das decisões, as duas decisões que ficou pendente e a CMP, que gerou a duvida a Marlene estava lá pra
4088esclarecer ver se ela tinha recebido realmente documentos, já que não conta no protocolo diga se de
4089passagem e a comissão organizadora não recebeu a tempo essa documentação, então gerou essa duvida
4090ficou a duvida pra ser referendada pelo plenário só essas duas posições. **Machado:** Obrigado, Graziela.
4091**Graziela, Sindsaude:** Só complementando o relato da Elaine, que o Sindicato dos Psicólogos conforme a
4092ata eleitoral que está no parecer do Ivanor que ela foi eleita como suplente da ABRASA exatamente por
4093conta desta questão, então o Sindicato dos Psicólogos também legitimamente eleito pela plenária daquele
4094sub segmentos que foi inclusive que teve uma suplência que foi parte do nosso regimento eleitoral que
4095deveria ter uma lista de espera, caso alguma entidade saia do Conselho etc, então o Sindicato dos
4096Psicólogos foi eleito na ata suplente da ABRASA. **Machado:** Obrigado, está inscrito antes do Oswaldino o
4097Marcos. **Marcos:** Eu vou me inscrever só pra. **Machado:** Marcos só uma coisa, deixa eu só aproveitar e
4098convidar a Graça Lima, nós estamos conduzindo o nosso processo eleitoral para que seja revisto pelo
4099Ministério Publico e também pelas instituições que se fizeram presente no processo eleitoral, você está
4100convocada desde já eu o faço diante de toso pleno pra que você saiba disso, muito obrigado Marcos siga,
4101por favor. **Marcos:** Eu me inscrevi para pontuar e abrir o debate sobre um item que ontem viu o Ruy fazer
4102essa intervenção, o Luiz falou a mesma coisa agora e que eu tenho o entendimento diferenciado o que,
4103pela informação que tenho não ouve, não ouve na Conferencia Nacional de Saúde uma aprovação de que a
4104entidades, possam estar participando de segmentos de usuários, trabalhadores e recendo recursos
4105públicos, não existe nada que impeça que a deliberação que foi tomada aqui na 8ª Conferencia de fato
4106venha ser cumprida aqui no Estado até porque a nossa Conferencia Estadual aqui é deliberativa, como diz o
4107Conselho Estadual de Saúde. Então eu entendo que essa manifestação que está sendo posta ai que são
4108favas contadas e foi definida na Nacional, esse entendimento já estou manifestando aqui não é consensual
4109aqui nesse Conselho e que sim, que de fato existe é uma deliberação que inclusive esta aqui neste jornal
4110que foi publicado desse Conselho, ante penúltima na primeira coluna das deliberações principais aqui,
4111então essa de fato existe como também nós deliberamos como de fato as pessoas que tivessem cargos de
4112chefia não ocupem vagas de usuários e trabalhadores, também é deliberação da Conferencia, então por
4113tanto eu entendo que devemos olhar com esse sentido o que foi de fato aprovado naquele plenário ao qual
4114inclusive estávamos todos lá, pelo menos quase todos. **Machado:** Obrigado, Oswaldino, por favor.
4115**Oswaldino:** Eu vou manifestar mais uma vez, é a ultima eu não estou brigando pela vaga do Conselho, eu
4116quando fui pra Conferencia Estadual a ABRASA, quando foi pra Conferência Estadual ela foi com seis
4117delegados porque foi deliberado neste Conselho aqui nesta assembléia, foi deliberada que a ABRASA
4118participasse da Conferência como trabalhadora, por isso eu fui pra Conferencia levando seis delegados daí
4119chegou lá dentro alguém não foi, não foi o Agenor que levantou a questão, a questão foi o CRP e depois o
4120Agenor entrou na vaga, porque era de interesse do Agenor assumir uma vaga no Conselho Estadual,

547
548
549
550
551
552



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



4121 Sindicatos dos Psicólogos estavam com um representante que era o Agenor o único, tanto que o CRP saiu
4122 com uma vaga ele ficou na suplência da ABRASA por isso o interesse dele, se aliou a outro para que
4123 assumisse a vaga. A consciência dos senhores e livre, não vou negar que trabalho pra Prefeitura Municipal
4124 de Saúde de Curitiba, presto serviço que coordeno recursos humanos do CAPS Bairro Novo e Cajuru, com
4125 muito orgulho faço isso e graças a isso a Saúde Mental de Curitiba está indo muito bem graças a Deus,
4126 graças a parceria que tenho da ABRASA e Prefeitura Municipal de Curitiba e peço que votem essa questão
4127 hoje, agora e já e fim de papo gente. **Machado:** Obrigado Luiz, por favor. **Luiz:** Eu só queria que os
4128 companheiros não fizessem injustiça, porque essa discussão da ABRASA e também de outras entidades
4129 também ocorreu e todas elas estão concorrendo e estão com o mesmo problema, simplesmente está vindo
4130 as duas entidades aqui pra discussão que acho agora, de qualquer jeito a entidade foi eleita mesmo que
4131 tenha uma suplência, nós todo o Conselho concordamos, concordamos com o processo da Conferencia, e
4132 até esse momento então lembra uma discussão que nós sempre estamos discutindo aqui, e como foi lá na
4133 Conferencia que o plenário é soberano, ele é soberano desde que cumpra os regulamentos as normas
4134 constitucionais, então nós não podemos agora tirar simplesmente e dizer não pode ser que poderia ser
4135 feito lá traz, então as entidades que compõe os quatros segmentos já tinha que ser colocado cada um no
4136 seu lugar, a comissão eleitoral que ela está presente ali e uma das representantes ela tinha todas as
4137 entidades distribuídos e que era quem, então a discussão lá foi no sub segmento então não poderia ter,
4138 nós já tínhamos que ter essa decisão anterior e não agora posterior, eu gostaria, eu seu que a discussão
4139 envolveria mais entidades, agora é uma injustiça se fizer uma como entidade e deixar as outras nas
4140 mesmas situações, e também o Marcos colocou uma questão da Nacional mais a Nacional também tomou
4141 algumas posições que é contrario e que nós queremos tomar aqui no Estado. **Machado:** Quinze segundos
4142 Conselho. **Luiz:** Então eu gostaria assim eu acho que a eleição deveria manter a decisão que nós
4143 tomarmos agora, pra podermos tomar uma decisão das entidades que posterior elas são enquadradas nos
4144 segmentos diferentes. **Machado:** Muito obrigado Conselho, então vamos pro encaminhamentos
4145 senhores, encaminhamentos eu tenho o Ferreira inscrito, observar que segundo o levantamento feito pela
4146 Secretaria de que ABRASA está como suplente do Conselho Regional de Psicologia, só lembrar isso pra
4147 informação, encaminhamento Ferreira, por favor. **Ferreira:** Eu tinha inscrito antes de você colocar como
4148 encaminhamento na fala dele eu me inscrevi particularmente imitar opiniões. **Machado:** Então emita
4149 opiniões e já encaminhe. **Ferreira:** A questão em relação a entidade a ou b, ou ABRASA ou qualquer uma,
4150 a entidade o que foi discutido aqui no Conselho posterior até respondendo a companheira aqui, posterior a
4151 Conferência e que esse assunto a ABRASA entraria como trabalhador, esse assunto seria fora de discussão
4152 da Conferencia e lá seria deliberado como é que ia ser daqui pra frente, a Pastoral da Criança também
4153 estava na conversa aqui, então isso tudo seria resolvido na Conferencia e foi resolvido, a Conferencia
4154 deliberou em relação não só a ABRASA, mais uma relação como é que vai ser comportar as entidades do
4155 Conselho quem recebe verbas publicas e presta serviços, é prestador é essa a definição. Então qualquer
4156 entidade inclusive aquelas que foram citadas aqui, temos que ver realmente investigar se o Conselho tem
4157 obrigação de investigar se recebe ou não, se receber vai ter que ser enquadrada no que foi deliberada na
4158 Conferencia, essa e a questão, não estou dizendo qual que é a entidade mais sim como é o principio que a
4159 gente discutiu lá quem é quem dentro do Conselho, é essa a discussão que o Conselho tem que fazer,
4160 existe uma deliberação da Conferência nós temos que seguir lá, então se a ABRASA já declarou que recebe
4161 e presta serviços, ela é prestadora perante a deliberação da Conferência Estadual. **Machado:** Quinze
4162 segundos companheiro. **Ferreira:** E se tem outras entidades aqui que não foram citadas, vamos investigar
4163 como provar o recebimento da verba, ou assume que é e vai pro lado dos prestadores. **Machado:** Muito
4164 obrigado, eu gostaria de fazer duas coisas, fazer contagem de coro porque cada vez tem mais brancos ai,
4165 por favor, dezenove, vinte ainda temos o coro. E outra coisa eu gostaria de prorrogar pelo menos mais
4166 quinze minutos, trinta minutos, então trinta minutos é a prorrogação. Vamos dar seguimento, os
4167 encaminhamentos que tenho aqui o Valdir inscrito depois a Rosita. **Valdir:** A minha proposta de
4168 encaminhamento, e que o seguinte estou percebendo que existem duas posições uma que se vote agora a
4169 questão da ABRASA, a outra e que se encaminhe para essa comissão e o Ministério Publico e traga um
4170 parecer a seguir o Conselho tem que definir ou vota agora ou. **Machado:** Pessoal eu gostaria de assegurar
4171 a palavra do Conselho isso é fundamental e também gostaria de assegurar que ele vai ser ouvido
4172 quando falar. **Valdir:** Que ou vote agora a situação da ABRASA ou que de o outro encaminhamento que foi
4173 sugerido aqui, que seja essa comissão junto com o parecer que foi aprovado o parecer do Ivanor, junto
4174 com as outras entidades, então nós temos que definir ou vota agora, ou aceita esse outro encaminhamento

554
555
556
557
558
559



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



4175proposto. **Machado:** Perfeito obrigado, Conselheira Rosita. **Rosita:** Eu só queria fazer um
4176questionamento, se nós reabrirmos a discussão, porque o Jaime fez a defesa de uma posição, então se foi
4177reaberta a questão eu gostaria de falar. **Machado:** Por favor, acho que esta aberta. **Rosita:** Me parece
4178que nós tivemos uma reunião e que nós decidimos que a Conferencia, eu não com o detalhe que você falou
4179Jaime, que a Conferencia decidiria como é que está entidades se enquadrariam para o próximo mandato,
4180não nesse que se inicia mais pro próximo, porque nós fizemos Pré Conferências por segmentos em que
4181essas entidades não participaram, naquela reunião nós decidimos, por exemplo é pastoral etc, participariam
4182como usuário não havia nenhuma posição da Conferência que a ABRASA participaria como trabalhadora,
4183porque não havia uma decisão da Conferencia e não que a Conferencia depois das Pré Conferências iria
4184decidir pra esse mandato, então eu me recordo daquela reunião sim que a Conferência iria deliberar em
4185que segmento essas instituições iriam participar, mais não nesse processo eleitoral, no próximo até porque
4186como vamos colocar o Oswaldino não teve oportunidade de participar da nossa Conferencia ele não
4187participou da nossa Pré Conferência ele entrou por uma deliberação desse plenário. **Machado:** Obrigado,
4188Zanata, por favor, ao microfone de preferência. **Zanata, ABEN** Eu só queria fazer um esclarecimento, eu
4189não sei quem foi acho que foi o colega ali o Oswaldino que falou quem está ocupando substituirá a
4190ABRASA na eventual saída dela seria o Sindicato de Psicologia. **Machado:** Conselho Regional de
4191Psicologia, é isso, Sindicato. Deixa eu fazer a leitura, perfeito. **Zanata:** Então seria a segunda vaga do
4192Conselho eu não sei, eu acho que seria Conselho e Sindicato, então eles estariam com Psicologia com duas,
4193três vagas eu vou voltar a falar novamente, isso é uma incoerência gente, nós, vem cá, como é que eles
4194vão ficar com três vagas aqui se eles lá tinham cinco representantes, a farmácia tinha quarenta, a
4195odontologia tinha vinte e pouco então eu não entendo isso também é uma coisa pra ser repensada.
4196**Machado:** Eu tenho o Ferreira inscrito e tenho uma questão de esclarecimento, então vamos ouvir o
4197esclarecimento é importante que a gente ouça o esclarecimento. **Graziela, Sindsaude:** É assim eu só
4198acho que a gente não pode misturar a classe com suas entidades, o Conselho Regional é uma e tem uma
4199função, o sindicato é outra e tem outra função, como que ficou na plenária focou, por exemplo, CRF, está
4200com vaga de titular e suplente a odontologia no geral eles dividiram eu achei que foi uma maturidade
4201inclusive dessa classe, CRO ficou com a titular e a ATO, Associação dos Auxiliares ficou com a suplência, o
4202CRP ficou com o titular e a ABRASA ficou suplente do CRP, no caso de a ABRASA sair o Sindicato dos
4203Psicólogos entra no lugar da ABRASA que por coincidentemente vai dividir a vaga como CRP, então o CRP
4204tem uma vaga eu nem estou fazendo a defesa de uma entidade eu nem posso eu não sou psicóloga, CRP
4205está com uma vaga Conselho Regional de Psicologia, caso o Sindicato de Psicologia entre pra esse
4206Conselho ele vai ser suplente que daí é uma vaga pro Sindicato dos Psicólogos, então a psicologia eu
4207gostaria que a gente aprendesse, Conselho de Psicologia está com uma vaga, Sindicato estaria com uma
4208vaga, uma vaga de titular e uma vaga de suplente, não tem três, é uma vaga pro CRP, uma vaga pro
4209Sindicato eu vejo que não tem nenhuma irregularidade com a ABRASA ou sem a ABRASA nesse segmento
4210não tem nenhuma irregularidade de eles estarem ocupando mais de uma vaga. **Machado:** Obrigado,
4211Ferreira, por favor, depois Conselheiro Ruy. **Ferreira:** Encaminhamento em relação a questão, como não
4212participei da Conferência estou vendo aqui as principais deliberações e que ela não dá prazo também e a
4213Conferência em que mandato vai ser, então se não dá o entendimento desse Conselho aqui é que isso
4214tenha que acontecer no próximo mandato é que tem que ser uma resolução não pode ficar aberto, tem
4215que haver esse debate desse Conselho aqui e sai uma resolução a partir da próxima gestão do Conselho.
4216**Machado:** Pessoal eu estou com dificuldades aqui, vamos deixar o Conselheiro Ruy e o Conselheiro
4217Oswaldino terminar o debate dele depois nós damos seguimento, obrigado. **Ferreira:** Então que esse
4218Conselho debata isso em forma de resolução pra deixar registrado que estamos cumprindo as deliberações
4219da Conferência, a gente cobra tanto que a SESA não cumpri as deliberações da Conferência e essa aqui
4220remete a nós cumprimos e nós temos que fazer o nosso dever de casa, então a proposta e que a gente
4221faça a revolução, essa resolução que a gente vá concretizar isso de fato, isso aqui já está rolando a muito
4222tempo, acho que o Oswaldino e qualquer entidade que está participando desse Conselho fica sempre assim
4223na ameaça, e de fato como é que vai ser na próxima gestão, laranja é laranja, maçã é maçã, banana é
4224banana. **Machado:** Acho que o companheiro encaminhou uma solução, eu entendi dessa maneira. Pessoal
4225todos entenderam a proposta do Conselheiro Ferreira? Todos entenderam, gostaria de, quer se contra por,
4226por favor, Conselheiro Ruy. **Ruy:** Eu quero fazer apenas uma observação o Oswaldino faz parte do
4227Conselho Municipal de Curitiba não faz? Como, trabalhador veja bem ele é de Curitiba, presta serviço em
4228Curitiba, reside em Curitiba etc.etc. Curitiba, se o Conselho Municipal de Curitiba o reconhece, um Conselho

561
562
563
564
565
566



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



4229seriíssimo um dos mais serio do Paraná e mais atuante, o reconhece como trabalhador, meu Deus do céu
4230se a confederação de saúde já de manifestou que até a 14ª Conferencia é aceito tudo isso ele está com a
4231suplência, eu estou com a palavra, você está como suplente do Conselho de Psicologia do Sindicato de
4232Psicologia e o Conselho também tem uma vaga de titularidade, qual dos dois vai abrir vaga da titularidade
4233temos que pensar tudo isso, obrigado. **Machado:** Obrigado, Conselheiro Jonas. **Jonas:** Eu acho que ficou
4234bem claro que o Ferreira colocou, eu entendi que daria pra gente fazer um encaminhamento. **Machado:** É
4235isso que eu queria. **Jonas:** É isso aí, acho que a gente eu tenho que viajar, eu tenho quatro quilometro pra
4236enfrentar de estrada gente. **Machado:** Pessoal foi a minha tentativa, todos ouviram a proposta do
4237Conselheiro Ferreira, é uma proposta que parece que encaminha essa situação e resolve ela, é isso. Sente
4238se a plenária em condições de voto? Vou perguntar de novo porque o pessoal as vezes está conversando,
4239então não consegue olhar pro, pra quem preside a mesa. Vou perguntar se a plenária tem condições de
4240voto, eu vou perguntar primeiro o coro exatamente, questão de ordem companheiro, questão de
4241esclarecimento. Eu não sei, como estou iniciante aqui que eu falei uma hora questão de ordem e não era,
4242então eu só quero ver o esclarecimento, isso que o Dr. Ruy está colocando sobre a decisão da Conferência
4243Nacional, sobre a permanencia desse tipo de instituição até a próxima Nacional, eu acho que não teríamos
4244que deliberar sobre isso, o que deveria ter feito era oferecido esses documentos, porque a gente tem que
4245respeitar nós estamos escalonados dentro de um sistema que a gente considera como sistema único e a
4246gente tenta manter a matriz de legitimidade ou de normativas, desde a base Municipal até base a Federal,
4247sendo que a base Federal é normativa pra nós também, então se ela faz uma instrução dessa natureza nós
4248temos que saber se tem validade e acatar não é gente. **Machado:** Perfeito, posso colocar em regime de
4249votação? Todos entenderam a proposta do conselheiro Ferreira? Conselheiro Ferreira dá uma repetida em
4250três palavras para que não tenha duvidas da sua proposta. **Ferreira:** A proposta que coloco e vou repetir,
4251é que se debata isso a Conferência tomou a decisão eu acho que nós do Estado temos dependência pra
4252deliberar sobre isso em relação a Conferência lá, podemos fazer tem dependência nisso então como a
4253Rosita coloca para próxima gestão na opinião dela eu não sei, nós temos que ver se é a opinião da maioria
4254se é pra próxima gestão e não essa. **Machado:** Isso foi votado aqui, se eu me recordo a grande maioria se
4255recorda, nós definimos isso para manter o segmento, isso não tenha duvida. **Ferreira:** Sim, pra ir pra
4256Conferência é isso. **Machado:** É isso. **Ferreira:** Então se a gente definiu isso está fácil então. **Machado:**
4257A sua proposta é uma resolução organizando isso. **Ferreira:** Resolução cumprindo o que deliberou a
4258Conferência Estadual. **Machado:** Perfeito, perfeito obrigado então. **Ferreira:** Então se está definida a data
4259pra próxima gestão. **Machado:** Perfeito, esclarecida a plenária está? Então em regime de votação,
4260**aqueles que são favoráveis a uma resolução que é a proposta do Conselheiro Ferreira, se**
4261**manifestem através dos seus crachás, aguardando a contagem por favor, a nossa contadora**
4262**oficial, dezoito, pessoal mantenham os seus crachás levantados e a boca fechada, por favor,**
4263**enquanto se aguarda, dezoito não temos o quórum necessário, dezenove então, então está**
4264**aprovado.** Você votou favorável, está se abstendo, então temos dezoito favoráveis, abstenções então, a
4265temos quórum, algum contrario, por favor, está aprovada nós vamos fazer uma resolução e pedimos a
4266Secretaria Executiva e dessa forma acho que resolvemos o problema. Então o senhor quer ditar pra ela, por
4267favor, nós acompanhamos aqui. **Marcos:** Eu posso estar aprovando aqui uma resolução que
4268imediatamente seja valido o que foi aprovado na 8ª Conferência, a Rosita presente, o Ruy estão
4269apresentando no outro entendimento, então é uma outra resolução. **Machado:** Não, não eu acho que não,
4270pessoal eu acho que se a gente falasse menos enquanto a gente conversa a gente poderia gravar mais as
4271coisas, Sônia, por favor. **Marcos:** O conteúdo dessa resolução não foi aprovado. **Machado:** Só um pouco,
4272o conteúdo será composto, e você pode ajudar a gente Marcos. **Sônia:** Eu entendo o seguinte, só para
4273tentar, pessoal, pessoal não ouvi, só para tentar esclarecer o que foi colocado aqui pela Rosita é o
4274seguinte, este plenário deliberou que estas entidades ficariam nos segmentos que estavam representados,
4275porque, porque já haviam feito todo processo de Conferencia, Pré Conferência pra chegar até a
4276Conferência Estadual, levaria a discussão para Conferencia Estadual de Saúde que deliberaria sobre o
4277próximo processo eleitoral, então quer dizer 2009. **Machado:** O vice. **Sônia:** Certo 2009, isso é o correto,
4278então o que eu estou entendendo o que o Ferreira está propondo, e que se regulamente, se discuta e
4279regulamente, é esse a deliberação da Conferência, então o que é que tem que ser colocado nessa
4280resolução, que o processo eleitoral da Conferência da 9ª Conferência do ano de 2009, tais e tais entidades
4281que recebe e eu não preciso nomear, mais as entidades que recebem e trabalham com recurso publico elas
4282vão ser prestadora não vão mais ser usuárias, eu acho assim que alguém pode formar aqui uma comissão

568
569
570
571
572
573



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



4283pequena, trazer para próxima reunião uma proposta de redação para que o plenário possa avaliar.
4284**Machado:** Ok então resolvemos da seguinte maneira, a mesa devera apresentar, pessoal eu gostaria de
4285ser ouvido fica muito bom isso, não fica, assim, na próxima, eu não sei se deveríamos conseguir até a
4286próxima reunião apresentar uma minuta de uma resolução que regulamenta esse processo, está o Marcos a
4287disposição, e eu agradeço muito, e acho que então. **Ivanor:** E a CMP como fica? **Machado:** a onde está a
4288CMP. **Ivanor:** Ela foi remetido a esse plenário que definisse que se votasse para ser homologada aqui.
4289**Machado:** Então você Sônia está para defende lá, faça posse do microfone e faça a defesa. **Sônia:** A CMP
4290teve a oportunidade de ser eleita durante o processo eleitoral da Conferência Estadual de Saúde, e foi
4291remetida a esse plenário por conta de que estava faltando um documento, o que ficou deliberado naquela
4292plenária, que se provando que esse documento havia encaminhado que este pleno deliberaria sobre o
4293assunto, eu acho que ficou pela fala da Secretária Executiva do Conselho, mais do que provado que este
4294documento foi enviado a partir da convocatória, a partir da, do contato dizendo faltou um documento faltou
4295um documento foi enviado em que pese foi via fax, foi recebido pela secretária disse inclusive mais de um
4296documento, mais de uma vez foi o que ela declarou também aqui ontem, então perante, mediante a está
4297exposição eu gostaria também que esse plenário tomasse um posicionamento, ou referendando aquilo que
4298foi definido na Conferencia que era mediante prova, do enviou do que estava faltando que fosse deliberado
4299aqui, e é isso que eu gostaria de estar aqui defendendo, se pudesse ser resolvido hoje, que fosse resolvido
4300porque a prova de que o documento foi enviado já existe, salvo que esteja alguém duvidando da palavra
4301da secretária. **Leite:** Ok obrigado Sônia, Ivanor. **Ivanor:** Bom uma vez que foi elencada a questão da
4302documentação, e em verificação desse trabalho do material que foi entregue para analise, os xérox eu
4303posso dizer o seguinte, em relação a Central de Movimentos Populares, CMP não estava regularizada na
4304reunião do SESA de setembro apesar de ter protocolo de entrega da documentação, faltando só o relatório
4305de atividades, na ata eleitoral consta que a entidade comprovou aptidão para participar do processo,
4306apresentando toda a documentação em sala, e no protocolo da secretaria conta que a CMP de fato ela
4307entregou no dia 10/09/07 recebido por uma assinatura acho que é do Machado, da Marlene o um m da
4308Marlene. **Leite:** Ok Ivanor, Ivanor então a mesa quer entender, segundo o seu parecer a CMP está
4309legalmente. **Ivanor:** Legalmente apta para o pleito. **Leite:** Obrigado então. A plenária está, verificação de
4310coro então, por favor, aqueles que estão em condições de voto, está ai, está ai vamos contar, ok tem coro
4311suficiente. Então segundo parecer a CMP está apta, tem alguém, ou melhor, vou modificar a plenária está
4312esclarecida pra voto ou é necessário fazer, não está esclarecido. Só uma questão, veja bem não é um
4313questionamento nem contra lá no, quando nós tivemos uma reunião lá foi apresentado simplesmente um
4314fax de recebimento dizendo que foi os documentos apresentados lá 8ª, isso estou colocando na questão lá
4315ta ok, não só estou colocando isso aqui, que lá foi apresentado um fax que dizia que tinha um recebimento
4316então só para ficar bem claro nessa questão. **Leite:** Está se abrindo a discussão, Graziela, depois João de
4317Tarso, por favor. **Graziela, Sindsaude:** Segundo o parecer que nós aprovamos ontem, o primeiro parecer
4318aponta que a Central de Movimentos Populares, não estava segundo a comissão organizadora da reunião
4319de Setembro desse Conselho, a comissão organizadora no mês de Setembro diz que a Central não estava
4320apta, segundo investigações que o Ivanor vez para poder fazer o parecer, ele comprovou que toda a
4321documentação da CMP estava aqui e tinha um protocolo de entrega dela essa documentação datada de 10
4322de Setembro, só que como isso foi depois da plenária, a plenária da Conferência a Joelma me contaram,
4323porque não tem escrito ela foi na sala e apresentou alguns documentos, não sei se todos mais o que vale
4324não é o que ela apresentou lá, mais o que o parecer apontou e como tinha essa duvida o parecer veio
4325depois da eleição remetendo para esse plenário, então eu só acho que a gente tem que ser um pouco
4326incoerente com o que foi aprovado no parecer ontem. **Leite:** Eu gostaria de, obrigado pelo esclarecimento
4327mais uma vez aprovando o parecer que foi aprovado ontem, que no parecer diz que ela estava apta, eu
4328acho refuta toda e qualquer discussão sobre a CMP nesse momento, porque o parecer foi aprovado já e
4329uma vez aprovado e lá estava escrito que ela estava apta, então essa discussão torna totalmente sem
4330efeito. **João de Tarso:** Questão de ordem Leite, Foi decisão da Conferência que o plenário referendasse,
4331eu defendi se a Marlene confirmasse e se tivesse realmente a documentação, ela estaria apta ai o plenário,
4332o plenário da Conferencia remeteu a nós para homologar, simplesmente homologa todo mundo é de
4333acordo. **Leite:** Ok, quem for, já votaram ontem esse parecer que estava essa condição então, por favor.
4334**Graziela:** Questão de ordem Leite. Isso aqui é serio e tem uma ata, acho que um dia a gente vai aprovar
4335essa ata no ano que vem no parecer não está escrito que a Central de Movimentos Populares estava apta
4336porque o parecer, não fez julgamento ela simplesmente disse que ela entregou os documento e que tem

575
576
577
578
579
580



ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR



4337protocolo. **Leite:** Obrigado mais uma vez, então **quem for favorável que a Central de Movimentos**
4338**Populares passe a fazer parte desse Conselho então, por favor, se manifeste levantando o seu**
4339**crachá, dezoito votos favoráveis. Contrários um contrário, abstenções, então não existe**
4340**quorum, foram dezoito votos, dezenove, então aprovado está acertado a questão da Central de**
4341**Movimentos Populares,** senhor presidente reassuma. **Machado:** Pessoal eu só peço mais um minuto,
4342pessoal, por favor, companheiro Lupion só um pouquinho, por favor, Conselheiros, por favor, Marcos por
4343gentileza mais um minuto, então vou nominar as pessoas a Conselheira Lurdinha está se despedindo da
4344gente, veio aqui só para isso eu quero passar o microfone e dar dois minutos para ela falar. Por favor,
4345Lurdinha. **Lurdinha:** Não vim me despedir não, vim para participar do Conselho porque me chamaram
4346para participar do Conselho e estar aqui no nome da entidade, então vim aqui completar o coro, mais é
4347verdade então já receberam o ofício, já receberam a indicação das próximas pessoas da entidade, titulares
4348e suplentes e também assim aqui no Conselho Estadual de Saúde apesar de todos esses desafios que a
4349gente enfrenta aqui, eu achei até legal porque assim mesmo, controle social se manifesta, se eu pela
4350entidade falei pouco, mais muita lição de vida eu levei daqui e gostaria sim de continuar presente a
4351distancia para que esse Conselho Estadual progrida nas suas reflexões nas suas decisões, e que a justiça,
4352paz e a esperança reinem aqui entre nós, presente ou não estarei também lutando pelas pastorais sociais
4353do Brasil a igreja mais sofrida que tem o rosto mais sofrido dos pobres, independente de credo religioso de
4354raça e de cor estarei no meio do povo do Brasil, fazendo aquilo que é possível fazer, nem Cristo contentou
4355a todos então a gente não está aqui pra fazer tudo certo, tudo errado mais a gente está assim pra batalhar
4356naquilo que é possível, muito obrigado a vocês e gostaria que respeitasse a entidade Pastoral da Criança e
4357principalmente as pessoas que estão vindo ai, que a gente tenha feito tudo pra promover a vida e assim,
4358afastar tudo aquilo que significa morte, tristeza, rancor nada disso aqui a gente é presença de vida, e vida
4359das crianças das gestantes, temos varias parcerias agora começando com mulheres em cárcere a situação
4360da hanseníase foi apresentada hoje a tarde aqui que eu lembro com muito carinho, eu estou vindo da
4361Assembléia Nacional da Pastoral da Criança e decidimos hoje, que a Pastoral da Criança no Brasil vai ser
4362assim, porta voz da erradicar junto ao Ministério da Saúde a hanseníase no Brasil e tantas outras questões
4363sociais, e a gente sabe que o povo brasileiro, paranaense é muito sofrido, está esquecido e com certeza
4364nesta tarde outras situações poderíamos realmente falado sobre doentes ou questões de saúde, perdemos
4365tanto tempo com outras, então meu abraço saudoso e que vou com saudades daqui. **Maria Elvira:** Um
4366minutinho, por favor, Davi, Maria Elvira e em nome da mesa diretora eu quero aqui estar agradecendo a
4367Lurdinha pelo trabalho prestado, não é fácil gente não é fácil, mais pelo trabalho prestado pelos três anos
4368que nós convivemos juntos e dizer que Lurdinha você sempre será lembrada e aqui nós estamos com todas
4369as divergências e tudo mais, mais estamos aqui pelo controle social, usuária estou aqui e já contribui muito
4370com a pastoral de Foz do Iguaçu, e Lurdinha leva o nosso abraço e a mesa diretora parte desse Conselho,
4371que Deus esteja te iluminando o teu caminho e o menino Jesus, continue com você como tem estado até
4372agora, eu quero passar, ela deixou uma mensagem e espero que todos ouçam para nós, o Ivanor vai ler
4373com a voz de locutor. **Ivanor:** O locutor do Conselho, então a Lurdinha deixou pra nós um cartão onde
4374traz a mensagem: Pegadas na área. *“Uma noite eu tive um sonho, sonhei que estava andando na praia*
4375*com o Senhor, e através do céu passava cenas da minha vida, para cada cena que se passava percebi que*
4376*era deixada dois pares de rastos na areia, um era o meu e o outro era o do Senhor, quando a ultima cena*
4377*da minha vida passou diante de nós, olhei para traz para as pegadas na areia e notei que muitas vezes no*
4378*caminho da minha vida havia apenas um par de pegadas na areia, notei também que isso aconteceu nos*
4379*momentos mais difíceis, angustiosos do meu viver, isso entristeceu me diverás e perguntei ao Senhor,*
4380*Senhor tu me disseste que uma vez que eu decidi te seguir, tu andarias sempre comigo, todo o caminho,*
4381*mais notei que durante a maioria, as maiores atribulações do meu viver havia na areia dois caminhos da*
4382*vida apenas um par de pegadas, não compreendo porque, nas horas que eu mais necessitava de ti, tu me*
4383*deixaste. O Senhor me respondeu, meu precioso filho eu te amo e jamais o te deixaria na hora de tua*
4384*prova e de teu sofrimento, quando viste na areia apenas um par de pegadas foi exatamente ai que eu nos*
4385*braços te carreguei”.* **Ruy:** Nós conhecemos a Lurdes através dos seus escritos em revistas, desde uns
4386quinze anos atrás sempre teve a mesma coerência, parabéns Lurdes continue a mesma. **Machado:** Boa
4387noite a todos está encerrada a 12ª reunião extraordinária do Conselho até a o dia 11 de Dezembro e vão
4388com Deus.

4389
4390

582
583
584
585
586
587



4391
4392
4393

ATA
12ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE
DO PARANÁ CES/PR

