

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

- 1 **Data:** 23 de Junho de 2010
- 2 **Horário:** 08:30 às 17:00 horas
- 3 **Local:** Auditório da SESA/ISEP - Rua Piquiri, 170.
- 4 **Conselheiros membros – Gestão 2010-2011**

	Nome		Condição	Órgãos, Entidades e Instituições.
	Usuários			
1	Luciano Zanetti	Presente	Titular	SINDPETRO
	Claudiney Batista	Presente	Suplente	SINDPETRO
2	Wilson de Souza Silva	Presente	Titular	FETAEP
	M ^a Marucha S. Vettorazzi	Justificado	Suplente	FETAEP
3	Marcelo Montanha da Silva	Justificado	Titular	CUT
	Jonaz Braz	Justificado	Suplente	CUT
4	João de Tarso	Presente	Titular	ABECAP
	Arlete Ant ^a Brunholi Xavier	Presente	Suplente	ABECAP
5	Sonia Maria Anselmo	Presente	Titular	MOPS
	Livado Bento	Justificado	Suplente	MOPS
6	Amauri Lopes Ferreira	Presente	Titular	ANEPS
	Maria Elvira Araújo	Presente	Suplente	ANEPS
7	Terezinha Aparecida de Lima	Justificado	Titular	IBDVA
	João Maria Ferrari Chagas	Justificado	Suplente	IBDVA
8	Luiz Edgar Christ	Presente	Titular	Fórum Ong /Aids
	Sirlene Aparecida Candido	Presente	Suplente	Fórum Ong /Aids
9	Joel Tadeu Correa	Justificado	Titular	FAMOPAR
	Lívia Diniz Sola	Presente	Suplente	FAMOPAR
10	Joelma Aparecida de Souza Carvalho	Presente	Titular	CMP
	Elizabeth Bueno Cândido	Presente	Suplente	CMP
11	Gencilda Gotardo	Presente	Titular	MST
	Adaize Citron da Silva	Justificado	Suplente	MST
12	Lorene Gonçalves de Amorim	Presente	Titular	Pastoral da Pessoa Idosa
	Suely Carvalho Cardoso	Presente	Suplente	Pastoral da Pessoa Idosa
13	Helena Strabelli	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Márcia Behhini Zambrim	Presente	Suplente	Pastoral da Saúde
14	Clarice Siqueira dos Santos	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Amélia Cabral Alessi	Presente	Suplente	Pastoral da Criança
15	Valdir Donizete de Moraes	Presente	Titular	ECOFORÇA
	Rosana Vicente Gnipper	Presente	Suplente	ECOFORÇA
16	Maria Lucia Gomes	Presente	Titular	ASSEMPA
	Rosalina Batista	Presente	Suplente	ASSEMPA
17	Wilma Araújo Kaiel	Justificado	Titular	UBM
	Não indicado		Suplente	UBM
18	Terezinha Pereira Da Silva	Presente	Titular	Rede de Mulheres Negras
	Luciane Machado Batista	Presente	Suplente	Rede de Mulheres Negras
	Profissionais de Saúde		Condição	Entidade
19	Antônio Garcez Novaes	Presente	Titular	C.R. de Farmácia
	Nilson Hideki Nishida	Ausente	Suplente	SINDIFAR-PR

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

20	Sueli de A. Preidum Coutinho	Presente	Titular	CRESS
	Marina Hiromi Assanuma	Presente	Suplente	CRMV
21	Edilcéia D do Amaral Ravazzani	Presente	Titular	CRN
	Danielle Rodrigues Lecheta	Ausente	Suplente	CRN
22	Carmen Cristina M dos Santos	Ausente	Titular	ABEN
	Alaerte leandro Martins	Presente	Suplente	ABEN
23	Joari Stalchimidt	Presente	Titular	CREFITO
	Gildásio Jo se dos Santos	Presente	Suplente	CREF
24	Amadeu Alves de O Filho	Justificado	Titular	AATO
	Luiz Sallim Emed	Ausente	Suplente	CRM
25	Soraia Reda Gilber	Presente	Titular	SINDSAÚDE/PR
	Mari Elaine Rodella	Presente	Suplente	SINDSAÚDE/PR
26	José Carlos Leite	Justificado	Titular	SINDPREVS
	Bett Claid Nascimento	Presente	Suplente	SINDPREVS
27	Elivani Maria Sarri	Presente	Titular	FESSMUC
	Irene R dos Santos	Presente	Suplente	FESSMUC
	Prestadores de Serviços		Condição	Entidade
28	Rosita Márcia Wilner	Presente	Titular	FEMIPA
	Heracles Alencar Arrais	Justificado	Suplente	FEMIPA
29	Renato Merolli	Justificado	Titular	FEHOSPAR
	Benno Kreisel	Presente	Suplente	FEHOSPAR
30	Alfredo Franco Avub	Ausente	Titular	ACISPAR
	José Cleber Carulla	Ausente	Suplente	ACISPAR
31	Wilson Edmar Ascencio	Ausente	Titular	FEMIPA
	Márcia Regina dos Santos Minelo	Presente	Justificado	ACISPAR
32	Silvia Maria Tintori	Presente	Titular	UEM
	Valmir Durante	Presente	Suplente	UEM
	Gestores		Condição	Entidade
33	Haroldo Ferreira	Ausente	Titular	COSEMS
	Matheos Chomatas	Ausente	Suplente	COSEMS
34	Carlos Manuel dos Santos	Ausente	Titular	Fundo Estadual de Saúde
	Olavo Gasparin	Ausente	Suplente	Fundo Estadual de Saúde
35	Carlos Augusto Moreira Junior	Ausente	Titular	SESA
	Celia Regina de Souza	Presente	Suplente	SESA
36	Lenora Catharin Rodriqo	Ausente	Titular	SESA
	Mauro Campiolo	Presente	Suplente	COSEMS

5 **1. Expediente interno**

6 **2. Ordem do Dia**

2.1 Aprovação da Pauta – 5 min.

7 **2.2 Assuntos para Deliberação: Discussão Temática e Comissões**

2.2.1 – Mesa Diretora –

1º Assunto: Justificativas e substituições

2º Assunto: Aprovação de pautas: 3ª Extraordinária –26/03/10 e 161ª RO – 24/02/2010

3º Assunto: Resolução nº 010/10 – Relatório de Gestão 2009

4º Assunto: Resolução 010/09 – Convênio SESA/APR

5º Assunto: Comissão de Comunicação e Informação

6º Assunto: Contratos e Convênios firmados pela SESA - Encaminhamentos

8 Intervalo + ou – às 16:00 horas por 15 min

23 de Junho de 2010

2.2.2.-Comissão de Acesso ao SUS – Convênio SESA/CISMEPAR

2.2.3 –Comissão de Orçamento: Programação Anual SESA

2.2.4- Comissão Saúde do Trabalhador

2.2.5- Comissão Saúde Mental

2.2.6- Comissão DST/AIDS

2.2.7- Comissão de Interiorização

2.2.8- Comissão Saúde da Mulher

2.2.9- Comissão de Vigilância Sanitária e Meio Ambiente

9 3- Informes Gerais

10 Aos vinte e três dias do mês de junho do ano de dois mil e dez, após a constatação do quorum
11 necessário, a presidente Joelma Aparecida de Souza Carvalho dá início a 164ª Reunião
12 Ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Inicialmente **Joelma** cumprimenta a
13 todos e põem em apreciação a pauta proposta e enviada com antecedência aos conselheiros. 1.
14 Expediente Interno; 2. Ordem do Dia: 2.1 – Aprovação da Pauta; 2.2 – Assuntos para
15 deliberação: Discussão Temática e Comissões: 2.2.1 – Mesa Diretora: Justificativas e
16 Substituições; Aprovação das Atas: 3ª Reunião Extraordinária de 26 de março de 2010 e 161ª
17 Reunião Ordinária de 26 de março de 2010; Resolução nº 010/2010 – Relatório de Gestão
18 2009; Resolução nº 010/2009 – Convênio SESA/APR; Comissão de Comunicação e Informação;
19 Contratos e Convênios firmados pela SESA – Encaminhamentos; 2.2.2 – Comissão de Acesso ao
20 SUS – Convênio SESA/CISMEPAR; Comissão de Orçamento: Programação Anual SESA. São
21 solicitadas as inclusões das Comissões de DST/AIDS, Saúde Mental, Interiorização, CIST, Meio
22 Ambiente e Saúde da Mulher. Não havendo mais sugestões **Joelma coloca em votação a**
23 **pauta proposta com as inclusões solicitadas sendo aprovada por todos.** A seguir passa
24 ao **primeiro ponto de pautas, Justificativas e Substituições.** Liliam dá as boas vindas ao
25 conselheiro representante da FEHOSPAR, e passa a informar as substituições: Pastoral da
26 Pessoa Idosa, Loreni Gonçalves de Amorim, titular e suplente Sueli Carvalho Cardoso. SESA em
27 uma das vagas trás como conselheira Maria Leonor. A seguir procede às justificativas, Adaise
28 conselheira pelo MST, Elaine pela comissão de Orçamento e Heloisa pela Comissão de Acesso
29 ao SUS Luciana justifica sua ausência na Comissão de DST/AIDS, Jonas Bras, CUT, Dr. Renato
30 Meroli, FEHOSPAR, Marucha da FETAEP, Wilson, FEMIPA, Arraes, Terezinha e João do IBDVA,
31 Joel Tadeu Correa, José Carlos Leite, Amadeu e Livaldo Bento. A seguir Liliam procede a leitura
32 de convites recebidos pelo CES/PR: Abertura da 18ª Jornada Paranaense de Enfermagem e do
33 1º Encontro de Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, no dia 24 de junho de 2010, às 18h30 na
34 Universidade Positivo em Curitiba. Nos dias 29 e 30 de junho Capacitação ofertada pelo
35 Ministério Público Estadual, da qual, Liliam é convidada para falar sobre Conselhos. Acusa o
36 recebimento do Plano Municipal de Saúde de Curitiba e do Relatório da 10ª Conferência
37 Municipal de Saúde de Curitiba, que ficarão à disposição dos conselheiros na Secretaria do
38 Conselho. Liliam informa que as integrantes da Comissão de Saúde da Mulher estão em reunião
39 com o Secretário de Estado da Saúde. **Joelma** esclarece o motivo da mudança do dia da

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

40 reunião do Conselho Estadual de Saúde. Relata que amanhã acontecerá o Seminário promovido
41 pelo SINDSAÚDE sobre as privatizações do serviço público, o evento será realizado no
42 Plenário da Assembléia. A seguir passa a apreciação da Ata da 3ª Reunião Extraordinária de
43 26 de março de 2010 e a Ata da 161ª Reunião Ordinária de 26 de março de 2010. Não havendo
44 questionamentos **Joelma coloca em votação as Atas da 3ª Reunião Extraordinária e da**
45 **161ª Reunião Ordinária, ambas de 26 de março de 2010, do Conselho Estadual de**
46 **Saúde do Paraná, sendo aprovadas por todos.** A seguir passa-se ao próximo item da
47 **pauta, Resolução nº 010/2010 – Relatório de Gestão 2009: Joelma** esclarece que a
48 Resolução nº 010/2010 é sobre o Relatório de Gestão 2009, enviada para apreciação pelas
49 comissões e hoje está para deliberação do pleno. **Lilium** procede à leitura da proposta de
50 Resolução: *“Considerando a urgência de estabelecer ferramentas e instrumentos para permitir*
51 *o monitoramento de avaliação das pactuações formalizadas na PPI - Programação Pactuada*
52 *Integrada; Considerando a falta de leitos hospitalares para internamento e isolamento dos*
53 *pacientes portadores de doenças infecto contagiosas no estado; Considerando o não*
54 *cumprimento da obrigatoriedade de se disponibilizar 10% de leitos em hospitais gerais para*
55 *atendimento em psiquiatria; Considerando o gasto da SESA com vetores com verbas do FES;*
56 *Considerando a apresentação de tabela própria da relação de pagamentos com medicamentos*
57 *com verbas da união e do estado; Considerando dos gastos da saúde com SAS, Hospital Militar,*
58 *o Programa do Leite do Paraná e Uniformes; Considerando a não instalação da Mesa de*
59 *Negociação Permanente no SUS, com participação de trabalhadores para elaboração do PCCV –*
60 *Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos; Considerando que todo Relatório de Gestão Anual*
61 *elaborado pela SESA deva constar os saldos das contas bancárias, datadas de 31 de dezembro*
62 *de cada ano; Considerando que na página 84 do Relatório de Gestão de 2009, deveriam*
63 *constar os gastos proporcionais da receita em saúde; Considerando que na página 86 do*
64 *Relatório de Gestão 2009, deveriam constar os gastos com medicamentos e a fonte de*
65 *financiamento do estado e da união; Considerando que na questão da implantação da Mesa*
66 *Permanente de Negociação do SUS essa meta foi atingida em parte, uma vez que foi realizado*
67 *Seminário de Sensibilização em novembro de 2009, porém nem todos os atores vieram*
68 *participar como é o caso da SEFA – Secretaria de Estado da Fazenda e está em andamento*
69 *uma segunda reunião que depende da agenda da Secretaria de Gestão Estratégica e*
70 *Participativa do Ministério da Saúde; Considerando que na implantação do PCCS – Plano de*
71 *Cargos Carreiras e Salários ou PCCV – Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos, a meta não*
72 *foi atingida, porque no Plano Estadual do governo dizia que esta meta estaria sendo realizada*
73 *até maio de 2009, quanto a estes aspectos o SINDSAÚDE conseguiu duas reuniões com o*
74 *Secretário de Saúde em 2009 e não houve encaminhamento para conclusão desta ação;*
75 *Considerando que o concurso público foi realizado em 2009 e espera-se a substituição dos*
76 *funcionários contratados por teste seletivo por efetivos permanentes deste concurso;*
77 *Considerando que quanto a jornada de trabalho a SESA alega que não existem parâmetros para*
78 *avaliar essa meta, porém no próprio Plano de Governo, diz que os parâmetros seriam as*
79 *profissões que possuem jornada de trabalho regulamentada por lei federal e os locais onde os*
80 *funcionários trabalham em situação de insalubridade, de risco a integridade física e mental,*
81 *essa meta não foi atingida por conta do Decreto Governamental 4.345 de 2005, que passou por*
82 *cima das leis federais e não tem essa força; Considerando que os cursos ofertados pela SESA*
83 *em Pólos Regionais de Educação Permanente, tenham Maior divulgação entre os profissionais*
84 *da saúde, em Conselhos Municipais e comunidade, quando for o caso, com maior tempo de*
85 *divulgação, proporcionando maior participação em relação aos membros; Considerando que*

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

86 *deve se viabilizar em 2010 os recursos humanos para completar o quadro dos CERESTS –*
87 *Centros Regionais em Saúde do Trabalhador, constituídos e para formação dos quatro novos*
88 *CERESTS que não foram habilitados para atingir as metas do Pacto pela Saúde; Considerando*
89 *que não foram executados em 2009, as seguintes ações pactuadas: curso de especialização em*
90 *saúde do trabalhador, curso de formação em saúde do trabalhador, compra de material*
91 *permanente, espirômetro, aparelho de ecografia, computadores, automóveis e outros e que*
92 *devem ser concretizados em 2010; Considerando que no Relatório de Gestão 2009 não constam*
93 *os dados, município de localização, descrição da situação da gestão em função e funcionamento*
94 *de cada unidade de saúde integral da mulher e da criança, com número e formação dos*
95 *profissionais contratados, tabelas com volume de atendimento por profissional no ano de 2009,*
96 *existência e utilização dos equipamentos e número de procedimentos realizados, dificuldades e*
97 *facilidades oferecidas com a implantação da unidade e custo mensal para o funcionamento de*
98 *cada unidade; Considerando que no Relatório de Gestão não consta as informações pertinentes*
99 *ao controle social, com número de capacitações realizadas, temas abordados e número de*
100 *participantes, resoluções aprovadas, informações sobre homologação e publicação em diário*
101 *oficial, número de reuniões ordinárias e extraordinárias realizadas durante o ano de 2009,*
102 *número de conselheiros titulares e suplentes do interior que têm suas despesas custeadas pelo*
103 *CES; quantas comissões permanentes existem e seus trabalhos durante o ano de 2009, quais*
104 *oficinas e seminários participaram os conselheiros, detalhando o número de participantes, local*
105 *desses eventos. Quanto ao custeio dessas ações deve ser informadas a fonte pagadora;*
106 *Considerando que não foi incluso o Relatório da 1ª Conferência Nacional de Saúde Ambiental e*
107 *suas etapas: regionais e estadual; Considerando que a rede de alta complexidade tinha como*
108 *meta três unidades, tendo sido implantadas duas; Considerando que a meta de 51% pelo SAMU*
109 *não foi atingida; Considerando que no Relatório mostra apenas do que a SESA fez, mas não*
110 *contempla as propostas apresentadas pelo Movimento de Mulheres, formalizadas por um grupo*
111 *de trabalho e apresentadas a SESA em maio de 2009 com o título "Proposta de Política de*
112 *Atenção à Saúde Integral a Saúde da Mulher", exceto pelos itens em referência sobre a*
113 *mortalidade materna; Que a Comissão de Saúde da Mulher, questiona o pequeno volume de*
114 *curtos de capacitação e falta de menção a campanha, materiais de divulgação sobre a saúde da*
115 *mulher, a ausência dos dados sobre métodos anticoncepcionais, compra e distribuição e*
116 *ausência de um olhar de gênero em especial, sobre a questão da violência e a feminização da*
117 *epidemia da AIDS e que são necessárias mais informações qualitativas e quantitativas sobre o*
118 *funcionamento das Unidades de Atenção à Saúde da Mulher e da Criança, Resolve: Aprovar o*
119 *Relatório de Gestão referente ao ano de 2009, com ressalvas, conforme apontadas nos*
120 *considerando. João de Tarso diz que faltaram os leitos de internamentos para portadores de*
121 *distúrbios mentais graves, no item 2º e no item 16º a redação remete ao futuro quando deveria*
122 *falar do presente. Liliam procede à leitura novamente do item 16 esclarecendo que é para ser*
123 *realizado no ano de 2010, portanto a redação deve ser no futuro, pois se trata de uma*
124 *proposta. Joelma sugere a retirada do item 16 ao que todos concordam. Helena diz que falta*
125 *na redação da Resolução a disponibilização de leitos para adolescentes em sofrimento psíquico.*
126 **Liliam** faz a leitura de como está à redação na memória da reunião d comissão. **Sônia**
127 **Anselmo** registra que o Relatório de Gestão mostra as ações realizadas, as propostas
128 apresentadas pela Comissão de Saúde Mental devem fazer parte do Plano Estadual de Saúde
129 Mental, até por em sua maioria terem sido aprovadas na Conferência Estadual de Saúde Mental
130 Intersetorial e no próximo Relatório de Gestão serem comparadas com as ações desenvolvidas.
131 **Valdir** concorda com a fala da conselheira Sônia Anselmo, vez que as ações citadas não

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

132 constam da Agenda de Saúde 2009. Apresenta a sugestão de nova leitura da Resolução para
133 identificação dos pontos que são recomendações para o próximo ano. **Amauri** agradece e diz
134 que o foco da Comissão de Saúde Mental é outro, somente vagas para internação de
135 adolescente, com acompanhamento de equipe multidisciplinar. **Sônia Anselmo** pergunta
136 novamente se o pleito da comissão está contemplado como meta pactuada no Plano Estadual
137 de Saúde. Amauri diz que parece que foi contemplada e que os jovens só tem acesso a essa
138 vaga via judiciário. **Joelma** esclarece que no Plano Estadual não tem essa pactuação e que em
139 reunião realizada pela SESA, Conselho, Comissão e Ministério Público ficou acordado que seria
140 apresentada para o mês de junho um Plano Estadual de Saúde Mental como o tempo foi exíguo
141 e Coordenadora do Programa de Saúde Mental irá apresentar o Plano no mês de julho próximo,
142 para a comissão e Conselho. **Lísian, SESA** esclarece que o que não está incluído no Plano
143 podem ser revisto todos os anos através da Agenda de Saúde para ser depois ser analisado
144 junto ao Relatório de Gestão o cumprimento da meta ou não. Que a Política Estadual de Saúde
145 Mental está pactuada. **Liliam** sugere que seja colocada ao final da Resolução a recomendação
146 da Comissão de Saúde Mental. **Lisian, SESA**, diz que não deve ser recomendação e sim uma
147 interpelação a SESA do que está sendo realizado. **Neto** faz uma proposta de redação para o
148 ponto em tela que é acordado por todos. A seguir **Neto coloca em votação a Resolução nº**
149 **10/10, proposta com as sugestões apontadas sendo aprovada por todos.** A seguir
150 passa-se ao **próximo item da pauta: Item 2 da Resolução nº 10/2009 – Convênio**
151 **SESA – APR.** **Joelma** lembra que a Resolução em questão não foi homologada pelo então
152 Secretário Gilberto Martin e em reunião entre o departamento jurídico e a mesa foi esclarecido
153 o motivo. Lembra ainda que o Relatório que deu origem a Resolução foi encaminhado ao
154 Ministério Público. A seguir Joelma faz a leitura da Resolução: *“Considerando que o Conselho*
155 *Estadual de Saúde não foi consultado previamente a respeito do Convênio nº 101/2003, entre o*
156 *Estado do Paraná e a Associação Paranaense de Reabilitação – APR; Considerando que o*
157 *Conselho Estadual de Saúde não possui subsídios para decidir sobre a legalidade ou não do*
158 *Convênio, Resolve: Não aprovar o Convênio como foi conduzido; Solicitar auditoria ao DENASUS*
159 *em relação ao funcionamento da Unidade e dos seus recursos públicos utilizados e Encaminhar*
160 *ao Ministério Público esta Resolução para as providências cabíveis”.* Joelma esclarece que o
161 motivo apresentado para a não homologação da Resolução foi o item 2 da mesma que trata da
162 falta de subsídios ao Conselho para decidir sobre a legalidade ou não do convênio, o que dá o
163 entendimento que pode ser ilegal o convênio. O jurídico da SESA apresentou proposta de
164 retirada desse item para que possa ser homologada a Resolução. Coloca a proposta em
165 discussão. **Soraia** pondera que se o convênio não foi apresentado ao Conselho como pode o
166 mesmo avaliar sua legalidade; diz que é preciso ter os documentos em mãos para se chegar a
167 uma conclusão. Sugere nova redação do item, porém enfatizando a necessidade de se deixar
168 explícito a falta de encaminhamento do convênio ao CES. **Silvia, UEM** lembra que trouxe
169 parecer do jurídico da Universidade e que auxiliou na avaliação da Resolução. Esclarece que em
170 nenhum momento teve-se a pretensão de afirmar a ilegalidade do convênio, pelo contrário
171 somente esclarecer que faltaram documentos para avaliação. **Joari, CREFITO** resgata o início
172 da discussão sobre esse convênio e que foi um dos primeiros a pedir o documento para
173 avaliação e após dois anos o mesmo ainda não foi apresentado. Sugere novo texto do item e
174 não a exclusão do mesmo. **Neto** esclarece ao conselheiro Joari que por ocasião do pedido de
175 vistas do conselheiro Marcelo Montanha os convênios e seus aditivos foram apresentados.
176 **Valdir** lembra que anteriormente foi colocada a questão no Conselho como uma denúncia, que
177 se desmembrou no pedido de vistas do conselheiro Marcelo. **Valdir** diz que este item da

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

178 Resolução foi consenso na Comissão e no Conselho. **Neto** recupera todo o processo em tela,
179 inclusive com a leitura de documento enviado ao Conselho pelo Secretário de Saúde no qual
180 cita inclusive a redação inicial da Resolução em questão. Lembra ainda a metodologia da
181 construção da Resolução. **Soraia** reforça sua sugestão e se propõe apresentar nova redação.
182 Enquanto se aguarda a nova redação, passa-se **ao próximo item da pauta, Comissão de**
183 **Comunicação e Informação: Joelma** lembra que a comissão foi instituída através de
184 Resolução do Conselho e que a mesma tem muita dificuldade de se reunir e desenvolver o seu
185 trabalho. Fala que após a apresentação da manhã pelo conselheiro nacional Clóvis, traz a
186 discussão do Conselho para nova composição. **Valdir** parabeniza a iniciativa da mesa por esse
187 item da pauta. Fala um pouco sobre o papel da comissão entre si, com a sociedade civil
188 organizada e conselhos. Registra que hoje a comissão deve ser intersetorial, seguindo a
189 comissão nacional com a finalidade de construir e fortalecer o controle social do SUS. Sugere
190 apresentar os documentos produzidos pela comissão para nortear a nova formação. Lembra
191 que é preciso construir a política de comunicação do Conselho, portanto a comissão deverá se
192 reunir mais amiúde. **Elizabeth, CMP** também fala do início dos trabalhos da comissão e do seu
193 papel e que todo entusiasmo foi se esvaindo, pois a SESA não dava estrutura para a mesma
194 trabalhar, tais como máquina fotográfica, equipamentos de informática, jornalista. Lembra
195 ainda a falta de comprometimento do próprio Conselho em enviar suas matérias para que
196 pudessem fazer parte de um boletim. Sugere que a comissão que se formará construa uma nova
197 metodologia de trabalho. **Amauri** faz algumas considerações sobre a importância do trabalho
198 da comissão, e lembra que a motivação ficou abalada quando durante a Conferência Nacional
199 foram recolhidos os jornais do Conselho pois havia uma matéria assinada por entidade que
200 alguns não concordaram. Sugere que se resgate para a nova comissão inclusive o acervo de
201 fotografias do Conselho. **Lilium** também sugere a intersetorialidade da comissão e que a
202 mesma não seja formada por Resolução. **Arlete Xavier** faz comentários sobre a publicação do
203 Amar não tem Idade, pelo Grupo Esperança, que é simples, esclarecedor e que, no entanto,
204 somente 2.000 exemplares forma impressos. Clama que novos exemplares sejam impressos e
205 divulgados pelo estado. **Neto** lembra que se a comissão não seguir pela Resolução, não é
206 preciso que o Conselho vote os integrantes. Os interessados devem se inscrever na Secretaria
207 do Conselho. Sugere que o conselheiro nacional Clóvis faça parte desta comissão. **Sirlene** se
208 coloca à disposição da comissão para ajudar, inclusive com fotografias. **Neto** sugere que se fixe
209 a reunião da comissão no horário vespertina. A seguir **Neto coloca em votação a formação**
210 **da Comissão sem obrigatoriedade da Resolução, de ser Intersetorial, com horário de**
211 **trabalho no período da tarde, e os interessados se inscreverem junto a Secretaria do**
212 **Conselho, sendo aprovado por todos.** **Lilium** pergunta se a Resolução que instituiu a
213 comissão e está em vigor não deve ser revogada. **Valdir** diz que quando se vota uma comissão
214 é construída uma Resolução sobre o funcionamento da mesma. Que nesta Resolução a anterior
215 pode ser revogada. **Joelma** diz que será consultado o Regimento do Conselho e tudo será feito
216 de acordo com ele. A seguir Joelma retorna a redação da Resolução 010/2009. No item que
217 trata da legalidade do Convênio, a redação apresentada: "Considerando que o Conselho
218 Estadual de Saúde não possui subsídios técnicos para avaliar o convênio". Não havendo
219 questionamentos **Joelma coloca em votação a nova redação da Resolução 010/2009,**
220 **sendo aprovada por unanimidade.** **Joelma** esclarece que esta Resolução terá novo
221 número, pois deverá seguir a numeração do ano de 2010. A seguir Neto esclarece que o item 6
222 da pauta, Contratos e Convênios firmados pela SESA – Encaminhamentos trata de contratos e
223 convênios que o Conselho não teve oportunidade de debater e votar. A sugestão apresentada

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

224 pela mesa diretora é que seja realizada uma reunião extraordinária, ou uma plenária com o
225 objetivo de debater todos os convênios com a presença da SESA e não um a um,
226 esporadicamente nas reuniões ordinárias. **Elaine, SINDSAÚDE** fala da preocupação de sua
227 entidade para com os convênios e contratos que não são apresentados pela SESA ao Conselho.
228 O SINDSAÚDE sugeriu a mesa diretora uma reunião única para apresentação pela SESA desses
229 convênios para ao final o Conselho se posicionar. Registra que outras propostas poderão ser
230 apresentadas. **João de Tarso** pergunta a partir de quando serão cobrados os convênios. **Neto**
231 sugere que sejam todos os que estão em vigor, independente da data. **Joari** concorda com a
232 fala da conselheira Elaine e sua sugestão de uma reunião extraordinária e que deve ser
233 estabelecido um fluxo para os convênios futuros. **Valdir** concorda com o conselheiro Neto de
234 que todos os convênios deverão ser apresentados. Lembra que é preciso que o SUS tenha mais
235 agilidade. Que os convênios são um processo e terceirização da saúde. **Rosita, FEMIPA** diz
236 que é necessária a apresentação dos convênios e ampla discussão pelo Conselho. Cita como
237 exemplo o Conselho Municipal de Curitiba pelo qual passam todos os convênios e contratos do
238 município. **João de Tarso** diz que o estado pode comprar serviços de forma complementar e
239 se houver uma comissão para avaliar os convênios essa deverá conhecer um pouco de
240 legislação. **Silvia, UEM** lembra que quem está no sistema deve apresentar serviços de
241 qualidade. Fala dos pagamentos efetuados pelo SUS pelos procedimentos realizados e que
242 devem ser sempre fiscalizados. **Beth Claidh** diz que os recursos públicos devem ser
243 fiscalizados e os convênios analisados e votados pelo Conselho. **Zanetti**, diz que em reunião da
244 CIST ficou aprovado o encaminhamento que tudo referente a saúde do trabalhador deve passar
245 pelo controle social. **Amauri** diz que nos convênios devem ser estabelecidas multas no caso do
246 não cumprimento do estabelecido. Sugere que sejam dados instrumentos de avaliação para os
247 conselheiros. Não havendo mais sugestões **Neto coloca em votação a proposta de uma**
248 **reunião extraordinária para apresentação dos convênios e contratos pela SESA,**
249 **sendo todos os vigentes e que seja estabelecido um fluxo para os convênios que**
250 **serão realizados, sendo aprovado por todos.** **Arlete** sugere que a reunião extraordinária
251 seja realizada no salão do hotel. **Elaine** concorda com a reunião extraordinária mas entende
252 que é preciso seguir uma pauta de convênios e no fluxo para os próximos convênios, inclusive
253 com aprovação de Resolução. **Neto** sugere que na reunião extraordinária sejam apresentados
254 os convênios e na reunião ordinária o fluxo dos próximos convênios, sendo aprovado por todos.
255 A seguir passa para o **próximo item da pauta, Comissão de Acesso ao SUS: Sueli,**
256 **CRESS** relata que o ponto de pauta da comissão seria o Convênio SESA/CISMEPAR e que a
257 apresentação já foi feita para a comissão, como não há integrante da SESA para a
258 apresentação fica prorrogada para a próxima reunião. Quanto ao Projeto UPA/SAMU
259 apresentados à Comissão a sugestão é que seja feita também para o plenário do CES. **Silvia**
260 fala que a comissão tem proposta de alteração na Programação Anual de Saúde, no item
261 fortalecimento da política estadual de sangue, no quesito de retirada de 10% ao ano das cotas
262 remanescentes, alterar para retirada de 10% ao ano do total inicial, ficando os bancos privados
263 atendendo o setor privado e a hemorrede pública, setor público. **Silvia** relata a forma como é
264 coletado o sangue dos voluntários. **Celinha** questiona qual o responsável pela apresentação,
265 uma vez que seu setor não recebeu comunicado sobre o ponto de pauta. **Joari** registra a
266 importância da representação da SESA nas comissões e nas reuniões do Conselho. **Elaine**
267 sugere que a política de sangue seja pautada pela comissão e Conselho. A proposta da
268 conselheira **Silvia** fica para aprovação quando da apresentação da Comissão de Orçamento. A
269 seguir passa-se ao **próximo item da pauta, Comissão de Orçamento: João de Tarso**

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

270 apresenta recomendações sugeridas pela comissão: 1.recomenda ao gestor estadual a
271 contratação de técnicos em planejamento e orçamento em saúde pela SESA que apresenta
272 quadro de RH deficitário para exercer essas funções; 2. formar uma comissão por conselheiros
273 estaduais e encaminhar o relatório da visita a ser realizada nos Hospitais Zona Norte e Zona Sul
274 de Londrina para análise por esta comissão e posterior encaminhamento ao plenário. 3.
275 Proposta de recomendação, para ocupar o posto de diretor hospitalar do estado do Paraná,
276 deve a pessoa indicada possuir capacitação e qualificação técnica na área de saúde, priorizando
277 os técnicos em função de carreira; 4. dar o encaminhamento ao plenário no tocante a denúncia
278 feita pelo conselheiro, presidente da comissão, Gildásio José dos Santos, que fez o seguinte
279 relato "*houve a contratação de uma empresa de informática de forma irregular para gerir o*
280 *núcleo de apoio e o programa Estratégia Saúde da Família e NASF de Foz do Iguaçu*". A
281 comissão concluiu que o denunciante deverá apresentar documentação à Secretaria Executiva
282 do Conselho, que enviará ao setor de auditoria do estado do Paraná, ao Conselho de Saúde de
283 Foz do Iguaçu e Ministério da Saúde, e solicitando também o encaminhamento ao Ministério
284 Público Local para tomada das providências cabíveis. 5.Quanto a Programação Anual de Saúde
285 do ano de 2010, a Comissão de Orçamento é de parecer favorável a aprovação. João de Tarso
286 refere-se ao Convênio CISMENPAR/SESA e apresentação de documentos, como contratos e
287 outros, e que não foram objeto de análise da comissão. João de Tarso procede a leitura
288 novamente de todos os itens a excessão da Agenda de Saúde. **Joelma** solicita ao MOPS que
289 oficialize a denúncia com referência aos Hospitais Zona Norte e Zona Sul. Elaine se coloca
290 favorável a forma uma comissão para averiguar as denúncias que a comissão recebeu e
291 também as recebidas pelo SINDSAÚDE. **Maria Elvira** faz breve relato sobre a denúncia de Foz
292 de Iguaçu. Ao término da leitura **Joelma coloca em votação os quatro itens, sendo**
293 **aprovado por todos.** A seguir **João de Tarso** procede a leitura do parecer sobre a
294 Programação Anual de Saúde apontado o voto favorável da comissão. A seguir passa-se para a
295 **Comissão de Interiorização: Sônia Anselmo** apresenta o parecer para a Programação
296 Anual de Saúde, no quesito controle social que está assim apresentado: a)- Garantia de
297 representação da SESA nas comissões e plenária do CES; b-Apoio ao CES nas regiões por meio
298 de assessoria dos técnicos das Regionais de Saúde junto aos Conselhos Municipais, sob a
299 execução e responsabilidade da Secretaria Executiva do CES. A comissão propõe a garantia da
300 presença de representação da SESA nas comissões não é obrigatoriedade da Secretaria
301 Executiva do Conselho e sim da SESA, portanto é preciso mudar o responsável para SESA;
302 outro ponto é a garantia de orçamento próprio para que se possam realizar as ações do
303 Conselho, incluindo capacitações. Deve ser acrescido o item de acompanhamento pelas equipes
304 das Regionais sobre o recebimento e uso dos equipamentos recebidos pelo PARTICIPASUS. No
305 item, indicadores de monitoramento, Ouvidorias com duas ouvidorias implantadas, no estado e
306 capital. O questionamento é se se trata de meta atingida ou pactuada, pois só duas Ouvidorias
307 no estado é muito pouco. A sugestão é que seja apresentado um esclarecimento para este item
308 e para a meta de 2010 seria no mínimo a implantação de Ouvidorias em cada Regional de
309 Saúde. Outra sugestão é a inclusão da realização da Plenária Estadual de Conselhos. No item
310 de capacitação de Conselhos Municipais que traz o apontamento de 100% de conselheiros
311 municipais e 100% de conselheiros estaduais dos municípios prioritários, indaga-se quais são os
312 municípios prioritários; é preciso apontar quais são para que o CES possa fazer o
313 acompanhamento. A seguir passa-se para a **Comissão de Vigilância e Meio Ambiente:**
314 **Valdir** apresenta as dificuldades da comissão para a análise da Programação que acabou não
315 terminando a análise do documento. Ressalta a falta de informação pelos representantes da

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

316 SESA e o tempo escasso. Quanto a Programação no item Tuberculose, Hanseníase e outros, a
317 referência é muito pouca, pois só fala em diminuir os casos existentes. Faz o relato do debate
318 realizado na comissão. Diz que é preciso ser mais objetivo nesse quadro. **Soraia** fala das
319 Vigilâncias Sanitárias dos municípios e que é preciso estar inclusa a participação ativa da
320 ANVISA nas alfândegas, aeroportos, portos e outros. A seguir passa para a **Comissão de**
321 **Saúde da Mulher: Rosalina Batista** elogia o trabalho dos técnicos da SESA na elaboração da
322 Programação Anual de Saúde. Quanto a instituição do Núcleo Estadual de Prevenção à Violência
323 e Promoção à Saúde, comissão apresenta a proposta de incluir os Movimentos de Mulheres e
324 nos municípios onde tiverem Secretarias da Mulher e Conselho dos Direitos da Mulher, que
325 possam ser incluídas. A seguir passa-se a **Comissão de DST/AIDS: Sirlene** fala que a
326 comissão é favorável a aprovação da Programação. A seguir passa-se a **Comissão de**
327 **Municipalização e Consórcio:** Solicita esclarecimento sobre licitação para construção do
328 Hospital Regional de Quedas do Iguaçu uma vez que não passou pela aprovação do Conselho.
329 Outro esclarecimento é sobre a capacitação de conselheiros municipais em municípios
330 prioritários, mas não citam quais são esses municípios. Quanto ao restante da Programação a
331 comissão aprova a mesma. Solicitam também que seja enviado ofício ao Presidente do
332 Consórcio da Região Metropolitana para falar sobre a implantação do mesmo. **Dra. Alerte**
333 esclarece que a Comissão de Saúde da Mulher não discutiu a Programação por falta de tempo.
334 O referido pela conselheira Rosalina foi somente um item, não tendo parecer favorável ou
335 desfavorável a Programação. A seguir passa-se a **Comissão de Saúde Mental: Amauri**
336 chama a atenção dos conselheiros para o item saúde mental, cuja programação se apresenta
337 fragmentada. Fizeram a leitura, mas não apresentam parecer nem favorável ou desfavorável.
338 Lembra que a comissão é favorável que conste na programação a questão do enfrentamento ao
339 Crack. **João de Tarso** fala que no item da mortalidade infantil deve estar constando na
340 Programação Anual às ações específicas e o enfrentamento ao problema nas Regionais de
341 Saúde onde o problema é crescente. **Valdir** sugere que tenha uma comissão que discuta a
342 questão da saúde do idoso. Lembra ainda a necessidade de realização da Plenária Estadual de
343 Conselhos. A seguir passa para a **Comissão de Recursos Humanos: Soraia** diz que a
344 comissão é de parecer favorável, mas não acredita que as metas serão atingidas. **Elaine,**
345 **SINDSAÚDE** fala que a forma de apresentação está muito boa, mas quanto às ações são
346 necessárias algumas adequações; cita como exemplo a questão de recursos humanos. Quanto
347 à média e alta complexidade a pactuação apresentada foi através do COSEMS e não cita o
348 Conselho; Hospital Infantil Dr. Antonio Fontes que não está contemplada sendo deliberação do
349 Conselho. Nos recursos orçamentários e citam os valores, não está claro, uma vez que o
350 Conselho não aprovou a LOA 2010, pois contavam com ações não consideradas em saúde, diz
351 que é preciso refletir nisso. **Sueli** sugere mediante a fala do conselheiro Valdir que a Comissão
352 de Acesso ao SUS possa estudar alguns itens que não foram debatidos, como a saúde do idoso,
353 e que a votação fique para a próxima reunião. **João de Tarso** diz que a Programação pode ser
354 revista a qualquer tempo, e sugere que ao final do texto de aprovação sugerido pela comissão
355 seja acrescido, resguardando os princípios da legalidade. **Neto** sugere que o Conselho o
356 acompanhe a Comissão de Orçamento caso seja incluída as observações e sugestões das
357 Comissões. Se a SESA não incluir as sugestões das Comissões poderia até voltar a discussão ao
358 Conselho para saber o porque da não inclusão. **Elaine** sugere como encaminhamento
359 **(mudança da faixa 10 para a 11, e não aparece a gravação do encaminhamento).**
360 **Neto encaminha as três propostas, sendo a proposta 1 a proposta da comissão, de**
361 **aprovação da agenda com os itens inseridos pelas comissões, proposta 2, da**

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

362 **conselheira Sueli que a votação seja realizada na próxima reunião, após algumas**
363 **análises pela Comissão de Acesso ao SUS, e proposta 3, da conselheira Elaine. A**
364 **proposta 1 recebeu 5 votos, a proposta 2 recebeu 10 votos e a proposta 3 recebeu**
365 **12 votos, ficando portanto aprovada a programação Anual de Saúde com as**
366 **inclusões sugeridas pelas comissões, ressalvados os recursos financeiros, ou sejam**
367 **serão analisados se estão gastos corretamente.** A seguir passa-se para o próximo item da
368 pauta: **Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador: Zanetti**, fala da realização de
369 03 Seminários de Política Nacional de Saúde do Trabalhador, sendo o primeiro em Curitiba
370 previsto para o mês de julho dia 03, o segundo em Apucarana e dia 09 em Cascavel, as
371 inscrições poderão ser feitas até o dia 29 de julho. Zaneti procede à leitura de uma
372 recomendação ao Secretário de Saúde, referente à discussão do mês anterior, sobre realização
373 de encontros em saúde do trabalhador sem a prévia autorização do CES/PR. **Celinha** diz que
374 essa recomendação não tem motivo de ser, pois o que está informado no site não vai na
375 contramão da CIST e que o Secretário não tem conhecimento do que foi encaminhado na
376 reunião em tela, portanto não existe necessidade do mesmo recebê-la. Informa sobre a
377 participação de Centrais Sindicais na reunião da CIST. **Beth Claidh** informa também sobre a
378 participação das Centrais Sindicais em reunião da CIST e da importância dos esclarecimentos
379 que foram feitos e do trabalho conjunto. Soraia faz sugestão de alteração do texto da
380 recomendação, ficando a mesma para aprovação na próxima reunião. **Celinha** concorda com o
381 conteúdo sugerido pela Soraia, mas como foi um desencontro de informações, não concorda
382 com a recomendação, que o fato é um desgaste para o Conselho. Dra. Alerte diz que o
383 desgaste já aconteceu, mas como integrante da CIST apóia que a recomendação seja enviada
384 ao Secretário, sendo favorável a nova redação proposta, devendo a mesa diretora encaminhar.
385 **Elaine** diz que as deliberações devem passar pelo pleno do Conselho, conforme Regimento
386 Interno, ao que Joelma concorda plenamente. Um grupo fará a nova redação da recomendação
387 e apresentará ao pleno ainda nesta reunião. A seguir passa-se ao **próximo item da pauta,**
388 **Comissão de Saúde Mental: Amauri** relata sobre na reunião de ontem deveria ser
389 apresentado o Plano Estadual de Saúde Mental o que não foi cumprido pela SESA. A comissão
390 considera um grave descaso com a saúde mental do estado do Paraná. Registra o uso
391 desenfreado do Crack e a importância de um trabalho para combater essa incidência. Faz relato
392 emocionado sobre o uso indiscriminado e a disseminação do crack por crianças e adolescentes.
393 **Helena**, fala sobre a falta de leitos para adolescentes. Registra que a coordenadora da saúde
394 mental da SESA não sabe nem que propostas foram aprovadas na Conferência Estadual de
395 Saúde Mental. **Sueli** registra que é conselheira estadual no Conselho Estadual Anti Drogas e
396 que a SESA lá está representada pela coordenadora de Saúde Mental, Sra. Salete. Informa que
397 a um ano o Conselho vem pedindo a SESA a apresentação da Política Estadual de Redução de
398 Danos e até agora estão sem resposta. **João de Tarso** diz estar sensibilizado pela fala do
399 conselheiro Amauri, e que o uso indiscriminado de drogas se deve a vários fatores. É preciso
400 que os governantes tenham um olhar mais direcionado para esses casos. **Amauri** fala sobre a
401 rede substitutiva e suas falhas e os outros modelos de enfrentamento. Que a rede necessita de
402 mais recursos, pois não se sabe onde estão sendo investidos os recursos provenientes do
403 fechamento de leitos psiquiátricos. É preciso ampliar o debate com o Conselho Estadual Anti
404 Drogas e criar uma rede intersetorial para esse trabalho. **Joelma** diz que a mesa diretora fará
405 por escrito ao Secretário o informe do acordo feito juntamente com o Ministério Público, SESA e
406 Conselho, mas que a SESA por sua coordenadora de saúde mental não cumpriu o prazo para
407 apresentação à Comissão e ao Conselho de um Plano Estadual de Saúde Mental ou das ações

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

408 que a SESA já vem desenvolvendo neste tema. Será dado o prazo de mais trinta dias, caso
409 persista a falta de informação a mesa diretora informará ao Ministério Público o ocorrido, para
410 as providências do mesmo. Todos concordam com o encaminhamento dado pela presidente
411 Joelma. A seguir retorna à **proposta de Recomendação da CIST. Neto** procede a leitura:
412 “*Considerando a matéria divulgada no site da SESA, na data de 19 de maio de 2010 sobre*
413 *reunião da Secretaria com Centrais Sindicais, onde consta que “os eventos terão como objetivo*
414 *identificar e discutir problemas na área de saúde do trabalhador, visando a presença de*
415 *acidentes de trabalho”;* *Considerando a Constituição Federal de 1988, em seu artigo 198;*
416 *Considerando a Lei nº 8.080; Considerando a Lei nº 8.142; Considerando o Regimento Interno*
417 *do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, o Conselho Estadual de Saúde recomenda a*
418 *Secretaria Estadual de Saúde que não realize qualquer evento ou ação que envolva qualquer*
419 *política estadual de saúde do trabalhador e ou financiamento do SUS, s em a prévia, necessária*
420 *e constitucional discussão e deliberação deste Conselho”.* **Celinha** novamente encaminha
421 contrária a Recomendação. Não havendo mais questionamentos **Joelma coloca em votação**
422 **as duas propostas apresentadas, proposta 1, proposta de recomendação da**
423 **Comissão que recebe 20 votos favoráveis. Segunda proposta da conselheira Celinha**
424 **que não se vote e encaminhe a recomendação ao Secretário que recebe 4 votos e**
425 **duas abstenções, ficando aprovada a proposta de envio ao Secretário da**
426 **Recomendação.** A seguir passa-se ao **próximo item da pauta, Comissão de DST/AIDS:**
427 **Sirlene** solicita que seja indicado um conselheiro ou conselheira para participar de visita
428 juntamente com a comissão ao Hospital do Trabalhador. Ficam indicadas e referendadas as
429 conselheiras, Malú, Celinha e Soraia. A seguir passa-se ao próximo item da pauta. Relata a
430 participação do conselheiro Amauri em Congresso em Brasília sobre hepatite e ela Sirlene no
431 lançamento do Plano Nacional de Direitos Humanos e estão deixando exemplares entregues nos
432 eventos na Secretaria Executiva do Conselho. A seguir passa-se ao **próximo item da pauta,**
433 **Comissão de Interiorização: Sônia Anselmo** relata sobre a visita de representantes do
434 Ministério da Saúde, para explanação sobre Fundos de Saúde com CNPJ e extinção das
435 Autarquias de Saúde. A comissão entende que é necessária a apresentação ao plenário do CES
436 para que os conselheiros possam dirimir dúvidas, fica portanto o pedido de pauta para a
437 próxima reunião. Outro ponto é o envio de convite a representante do Tribunal de Contas do
438 Estado para se fazer presente na comissão e apresentar os dados referentes a pesquisa
439 realizada junto aos Conselhos Municipais. **Joelma coloca em votação as duas solicitações**
440 **da Comissão de Interiorização que é aprovada por todos.** A seguir passa-se ao **próximo**
441 **item da pauta, Comissão de Vigilância Sanitária e Meio Ambiente: Valdir** fala sobre a
442 realização do Seminário Ambiental com sugestão de acontecer no dia 28 de julho de 2010,
443 sendo aprovado por todos. A seguir passa-se ao **próximo item da pauta: Comissão de**
444 **Saúde da Mulher: Malu** informa sobre reunião da Comissão de Saúde da Mulher com o
445 Secretário de Estado da Saúde. Está sendo formado um grupo de trabalho com participação de
446 representantes de todas as Secretarias que participaram da reunião, e Malu sugere que as
447 reuniões desse grupo possam ser sempre às quartas feiras a tarde, para que as conselheiras do
448 interior possam participar. **Joelma** diz que é preciso entender qual o papel do Conselho na
449 condução desse processo. **Celinha** esclarece a agenda, a pauta do Grupo de Trabalho e qual o
450 papel desse grupo, que estará ancorado à Comissão. **João de Tarso** diz que os municípios
451 devem estar envolvidos nessa discussão já que será um trabalho interinstitucional. **Rosalina**
452 também contribui no debate esclarecendo o papel desse grupo de trabalho, o resultado da
453 reunião com a Secretaria de Saúde, coloca ainda que a reunião no dia anterior das comissões

Conselho Estadual de Saúde do Paraná

23 de Junho de 2010

454 do Conselho não traz ônus ao Conselho, pois a maioria das conselheiras já viajam para Curitiba
455 nas quartas feiras logo após o almoço. **Joelma coloca em votação a criação do Grupo de**
456 **Trabalho que é aprovado por todos.** A seguir passa-se ao último item da pauta: Informes:
457 Elaine agradece ao Conselho o envio de Ofício ao Governador do Estado apoiando a luta dos
458 trabalhadores pelo PCCV. Informa que o Secretário esteve reunido com sua equipe para dar
459 início ao PCCV da saúde, e a esperança de que o mesmo seja terminado e votado em trinta dias
460 ainda é muito grande. **Rosalina Batista** informa a capacitação e qualificação de conselheiros
461 realizada em Londrina nos dias 18 e 19 de junho, para os municípios de Cambé, Ibiaporã,
462 Rolândia e Apucarana. Informa ainda a realização no dia 24 de junho da segunda etapa da
463 capacitação com recursos do PRÓSAUDE e parceria com o Colegiado de Medicina da UEL.
464 **Sueli, CRESS** informa que no dia 31 de maio participou de reunião do Tribunal de Contas do
465 Estado e vários Conselhos de Políticas Públicas, para uma primeira aproximação e discussão do
466 papel de cada um. Foi convidado um representante do TCE para participar das reuniões da
467 Comissão de Orçamento. Solicita que a mesa envie o convite oficial. **Valdir** fala de sua
468 preocupação com a realização da Plenária Estadual de Conselhos neste ano. Solicita que a
469 Secretaria do Conselho faça contato com o Conselho Nacional de Saúde para obter informações
470 sobre a realização de Plenária Nacional neste ano. Reforça a necessidade de reunião com a
471 coordenação de plenárias para esses encaminhamentos. **Joelma** informa que em conversa com
472 o conselheiro nacional Clóvis o mesmo informou que não tem previsão de realização de
473 Plenárias neste ano, pois o CNS está discutindo um novo formato de Plenárias. **Elizabeth**
474 **Cândido** informa que dia 17 de julho a Central de Movimentos Populares realizará em
475 Londrina, seu Encontro Estadual para escolha de nova coordenação e elaboração do plano de
476 trabalho. Convida a todos a participarem. **Liliam** informa sobre a forma de transporte para a
477 participação no evento no Plenarinho da Assembléia. Nada mais havendo a tratar encerrou-se a
478 presente reunião. Não tendo mais nada a constar, a Secretaria Executiva do CES/PR lavrou a
479 presente ata, que vai assinada pelo Presidente, Joelma Aparecida de Souza
480 Carvalho_____ e pela 1º Secretária do CES/PR Célia Regina de Souza, -
481 _____.