

- 1 **Data: 30 de julho de 2020.**
- 2 **Horário: 08h30 às 17h30.**
- 3 **Local: Auditório Anne Marie – Videoconferência pelo Cisco/Webex e transmissão via**
- 4 **YouTube**
- 5 **Conselheiros membros – Gestão Fev2020/Fev2024**

	Nome		Condição	Órgãos, Entidades e Instituições.
<b>Gestores</b>				
1	Nestor Werner Junior	Presente	Titular	FUNSAUDE
	Maria Goretti David Lopes	Presente	Suplente	FUNSAUDE
2	Nathalia da Silveira Derengowski	Presente	Titular	Ministério da Saúde
	Benedito German Crespo Garcia	Justificativa	Suplente	Ministério da Saúde
3	Carlos Alberto Gebrim Preto	Ausente	Titular	SESA
	Geraldo Gentil Biesek	Presente	Suplente	SESA
<b>Prestadores de Serviços</b>				
4	Luiz Fernando Zanon de Almeida	Ausente	Titular	ACISPAR
	Darci Martins Braga	Ausente	Suplente	ACISPAR
5	Diones Lupércio Monteiro	Presente	Titular	CEGEN
	Mara Rossival Fernandes	Presente	Suplente	HCL
6	Heracles Alencar Arrais	Justificativa	Titular	FEMIPA
	Rosita Marcia Wilner	Presente	Suplente	FEMIPA
7	Rangel da Silva	Presente	Titular	FEHOSPAR
	Mauricio Duarte Barcos	Presente	Suplente	FEHOSPAR
8	Maria Aparecida Ramalho de Oliveira	Presente	Titular	UEL
	Vivian Biazon El Reda Feijó	Justificativa	Suplente	UEL
9	Evaldo Pereira Lopes	Presente	Titular	UEM
	José Faria de Pinto	Justificativa	Suplente	UEM
<b>Profissionais de Saúde</b>				
10	João Maria de Oliveira Lima	Presente	Titular	ASSEF
	Roselia dos Santos Bressan	Justificativa	Suplente	ASSEF
11	Fabio Stahlschmidt	Presente	Titular	CRF
	Paulo Costa Santana	Presente	Suplente	CRF
12	João Eduardo de Azevedo Vieira	Presente	Titular	CREFITO-8
	Rodney Wenke	Justificativa	Suplente	CREFITO-8
13	Juliana Bertolin Gonçalves	Presente	Titular	CRN-8
	Marcelo Hagebock Guimarães	Presente	Suplente	CREF9
14	Christine Paschenda Pereira Pinto	Presente	Titular	CRO
	Mariângela de Assis Gomes Fortes	Presente	Suplente	ABO
15	Thiago Ohara	Presente	Titular	CRP
	Mauricio Marinho Iwai	Justificativa	Suplente	CRP
16	Sueli Preidum de Almeida Coutinho	Presente	Titular	CRESS
	Elves Vieira Rocha	Presente	Suplente	ABEN

17	Eliel Joaquim dos Santos	Presente	Titular	SINDPREVS
	Osmar Batista	Justificativa	Suplente	SINDPREVS
18	Olga Estefania Duarte Gomes Pereira	Presente	Titular	SindSaude
	Ana Cristina de Carvalho Brito	Presente	Suplente	SindSaude
	<b>Usuários</b>			
19	Amauri Ferreira Lopes	Justificativa	Titular	ANEPS
	Carmen do Rocio Costa Silva	Ausente	Suplente	ANEPS
20	Marines Bernardi	Presente	Titular	ASSEMPA
	Maria Lucia Gomes	Presente	Suplente	ASSEMPA
21	Maria Elvira de Araujo	Presente	Titular	ASSEMPA
	Andréia Baltazar Dias	Justificativa	Suplente	DEFIPAR
22	Caroline Recalcatti	Presente	Titular	CUT
	Irene Rodrigues dos Santos	Presente	Suplente	CUT
23	Angelo Barreiros	Presente	Titular	CONAM
	Marcos Aparecido Soares	Justificativa	Suplente	CONAM
24	Custodio Rodrigues do Amaral	Presente	Titular	FAMOPAR
	Joarez Camargo	Presente	Suplente	FAMOPAR
25	Amaury Cesar Alexandrino	Justificativa	Titular	DEFIPAR
	Ricardo Vilarinho da Costa	Ausente	Suplente	DEFIPAR
26	Núncio Mannala	Presente	Titular	Força Sindical
	Luiz Carlos de Oliveira	Justificativa	Suplente	Força Sindical
27	Palmira Aparecida Soares Rangel	Presente	Titular	UGT
			Suplente	Rede de Mulheres Negras
28	Diego Souza da Silva	Justificativa	Titular	Fórum ONG/AIDS
	João Maria de Castro	Presente	Suplente	Fórum ONG/AIDS
29	Livaldo Bento	Presente	Titular	MOPS
	Antonio Barrichello	Justificativa	Suplente	MOPS
30	Clarice Siqueira dos Santos	Presente	Titular	Pastoral da Criança
	Ávila Maria Garret Savi de Andrade	Justificativa	Suplente	Pastoral da Criança
31	Maria Cristina Galacho de Souza	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Marcia Beghini Zambrim	Presente	Suplente	Pastoral da Saúde
32	Gislaine Maria Palhano	Presente	Titular	Pastoral da Saúde
	Edvaldo Viana	Presente	Suplente	FAMOPAR
33	Alaerte Leandro Martins	Presente	Titular	Rede de Mulheres Negras
	Claudia Maria Pereira	Justificativa	Suplente	Rede de Mulheres Negras
34	Maria Benvinda de Almeida	Presente	Titular	SINDEPOSPETRO
	Adriano Abdo	Justificativa	Suplente	SINDEPOSPETRO
35	Santo Batista de Aquino	Ausente	Titular	SINDNAPI
	Manoel Rodrigues do Amaral	Ausente	Suplente	SINDNAPI
36	Antonio Vieira Martins	Presente	Titular	UGT

	Lidmar José de Araujo	Justificativa	Suplente	UGT
--	-----------------------	---------------	----------	-----

6  
7  
8

**1. Expediente Interno**  
**2. Ordem do Dia**

2.1 Aprovação da Pauta

2.1.1 Assuntos para Deliberação e Discussão Temática

Encaminhamentos Mesa Diretora:

Justificativas e substituições

Leitura de Expedientes

Informes da Mesa Diretora

1º Assunto: Deliberação da Ata da 273ª Reunião Ordinária de 28 de maio de 2020;

2º Assunto: Pedido de Vista Conselheira Estadual de Saúde Senhora Irene Rodrigues dos Santos Apresentação (10'), Discussão (20') e Votação;

3º Assunto: Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina – Ação Civil Pública Discussão (30') e Deliberação;

4º Assunto: Programação Anual de Saúde – PAS 2020 - Inclusão de Meta Apresentação (30') Discussão (30') e Votação;

5º Assunto: Atualização das Ações da SESA – COVID-19 Apresentação (30') Discussão (30');

6º Assunto: Capacitação de Orçamento para Conselheiros(as) de Saúde Apresentação (20') Discussão (20');

7º Assunto: Conselho Curador – FUNEAS Discussão (10');

8º Assunto: Comissões Temáticas de Saúde do CES/PR Discussão (15');

9º Assunto: Imunização – Cobertura Vacinal no Paraná Apresentação (30') Discussão (30');

10º Assunto: Saúde da Mulher Apresentação (20') Discussão (20');

11º Assunto: Comissão de Acompanhamento das Condições de Trabalho nas Unidades da SESA Discussão (15').

9

**3. Informes**

3.1 Informes Gerais.

10

11 **Marcelo (CREF9)** Bom dia conselheiros e conselheiras. Pessoal, só pra fazer o registro da  
12 presença, no chat, no bate papo, escrevam o seu nome e a entidade; o pessoal que ainda não fez o  
13 registro. Vamos aguardar então o pessoal registrar presença pra darmos início à reunião com  
14 quorum apropriado. **Antonio (UGT)** Bom dia, Marcelo. Antonio, Cascavel. **Marcelo (CREF9)**  
15 Toninho, escreve no bate papo, ali tem um ícone bate papo, pra você escrever o nome lá, você  
16 mexendo na aba ali. Quando você mexer no *mouse*, vai aparecer microfone, câmera, tem mais uns  
17 itens, tem ali conversa com todos, clica naquele item pra poder fazer o registro. (*Áudio de vários*  
18 *microfones abertos*). **Livaldo (MOPS)** Marcelo, registrou aí? **Marcelo (CREF9)** Livaldo, tem que  
19 escrever no bate papo. Mexe o *mouse*, Livaldo, tem lá microfone, câmera, aí participantes, tem um  
20 íconezinho ali parecido com o WhatsApp, você clica ali conversar com todos. Coloca seu nome e a  
21 sua entidade por escrito na tela que abrir, que é o bate papo. Pessoal que ainda não registrou  
22 presença ali o bate papo, por gentileza. Eu to vendo que ta presente. Gislaine Maria, precisa  
23 confirmar presença. Maria Cristina Galacho. Rangel, precisa confirmar no bate papo. Malu. Livaldo,  
24 confirmar presença. **Livaldo (MOPS)** Confirmou, Marcelo? **Marcelo (CREF9)** Tem que escrever,  
25 Livaldo, no bate papo. Não é falar. Escreve no bate papo, Livaldo presente e o nome da entidade. Ta  
26 pelo celular, Livaldo? Vê se não tem um bonequinho aí de bate papo, no topo direito. **Livaldo**  
27 **(MOPS)** No topo direito lá tem uma bolinha. **Custodio (Famopar)** Marcelo, ta me ouvindo? **Marcelo**  
28 **(CREF9)** Sim, Custodio. É o Custodio da Famopar, Londrina. **Marcelo (CREF9)** Você já registrou,  
29 Custódio. Os que não registraram, que eu sugeri. **Custodio (Famopar)** Ta me ouvindo? **Marcelo**  
30 **(CREF9)** To ouvindo, Custódio. Você já confirmou. Preciso que as pessoas que eu falei o nome,

31 confirmem. AS pessoas que eu falei o nome, escreve ali e escreve o seu nome. **Malu (Assempa)**  
32 Bom dia, presidente. Bom dia. **Marcelo (CREF9)** Bom dia, Malu. **Malu (Assempa)** Presidente, eu to  
33 com problema no meu som. **Marcelo (CREF9)** Nós estamos te ouvindo, Malu. Bom dia, conselheiros  
34 e conselheiras. Estamos dando início à ducentésima septuagésima quinta reunião ordinária do  
35 CES/PR, dia trinta de julho de dois mil e vinte . Farei a leitura dos presentes pra confirmar o  
36 quorum. Então nós temos confirmado, vinte entidades que registraram no chat, no bate papo, a sua  
37 presença. Farei a leitura das entidades pra ficar registrado quem já confirmou e podermos dar início  
38 com quorum adequado. Então, presentes na reunião de hoje, Ministério da Saúde titular Nathalia da  
39 Silveira; Hospital de Câncer de Londrina, Mara Rosival Fernandes; Femipa, Rosita Marcia Wilner;  
40 Fehospar, Rangel da Silva; Universidade Estadual de Londrina, Maria Aparecida Ramalho Carvalho;  
41 Universidade Estadual de Maringá, Evaldo Pereira Lopes; ASSEF, João Maria de Oliveira Lima;  
42 CRF, ta o titular Fabio Stahlschmidt e o seu suplente Paulo Costa Santana; Crefito8, João Eduardo  
43 de Azevedo Vieira; CREF9, Marcelo Hagebock Guimarães; ABO, Mariângela de Assis Gomes  
44 Fortes; CRP, Thiago Ohara; CRESS, Sueli Coutinho; Sindprevs, Eliel Joaquim dos Santos;  
45 SindSaude, Olga Estefania Duarte Gomes Pereira a titular e a sua suplente presente, Ana Cristina  
46 de Carvalho Brito. Próxima entidade, CUT, Caroline Recalcatti; Famopar, Custodio Rodrigues do  
47 Amaral titular; UGT, Palmira Aparecida Soares Rangel. Estão confirmados, Pastoral da Criança,  
48 Clarice Siqueira dos Santos; Pastoral da Saúde, Maria Cristina Galacho de Souza titular e a sua  
49 suplente Pastoral da Saúde, Marcia Zambrim; titular Pastoral da Saúde, Gislaine Maria Palhano;  
50 UGT, Antonio Vieira Martins. Essas são as pessoas que confirmaram presença até o momento no  
51 bate papo. As pessoas que estão presentes no bate papo, que ainda não confirmaram, por favor,  
52 registrem por escrito no bate papo. E agora confirmando mais um conselheiro, a conselheira  
53 Christine Pereira do CRO, titular da ABO. Mais um confirmando presença, conselheira Irene  
54 Rodrigues, suplente da CUT. Então, peço que os demais confirmem presença ali no bate papo  
55 conforme foi orientado. Quem está no computador. Maria Aparecida, já foi confirmado sua presença,  
56 não precisa se manifestar novamente pra registrar, já está registrado. Maria Benvinda de Almeida,  
57 Sindepospetro, confirmando presença. Então temos já quorum apropriado, os demais vão  
58 confirmando suas presenças. Nós vamos dar início então à nossa ducentésima septuagésima quinta  
59 reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde. Então, confirmou presença também conselheiro  
60 Livaldo Bento do MOPS. Confirmando presença, conselheiro do CEGEN, Diones Lupericio Monteiro.  
61 Então dando início à nossa reunião. Só lembrando, pessoal, na hora que não estiver fazendo uso da  
62 palavra, deixar seu vídeo e seu microfone desligado. Nossa pauta pra ordem do dia, primeiro  
63 assunto, deliberação da ata da ducentésima septuagésima terceira reunião ordinária de vinte e oito  
64 de maio de dois mil e vinte. Segundo assunto, pedido de vista da conselheira estadual de saúde  
65 senhora Irene Rodrigues dos Santos. Terceiro assunto, Conselho Municipal de Saúde de Nova  
66 Londrina, ação civil pública. Quarto assunto, programação anual de saúde, PAS dois mil e vinte,  
67 inclusa de meta. Quinto assunto, atualização das ações da SESA ao COVID-19. Sexto assunto,  
68 capacitação de orçamento para conselheiros de saúde. Sétimo assunto, conselho curador da  
69 FUNEAS. Oitavo assunto, comissões temáticas de saúde do CES Paraná. Nono assunto,  
70 imunização cobertura vacinal no Paraná. Décimo assunto, saúde da mulher. Décimo primeiro  
71 assunto, comissão de acompanhamento das condições de trabalho nas unidades da SESA. Então,  
72 essa é nossa pauta pra ordem do dia. Só informando aos senhores conselheiros e conselheiras que  
73 o Cisco/Webex, ele foi desenvolvido dentro do sistema um processo de sistema votação eleitoral,  
74 porém como nós temos a presença também do suplente nós temos dificuldade pra usar o processo  
75 eleitoral visto que o aplicativo contabiliza todos os presentes na reunião, então isso daria uma  
76 diferença na margem de votação e um problema depois pra justificarmos alguns votos, por isso nós  
77 iremos utilizar então a forma que nós vínhamos trazendo no processo eleitoral já nas outras  
78 reuniões. Então, com relação à pauta, algum questionamento? **Olga (SindSaude)** Então, só  
79 solicitação de inscrição para fazer um informe. **Marcelo (CREF9)** Ok. Lá no final daí, né conselheira?

80 **Olga (SindSaude)** É. No assunto que já ta ali de informes. Não tem informes? **Marcelo (CREF9)**  
81 Sim, perfeito Olga. To inscrevendo já vocês. **Olga (SindSaude)** Isso. Obrigada. **Marcelo (CREF9)**  
82 Então pessoal, em votação. Quem for contrário à pauta da ordem do dia, se manifeste por escrito no  
83 Webex. Não havendo manifestações, nós iremos considerar como aprovadas por todos a nossa  
84 pauta de hoje. Então vou dar aí um tempo de um minuto e pouquinho para o pessoal poder votar.  
85 Não havendo então nenhum questionamento com relação à nossa proposta de pauta pra hoje, então  
86 consideraremos a pauta aprovada por todos e daremos então sequência nos nossos itens. Passo a  
87 palavra pro Mauricio, pra fazer leitura das justificativas e documentações. **Mauricio (Secretaria**  
88 **Executiva)** Bom dia, conselheiros e conselheiras. Informando as justificativas para esta reunião:  
89 Amauri Ferreira Lopes; Amaury Cesar Alexandrino; Vivian Biazon El Reda Feijó e Diogo Souza da  
90 Silva. Para esta reunião não tivemos substituições. Fazendo então a divulgação das  
91 correspondências recebidas pela Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde. Só um  
92 momentinho por gentileza, que vamos colocar na tela para visualização de todos. Então, recebemos  
93 a revista Radis. Recebemos também o jornal da Fetaep. Recebemos o ofício número sete dois mil e  
94 vinte SCAERA da décima sétima regional de saúde, Londrina, apresentação na décima sétima  
95 regional de Londrina aos conselheiros, conselheiras, de Londrina no dia quatro de junho de dois mil  
96 e vinte dos dados referentes aos testes para COVID-19 e os recursos financeiros federais e  
97 estaduais repassados aos municípios daquela regional. Recebemos o e-mail do Conselho Municipal  
98 de Saúde de Cascavel com cópia do ofício número zero trinta e nove dois mil e vinte do Conselho  
99 Municipal de Saúde, que encaminha a deliberação número zero vinte e cinco de quinze de junho de  
100 dois mil e vinte para o plenário do Conselho Municipal de Cascavel. Recebemos o e-mail do gabinete  
101 do Secretário de Saúde, resposta da Secretaria de Estado da Saúde referente ao ofício número  
102 trezentos e setenta e seis dois mil e vinte do Conselho Regional de Serviço Social do Paraná,  
103 protocolo digital número dezesseis meia quatro zero zero meia zero zero, o qual solicita a relação  
104 dos hospitais cadastrados no cadastro nacional de estabelecimentos de saúde, o chamado CNES.  
105 Protocolo número dezesseis meia sete zero oito nove três um, SindSaude solicita cópia integral da  
106 ata da reunião da Mesa Diretora do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, a qual formalizou sem  
107 previsão estatutária o processo de consulta a que alude o ofício circular número zero vinte e seis  
108 dois mil e vinte Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, bem como a ata  
109 que formalizou o resultado da consulta realizada nos termos do ofício número zero vinte e sete dois  
110 mil e vinte Secretaria Executiva Conselho Estadual de Saúde do Paraná constando o voto nominal  
111 de cada conselheiro/conselheira, inclusive a lista daqueles/daquelas que constam como não  
112 votantes; nós encaminhamos o ofício de resposta número cento e quatorze dois mil e vinte  
113 Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, bem como anexos enviados ao  
114 SindSaude em três de julho de dois mil e vinte. Recebemos o ofício número dezenove dois mil e  
115 vinte NDS/DG/SESA, informa sobre a décima segunda reunião da Comissão Estadual de  
116 Acompanhamento e Avaliação do Programa Estadual de Apoio aos Consórcios Municipais de Saúde  
117 do Estado, COMSUS, acontecerá no dia onze de agosto de dois mil e vinte às quatorze horas  
118 através de videoconferência; enviado e-mail para os conselheiros Angelo e Custodio em vinte e seis  
119 de junho de dois mil e vinte. E-mail da conselheira Alaerte Leandro Martins, ofício número vinte e  
120 dois dois mil e vinte da Rede de Mulheres Negras, solicita a inclusão de pauta sobre saúde da  
121 mulher na ducentésima septuagésima quinta reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde do  
122 Paraná, solicitação esta pautada nesta reunião. Protocolo de número dezesseis cinco quatro um  
123 zero oitenta e um cinco, resposta da SESA ofício número mil quinhentos e vinte e três dois mil e  
124 vinte GS/SESA em relação ao ofício número zero dezoito dois mil e vinte da Secretaria Executiva do  
125 Conselho Estadual de Saúde do Paraná de quatorze de abril de dois mil e vinte sobre, um, como  
126 está a situação da campanha vacinal contra influenza nas vinte e duas regionais de saúde e nos  
127 municípios que as abrangem; dois, se os gestores municipais do Estado do Paraná estão vacinando  
128 os grupos prioritários, principalmente os idosos que são mais suscetíveis à influenza; três, se as

129 doses de vacinas estão sendo suficientes para atender a demanda atual; então, para conhecimento  
130 de vossas senhorias, fazendo a leitura deste ofício. Ofício número mil e quinhentos e vinte e três dois  
131 mil e vinte GS/SESA, datado de vinte e seis de junho de dois mil e vinte, senhor presidente do  
132 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, cumprimentando-o cordialmente reportamo-nos ao ofício  
133 número zero dezoito dois mil e vinte Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do  
134 Paraná, protocolo digital número dezesseis quinhentos e quarenta e um zero oitenta e um cinco, o  
135 qual solicita informações referentes à realização da campanha vacinal contra influenza no Estado do  
136 Paraná. Em atenção ao assunto, informamos que conforme quantitativo que o Estado do Paraná  
137 vem recebendo as vacinas, estamos realizando a distribuição das doses para as regionais  
138 considerando as metas vacinais preconizadas pelo Ministério da Saúde para cada grupo prioritário.  
139 Em consulta ao sistema de informações do Programa Nacional de Imunizações, PNI, o Estado do  
140 Paraná consta com cento e nove vírgula oitenta e três por cento de cobertura para população de  
141 idosos, um milhão trezentos mil quinhentas e sessenta e cinco doses e noventa e sete vírgula oitenta  
142 e oito por cento para os trabalhadores da saúde com duzentas e trinta e nove mil quinhentas e  
143 setenta e uma doses, grupos prioritários para a primeira etapa da campanha. A partir do dia  
144 dezesseis de abril de dois mil e vinte, iniciou a segunda etapa da campanha de vacinação para os  
145 grupos prioritários elencados pelo Ministério da Saúde, caminhoneiros e profissionais de transporte  
146 coletivo e portuários, indígenas, doentes crônicos, profissionais das forças de segurança e  
147 salvamento, população privada de liberdade, inclusive adolescentes, funcionários do sistema  
148 prisional. Ressaltamos que para a segunda etapa são previstas oitocentos e oitenta e uma mil e  
149 quarenta e duas pessoas a serem vacinadas no Estado e para atender esta população foram  
150 distribuídas aproximadamente novecentas e setenta e seis mil doses. Com relação à suficiência de  
151 doses, conforme o monitoramento da movimentação de imunobiológicos e registro de doses  
152 aplicadas no decorrer da campanha, destacamos que até o presente momento foram distribuídas  
153 três milhões setecentas e sessenta e nove mil novecentas e quarenta doses e constam devidamente  
154 registradas no sistema de informação oficial do Ministério da Saúde aplicação de um milhão  
155 seiscentas e oitenta mil oitocentas e setenta e uma doses, o que impossibilita a análise de falta ou  
156 desabastecimento de vacinas. Ressaltamos ainda que se comparado à campanha do ano de dois mil  
157 e dezenove, no presente ano nos grupos prioritários de idosos e trabalhadores da saúde foram  
158 vacinadas vinte e seis mil duzentas e sessenta e oito pessoas a mais, representando um acréscimo  
159 na ordem de três vírgula trinta e oito por cento. Salientamos que a campanha contra a influenza  
160 segue em andamento até a data de trinta de junho de dois mil e vinte com vacinação dos grupos  
161 prioritários e distribuição de vacinas conforme o recebimento destas do Ministério da Saúde. Sendo o  
162 que se apresenta para o momento, aproveitamos o ensejo para reiterar votos de elevada estima e  
163 distinta consideração. Atenciosamente, doutor Carlos Alberto Gebrim Preto, Beto Preto, Secretário  
164 de Estado da Saúde. Recebemos também o protocolo de número dezesseis meia nove três quatro  
165 três nove sete, SindSaude solicita inclusão de pauta na ducentésima septuagésima quinta reunião  
166 ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, encaminhamos então ofício de resposta  
167 número cento e quinze dois mil e vinte da Secretaria Executiva do Conselho Estadual de Saúde do  
168 Paraná enviado ao SindSaude em seis de junho de dois mil e vinte. E por último, recebemos o e-mail  
169 de Luis Eduardo de Macedo, ofício número duzentos e setenta e três dois mil e vinte da Prefeitura  
170 Municipal de Nova Londrina, que encaminha documentação a respeito da decisão judicial que  
171 destituiu o Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina, foi enviado e-mail para os conselheiros  
172 e conselheiras para prévio conhecimento de todos e todas, logicamente, e solicitação pautada para  
173 esta reunião. Senhor presidente, foram esses as correspondências recebidas pela Secretaria  
174 Executiva do Conselho Estadual, muito obrigado. **Marcelo (CREF9)** Obrigado, Mauricio. Só  
175 registrando então, que confirmaram presença, conselheira Alaerte da Rede de Mulheres Negras está  
176 presente, conselheira Maria Lucia Gomes da Assempa presente e o conselheiro Joarez Camargo  
177 suplente da Famopar presente também na reunião. **Maria Elvira (Assempa)** Maria Elvira de Araujo,

178 presente, Assempa. **Marcelo (CREF9)** Por escrito, conselheira. Lá no bate papo. Tem um chatzinho  
179 ali, quando você mexer o *mouse* tem microfone, câmera, aí tem uma bolinha azul, ali é o bate papo,  
180 clica ali conversar com todos, vai abrir uma janela, escreve seu nome e sua entidade pra confirmar  
181 presença e registrar. Passando então pro nosso primeiro assunto, deliberação da ata da  
182 ducentésima septuagésima terceira reunião ordinária de vinte e oito de maio de dois mil e vinte.  
183 Então, todos receberam a documentação. Alguém quer fazer algum questionamento com relação à  
184 ata? Em discussão. Não havendo nenhum questionamento com relação a ata, vamos colocar em  
185 votação. Faremos a votação conforme temos seguido neste Conselho nas últimas reuniões por  
186 videoconferência. Os favoráveis permaneçam como estão e os contrários registrem por escrito no  
187 bate papo, assim como as abstenções. Em votação, pela deliberação da ata da ducentésima  
188 septuagésima terceira reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde. Vou dar o tempo de um  
189 minuto pra que se manifestem os contrários e as abstenções. Então nós temos vinte e seis entidades  
190 votantes nesse momento. Nós temos três entidades que se abstiveram e vinte e três entidades  
191 favoráveis à aprovação da ata. Então, ata aprovada com vinte e três votos favoráveis, nenhum  
192 contrário, três abstenções. Confirmando, nós temos a presença do conselheiro Angelo Barreiros da  
193 CONAM, então está registrada também a presença do conselheiro Angelo. Segundo assunto da  
194 pauta, pedido de vistas da conselheira Irene com relação ao processo eleitoral do segmento de  
195 usuários. Com a palavra então, conselheira Irene. Conselheira Irene, por favor, pode abrir seu  
196 microfone e fazer o uso da palavra com relação ao seu pedido de vistas. **Irene (CUT)** Senhor  
197 presidente, (*trecho com áudio ruim*) a deliberação do voto seria do titular. A conselheira Carol que é  
198 titular da Central Única dos Trabalhadores fará registro do pedido de vistas, no caso feito por mim,  
199 mas o voto é da Central, então ela fará. **Marcelo (CREF9)** É que o pedido de vistas, o relatório tem  
200 que ser feito pelo conselheiro que fez a solicitação, conselheira. Então você precisa fazer a  
201 apresentação, não tem problema o voto ser da entidade. Todo conselheiro, tanto titular quanto  
202 suplente tem direito a pedir vistas, independente de questão de quem está votando no dia. Então,  
203 portanto, como a senhora fez a solicitação, a senhora precisa fazer o relatório. Ok? **Irene (CUT)**  
204 Perfeito. Então, posso fazer. **Marcelo (CREF9)** Só informando aos conselheiros e conselheiras que  
205 nós não disponibilizamos o parecer por escrito da conselheira Irene com antecedência porque a  
206 Secretaria Executiva não recebeu este documento. Então a conselheira fará a leitura deste  
207 documento neste momento do Pleno. **Irene (CUT)** Declaração de voto da CUT Paraná acerca do  
208 ponto de pauta (*trecho com áudio ruim*) dos usuários. Considerando a lei estadual dez mil  
209 novecentos e treze de quatro de outubro de mil novecentos e noventa e quatro e o artigo quinto que  
210 dispõe sobre a composição do Conselho, limita a trinta e seis o número de conselheiros titulares,  
211 com o mesmo quantitativo de suplentes, sendo dezoito usuários. Considerando ainda a ata de  
212 eleição da assembleia que elegeu os conselheiros titulares e suplentes para a gestão do Conselho  
213 Estadual de Saúde dois mil e vinte dois mil e vinte e quatro (*trecho com áudio ruim*). Considerando  
214 ainda o ofício circular número zero vinte e nove de dois mil e dezenove da Secretaria Executiva do  
215 Conselho Estadual de Saúde do Paraná, que solicita a indicação de um membro titular e um  
216 suplente para a vaga de conselheiro estadual de saúde, gestão dois mil e vinte dois mil e vinte e  
217 quatro. Considerando ainda que a CUT Paraná não recebeu documento deste Conselho solicitando  
218 indicação para a vaga compartilhada entre as centrais sindicais para a gestão dois mil e vinte a dois  
219 mil e vinte e quatro. Considerando a excepcionalidade ocorrida no processo eleitoral com falta de  
220 entidades para preenchimento de vagas e ainda a forma como ocorreu o preenchimento das vagas  
221 remanescentes, entendeu a Central Única de Trabalhadores que tal indicação deveria ocorrer na  
222 época de troca da entidade no Conselho, ou seja, dois mil e vinte e dois. Diante do exposto, a CUT  
223 Paraná se posiciona contrária a esse processo eleitoral, entendendo que a discussão do processo foi  
224 em reunião anterior pela maioria do Pleno e que essa discussão é a minuta de regimento, a Central  
225 opta por abstenção na votação do texto em questão. (*trecho com áudio ruim*) **Marcelo (CREF9)** Ok,  
226 conselheira. Então, o que nós entendemos aqui é que vocês fizeram um relato em cima da minuta

227 com o posicionamento da CUT. Não querendo dizer que são contrárias à questão da minuta,  
228 correto? Vocês vão se abster do voto, mas não tem nenhuma colocação com relação à minuta pra  
229 acrescentar no que foi encaminhado, é isso? **Irene (CUT)** Isso. **Marcelo (CREF9)** Obrigado,  
230 conselheira Irene. Então só pra esclarecer, algumas pessoas estão colocando no bate papo que  
231 tiveram dificuldade de compreensão. A conselheira Irene fez um relato do processo, com relação a  
232 minuta, fazendo todo um histórico desde quando foi o processo eleitoral na Conferência e colocando  
233 que a entidade CUT foi contrária ao processo eleitoral e o posicionamento da Central Única na  
234 votação do Pleno foi contrário mas por deliberação de maioria dos conselheiros e conselheiras, foi  
235 definido este processo eleitoral e não a substituição ou um outro prazo para indicação das entidades  
236 relacionadas no regimento, na minuta de regimento, então ao processo eleitoral. Então nós vamos  
237 voltar à discussão da minuta. Nós tínhamos um posicionamento de alteração de um item solicitado  
238 pelo conselheiro João do Crefito com relação ao artigo primeiro, inciso um. Com relação então à  
239 questão da comissão eleitoral. A gente acabou não discutindo esse assunto, visto que teve um  
240 pedido de vistas da conselheira Irene. Então, o conselheiro João fez uma solicitação pedindo pra  
241 discutirmos este item específico, que o Crefito então, através de seus conselheiros entendem que a  
242 responsabilidade de coordenar o processo eleitoral não deveria ficar a cargo da Mesa Diretora, até  
243 porque a Mesa Diretora tem quatro entidades do segmento de usuários e pela transparência e lisura  
244 do processo, entendemos que nenhuma entidade desse segmento deve participar da organização da  
245 eleição. Nós tivemos essa discussão também na Mesa, a Mesa acata a posição do conselheiro João,  
246 mas como a gente teve um processo eleitoral anterior que tava nesse item, a Mesa preferiu deixar  
247 pra discutir aqui no Pleno pra gente poder fazer a alteração e o Pleno ter melhor a proposta. Então, a  
248 Mesa entende a proposta do conselheiro João ser viável e a gente precisa só definir então como  
249 será essa comissão eleitoral. Até a Mesa tinha discutido que não deveria nem ficar a cargo da Mesa  
250 Diretora coordenar esse processo, mas que a gente traria a discussão para o Pleno. Então como o  
251 conselheiro João também trouxe a discussão, estamos então em discussão de organizar essa  
252 comissão eleitoral. Até uma proposta da Mesa seria a gente fazer a indicação de um representante  
253 dos demais segmentos, um representante do trabalhador pra coordenar o processo eleitoral, um  
254 representante do gestor e um representante dos prestadores, com apoio, claro, da Secretaria  
255 Executiva do Conselho. Em discussão. Alguém quer fazer algum posicionamento? Conselheiro João  
256 que fez o apontamento, quer fazer alguma colocação? Conselheiro João, Crefito8, alguma colocação  
257 a ser feita? **Não identificado** Senhor presidente. **Marcelo (CREF9)** Quem pediu a palavra? João?  
258 **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, eu só queria saber se eu estou sendo ouvido porque eu não  
259 sei se deu certo aqui. Eu fui avisado que meu titular não está presente então estou assumindo a  
260 titularidade. **Marcelo (CREF9)** Ok. Estamos te ouvindo, conselheiro Edvaldo Viana. Até aproveitar  
261 então, o Edvaldo tinha feito aqui no bate papo o registro da sua presença, confirmando então a  
262 presença do conselheiro Edvaldo Viana da Famopar. A sua titular está presente, ta conselheiro? Só  
263 pra confirmar aqui, a Gislaine. Conselheira Palmira pediu questão de ordem, qual artigo Palmira está  
264 sendo ferido? Por gentileza, do regimento. E o conselheiro João está com dificuldade com o áudio.  
265 João, se tiver com dificuldade com o áudio, escreve no bate papo e eu replico essas palavras.  
266 Conselheira Palmira, qual é a questão de ordem? Registrando a presença do conselheiro Núncio  
267 Mannala da Força Sindical. Conselheiro João, tenta fazer o uso da palavra pra gente ver se. **Palmira**  
268 **(UGT)** Marcelo, é só em relação à questão da discussão do processo eleitoral, da minuta. Porque no  
269 nosso ponto de pauta consta o pedido de vista da Irene. Só que na sequência não consta a  
270 sequência da discussão do processo e eu só queria estar verificando se isso é correto por não  
271 constar no ponto de pauta. **Marcelo (CREF9)** Porque o pedido de vistas é relacionado à minuta do  
272 processo eleitoral. O ponto de pauta que ela pediu vistas. **Palmira (UGT)** Sim, só que daí. Sim, sim.  
273 Só que a discussão, o que consta no nosso ponto de pauta é discussão da minuta, só que na  
274 sequência teria que constar a continuação do processo, entendeu? E não consta no nosso ponto de  
275 pauta. Eu só pedi a questão de ordem em relação a ponto de pauta, porque automaticamente se foi



276 acatada a minuta e vai se dar discussão, ela tem que voltar pra discussão sim, mas ela tem que  
277 constar em ponto de pauta. Ou se coloca o processo de votação pra ponto de pauta ou se volta  
278 numa próxima reunião, é isso que eu estou colocando. Isso é em relação a regimento também, que  
279 você me falou qual, o que ta ferindo o regimento. Só que tem que ser pautado. A discussão tem que  
280 ser pautada. Ela já estava pautada, foi retirada pela solicitação de pedido de vista, só que o pedido  
281 de vista posterior à organização do processo de pedido de vista teria que se colocar posterior a isso  
282 a discussão. Se fosse acatada ou não fosse acatado o pedido de vista, poderia-se ou não discutir,  
283 entende? Só que teria que constar no ponto de pauta. **Marcelo (CREF9)** A mesa entende que o  
284 pedido de vista é sobre a minuta, a gente tem que discutir a minuta. **Palmira (UGT)** Sim. Sim, por  
285 isso que teria que constar a minuta, a discussão da minuta. Se fosse ou não aprovado o ponto de  
286 pauta, a minuta, teria que constar a minuta depois e a minuta não está constando. Só está  
287 constando a aprovação e apreciação do ponto de pauta da solicitação da Irene. **Marcelo (CREF9)**  
288 Porque o ponto do pedido de vistas é a minuta. É em cima da minuta. É o entendimento da Mesa.  
289 **Palmira (UGT)** É o entendimento da Mesa, só que o meu entendimento e acredito que vai ficar  
290 gravado. É o meu entendimento em relação a regimento. Todo e qualquer discussão tem que ser  
291 pautada. Toda e qualquer discussão. O meu entendimento é um, o teu entendimento é outro, então  
292 quer dizer que não está bem claro. Só que quando se coloca que é uma apreciação de um pedido de  
293 vista, automaticamente pra você continuar dando discussão àquele ponto de pauta, você tem que  
294 colocar o ponto de pauta na pauta. Você tem que colocar como ponto de pauta. Só que se você  
295 discute posterior ou não, se acata ou não a minuta, pra você voltar a discussão do processo você  
296 tem que ter ele pautado. Você entendeu, Marcelo? É uma questão de lei. Questão de legalidade. Se  
297 é o entendimento de um outro, me desculpe, retiro o meu pedido de vista e continua a discussão. Só  
298 que é esse o posicionamento. Se pra você discutir tem que ter pautado. **Marcelo (CREF9)** Ok,  
299 conselheira. Então vou abrir a palavra, tem pessoas que estão pedindo a palavra. Só quero pedir a  
300 compreensão dos conselheiros, que sejamos objetivos nas nossas falas. Nós temos uma pauta bem  
301 extensa pra poder vencer hoje todas as discussões, coisas importantes que o Conselho precisa  
302 deliberar e a gente precisa então ser o mais objetivo possível. Conselheira Malu com a palavra. Dois  
303 minutos. Lembrando, deixem seus microfones e vídeos fechados enquanto não estiverem fazendo o  
304 uso da palavra pra não ficar ruim conexão e áudio dos demais. Pessoal, então, com relação ao  
305 questionamento da conselheira Palmira; a Mesa entende que o pedido de vistas é sobre a minuta,  
306 então nós temos que discutir então com relação à minuta. O parecer da conselheira Irene não é  
307 contrário à minuta e sim ao processo, então, a gente entende que a, a Mesa entende que a votação  
308 e a aprovação é da minuta do processo eleitoral dos usuários. Se alguém entende contrário, por  
309 favor se manifestem pra gente fazer a discussão. Bom pessoal, com relação então à proposta, a  
310 gente vai, o Pleno pode acatar. A proposta da Mesa é que a gente mantenha a discussão e a  
311 aprovação da minuta porque era vinculado ao pedido de vistas e fica registrado este  
312 encaminhamento e temos a proposta então da conselheira Palmira da gente pautar então esse  
313 assunto ou na reunião de hoje ou na reunião futura como a Mesa entende se, se os demais  
314 conselheiros entenderem que a conselheira Palmira está na sua colocação de acordo, a gente fica  
315 então com esse assunto pra próxima reunião e não discutiremos hoje a minuta. Então, está em  
316 votação. Encaminhamento da Mesa, discutir e aprovar a minuta no dia de hoje, conforme o segundo  
317 assunto que era pedido de vistas vinculado à minuta. E, a indicação da conselheira Palmira de  
318 pautar o assunto para a próxima reunião do Conselho Estadual de Saúde com item específico de  
319 pauta. Então, está em votação. Podem votar pelo bate papo. Por gentileza pessoal, façam a votação  
320 por escrito. Estamos aguardando então o término da votação, pessoal, nós ainda não temos votos  
321 suficientes pra encaminhar. Pessoal, quem é *note* precisa colocar o seu nome ali, mudar o nome que  
322 está no registro. Então, faremos o registro dos votos aqui pra poder darmos encaminhamento. Só  
323 confirmando, temos a presença do Fundo Estadual de Saúde, conselheira doutora Maria Goretti  
324 Lopes está presente; e, Secretaria de Estado da Saúde, conselheiro Geraldo também está presente.

325 Então nós temos votos aqui; Ministério da Saúde pela aprovação para a próxima reunião, então voto  
326 para próxima reunião. O Mauricio vai contabilizar os votos aqui. O CEGEN, conselheiro Diones votou  
327 pela proposta um, fazer hoje a votação. Fehospar, conselheiro Rangel, proposta um, hoje. Então,  
328 proposta um é hoje, proposta dois é próxima reunião. UEL, conselheira Maria Aparecida Ramalho,  
329 proposta um. Pelo que eu entendi, tava com o nome cortado, mas acho que deve ser o Evaldo  
330 Pereira Lopes, UEM, proposta dois. CRF, conselheiro Fabio, proposta um. Crefito, conselheiro João  
331 Eduardo, proposta dois. CREF9, conselheiro Marcelo, proposta um. CRP, conselheiro Thiago Ohara,  
332 proposta dois. Se teve alguém aqui, pessoal, que passou, por favor depois pede pra voltar, ta?  
333 Registro do voto novamente. CRESS, conselheira Sueli, proposta dois. Sindprevs, conselheiro Eliel  
334 Joaquim, proposta um. SindSaude, conselheira Olga, proposta dois. Assempa, conselheira Malu,  
335 proposta um. CUT, conselheira Caroline, proposta dois. Conam, conselheiro Angelo, proposta um.  
336 **Custodio (Famopar)** Marcelo, é o Custodio. Proposta um. **Marcelo (CREF9)** Só escreve, Custodio,  
337 por gentileza no chat. Como você fez a confirmação de presença, Custodio, escreve ali a votação.  
338 Vai votar seu Custodio, Famopar, proposta um. Conselheira Palmira, UGT, proposta dois. Pastoral  
339 da Criança, conselheira Clarice, proposta um. **Livaldo (MOPS)** Marcelo, eu não to conseguindo  
340 escrever aqui. **Marcelo (CREF9)** Pastoral da Saúde, Famopar, então o voto é da Famopar, que a  
341 Pastoral não ta conseguindo votar, conselheiro Edvaldo Viana, proposta um. Rede de Mulheres  
342 Negras, conselheira Alaerte, proposta dois. Esses foram os votos que eu vi aqui. Quem estiver sem  
343 voto, por favor, se manifeste lá, porque como foi vindo os votos, pode ser que eu tenha perdido  
344 algum aqui. **Maria Cristina (Pastoral da Saúde)** Você não mencionou a Pastoral da Saúde Maria  
345 Cristina. Proposta dois. **Marcelo (CREF9)** Espera lá, que eu estou voltando aqui nos votos, pra ver  
346 se eu passei alguém, ta? Então, Maria Cristina, Pastoral da Saúde, proposta dois. Eu estou voltando  
347 nos votos aqui pra ver se eu passei alguém. Femipa, conselheira Rosita, proposta um. CRO,  
348 conselheira Christine, proposta um. Bom pessoal, acho que esses são os que votaram, se faltou  
349 mais alguém, trinta segundos pra se manifestar pra gente poder encaminhar. A gente já tem votos  
350 pra dar credibilidade à votação. **Livaldo (MOPS)** Ô Marcelo, eu não to conseguindo fazer a votação  
351 aqui. **Olga (SindSaude)** Eu to pedindo que se fale o nome do titular e o voto que teve porque a  
352 gente não ta conseguindo acompanhar, Mesa. Eu acabei de falar os votos dos titulares e quem  
353 votou. Um voto por entidade. **Olga (SindSaude)** É que teve um momento, Mesa, que foi falado que  
354 se o titular não tava conseguindo votar, que se contabilizaria o voto do suplente. Se o titular está  
355 presente, pelo regimento, quem vota é o titular. O suplente só vota quando o titular não estiver  
356 presente. **Marcelo (CREF9)** Conselheira Maria Elvira, vota a proposta um. **Livaldo (MOPS)** Ô  
357 Marcelo, eu não to conseguindo fazer a votação aqui, cara. Ta muito ruim esse negócio. A minha,  
358 proposta um. Vou votar a um, mas não to conseguindo. **Marcelo (CREF9)** Ok. Então, proposta. O  
359 Antonio da UGT, proposta dois. Pessoal da gestão, o Geraldo e a conselheira Goretti, eles vão votar  
360 pelo microfone aqui porque eles estão presentes, eles tem um item de pauta depois. Eu vou passar a  
361 palavra pra que eles votem. Pessoal da Assef, proposta dois também. **Edvaldo (Famopar)** Senhor  
362 presidente, eu quero justificar o meu voto, já que a conselheira Palmira falou aí. A minha titular está  
363 com problema na internet, não está conseguindo (*áudio com falas*). **Marcelo (CREF9)** Ok, pessoal.  
364 Então eu vou passar a palavra pra conselheira Goretti e pro conselheiro Geraldo, pra fazerem o voto.  
365 Conselheira Maria Benvinda, Sindepospetro, proposta dois. Pessoal, por gentileza, aguardem um  
366 minuto, está na votação do Geraldo e da Goretti, aguarda um pouquinho. **Geraldo (SESA)** Suplente  
367 do Secretário Estadual de Saúde que não está presente, votando então de acordo com o  
368 encaminhamento da Mesa pela proposta um. **Maria Goretti (FUNSAUDE)** Proposta um. **Marcelo**  
369 **(CREF9)** Pessoal, então nós temos vinte e oito votos. Vou levantar quem não conseguiu votar que ta  
370 presente aqui. Nós não temos voto da Força Sindical, do MOPS. Então, Força Sindical, por favor.  
371 Ah, votou. Obrigado, Núncio. O Núncio votou proposta dois. Falta o voto do conselheiro Livaldo.  
372 Então conselheiro Livaldo, vou pedir que você faça então de forma oral. A conselheira Gislaíne  
373 coloca que ela não estará presente. **Livaldo (MOPS)** A minha proposta é a um, Marcelo. **Marcelo**

374 **(CREF9)** Ok. Então nós vamos considerar os votos. Nós temos trinta votos. Pra evitar  
375 questionamentos, então a Mesa vai acatar a questão do voto da Pastoral da Saúde, o voto então,  
376 como a Gislaine ainda está presente, mas está com problema de conexão, nós não vamos  
377 considerar nesse momento o voto do conselheiro Edvaldo. Então nesse caso nós teremos vinte e  
378 nove votos. Pra evitar questionamentos com relação ao voto da Gislaine, que é a titular que está  
379 presente, mas está com problema de conexão e o voto do Edvaldo Viana que é o suplente e ele  
380 tinha votado, nós não vamos estar considerando esse voto neste momento. Então, nós temos vinte e  
381 nove votos, sendo. Acabou a votação, conselheiro, depois a gente abre a palavra. A gente precisa  
382 encaminhar, já são quase dez horas da manhã a gente não venceu nem o segundo item de pauta.  
383 **Edvaldo (Famopar)** Não. Eu só quero fazer um questionamento, senhor presidente. **Marcelo**  
384 **(CREF9)** Qual é o questionamento, conselheiro? **Edvaldo (Famopar)** Então eu posso sair da  
385 reunião já que o meu voto não tem validade, eu posso sair da reunião? A minha titular, ela não está  
386 conseguindo votar, pediu pra mim votar. Então eu posso sair da reunião também? Esse é o meu  
387 questionamento. **Marcelo (CREF9)** Conselheiro, pelo regimento do Conselho, na presença do titular,  
388 o titular é que vota. Isso é regimental. Mas a gente quer a sua participação pra estar discutindo. A  
389 não ser que a conselheira Gislaine não participe da reunião e aí o senhor assume a titularidade. Mas  
390 enquanto a conselheira está presente, ela que tem o voto. Então, isso é regimental. Infelizmente a  
391 Mesa não tem o que fazer nesse momento. Por isso que a gente tinha essa questão dos votos, que  
392 a gente iria fazer a votação pelo aplicativo e a gente não fez por causa da questão da presença do  
393 suplente, pra evitar questionamentos futuros. Então, como a conselheira está presente, a conselheira  
394 é que vota. Olha pessoal, são nove e quarenta, a gente não vai avançar. **Marcia (Pastoral da**  
395 **Saúde)** A Cristina saiu da reunião, ta? Ela caiu a internet dela, ela ligou e disse que não está mais  
396 na reunião. A Gislaine. **Maria Cristina (Pastoral da Saúde)** Marcelo, você ta fazendo confusão. A  
397 Cristina está na reunião. A Gislaine saiu da reunião. Porque eu estou na reunião. **Marcelo (CREF9)**  
398 Ta. Pessoal, titular do Edvaldo é a Gislaine. Só pra ficar registrado. Mas vamos avançar aqui,  
399 pessoal. Nós temos vinte e nove votos, sendo dezesseis votos favoráveis à proposta um. Treze  
400 votos favoráveis à proposta dois. Não temos registro de nenhuma abstenção. Então, proposta um  
401 aprovada. Estamos em discussão da minuta de resolução. Então nós já temos no artigo, inciso um, a  
402 solicitação do conselheiro João pela mudança daquele inciso. A proposta que a Mesa encaminhou é  
403 que seja indicado pelo Conselho Estadual um representante das entidades dos demais segmentos;  
404 um representante de gestor, um representante de prestador e um representante de trabalhador para  
405 compor esta comissão eleitoral junto com apoio da Secretaria Executiva do Conselho. Alguém  
406 contrário a essa proposta? **João (Crefito8)** Presidente, só pra informação aí. Eu saí e voltei e aí meu  
407 áudio regularizou, então, quem tiver problema, talvez essa seja uma das soluções. Conforme eu já  
408 me pronunciei no chat e como autor do destaque feito no inciso primeiro do artigo primeiro, uma  
409 posição favorável a esse encaminhamento dos demais segmentos indicarem um representante.  
410 **Marcelo (CREF9)** Ok, obrigado conselheiro João. Bom, acho que não tem ninguém contrário, se  
411 alguém for contrário pode fazer o uso da palavra, está em discussão o assunto, senão a gente vai  
412 encaminhar pra indicação de quem vai compor essa comissão eleitoral. Não havendo inscrições,  
413 então vamos aprovar então esse inciso com a comissão eleitoral sob a responsabilidade de um  
414 conselheiro do segmento de trabalhadores, um conselheiro/conselheira do segmento de prestadores  
415 e um conselheiro/conselheira do segmento de gestores. Inscrições então, representante dos  
416 trabalhadores, quem se habilita participar desta comissão eleitoral? Nós temos a Sueli Coutinho se  
417 candidatando. Já vou colocar aqui que enquanto Mesa Diretora, como a gente se posicionou  
418 anteriormente, nós entendemos que a Mesa Diretora não deveria compor esta comissão, então por  
419 isso que já pelo segmento de trabalhadores já coloco que o conselheiro Marcelo e o conselheiro  
420 Fabio não estarão se candidatando. **Rangel (Fehospar)** Conselheiro Rangel também não. **Marcelo**  
421 **(CREF9)** É que estamos nos trabalhadores, conselheiro Rangel, depois um segmento por vez.  
422 Conselheira Sueli, mais algum trabalhador? Então, não havendo mais trabalhador se candidatando,

423 então a gente faz a indicação então da conselheira Sueli Coutinho pelo segmento de trabalhadores,  
424 representante do CRESS. Representante dos prestadores. Mesma questão com relação aos  
425 representantes da Mesa, então nesse momento o conselheiro Rangel já se pronunciou, mas ele  
426 também não pode participar representando o segmento. Quem se candidata ao segmento de  
427 prestadores? Segmento de prestadores, quem se candidata pra compor esta comissão eleitoral?  
428 Precisamos de um nome. **Diones (CEGEN)** Presidente Marcelo, me coloca à disposição. **Marcelo**  
429 **(CREF9)** Ok. Conselheiro Diones pelos prestadores. A UEL, a conselheira Maria Aparecida colocou  
430 que não se candidata. Então acho que não havendo outro conselheiro ou conselheira se  
431 candidatando, então conselheiro Diones representa o segmento dos prestadores nessa comissão  
432 eleitoral. E, para a comissão, dos gestores, quem se candidata? O Segmento dos gestores, o  
433 conselheiro Geraldo se colocou à disposição. Então, fechamos esta comissão eleitoral para o  
434 processo eleitoral dos usuários. Então nós temos representante dos trabalhadores a conselheira  
435 Sueli Coutinho; representante dos prestadores conselheiro Diones Monteiro e conselheiro dos  
436 gestores o conselheiro Geraldo Biesek. Próximo item que nós temos em destaque ali pra discussão,  
437 é no artigo segundo, no inciso primeiro. No inciso fala que a comissão eleitoral conduzirá o processo  
438 eleitoral, sendo que terá direito a voto somente os representantes do segmento usuários, sendo  
439 titulares. **João (Crefito8)** Eu retiro esse destaque. Dentro do nosso grupo de trabalho, a gente achou  
440 melhor posteriormente retirar esse destaque. Como ele foi feito por escrito já faz tempo e numa  
441 discussão agora recente, que a gente achou melhor retirar esse destaque, deixar um voto por  
442 entidade. **Marcelo (CREF9)** Ok. Então, o conselheiro João retira esse destaque, não temos mais  
443 nenhum destaque no documento. **João (Crefito8)** Tinha um erro de digitação, não sei se foi corrigido  
444 no documento. Foi destacado, já digo qual item, no caput artigo segundo. **Marcelo (CREF9)** O  
445 Mauricio disse que foi corrigido, parece que estava direto e era direito. Acho que era isso. **João**  
446 **(Crefito8)** Perfeito. **Marcelo (CREF9)** Ali nos representantes com direito a voto, era isso  
447 conselheiro? **João (Crefito8)** Exatamente. **Marcelo (CREF9)** Perfeito. Muito obrigado, João, pelas  
448 suas contribuições. Então como o documento já foi lido e encaminhado com bastante antecedência  
449 para todos, nós tivemos apenas alteração no artigo primeiro inciso um, com relação a quem será a  
450 comissão eleitoral. Nós faremos a mudança conforme aprovado aqui por este Conselho e neste  
451 momento entramos em votação desta minuta de resolução que trata do processo eleitoral no  
452 segmento de usuários. Vamos conduzir como nós temos feito nas outras reuniões, quem for  
453 contrário ou abstenção, se manifesta pelo chat. Não havendo manifestações nós entendemos que o  
454 documento está aprovado pelo Conselho. Então em votação, os contrários e abstenções se  
455 manifestam pelo chat. Dois minutos para votação. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, questão  
456 de esclarecimento. Eu vou passar a votar desse momento em diante ou não? Como ficará a minha  
457 situação? Vou pedir só pra Carla verificar se a conselheira Gislaíne está presente na reunião, se ela  
458 estiver como participante, os votos ficam pelas entidades titulares. A Carla está conferindo os  
459 participantes na reunião, a conselheira Gislaíne não está presente, então neste momento o  
460 conselheiro Edvaldo Viana passa a assumir a titularidade nesta vaga composta pela Pastoral e  
461 Famopar. Mais um minuto para a votação. Os contrários e abstenções se manifestam pelo bate  
462 papo. Bom, não havendo votos contrários, nem abstenções; aprovada a minuta de resolução do  
463 processo eleitoral dos usuários. **Não identificada** Questão de ordem. **Marcelo (CREF9)** Quem pediu  
464 questão de ordem? **Irene (CUT)** É que você disse que não houve nenhuma abstenção, houve sim, a  
465 da CUT que no início eu li abstenção e agora a CUT não votou, né? **Marcelo (CREF9)** É que a  
466 Caroline acabou de votar favorável aqui no bate papo. **Irene (CUT)** Ah, eu acho que ela se  
467 equivocou, mas tudo bem. Deixa o jeito que ela fez. **Marcelo (CREF9)** Ela até corrigiu aqui, então  
468 tudo bem, a gente acata a correção dela. Então nós temos uma abstenção do processo eleitoral. O  
469 documento então está aprovado por maioria dos conselheiros com nenhum voto contrário e uma  
470 abstenção da Central Única dos Trabalhadores. Obrigada conselheira Irene por fazer o  
471 apontamento. Próximo item de pauta, Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina, ação civil

472 pública. Acredito que vocês leram todo documento, um documento bem extenso com relação a uma  
473 situação ocorrida com o Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina, onde esse Conselho teve  
474 uma ação do Ministério Público, da comarca daquela região, questionando a formulação e o  
475 processo de eleição do conselho. Basicamente, o questionamento do Ministério Público era com  
476 relação. Só confirmando a presença então, aqui, a partir desse momento, a conselheira Juliana do  
477 CRN8 assume a titularidade na vaga e eu volto para a suplência. Então com relação então a esse  
478 ofício, o Ministério Público fez um questionamento com relação a divulgação e tivesse amplo  
479 conhecimento da sociedade, das entidades para eleição do Conselho Municipal de Saúde de Nova  
480 Londrina. Diante disso, eles entraram com uma ação na justiça e a Promotoria de Justiça da  
481 comarca de Nova Londrina que propôs ação civil pública em face do município, do conselho  
482 municipal e o juiz de direito da comarca de Nova Londrina concedeu antecipação dos efeitos de  
483 tutela e liminar para destituição do Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina. Com isso, nesse  
484 momento, Nova Londrina está sem um Conselho Municipal em funcionamento, o conselho foi  
485 destituído, inclusive já saiu em diário oficial do município a destituição deste conselho pelo senhor  
486 prefeito do município, acatando então a determinação judicial. Com isso, conforme a resolução  
487 quatro cinco três do Conselho Nacional de Saúde, mediante o conselho municipal não estar em  
488 vigência, cabe ao Conselho Estadual de Saúde assumir o processo de eleição do conselho. Então,  
489 se alguém entende algo diferente do entendimento da Mesa Diretora e das determinações que  
490 vieram também do processo, estamos em discussão. E aí a Mesa vai fazer proposta de  
491 encaminhamento desta questão. Alguém quer fazer algum comentário? Alguém questionamento?  
492 Como não ta tendo questionamento, então, a proposta da Mesa Diretora, como nós recebemos uma  
493 determinação num prazo de sessenta dias para providências, seria que nós estabelecêssemos uma  
494 comissão deste Conselho, paritária, para assumir essas atribuições de realizar o pleito eleitoral do  
495 conselho municipal de saúde e se o Conselho Estadual de Saúde aprovar, também assumir  
496 temporariamente, provisoriamente, as atribuições do Conselho Municipal de Saúde de Nova  
497 Londrina, visto não prejudicar os usuários do Sistema Único de Saúde do município. Não prejudicar  
498 atendimento, nem prejudicar a população que é atendida no município visto a determinação judicial  
499 que acaba determinando que o município não terá como fazer a prestação de contas, como assumir  
500 o seu orçamento e outras questões que estão no processo. Então, alguém quer fazer algum  
501 posicionamento contrário? Alguma outra proposta? Estamos em discussão, pessoal. **João (Crefito8)**  
502 De acordo com o encaminhamento, presidente. **Marcelo (CREF9)** Bom pessoal, a gente tem um  
503 regime de urgência com relação a esse processo. Lembrando que essa comissão então, se  
504 aprovado a proposta da Mesa por este Pleno, ela assume; a gente vai indicar pro juiz que a  
505 comissão vai assumir as atribuições temporárias de organizar o processo eleitoral do Conselho  
506 Municipal de Saúde de Nova Londrina, assim como vai assumir a questão da responsabilidade  
507 temporária, é claro que precária, do conselho municipal de saúde. Que o gestor possa prestar  
508 contas, discutir o relatório de gestão, até a constituição de um novo conselho. Aí essa comissão  
509 assume toda a responsabilidade de organização, toda responsabilidade cível e criminal também,  
510 assim como a gente assume enquanto conselheiro, perante o município de Nova Londrina. Como  
511 não houve nenhuma proposta diferente da Mesa. Nós fizemos já uma solicitação, porque como é  
512 uma demanda do município de Nova Londrina, o município terá que fazer custeio de despesas caso  
513 haja viagem, hospedagem, alimentação. Não cabe ao Conselho Estadual custear essas despesas,  
514 conforme a gente vem discutindo a um bom tempo neste Conselho e a Mesa também entende que  
515 não adianta a gente fazer uma comissão muito grande, por isso que a proposta seria fazer uma  
516 comissão com quatro entidades, dois usuários, um trabalhador e um representante do gestor ou  
517 prestador, talvez preferencialmente até pra não ter ingerência, um prestador se a gestão assim  
518 entender pra não gerar conflito com o município. Então essa é a proposta. Primeiro a Palmira faz  
519 uma sugestão, que sejam conselheiros de Londrina. Só lembrando que Nova Londrina não é tão  
520 perto de Londrina, Nova Londrina é na décima quarta, mas se a gente aprovar comissão, depois a

521 gente discute quem compõe a comissão, ta bom conselheira Palmira? A gente acata sua sugestão  
522 mas primeiro vamos definir se faremos a comissão neste molde. Bom pessoal, acho que não tem  
523 nenhuma questão de proposta diferente do que a Mesa encaminhou. Bom, pessoal, então vamos  
524 colocar em votação que o Conselho Estadual de Saúde eleja uma comissão paritária em quatro  
525 entidades para responder a ação civil pública do município de Nova Londrina, realizando o pleito do  
526 Conselho Municipal de Saúde de Nova Londrina, todo processo eleitoral, toda documentação que  
527 cabe a essa comissão deliberar e discutir, assim como a gente vai encaminhar para o Ministério  
528 Público da comarca de Nova Londrina, assim como para o juiz de direito da comarca de Nova  
529 Londrina, que esta comissão temporariamente e de forma precária assume as atribuições do  
530 Conselho de Nova Londrina até a posse do novo Conselho Municipal. Então, está em votação,  
531 votação aberta, como a gente tem feito. Os favoráveis não precisam se manifestar, contrários e  
532 abstenções escrevam no chat o seu posicionamento. Em votação aberta, dois minutos para  
533 manifestações. A votação, os favoráveis à criação da comissão permaneçam como estão, não  
534 precisa escrever nada no chat. Os contrários e as abstenções, se manifestem pelo chat. Se não  
535 houver votos contrários ou abstenções, a gente considera o voto de aprovação pelos demais.  
536 **Antonio (UGT)** Marcelo, Cascavel aqui não tamo conseguindo escrever no bate papo. Tem que  
537 liberar aí, não? **Marcelo (CREF9)** Só um minutinho. Conselheiro Toninho, fale um pouquinho mais  
538 alto, a gente não escutou aqui, por gentileza. **Antonio (UGT)** Aqui Cascavel a gente não ta  
539 conseguindo escrever aqui, no bate papo, vocês tem que liberar aí? Ta tudo travado aqui. **Marcelo**  
540 **(CREF9)** Bom, se manifeste, pode se manifestar oralmente, conselheiro Toninho. **Antonio (UGT)**  
541 Favorável. Tudo nós aqui é favorável. A gente só quer poder, precisamos escrever também, né?  
542 **Marcelo (CREF9)** É que o favorável não precisa escrever, ta pessoal? Quem é favorável, não  
543 precisa se manifestar por escrito, a gente ta pedindo pra quem é contrário e abstenções, os votos.  
544 Mas ta registrado, ta bom Toninho? Obrigado. Bom, pessoal, passado o prazo. Então, o Conselho  
545 Estadual de Saúde neste momento aprova a criação de uma comissão com quatro entidades, sendo  
546 dois usuários, um trabalhador e um prestador para acompanhar as questões de Nova Londrina até a  
547 posse do pleito do município. Então só trazer pra vocês que a gente tinha um prazo de sessenta  
548 dias, a gente respondeu por ofício ao meritíssimo juiz, senhor Mario Augusto Quinteiro Celegatto,  
549 pedindo um prazo maior visto que a gente só teria reunião hoje, no dia trinta de julho. Então está  
550 aprovada a criação desta comissão. Faremos agora então a indicação dos representantes que irão  
551 compor esta comissão. Nós temos a proposta da conselheira Palmira, que sejam os conselheiros  
552 que estejam mais próximos da região de Nova Londrina. A Mesa não vê nenhuma objeção com  
553 relação a isso, acho que o Conselho também não, só precisa ver quem que é conselheiro próximo da  
554 região. Então nós temos que eleger dois usuários, um trabalhador e um prestador. **Eliel (Sindprevs)**  
555 Presidente, se nenhum conselheiro do segmento trabalhadores em saúde se prontificar, eu me  
556 prontifico em nome do Sindprevs Paraná. **Marcelo (CREF9)** Ok. Então dos trabalhadores nós temos  
557 de candidato o conselheiro Eliel, que está no município de Londrina, que é trezentos quilômetros  
558 mais ou menos da cidade de Nova Londrina conselheiro Angelo colocou no bate papo. Os  
559 trabalhadores. **Edvald (Famopar)** Senhor presidente, só queria um esclarecimento. Eu só queria  
560 saber se a Mesa Diretora sabe de quando mais ou menos seria a composição do novo conselho lá,  
561 quando tempo duraria essa comissão e se essas reuniões seriam também *online*. Só esses dois  
562 esclarecimentos. **Marcelo (CREF9)** Conselheiro Edvaldo, então pra esclarecer, a comissão já vai  
563 assumir hoje, eu já pedi pro Mauricio pra gente tentar fazer uma reunião dessa comissão amanhã,  
564 porque nós temos um prazo também. Lembrando que essa comissão é temporária. Com relação à  
565 posse do novo conselho, quem vai determinar isso é essa comissão, porque ela vai ter que elaborar  
566 os documentos do processo eleitoral, como que vai se dar, quando vai ser o processo eleitoral, como  
567 que vai ser as inscrições das entidades. Então, essa comissão que fica responsável por determinar  
568 esse prazo. Conforme a decisão judicial, nós tínhamos sessenta dias, nós pedimos uma dilação de  
569 prazo, eu acredito que vai ser acatado e nós vamos novamente pedir a dilação de prazo após a

570 aprovação dessa comissão com os representantes que nós vamos indicar então pro Ministério  
571 Público da comarca e pro juiz da comarca. Conselheiros trabalhadores, acho que só temos o Eliel  
572 inscrito. **Edvaldo (Famopar)** Se não houver mais nomes, me ponho à disposição pela Famopar,  
573 senhor presidente. Dos usuários nós temos o Angelo inscrito, candidato, e o Edvaldo Viana. Mais  
574 algum usuário que queira compor essa comissão? **Custodio (Famopar)** Eu to à disposição. **Marcelo**  
575 **(CREF9)** Então nós temos três representantes de usuários, mais algum usuário? E prestadores?  
576 Algum prestador que se candidate a compor esta comissão? Senão a Mesa faz a indicação, pessoal.  
577 Prestadores. Nós temos prestadores. Toninho quer se candidatar, Toninho? **Antonio (UGT)** Pra  
578 vaga de usuário. **Marcelo (CREF9)** Ta se candidatando, é isso Toninho? **Antonio (UGT)** Sim, sou  
579 candidato. **Marcelo (CREF9)** Ok. De prestadores nós temos Diones, a Mara, o Arrais, Rosita,  
580 Rangel, o Mauricio, a Maria Aparecida, a Vivian, o Evaldo, o José, o Luiz Fernando e Darci.  
581 Precisamos de um representante dos prestadores. Conselheira Rosita, podemos indicar o Arrais que  
582 ta ali perto da região? Representante da Femipa? **Rosita (Femipa)** Eu não posso responder por ele,  
583 porque primeiro ele é grupo de risco e segundo, ele ta tocando um hospital que ta fervendo com a  
584 COVID. Então, acho, tanto que nem pôde participar da reunião hoje. Fica difícil fazer a indicação  
585 sem consultá-lo. **Marcelo (CREF9)** Ok, obrigado pelo retorno, conselheira Rosita. Precisamos então  
586 de um prestador. Bom, trabalhador nós só temos o Eliel inscrito, então acho que do segmento dos  
587 trabalhadores fazemos a indicação do Eliel. Alguém é contrário? Então trabalhador a gente fechou.  
588 Usuário, nós temos quatro candidatos. Angelo, Edvaldo, Custodio e seu Antonio. Então nós  
589 precisamos fechar desses quatro, em dois. Alguém retira o seu nome? **Edvaldo (Famopar)** Senhor  
590 presidente, eu abro, ta? **Marcelo (CREF9)** Ok. Então nós temos três pessoas, o seu Angelo que é de  
591 Londrina, o seu Custódio que é de Londrina e o Antonio que é de Cascavel. Prestadores, por  
592 gentileza pessoal, precisamos de um representante. Diones, podemos indicar você? **Rangel**  
593 **(Fehospar)** Marcelo, aproveitando a oportunidade de falar. Perdão, teria que ir até esse local ou  
594 não? **Marcelo (CREF9)** Provavelmente em alguma ou outra ocasião talvez seja necessário fazer o  
595 deslocamento. Acho que inicialmente não, que a comissão consegue construir o documento em  
596 reuniões virtuais. Mas se tiver alguma outra situação talvez precise ir, aí a comissão que vai ter que  
597 deliberar isso, não dá pra gente afirmar que vai precisar ir ou não. **Rangel (Fehospar)** O problema  
598 nosso é que essa linha de frente do COVID não deixa a gente ter que ficar fazendo trabalho aí,  
599 assumir mais alguma coisa. E, infelizmente, até virtualmente eu poderia contribuir, agora ir até lá é  
600 outro papo, não há. **Marcelo (CREF9)** É. Não tem como a gente garantir que não vai precisar ir até  
601 lá, daí pode ser que tenha convocação do próprio juiz, do Ministério Público pra que também  
602 conduzir o processo. Não tem como garantir que não tenha nenhuma atividade presencial. **Rangel**  
603 **(Fehospar)** Daí essa atividade presencial não daria pra ser o outro segmento? **Marcelo (CREF9)** É  
604 porque daí tem que estar a comissão, né? Pra representar. Pra manter a paridade e a transparência  
605 do processo. **Rangel (Fehospar)** Eu entendo. **João (Crefito8)** Presidente, eu não sei se seria; claro  
606 que seria interessante do ponto de vista que a paridade, a eleição cumprisse com a paridade, o  
607 controle social, né? Cinquenta por cento usuários, vinte e cinco por cento prestadores e gestão e  
608 vinte cinco por cento trabalhadores. Mas dado a situação que a gente vive de saúde pública, eu  
609 acredito que os prestadores de serviço realmente tenham uma dificuldade de ter o momento  
610 presencial lá e do qual com certeza será necessário principalmente pra condução do processo  
611 eleitoral. A minha sugestão, presidente, que seria formar um grupo, uma comissão com três  
612 representantes somente, que são dentro do segmento dos trabalhadores e da comunidade, dos  
613 representantes da comunidade e talvez colocar um suplente de cada segmento pra caso tenha,  
614 algum representante dessa comissão tenha intercorrência e que impossibilite de ir até o local, esse  
615 suplente possa substituir e não atrapalhar e não gerar problemas aí na condução do processo do dia  
616 da escolha do processo eleitoral lá em Nova Londrina. **Marcelo (CREF9)** Então conselheiro João, a  
617 questão é que a comissão, essa comissão não assume só a organização do processo eleitoral, ela  
618 assume também a função de deliberação dos documentos do conselho municipal e por isso que ela

619 precisa ser paritária. Porque se o conselho tiver que aprovar algum documento, emitir alguma  
620 resolução, algum parecer; não dá pra ser numa comissão que não tenha paridade, a gente  
621 descumpra uma legislação federal. É por isso que a gente está indicando uma comissão paritária,  
622 pra num caso de precisar aprovação de documento, acompanhamento das ações do município; essa  
623 comissão ela tenha validade e fidedignidade. Podemos até, com relação a questão da suplência,  
624 podemos até fazer indicação que essa comissão tenha um suplente em cada segmento; então um  
625 suplente trabalhador, um suplente usuário, um suplente dos prestadores. Só que acho que a gente  
626 vai ter dificuldade com suplente do prestador, nem titular tá conseguindo. **João (Crefito8)** Esta  
627 segunda atribuição, ela. Eu tô pensando aqui. Ela talvez não poderia ser transferida para o Pleno do  
628 próprio Conselho Estadual? **Marcelo (CREF9)** O problema é que se o conselho municipal de saúde  
629 tiver alguma coisa rápida a gente fica preso com o Pleno do Conselho. A comissão vai ter mais  
630 agilidade pra poder acatar os encaminhamentos que eles colocarem lá e aí o Conselho Estadual vai  
631 ter dificuldade com relação às nossas pautas também. Que a ideia é a comissão assumir esse papel  
632 como representante do Conselho. Então, o Conselho de Nova Londrina seria essa comissão, pra  
633 poder mais agilidade de fazer as determinações necessárias. Quem pediu a palavra? **Paulo (CRF)**  
634 Presidente, só pra pedirem pra fechar o microfone, que a gente tá escutando barulho de casa,  
635 arrumação. **Marcelo (CREF9)** A gente tá tentando fechar, que a gente fecha e alguém vai lá e abre  
636 de novo, daí a gente fica nessa, gato e rato. **Eliel (Sindprevs)** Olha só. Eu acho que não dá pra  
637 gente ficar criando muita questão em cima. A cidade de Nova Londrina, ela não pode ficar sem o  
638 controle social do Sistema Único de Saúde, certo? É rápido, é pra amanhã isso aí. Então assim, ó.  
639 Eu acho que todos nós aqui, que colocamos os nossos nomes, apesar de estarmos mais próximos  
640 aqui da cidade de Nova Londrina, nós temos também outros compromissos. Nós estamos abrindo  
641 mão dos nossos outros compromissos pra resolver uma questão que eu acho que é de uma  
642 fundamental importância, que é o controle social do município de Nova Londrina. Eu acho que todos  
643 nós nesse momento, apesar dessa questão COVID-19 aí, mas todos nós aí temos que fazer um  
644 esforço extra nesse momento pra gente resolver essa questão de Nova Londrina. Então acho que é  
645 de fundamental importância pro nosso Estado inclusive. Queria deixar registrado isso, presidente.  
646 Muito obrigado. **Marcelo (CREF9)** Perfeito, Eliel. A Mesa concorda com o seu posicionamento, que a  
647 gente tem extrema urgência com relação a essa situação, por isso que a gente quer designar essa  
648 comissão, porque são menos pessoas e é mais fácil de ter agilidade pra tomar as decisões, do que a  
649 gente trazer decisões pra um grupo maior ou pro Pleno do Conselho, que daí a gente vai ter mais  
650 amarras. Então essa comissão vai ter mais agilidade e a gente quer resolver essa questão de Nova  
651 Londrina no menor tempo possível, porque a gente entende a importância do controle social no  
652 município. Pessoal, precisamos de um prestador. Eu sei que tá todo mundo corrido, tá todo mundo  
653 com muita atribuição. A pandemia, ela tem sido um ponto chave na rotina dos segmentos deste  
654 Conselho, mas nós precisamos dar uma força pro município de Nova Londrina. **Edvaldo (Famopar)**  
655 Senhor presidente, no caso de precisar de um suplente, que eu retirei o meu nome pra que não  
656 precisasse ir pro voto, mas aí pode colocar então meu nome na suplência, tá? Caso haja algum  
657 problema com algum dos titulares, tá ok? **Marcelo (CREF9)** Mas é que na realidade nós vamos ter  
658 que ir pro voto de qualquer jeito, conselheiro Edvaldo, porque daí nós temos quatro pessoas pra dois  
659 titulares e um suplente, se for encaminhar dessa forma. Pessoal, a Mesa vai fazer então a indicação  
660 dos prestadores, tá? Se os prestadores não se manifestarem, nós faremos a indicação então pela  
661 Mesa. **Rosita (Femipa)** Marcelo, eu só contribuir. Eu acho que a gente tem que cuidar. Primeiro  
662 verificar quem são os prestadores que são grupo de risco, que isso já é uma coisa que impede a  
663 indicação, se tiver necessidade de deslocamento. E, eu acho que seria interessante a gente usar o  
664 critério da proximidade mesmo. Tá muito difícil, fica muito difícil a gente julgar quem está mais  
665 disponível ou não. É que realmente tá muito difícil. E, eu tenho uma pergunta. Pode ser um gestor?  
666 **Marcelo (CREF9)** A Mesa quer encaminhar um prestador pra evitar qualquer tipo de ingerência no  
667 processo. Nós temos um ano eleitoral também, então nós não queremos ter interferência nenhuma



668 de gestor com relação a essa questão. A gente quer indicar um prestador pra evitar qualquer dano  
669 por ter um gestor intervindo no processo. **Rosita (Femipa)** Bom, eu não tenho indicação. Fica muito  
670 difícil avaliar a dificuldade de cada um. **Malu (Assempa)** Presidente, ta me ouvindo? Oi, presidente.  
671 **Marcelo (CREF9)** To ouvindo, Malu. **Malu (Assempa)** Ta ouvindo? Estou tentando falar desde as  
672 oito e meia da manhã. Eu to pedindo palavra pra você, mandando *Whats* pra vocês se tão me  
673 ouvindo, vocês não me respondem. **Marcelo (CREF9)** É que a gente não consegue responder tudo  
674 aqui, Malu. É muita informação que tem que ficar coordenando. Você está com a palavra. **Malu**  
675 **(Assempa)** Não tenho o que falar. Só quero ver se está me ouvindo, só isso. **Marcelo (CREF9)**  
676 Estamos ouvindo agora. Pessoal, então a Mesa vai indicar o conselheiro Diones, acreditamos que  
677 não seja grupo de risco, está ali na região de Londrina e ele assume enquanto prestador. Ta ok,  
678 conselheiro Diones? Ele está presente na reunião. Conselheiro Diones pode estar auxiliando.  
679 Pessoal, segmento usuários, precisamos fechar os dois titulares. Temos Angelo, Custodio e o  
680 Antonio. Vamos colocar em votação? Ou algum dos três quer abdicar? **Custodio (Famopar)** Nessa  
681 situação, eu abro mão da vaga. **Marcelo (CREF9)** Ok, obrigado seu Custodio. Então fechamos a  
682 comissão. Representante dos trabalhadores, o Eliel; representante dos usuários, o Angelo e o  
683 Antonio e; representante dos prestadores, o conselheiro Diones e assim a gente fecha essa  
684 comissão com os quatro. Pessoal, acho que como a gente ta com dificuldade, nem vamos indicar  
685 suplente, porque daí vai ficar sem paridade na suplência também ali, ta? Vamos indicar esses  
686 quatro, aí o Mauricio depois tem que fazer contato com vocês pra ver um horário pra fazer uma  
687 reunião amanhã, se possível, já pra essa comissão se apropriar da documentação, ver o que vão  
688 precisar de documento de Nova Londrina, porque acho que fazer o quanto antes este documento. E  
689 aí o Conselho já publicar a resolução, pedir pro Secretário publicação da resolução, o gestor ta aqui.  
690 Então a indicação desses quatro conselheiros que compõem essa comissão eleitoral. Agradeço a  
691 compreensão de todos e o apoio nesse momento importante. **Edvaldo (Famopar)** Microfones  
692 abertos aí, presidente. Tem cachorro latindo, que ta difícil. **Marcelo (CREF9)** Pessoal, próximo item  
693 de pauta. A gente faz ele daí depois a gente faz o intervalo, cumprindo o regimento do Conselho,  
694 mas com é um assunto que o Mario está aqui desde as oito e meia da manhã também. Quarto  
695 assunto, programação anual de saúde, PAS dois mil e vinte, inclusão de meta. Primeiro vou passar a  
696 palavra pra Sandra e depois o Mario também tem um ponto nessa pauta. **Sandra (NGE/SESA)** Bom  
697 dia. Nós recebemos do Ministério da Saúde duas notas técnicas, a número cinco e a número sete,  
698 sugerindo a inclusão de metas referente ao enfrentamento da COVID no plano estadual de saúde.  
699 Isso vale para o Estado e para os municípios também. Então, se no nosso plano estadual houvesse  
700 uma meta muito abrangente que comportasse todas as ações do Estado para os nossos hospitais,  
701 enfim, estadual e todas as ações que o Estado faz assessorando e co-financiando os municípios,  
702 não haveria necessidade de alterar o nosso plano e a nossa programação. A gestão da SESA  
703 avaliou que seria interessante propor a inclusão de metas relacionadas à COVID, considerando o  
704 que já vem sendo feito, enfim. Então, a gente traz a sugestão de duas metas, inclusão de duas  
705 metas no nosso plano, então a gente estaria incluindo no nosso plano e na programação anual de  
706 saúde duas metas relacionadas especificamente ao enfrentamento da COVID. As duas metas se  
707 relacionam a duas diretorias da SESA, a DGS e a DAV. E, eu vou passar pra doutora Goretti pra  
708 apresentar e a gente fica à disposição caso haja algum questionamento ou alguma dúvida. **Maria**  
709 **Goretti (Funsaude)** Bom dia a todos. Cumprimentar o presidente, todos os integrantes da Mesa  
710 Diretora do Conselho Estadual de Saúde do Paraná, cumprimentar a todos os conselheiros, todos os  
711 presentes nessa reunião. E, antes de apresentar as metas, só lembrar que nós aprovamos o plano  
712 estadual de saúde do Paraná dois mil e vinte dois mil e vinte e três no dia vinte de fevereiro desse  
713 ano e a programação anual nós aprovamos no dia trinta de abril, resolução zero zero cinco de dois  
714 mil e vinte deste Conselho. E, como a Sandra já colocou, consideramos importante demarcar todos  
715 objetivos, metas, indicadores e ações relacionadas à pandemia. É muito importante a gente aprovar  
716 isso aqui no Conselho e nós procuramos ser bem concisos, são só duas metas para gente poder. Já

717 estão projetadas, vocês já estão lendo, em vermelho aí. Maria Goretti faz apresentação. **Marcelo**  
718 **(CREF9)** Agradecemos a apresentação das metas a serem incluídas. Em discussão. Os  
719 conselheiros e conselheiras que quiserem fazer o uso da palavra, solicitem inscrição pelo chat.  
720 Conselheira Olga já antecipou minha orientação, então, SindSaude está inscrito. Se mais alguém  
721 quiser fazer o uso da palavra, solicita ali pelo chat e nós chamamos pra que evite ficar com muito  
722 microfone aberto. **Olga (SindSaude)** Bom dia. Eu gostaria de saber da Goretti, ali, quando se fala  
723 em, na meta setenta e um, adquirir equipamentos para estruturação de leitos de UTI adulto e  
724 pediátrico COVID-19, vocês estão pensando em leitos de que tipo? Ele é privado? Ele é filantrópico?  
725 Ele é próprio? Essa é minha pergunta pra daí depois eu solicite inscrição para o debate. **Eliel**  
726 **(Sindprevs)** A questão que a Olga levantou, nós estamos, tem acordo com a conselheira. O que eu  
727 to pedindo pra, se a Goretti puder passar pra nós a informação, é que desses se é privado ou  
728 filantrópico, e quais são os municípios prioritários dentro já do projeto da SESA. Era isso. **Marcelo**  
729 **(CREF9)** A conselheira Sueli coloca como importante a meta setenta e um, apoiar a estruturação dos  
730 núcleos de epidemiologia nos hospitais de referência para COVID-19. Então, esses são os  
731 apontamentos. Vou passar então pras respostas, daí depois a Na Cristina está se inscrevendo, aí eu  
732 abro pra ela, ta bom? Então, com a palavra Goretti e Geraldo. **Geraldo (SESA)** Conselheira Olga fez  
733 um questionamento sobre a modalidade, os tipos e a origem dos leitos de UTI que foram ou que  
734 estão sendo contratados. Na verdade os leitos estão distribuídos entre todas as possibilidades nos  
735 serviços já vinculados ao Sistema Único de Saúde, então nós temos leito privado, temos alguns  
736 hospitais privados que aumentaram a sua capacidade de oferta de leitos para atendimento  
737 especificamente da COVID e aqui eu já gostaria de propor também um acréscimo, porque nós não  
738 estamos falando apenas de leitos de UTI, nós estamos falando também de leitos de enfermarias,  
739 onde os pacientes em situação de necessidade de atendimento hospitalar que não estejam com a  
740 gravidade suficiente pra ir pro leito de UTI, eles são atendidos em enfermarias. Então nesta lógica,  
741 até o presente, nós já temos contratados com exclusividade para o atendimento de COVID, mil e  
742 vinte e sete leitos de UTI, sendo novecentos e; eu não estou com o mapa completo aqui, mas  
743 desses mil e vinte e sete, trinta e oito são de pediatria e o restante são adultos. E, esses leitos todos  
744 estão distribuídos entre privado, principalmente no Hospital do Rocio de Campo Largo que  
745 disponibiliza para o atendimento exclusivo da COVID uma quantidade importante de leitos, são cento  
746 e vinte e dois leitos já disponibilizados para o atendimento da COVID no hospital privado. Os  
747 hospitais próprios da Secretaria Estadual de Saúde (*interrupção de alguém com o microfone aberto*)  
748 os hospitais próprios, o Complexo Hospitalar do Trabalhador está chegando nesta semana a oitenta  
749 e oito leitos para COVID e mais cento e vinte leitos de enfermaria (*interrupção de alguém com*  
750 *microfone aberto*) o Hospital do Trabalhador e o Hospital de Reabilitação. **Marcelo (CREF9)**  
751 Pessoal, por gentileza, fechem os áudios e os seus microfones. Seus áudios e seus vídeos. Senão  
752 fica inviável pra que as pessoas possam acompanhar. A gente já fez um pedido no bate papo. Já  
753 fizemos diversos pedidos aqui, oralmente, precisamos da colaboração de vocês. A Secretaria  
754 Executiva tem tentado observar, é só vocês não abrirem o áudio enquanto não estão no uso da  
755 palavra e aí quando for passado a palavra, abre, faz o uso da fala e fecha o seu áudio. **Olga**  
756 **(SindSaude)** Por favor, os vídeos também. Geraldo, desculpe. Me perdoe, Geraldo. Mas vou pedir  
757 que você repita a sua fala porque veio um som extremamente alto aqui, a gente não conseguiu ouvir.  
758 E pedir, Mesa, que desliguem os vídeos, tem vídeos ligados ainda. **Marcelo (CREF9)** Ok, a  
759 Secretaria Executiva tem feito isso, só que. **Malu (Assempa)** Presidente, fazer o palestrante repetir  
760 toda fala novamente, acho que tem que ter um pouquinho mais de educação e não deixar  
761 interferência no som. Porque é uma vergonha, só tem adultos nesse Conselho. Tem música, tem  
762 cachorro latindo, daqui a pouco vai ter criança chorando e as pessoas que estão fazendo a  
763 apresentação não são respeitadas. É bom ter respeito com quem está falando. Agora vai fazer o  
764 palestrante repetir tudo novamente. Não concordo, porque tem que respeitar quem está com a fala.  
765 **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheira Malu. Vamos seguir, pessoal. São dez e quarenta, a gente quer

766 vencer pelo menos esse item quatro, fazer o intervalo regimental pra cumprir o regimento desse  
767 Conselho, se possível tentar vencer antes do horário do almoço o próximo item de pauta. Então peço  
768 a colaboração de vocês. A Secretaria Executiva tem tentado monitorar os microfones de vocês. A  
769 gente pede novamente, mantenham o áudio de vocês fechados, desligados enquanto estão  
770 apresentando ou alguém está fazendo o uso da palavra. Quando for aberto pra vocês, a gente  
771 repassa a palavra. E, os vídeos, a gente pede que se vocês puderem deixar desligados, que seja  
772 desligado. A Secretaria Executiva, por uma questão de logística não vai ficar fechando o vídeo toda  
773 hora, então a gente pede que os conselheiros e as conselheiras fechem seus vídeos e a gente ta  
774 monitorando o áudio, mas por favor, não abram o áudio. A gente já tinha desligado todos os áudios  
775 antes da fala do conselheiro Geraldo e foi aberto durante a sua apresentação. Então, tomem cuidado  
776 com seus aplicativos ou com seus computadores, com os materiais que vocês estão utilizando, pra  
777 que a gente consiga conduzir a reunião e o palestrante seja respeitado na sua fala. Vou voltar a  
778 palavra pro conselheiro Geraldo, ele vai responder os questionamentos e a conselheira Goretti  
779 também e posteriormente nós temos a Ana do SindSaude inscrita e a Nathalia do Ministério da  
780 Saúde. **Geraldo (SESA)** Bom, eu retorno então, falando que no total de leitos que já foram  
781 disponibilizados de UTI pra atendimento exclusivo da COVID, até ontem, até a data de ontem a  
782 gente contabilizava mil e vinte e sete leitos de UTI. Desses mil e vinte sete, trinta e oito leitos são  
783 pediátricos e o restante são leitos adultos. E, além dos mil e vinte e sete leitos de UTI nós temos  
784 aproximadamente mil e trezentos leitos de enfermaria para atendimento também dos pacientes que  
785 estão adoecidos com necessidade de assistência hospitalar mas não estão em estado tão grave que  
786 demande um leito de UTI. E além disso nós estamos viabilizando, isso faz parte também do nosso  
787 plano de estruturação da rede, nosso plano de contingência, leitos para suporte ventilatório que  
788 também estão na previsão do Ministério da Saúde como leitos que podem ser habilitados. Então,  
789 destes leitos mil e vinte e sete de UTI, eles estão distribuídos entre todas as modalidades de serviço  
790 que tem contrato com o Estado. Nós temos cento e vinte e dois leitos privados, em hospitais  
791 privados. Nós temos uma quantidade bastante grande em hospitais filantrópicos, eu não consigo  
792 fazer a soma aqui, mas nos hospitais filantrópicos que já estavam conveniados com o Sistema Único  
793 de Saúde e contratualizados com o Estado ou com os municípios em gestão plena; nós temos nos  
794 hospitais próprios do Estado, tanto naqueles mantidos pelo Complexo Hospitalar do Trabalhador e  
795 quanto naqueles mantidos pela FUNEAS ou ainda em gestão direta pela Secretaria, além do que  
796 nesta organização dos leitos assistenciais, nós aceleramos o processo de abertura de três hospitais  
797 estratégicos no interior do Estado, o Hospital de Telêmaco Borba, o Regional de Ivaiporã e o  
798 Hospital Regional de Guarapuava, para atendimento exclusivo a pacientes COVID, nesse momento.  
799 Então, são dez leitos de UTI em Telêmaco Borba que devem passar pra vinte leitos ainda agora nos  
800 próximos dias, de UTI e quarenta leitos de enfermaria. Ivaiporã, também são dez leitos de UTI e  
801 quarenta leitos de enfermaria. E, em Guarapuava, são vinte leitos de UTI e trinta ou quarenta leitos  
802 de enfermaria também no hospital. E além disso, houve um aporte muito importante nos hospitais  
803 universitários; todos os hospitais universitários do Estado foram inseridos nesse plano de ampliação  
804 de leitos, desde o Hospital de Clínicas aqui em Curitiba, Hospital Evangélico Mackenzie, enfim, a  
805 Santa Casa, vários hospitais aqui em Curitiba e os hospitais universitários da rede estadual, Hospital  
806 Universitário de Londrina que fez uma ampliação muito grande no número de leitos, onde foi  
807 transformado, além dos leitos que foram criados logo no início da pandemia, recentemente a  
808 estrutura que inicialmente estava prevista para destinação da nova maternidade do Hospital  
809 Universitário de Londrina foi transformado em leito exclusivo COVID para implantação de quarenta  
810 leitos de UTI e mais leitos de enfermaria. O Hospital Regional Universitário de Cascavel também  
811 está com trinta leitos de UTI e mais leitos de enfermaria. Hospital Universitário de Ponta Grossa  
812 também está com vinte leitos de UTI mais leitos de enfermaria. O Hospital Universitário de Maringá  
813 também estruturou leitos de UTI e leitos de enfermaria. Ou seja, em trinta anos de SUS no Paraná  
814 nós tínhamos habilitado aproximadamente mil e duzentos leitos de UTI para atendimento geral no

815 Estado e nesse momento de pandemia, desde que houve a necessidade da criação de leitos  
816 especiais pra atendimento exclusivo da COVID, nós já contamos com mil e vinte e sete leitos à  
817 disposição da população paranaense, leito exclusivo COVID, de UTI mil e vinte e sete e mais  
818 trezentos leitos de enfermaria. Ainda nesta semana ou no início da semana que vem devem entrar  
819 mais quatorze leitos de UTI no Hospital de Reabilitação. Provavelmente no hospital de Araucária, a  
820 partir da semana que vem, outros dez leitos de UTI. Em São José dos Pinhais provavelmente a partir  
821 também da semana que vem mais dez leitos de UTI. Então nós estamos ampliando de acordo com a  
822 necessidade para que seja absolutamente evitado qualquer possibilidade de colapso na assistência,  
823 o que traria um agravamento muito maior aos indicadores que nós já temos hoje. Em relação à  
824 localização, acho que essa descrição que eu fiz, acho que foi o questionamento do Eliel, eles estão  
825 localizados em macrorregiões. Nós dividimos o Estado, pra estruturação dos leitos de maneira  
826 macrorregional e os leitos estão distribuídos em todas as regiões do Estado, de Foz do Iguaçu a  
827 Paranaguá, de Palmas no extremo sul até Santo Antônio da Platina no norte pioneiro, passando por  
828 Londrina, Maringá, Arapongas, Apucarana, Paranaíba, Umuarama, Foz do Iguaçu, Cascavel, Toledo,  
829 Assis Chateaubriand, Goioerê, enfim, aqui na região metropolitana os hospitais de Campo Largo,  
830 hospitais de Curitiba, hospital do litoral; numa distribuição para que os atendimentos fiquem o mais  
831 próximo possível, até agora praticamente noventa, noventa e cinco por cento dos pacientes que  
832 demandaram leitos de UTI, eles foram atendidos na sua macrorregião de saúde, poucos tiveram a  
833 necessidade de deslocamento de uma macrorregional para outra. E nessa mesma lógica então,  
834 como no plano de proposta do plano estadual de saúde ficou mencionado apenas a questão dos  
835 leitos de UTI, eu to sugerindo que a gente acrescente leitos de enfermaria também, UTI e  
836 enfermarias para atendimento exclusivos da COVID ou de tratamento em ação em resposta à  
837 pandemia do coronavírus que está implantada e instalada no mundo. Inicialmente eu acho que era  
838 isso, me coloco à disposição. **Marcelo (CREF9)** Então temos inscrita a Ana do SindSaude. A  
839 Nathalia falou que é um informe, mas no final da reunião, então não tem questionamento. E o Rangel  
840 depois tem um questionamento também. **Ana (SindSaude)** Bom dia conselheiros e conselheiras.  
841 Conselheira Goretti, em relação ali à meta setenta e um que o Estado se propõe apoiar técnica e  
842 financeiramente os trezentos e noventa e nove municípios, nas metas ali a serem atingidas, eu não  
843 encontrei nenhum indicativo em relação ao suporte de recursos humanos, que pra nós é essencial  
844 nesse momento, porque a gente sabe que quem vai operacionalizar todo atendimento que a  
845 população precisa são os recursos humanos. Então gostaria de saber se o Estado vai ofertar algum  
846 aporte financeiro com exclusividade pra atender essa necessidade que tem sido de forma unânime,  
847 ter profissionais, ter trabalhadores que possam de fato, com qualidade atender e exercer todas as  
848 atividades necessárias em relação ao combate e enfrentamento ao COVID-19. Então, gostaria de  
849 saber se o Estado tem pensado sobre isso e como que ele pode então subsidiar os municípios nesta  
850 questão. Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheira Ana. Vou passar a palavra ao conselheiro  
851 Rangel. Só registrar então a presença do Carlos Eduardo Tosin, representante do Ministério Público  
852 do Paraná, designado pelo doutor Marco Antonio Teixeira, da CAOP de Promoção à Saúde Pública.  
853 Obrigada, Carlão, que ta sempre acompanhando o Conselho, ta sempre prestigiando as nossas  
854 reuniões, sempre na reunião presencial estava presente e agora acompanhando nesta pandemia de  
855 forma remota. **Malu (Assempa)** Presidente, tem cachorro latindo, presidente. Isso é brincadeira, isso  
856 é falta de respeito conosco. **Marcelo (CREF9)** É que a gente não tem como identificar toda hora  
857 quem que ta com o microfone aberto. A Carla tem feito um trabalho mais cansativo do que a própria  
858 Mesa Diretora, de ficar olhando o microfone toda hora, pessoal. Então por gentileza. Conselheira  
859 Malu, só um pouquinho. Por gentileza, pessoal, façam o uso da palavra e fechem o microfone e  
860 cuidado quem está com seus microfones abertos, ok? **Rangel (Fehospar)** Obrigada, presidente.  
861 **Malu (Assempa)** Não tem condições de ouvir a fala do companheiro. **Rangel (Fehospar)** Bom,  
862 acredito que todos estejam me ouvindo bem aí. Realmente essas interferências está atrapalhando,  
863 então, se puderem colaborar aí, a gente agradece. Primeiro, cumprimentar a Goretti, o Geraldo, aí a

864 gestão, parabenizar pelo trabalho referente à questão do COVID, as ações tomadas pela SESA, pelo  
865 Secretário Beto Preto e pelo governador. Acho que nesse momento é um momento de realmente de  
866 união. E, independente de leitos, se é de um ou se é de outro, o que importa é ter o leito. Nós  
867 estamos numa pandemia, quem não entendeu isso ainda deve estar em outro mundo. Só quem ta  
868 na linha de frente, quem entende, atender essa questão do COVID dos usuários. Pra mim, no meu  
869 entendimento, não existe usuário “a” ou “b”, com convênio sem convênio, SUS ou não SUS,  
870 entendeu? Hospital privado ou filantrópico e tal. Nós estamos numa pandemia, então, tem que  
871 atender a todos. As pessoas precisam de ajuda. Quem não ta na linha de frente, ainda não entrou  
872 em hospital referenciado, observe alguma coisa. Aquilo que aparece na TV, aquela loucura, tudo e  
873 pessoas de um lado para outro, atendendo, entubando, dando atenção pra família que seu parente  
874 foi a óbito e não pode nem ver o parente, isso é verdade, eu sei porque o meu hospital é referência a  
875 quarenta e cinco dias e realmente é verdade isso daí. Então quem imagina que, ah mas o hospital ou  
876 sei lá o que vai vir por aí, hospital filantrópico ou privado ou público não pode atender, ah vai ter que  
877 mudar de mundo. Estão fazendo aí várias situações pra você mandar pra lua, vai ter que ir pra lá,  
878 porque aqui no nosso mundo ou atende ou dá atenção ou vai morrer. Hoje, o vizinho é a pessoa da  
879 nossa região, é da região de vocês, é um parente. Então, só quem sente na pele que sabe a  
880 verdade. Então, vamos tomar muito cuidado o que a gente vai colocar aí pros demais. E em relação,  
881 Geraldo e Goretti, ao item setenta e um, realmente concordo com o Geraldo. Faltou ali a questão dos  
882 leitos de retaguarda clínica que está sendo muito utilizada em todo Estado. Outra situação que nós  
883 estamos vivendo e se vocês não sabem, não acompanham a mídia, então vai saber agora, está  
884 faltando medicamento e medicamento é importante para manter os pacientes entubados. Vocês já  
885 pensaram em alguém um dia ser entubado sem ter um medicamento, um relaxante muscular? Já  
886 tiveram noção disso? Quem é da área sabe o que eu to falando. Então, se tem como colocar,  
887 Goretti, essa questão dos medicamentos também porque eu sei que o Estado, isso daí é público  
888 também, o Estado está colaborando em relação a isso e já parabenizar antecipadamente a atitude  
889 de vocês. E, concordo também com a questão da conselheira Ana, de recursos humanos, que se  
890 ainda não contribuiu pode vir a contribuir. Estou à disposição. E, pensando que o inimigo comum é  
891 doença. Só colocar isso, a doença é o inimigo comum, não somos os prestadores. Prestador não é  
892 inimigo de ninguém, quero deixar claro aqui, pelo contrário. Quem ta na linha de frente, quem ta  
893 realmente na guerra são os prestadores, os prestadores e os hospitais, públicos também. **Marcelo**  
894 **(CREF9)** Só o tempo conselheiro, por gentileza. **Rangel (Fehospar)** Cinquenta por cento. Desculpe,  
895 Marcelo, esqueci de colocar isso. Cinquenta por cento de quem entra na UTI, morre. Essa é uma  
896 estatística nacional. E setenta por cento do que é entubado, morre. Então assim, o grau de  
897 insucesso dessa doença é muito grande, então vamos deixar de algumas picuinhas e vamos dar  
898 atenção pra quem precisa. **Marcelo (CREF9)** Ok. Nós temos o conselheiro Paulo do CRF inscrito.  
899 **Eliel (Sindprevs)** Marcelo, se você permitir, a todos membros conselheiros. Eu acho que o Rangel  
900 ta meio estressado com as questões e dá pra estressar mesmo essa questão do COVID-19, mas  
901 não dá pra ser deselegante assim, entendeu? Cada um coloca o que fala, nós estamos num  
902 processo democrático que não dá pra discutir isso. EUA acho que assim, eu acho que ele ta  
903 estressado, um companheiro que tenho maior carinho e respeito, mas foi um pouco deselegante, só  
904 pra ele refletir nessa questão. Obrigado, presidente. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheiro. Só vamos  
905 respeitar as falas inscritas. **Rangel (Fehospar)** Deselegante, Eliel, deselegante é quando você não  
906 atende. **Marcelo (CREF9)** Só um minutinho, pessoal. Não vamos entrar na discussão. **Rangel**  
907 **(Fehospar)** Você respeita as pessoas, eu não to sendo deselegante nenhum. Eu to falando a  
908 verdade. Você vai ver o que é deselegância. **Marcelo (CREF9)** Conselheiro Rangel e conselheiro  
909 Eliel, por gentileza, não vamos entrar no mérito dessa discussão, a gente tem que fazer aqui é  
910 controle social. Só lembrando **Eliel (Sindprevs)** Ô Marcelo. Não mesmo. Porque nós estamos *online*  
911 e *online* é complicado, isso tem que ser pessoalmente, olhando olho no olho, é assim que eu gosto.  
912 **Marcelo (CREF9)** Ok. Mas pessoal, vamos respeitar as pessoas que estão inscritas. Quem quiser,

913 se inscreve. Quer fazer uso da palavra? Se inscreve, a gente abre a palavra e aí se posiciona. Mas a  
914 gente tem que respeitar as pessoas que estão se inscrevendo. A pessoa se inscreve, está  
915 esperando sua vez de falar e daí se for cada vez fazer intervenções as pessoas que não estão  
916 inscritas, a gente toma um outro rumo da reunião e a pessoa que ta inscrita acaba ficando uma,  
917 duas, três, quatro, cinco falas pra ela falar. Então, a Mesa pede encarecidamente, querem se  
918 manifestar? Um posicionamento do conselheiro, da conselheira, se inscreve e a gente abre a  
919 palavra. Não vamos cruzar a vez de quem está aguardando e fez a inscrição pra fazer o uso da  
920 palavra. Só pra gente poder conduzir e respeitar as pessoas que estão inscritas, assim como a gente  
921 ta tentando respeitar as pessoas que estão fazendo o uso da palavra, mas a gente não interromper e  
922 perder o foco da nossa discussão, ta bom? Então, peço desculpas conselheiro Eliel, não quero ser  
923 deselegante como você colocou na sua fala ali da questão da outra fala, mas que a gente respeite as  
924 pessoas que estão inscritas e aí se você quiser se manifestar, se inscreve e a gente abre a palavra,  
925 ta bom conselheiro? Obrigado. Então, conselheiro Paulo, abro a palavra e depois o conselheiro Eliel  
926 se inscreve. **Paulo (CRF)** Bom dia a todos. Presidente, sobre essa questão de recursos humanos  
927 que o Rangel colocou, que os conselheiros colocaram, é extremamente importante na programação  
928 anual da saúde uma proposta orçamentária, considerar a questão de recursos humanos pro combate  
929 da COVID. Porque muitos municípios até tem dinheiro, mas muitas vezes esse dinheiro não dá pra  
930 contratar recursos humanos, ele não pode ter essa destinação. E também, muitos municípios tem  
931 dificuldade também orçamentária de fazer essa contratação. Quero colocar aqui a todos  
932 conselheiros que o governador Ratinho Junior aprovou no dia dezessete de junho a lei vinte mil  
933 duzentos e quarenta que cria a força estadual da saúde no Paraná, isso vai permitir que o governo  
934 faça um cadastro de profissionais da saúde, especialistas, estudantes e voluntários e até mesmo  
935 servidores públicos do Estado e dos municípios pra atuar em questões urgentes no Estado como  
936 pandemias, crises sanitárias e até eventos de massa; no sentido de dar esse apoio aos municípios,  
937 até ao próprio Estado, de questões de recursos humanos e até apoiando os hospitais, porém isso  
938 depende da regulamentação do governo do Estado através de um decreto. Gostaria de saber da  
939 gestão, do Geraldo, como é que isso está sendo conduzido no poder executivo, se isso já ta sendo  
940 previsto, qual a priorização pra isso e se já está prevendo uma previsão orçamentária pra se  
941 trabalhar e pra se executar essa força estadual. E, que tem a proposta da força nacional que já atuou  
942 em questões como a tragédia de Brumadinho e alguns eventos de massa. **Marcelo (CREF9)** Ok,  
943 conselheiro Paulo. Conselheiro Eliel. **Eliel (Sindprevs)** Ô Marcelo, eu peço desculpas à Mesa, cara,  
944 a você que ta conduzindo o processo democrático e com sabedoria. Peço desculpas a você. Eu  
945 devia ter me inscrito, só queria deixar isso claro. Agora assim, não dá pra ficar discutindo *online*, que  
946 eu sou daquele tempo que olha no olho e resolve as questões diplomaticamente e  
947 democraticamente, é assim que nós fazemos, é assim que vamos continuar fazendo sempre em  
948 nome do Sindprevs Paraná. Era isso. Obrigado, Marcelo. **Marcelo (CREF9)** Obrigado, conselheiro  
949 Eliel. A conselheira Olga está inscrita, vou passar pras respostas e daí a gente volta para o  
950 questionamento da conselheira Olga. Então, Geraldo, Goretti, estão com a palavra. **Maria Goretti**  
951 **(Funsaude)** No próximo ponto de pauta, o nosso Fundo Estadual de Saúde, vai detalhar a questão  
952 dos recursos, do fundo do COVID-19 do Estado e dos recursos dos repasses feito aos municípios.  
953 Quero dizer que nós colocamos apenas duas metas e tentamos ser muito abrangentes. Então,  
954 conciso no número de metas mas abrangente no que essas metas podem estar se desdobrando em  
955 ações em todo Estado. Então, quando a. Em relação aos recursos, primeiro, pra pessoal, o repasse  
956 aos municípios como quem vai executar é o município, as coisas acontecem no município, então  
957 essa questão de recursos humanos nós sabemos que é grave, é um déficit grande porque os  
958 serviços são aí extremamente demandados e a categoria profissional que mais está sofrendo hoje,  
959 sem dúvida nenhuma, é a saúde. O número de casos confirmados e infelizmente com alto número  
960 de óbitos entre os profissionais de saúde, não só no Paraná. Então, a gente sabe desse déficit, mas  
961 a gente tem que apoiar os municípios e estar orientando os municípios a cuidarem também e

962 tentarem, porque alguns municípios nós sabemos que buscam os profissionais e não estão  
963 conseguindo absorver esses profissionais. Então, de fato, é uma situação bastante preocupante,  
964 mas não é uma questão de colocar aqui na programação, mas uma questão estratégica de juntos,  
965 Estado e municípios, como é que nós vamos estar superando essa dificuldade. Não entendo como  
966 detalhar aqui na programação. Em relação ao núcleo de vigilância hospitalar, proposta da Sueli. Veja  
967 Sueli, quando a gente coloca a meta setenta e dois, a gente coloca monitoramento assistencial,  
968 epidemiológico e laboratorial. Bastante abrangente também e a ação é estabelecer utilização de  
969 protocolos e procedimentos padronizados. Então a gente pode estar dentro dessa ação estar  
970 reforçando, apoiando, avaliando a atuação dos núcleos de vigilância hospitalar. Mas não entendo  
971 que tenhamos que fazer o registro aqui, depois, lá na frente, o Conselho poderá nos cobrar na  
972 prestação de contas em relação à execução dessa ação que está redigida aqui de forma tão ampla.  
973 Também o ex-presidente Rangel, dizer que a questão de medicamentos também não precisamos  
974 estar fazendo esse detalhamento. Aqui é a programação anual. É claro que tem aí uma despesa,  
975 tem inclusive um enfrentamento muito grande do Paraná, muito especialmente pra que a gente  
976 possa garantir esses medicamentos, acho que o Geraldo vai falar disso, mas não precisamos entrar  
977 aqui também no registro aí de recursos para medicamentos. É a minha opinião e o que eu posso  
978 falar no momento, eu passo para o Geraldo. **Geraldo (SESA)** Bem, complementando o que a  
979 doutora Goretti mencionou, todos os municípios, os trezentos e noventa e nove municípios tem  
980 recebido recursos tanto de pactuação, da distribuição pactuada entre recursos que vieram para o  
981 Fundo Estadual de Saúde ou recursos próprios do Fundo Estadual de Saúde para os municípios  
982 como transferência direta do Fundo Nacional de Saúde para os municípios fazerem enfrentamento  
983 da COVID na sua estrutura assistencial no município. Em relação à assistência hospitalar, que é a  
984 que envolve maior custo, em relação aos leitos de UTI por exemplo, existe a possibilidade de  
985 habilitação desses leitos no Ministério da Saúde para que haja um repasse de recurso, eu acredito  
986 que na sequência o Fundo vai fazer uma menção a esses recursos, mas dizer que são leitos que nós  
987 temos habilitados numa primeira etapa, no mês de abril nós tivemos quatrocentos e trinta e oito leitos  
988 habilitados de UTI com recursos vindos do Ministério da Saúde pra fazer o custeio desses leitos.  
989 Além do que há um investimento grande do Estado, porque se nós temos mil e vinte e sete,  
990 quatrocentos e trinta e oito estavam habilitados, os demais estão sendo custeados com recursos do  
991 próprio Fundo Estadual de Saúde, com recursos do Estado, recursos que vieram de remanejamento  
992 de orçamento, que vieram de devoluções de recursos da Assembleia, recursos que vieram de  
993 doação. Cabe aqui destacar a importância que isso teve também em relação aos equipamentos, nós  
994 tivemos doações de equipamentos, de EPIs de várias empresas, de vários segmentos também que  
995 ajudou a compor essa estrutura assistencial. O Estado conseguiu fazer compras de equipamentos e,  
996 diga-se de passagem, com todos os critérios e valores coerentes dentro do mercado, tanto que o  
997 Paraná foi reconhecido como Estado que melhor fez compras de equipamentos e insumos para o  
998 enfrentamento da COVID. O Ministério da Saúde também fez repasses importantes de EPIs. E,  
999 agora nós encontramos essa situação em relação aos medicamentos que são utilizados no  
1000 tratamento ou no cuidado dos pacientes que demandam assistência em UTI, principalmente pros  
1001 pacientes entubados, que são os medicamentos relaxantes musculares e os anestésicos. Então  
1002 nesta lógica, nós também tínhamos um provisionamento razoável, as nossas atas todas se  
1003 esgotaram, todos os medicamentos dessa linha foram entregues. Chegamos a ter dificuldade em  
1004 alguns itens. O Estado abriu processos de compra, a Secretaria Estadual abriu processos de compra  
1005 por dispensa de licitação e conseguimos a compra de vários insumos, de medicamentos. O  
1006 Ministério da Saúde também está auxiliando nisso, nós recebemos essa semana um quantitativo de  
1007 alguns itens do Ministério da Saúde pra fazer a distribuição entre os hospitais que fazem o  
1008 atendimento e, diga-se de passagem, nesse momento não há uma observação se o hospital é  
1009 próprio, público, privado ou filantrópico. Nós temos que auxiliar os hospitais no provimento dessa  
1010 necessidade. E agora o Ministério da Saúde está finalizando um processo de registro de peças

1011 onde os Estados e municípios poderão fazer adesão a essa ata de registro de preço especificamente  
1012 para esses insumos. Ontem nós tivemos a reunião do CONASS e hoje na sequência vamos ter a  
1013 reunião da CIT, onde o Ministério da Saúde vai apresentar exatamente o que nós temos de êxito em  
1014 relação a essas aquisições; compras via OPAS, compras vindas direto do Uruguai, de outros países.  
1015 Onde é possível buscar o medicamento, está sendo buscado, mas ainda assim nós vivemos uma  
1016 crise porque o consumo, a demanda desses insumos cresceu bastante. Em relação à força estadual  
1017 de saúde, que foi instituída pela lei vinte duzentos e quarenta, não é um projeto que tenha  
1018 prosperado, porque já faz um mês da edição dessa lei e até agora nós não conseguimos essa  
1019 estruturação pra que houvesse essa adesão, uma lógica de poder provisionar ou de fazer uma  
1020 repartição adequada dos recursos humanos para locais ou unidades assistenciais com falta de  
1021 pessoal. O próprio Ministério da Saúde também lançou e na visita do ministro aqui semana passada,  
1022 ele fez essa proposta e nós estamos aderindo, uma proposta do Ministério da Saúde também pra  
1023 fazer um reforço, um aporte de recursos humanos exclusivos para o enfrentamento da COVID, em  
1024 especial no âmbito hospitalar que é onde o grande volume está, de atendimento, está se  
1025 concentrando obviamente com os pacientes em situação mais grave, moderada pra grave e por isso  
1026 essa necessidade. Em relação ao orçamento, vai ser dito isso pelo Conselho, mas nós não tivemos  
1027 grandes dificuldades em fazer remanejamentos e aportes de orçamento e propriamente de recursos,  
1028 tanto que o Estado assumiu custo dessas mais de mil e trezentas, mil e trezentos leitos de  
1029 retaguarda clínica ou de enfermaria com recurso próprio sem nenhum tipo de habilitação ou repasse  
1030 do Ministério da Saúde e esses leitos são contratados por disponibilidade e não apenas pela  
1031 ocupação, ou seja, esses leitos são exclusivos para essa finalidade com remuneração exclusiva para  
1032 isso, com recursos próprios do orçamento do Estado. E obviamente que com relação aos recursos  
1033 humanos, a grande força de trabalho está nos municípios, está nos hospitais onde esses  
1034 atendimentos acontecem. E para os municípios, o aporte de recurso foi importante e obviamente que  
1035 os municípios, pela condição de emergência e de calamidade que foi declarado, os municípios,  
1036 assim como o Estado também o fez em algumas áreas, a contratação de recursos humanos em  
1037 caráter excepcional, temporariamente, pra fazer enfrentamento desta demanda que se coloca cada  
1038 vez mais grande por conta do número de casos crescente que ainda nós temos, o número de  
1039 internações bastante grande e os recursos, por ora, não tem faltado. Isso acho que é uma coisa  
1040 importante que a gente mencione, que por ora, os recursos não tem faltado, daquilo que nós temos  
1041 de custeio pra fazer daquilo que nós precisamos pra aquisição dos insumos e em especial os EPIs,  
1042 todas as compras estão acontecendo. Não há mais necessidade de praticamente de aquisição de  
1043 respiradores, o Ministério da Saúde nos auxiliou com uma quantidade bastante importante também  
1044 de equipamentos, respiradores e monitores. Como disse, recebemos doações de monitores,  
1045 respiradores; fizemos aquisições de respiradores e monitores e os hospitais, ainda esses hospitais  
1046 da rede, tinham estrutura de equipamentos capaz de disponibilizar pra fazer a estruturação desses  
1047 leitos que hoje estão à disposição da população. Nós nos encontramos hoje com uma taxa média de  
1048 ocupação, né Goretti? De aproximadamente setenta por cento no Estado. Aqui na região  
1049 metropolitana um pouco mais apertado, girando na casa dos noventa por cento. Mas de qualquer  
1050 maneira, ainda não faltou leito especializado pra atendimento de pacientes de COVID no Estado.  
1051 Quanto? Setenta e cinco por cento é a taxa de ocupação desses mais de mil leitos de UTI e  
1052 aproximadamente sessenta por cento a ocupação dos leitos de retaguarda clínica que são os leitos  
1053 de enfermaria, então ainda há disponibilidade de leitos e até agora o nosso sistema não teve colapso  
1054 como teve em vários Estados da Federação que a gente acompanhou e com isso o número de  
1055 óbitos cresceu bastante. A nossa taxa de óbitos aqui é uma das menores, né Goretti? Do Estado.  
1056 Comparado com; eu acho que dos vinte e sete Estados da Federação, nós estamos na posição vinte  
1057 e cinco, na condição de avaliação ou de quantidade de pessoas que vieram a óbito considerada a  
1058 população e o número de casos que tiveram esse desfecho. Então, há um certo êxito, mas há ainda  
1059 muita coisa por ser feita e é importante que a gente venha a incluir isso no plano estadual de saúde



1060 porque não é uma pandemia que vai passar em alguns dias, nós vamos continuar fazendo  
1061 enfrentamento da COVID por muito tempo, até que nós tenhamos vacina e que essas vacinas  
1062 estejam disponíveis e aí a gente consiga dar imunidade a partir das vacinas que estarão disponíveis  
1063 à população. Mas enquanto isso o enfrentamento tem que ser assistencial e sem o medicamento  
1064 que possa fazer o enfrentamento do vírus. Obviamente então que essa ampliação da estrutura foi  
1065 bastante importante e tem sido suficiente pra garantir o atendimento de todos os paranaenses que  
1066 precisam de assistência por conta da COVID-19. Acho que era isso. **Marcelo (CREF9)** Pessoal,  
1067 temos mais três inscritos, conselheira Olga, conselheira Ana Cristina e o Evaldo. Na fala da  
1068 conselheira Olga a gente vai fechar as inscrições pra gente poder responder e deliberar sobre a  
1069 inclusão da meta na PAS. **Olga (SindSaude)** Então assim, nos uso das minhas atribuições, que  
1070 foram legalmente definidas não só pela legislação atinente ao controle social mas também a lei cento  
1071 e quarenta e um, eu gostaria de solicitar para a Secretaria da Saúde as informações sobre os  
1072 números de leitos hospitalares de acordo com a natureza, se ele é público, se ele é filantrópico, se  
1073 ele é próprio. Precisamos desse número de forma transparente. E, em segundo, a sua classificação;  
1074 UTI, enfermaria e essa classificação que foi colocado agora de leitos com suporte ventilatório. Por  
1075 que nós estamos pedindo isso? Além de cumprir com o nosso papel de acompanhamento e de  
1076 fiscalização das políticas públicas, inclusive no que tange as questões orçamentárias, nós  
1077 gostaríamos de verificar porque no último dia dezessete de julho a comissão externa da Câmara  
1078 Federal de acompanhamento da COVID no país, o seu Flaviano Venturim, que é presidente da  
1079 Femipa, afirmou que no Paraná. Vocês estão me ouvindo? Alô? Ta me ouvindo, Marcelo? **Marcelo**  
1080 **(CREF9)** Estamos ouvindo, Olga. **Olga (SindSaude)** Ah, desculpe. É que fez um barulho aqui,  
1081 desculpe. Então, ele colocou que as Santas Casas no Paraná fazem cinquenta por cento do  
1082 atendimento hospitalar e que de alta complexidade ultrapassa oitenta por cento e em transplante  
1083 noventa por cento. Então nós não sabemos qual é o número do setor privado, por exemplo, e de  
1084 outras filantrópicas além das Santas Casas. E seria importante ter também esse número dos  
1085 próprios. Ao mesmo tempo, o Flaviano Venturim fala que os militares tem uma grande força no  
1086 pensamento estratégico e deve ter mesmo, na defesa da soberania e do território nacional, mas não  
1087 na saúde, quem comprova é o Tribunal de Contas da União. O Tribunal de Contas da União no dia  
1088 vinte e dois de julho deu um prazo de quinze dias para o Ministério da Saúde adotar providências de  
1089 transparência de transferência das verbas destinadas à COVID que até o momento deu apenas vinte  
1090 e nove por cento da verba que foi liberada para a pasta e ele apontou também, o Tribunal de Contas  
1091 da União, que além da baixa execução do orçamento o Ministério da Saúde não apresenta definição  
1092 objetiva de critérios pra transferência dos recursos, além de superposição de funções, ausência de  
1093 funcionamento formal, não definição de competências e falta de transparência. O Ministério julga-se,  
1094 a partir do relatório do Tribunal de Contas da União, ele está literalmente sem gestão e sem rumo e  
1095 nós não gostaríamos que o Estado do Paraná assim também ficasse. Então nesse sentido o  
1096 Conselho tem que cumprir com sua função e no plano que está sendo proposto, que está sendo  
1097 colocado para discussão aqui, nós gostaríamos que fosse incluída a prioridade de financiamento  
1098 para os leitos próprios, porque os leitos próprios, eles garantidamente são oferecidos sempre para a  
1099 população em geral, ou seja, a universalidade. Então, nesse sentido nós gostaríamos dessa inclusão  
1100 aí no programa que foi, na meta que foi *(falha no áudio)* da saúde, elem de solicitar essas  
1101 informações. Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheira Olga. Então, estamos fechando as  
1102 inscrições. Com a palavra, conselheira Ana Cristina. **Ana Cristina (SindSaude)** Eu só gostaria de  
1103 novamente insistir na inclusão de alguma meta ali no item setenta e um a respeito da questão de  
1104 recursos humanos como foi bem colocado pelo Geraldo, realmente, os municípios receberam o  
1105 aporte, o Estado também, e agora ao Estado também está direcionando novamente esse suporte  
1106 técnico e financeiro para os municípios mas eu acho importante fazer esse indicativo. Fazer esse  
1107 indicativo até porque, foi bem colocado também pelo Geraldo que nós teremos que conviver com  
1108 essa questão da pandemia, com esse estado pandêmico por algum tempo e não sabemos como.

1109 Recentemente, até a gente recebeu informes e estamos fazendo inscrições da necessidade de  
1110 retomar as redes, de retomar os atendimentos à população a partir das redes de atenção, isso foi um  
1111 acordo entre Conselhos de Secretários Estaduais e Nacionais de Saúde pra retomada dos  
1112 atendimentos de saúde a partir das redes de atenção a toda população. E por que isso aconteceu?  
1113 Exatamente pelo abandono do Governo Federal nessa questão relacionada à pandemia e a saúde  
1114 propriamente dita. Nesse sentido é que eu reforço a necessidade da gente ter um indicativo desse  
1115 aporte de recursos humanos porque são os profissionais que executam as políticas de saúde no seu  
1116 território. Ainda foi constatado nesse mesmo documento do CONASS e CONASEMS que de acordo  
1117 com as estimativas oficiais que oitenta e um por cento das pessoas acometidas pela COVID  
1118 poderiam ser manejadas pela atenção primária. Então é nesse sentido que eu reforço a necessidade  
1119 de a gente ter esse indicativo na nossa programação de saúde porque são os municípios bem  
1120 equipados, bem preparados e com suporte de recursos humanos que efetivamente poderão barrar  
1121 essa pandemia, o seu devido crescimento. Acho importante a questão de leitos como foi bem  
1122 colocado, dos insumos, mas são profissionais que manejam. Então eu insisto nessa questão desse  
1123 indicativo de ter na programação de saúde a necessidade desse aporte financeiro para o aporte  
1124 também, ampliação de recursos humanos. É isso. Obrigada. **Evaldo (HU-UEM)** Eu peço  
1125 esclarecimentos ao Geraldo quanto aos critérios adotados pelo Estado para disponibilização de  
1126 recursos aos hospitais filantrópicos e privados para compra de equipamentos, uma vez que nesse  
1127 período de pandemia, nas instituições públicas, sobretudo nos HUs, embora tenhamos o decreto que  
1128 autoriza a dispensa de licitação, contudo temos que seguir todo um ritual burocrático que se faz  
1129 necessário e acredito que seja imprescindível para dar transparência a todo processo de compra. No  
1130 entanto, mesmo após atender todos os critérios e já com os devidos empenhos aprovados, ainda  
1131 assim temos tido dificuldade para efetivar as compras, já que alguns fornecedores tem exigido  
1132 pagamento antecipado para posterior entrega dos itens a serem adquiridos, prática essa que não é  
1133 admissível nos serviços públicos. **Marcelo (CREF9)** Ok, Evaldo. Então passo a palavra pra que  
1134 sejam respondidos os questionamentos e aí a gente vai colocar em deliberação sobre as metas da  
1135 PAS. **Geraldo (SESA)** Conselheira Olga, em relação ao número de leitos e a distribuição por tipo de  
1136 leito, se público ou privado ou filantrópico, enfim, a caracterização que ele recebe, essas  
1137 informações são divulgadas diariamente. Nós temos no site da transparência da COVID todas essas  
1138 informações com o número de leitos por hospital, no Estado todo, a taxa de ocupação desses leitos  
1139 diariamente, quais são os hospitais e obviamente a caracterização que eles recebem e enfim, isso  
1140 está publicado e assim como no boletim diário de informações da COVID, também temos essas  
1141 informações acerca dos leitos que foram disponibilizados. E, dizer ao conselheiro Evaldo que nesta  
1142 estruturação dos leitos especificamente para a COVID, os equipamentos na sua grande maioria  
1143 foram repassados aos hospitais, ou pelo Ministério da Saúde ou pela Secretaria Estadual de Saúde,  
1144 principalmente os respiradores e os monitores multiparâmetro e os acessórios que são  
1145 complementares, as bombas de infusão, as camas. Esses equipamentos, a maioria que não tinham  
1146 disponíveis para fazer o reforço receberam em forma de cessão de uso, não que esses  
1147 equipamentos tenham sido doados aos hospitais, neste momento, esses equipamentos foram  
1148 disponibilizados para que pudessem os leitos serem estruturados. E eu concordo contigo quando  
1149 você fala da dificuldade que se tornou fazer as aquisições, principalmente mais no início da  
1150 pandemia, nós recebemos ofertas absurdas de equipamentos, de valores, de formas de contratação  
1151 que são absolutamente incoerentes com qualquer prática de gestão pública, da administração  
1152 pública, com pagamento adiantado, com valores muitas vezes acima do valor praticado pelo  
1153 mercado. E, aqui no Paraná, nós não fizemos nenhuma aquisição nesta modalidade, nem de  
1154 equipamentos e nem de EPIs; todos que nós conseguimos comprar foram dentro dos valores de  
1155 mercado, alguns EPIs obviamente tiveram preços majorados mas não naqueles valores absurdos  
1156 que estavam sendo pedidos pelos fornecedores. Em relação aos repasses de recursos para os  
1157 hospitais filantrópicos, os critérios são de acordo com a necessidade da assistência da região,

1158 mediante projeto apresentado, seja transferência de recurso na modalidade de convênio, então há  
1159 que ter um entendimento da necessidade, da viabilidade e da demanda por serviço nessa região e  
1160 nesses critérios são feitos os investimentos do Estado nos hospitais filantrópicos e são vários  
1161 investimentos tanto para ampliação de área física ou construção de área física ou aquisição de  
1162 equipamentos. E é óbvio que sim, que nessa época a dificuldade para a compra de equipamentos  
1163 existe, mas principalmente no tocante à necessidade de leitos para o enfrentamento da COVID, os  
1164 equipamentos foram disponibilizados e eles não tem hoje essa necessidade de compra direta pelos  
1165 hospitais. Então, quanto a essa situação, o Estado deve chegar aí na nossa previsão mil cento e  
1166 cinquenta leitos de UTI exclusivo COVID e até mil e quinhentos leitos de retaguarda clínica e pra  
1167 esses leitos o provisionamento dos equipamentos também está sendo feito com auxílio do Estado e  
1168 do Ministério da Saúde, independente da condição que esses hospitais tenham, se próprios ou se  
1169 privados. E só em relação ainda ao que a conselheira Olga falou, nós estruturamos toda rede própria  
1170 naquilo que fosse possível fazer ampliação. Pra todos hospitais, onde havia espaço e condição, essa  
1171 prioridade foi dada aos hospitais da rede própria do Estado. E também, priorizando a questão dos  
1172 hospitais universitários, que foram muito importantes neste contexto porque temos pelo menos um  
1173 hospital universitário em cada macrorregião de saúde e eles foram os primeiros a atenderem essa  
1174 necessidade, isso foram os primeiros investimentos pela Secretaria Estadual de Saúde em  
1175 entendimento obviamente com a gestão dessas unidades hospitalares. **Marcelo (CREF9)** Obrigado.  
1176 Acho que os questionamentos foram respondidos. Como a gente já fechou para as perguntas,  
1177 vamos colocar então em votação. **Maria Goretti (Funsaude)** Presidente, só para; eu enquanto  
1178 estava ouvindo aos demais, avalei a programação anual, que nós estamos apenas acrescentando  
1179 agora duas metas. Cinco diretrizes e todas as metas da programação anual já aprovadas nesse  
1180 Conselho, não tem em nenhum, nenhuma diretriz e nenhuma meta e nenhuma ação, essa questão  
1181 de RH. Nós temos sim capacitar, qualificar, instruir comissões, monitorar, apoiar tecnicamente os  
1182 municípios, isso tudo. Agora, não especificamente em relação à quantidade de recursos humanos,  
1183 de pessoal para ao enfrentamento das questões. Então acho que assim, eu concordo com a  
1184 preocupação, os conselheiros me conhecem, sabem disso, a luta permanente aí de a gente estar  
1185 ampliando a força de trabalho na área de saúde, mas nós estamos discutindo um documento que  
1186 não comporta colocar essa questão, porque como o Geraldo já colocou, absorção de trabalhadores  
1187 da área de saúde se dá ou pelo município ou pelas instituições hospitalares, no caso aqui que nós  
1188 estamos discutindo da COVID-19. Então não cabe a gente colocar na programação. A gente repassa  
1189 o recurso e aí o município faz o uso para ao que mais precisa e a gente acompanha, avalia,  
1190 monitora, apóia. Então só pra deixar claro senão a gente acaba querendo colocar questões que não  
1191 são próprias do documento, a gente quer resolver tudo aqui no documento e não resolve; o  
1192 documento tem uma formatação já, tem uma lógica pra sua organização. Mas enfim, se a  
1193 conselheira quiser fazer a proposta, faça que a gente coloca em apreciação. **Marcelo (CREF9)**  
1194 Quero trazer só pro Pleno do Conselho que algumas questões com relação a recursos humanos teve  
1195 uma discussão na reunião do MENPSUS. A Schirley que é responsável pelo GRHS aqui da  
1196 Secretaria fez apresentação de como está o quadro de recursos humanos. Mas, como entendemos a  
1197 necessidade de termos profissionais pra estar atendendo na linha de frente da COVID mas também  
1198 as outras demandas e aí a Mesa também entende que não é só vinculados à questão dos hospitais,  
1199 mas também tem na atenção primária, outros pontos de atenção; justamente como a Ana trouxe nas  
1200 redes de atenção, então pedira pra que a Ana junto com o SindSaude, que participam da reunião do  
1201 MENPSUS, que façam essa discussão na MENPSUS com relação aos recursos humanos, que  
1202 fortaleçam esse debate e até pra poder levantar se precisamos de mais recursos na atenção  
1203 primária, no município, se é nos hospitais e aí sim traga uma proposta pro Conselho, pode até ser  
1204 que vocês solicitem aos municípios reposição do quadro de recursos humanos ou pra SESA, mas a  
1205 gente traz essa discussão com mais embasamento após essa discussão na MENPSUS. Acho que lá  
1206 é o local apropriado pra discutir com mais afinco a questão dos recursos humanos e aí a gente traz

1207 pro Conselho esse debate numa reunião futura, talvez como SindSaude compõe também o  
1208 MENPSUS, proponha pauta pra próxima reunião e pode fazer a solicitação de pauta pro Conselho.  
1209 Vocês viram que a Mesa Diretora tem acolhido as solicitações de pauta. Muito da pauta tem sido das  
1210 propostas que as entidades mandaram. Então, na reunião passada falaram que a Mesa não acata, a  
1211 Mesa acata sim as solicitações de pauta desde que elas venham com o que é a pauta, então com a  
1212 solicitação o que é a proposta da pauta, não simplesmente RH, senão a Mesa também fica sem  
1213 saber quem que a gente vai chamar, o que precisa. Mas então a Mesa solicita que faça essa  
1214 discussão com mais afinco na reunião da MENPSUS e traga pro Conselho proposta que saiu da  
1215 MENPSUS e a gente faz o debate novamente aqui no Conselho. Então, que a Ana, a conselheira  
1216 Olga façam essa solicitação de pauta pro SindSaude e vindo pra Mesa do Conselho a gente põe nas  
1217 pautas futuras do Conselho. Então, precisamos fazer a deliberação. **Olga (SindSaude)** Não tivemos  
1218 essa apresentação de recursos humanos pela Schirley, nós discutimos as questões, outras  
1219 questões, mas de distribuição de recursos humanos não foi pautado na MENPSUS. Acho importante  
1220 a sua proposta e gostaria que já fosse oficializada pela Mesa Diretora essa proposta para a  
1221 MENPSUS, que o Conselho também pode demandar pauta para as comissões, então nesse sentido  
1222 eu entendo que a Mesa Diretora tem o nosso total apoio pra já fazer essa inclusão de pauta para a  
1223 próxima MENPSUS. Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Já to passando pra Secretaria Executiva fazer  
1224 essa solicitação. Caso o SindSaude ou alguma outra entidade tenha algum outro ponto de pauta  
1225 com relação a recursos humanos, encaminha pra Secretaria Executiva e a gente vai pautar pra fazer  
1226 a discussão na MENPSUS. **Malu (Assempa)** Presidente, a conselheira falou que nós apoiamos,  
1227 não. A entidade dela. Isso daí é uma proposta da entidade dela. A minha entidade não avalia essa  
1228 proposta. Então cada um responde por sua entidade, não as outras entidades. Essa proposta não é  
1229 do Conselho, é da entidade dela. Então não coloque representando outras entidades, por favor.  
1230 **Marcelo (CREF9)** Ta ok, pessoal. Vamos dar sequência aqui que a gente precisa aprovar isso, fazer  
1231 o intervalo, a gente vai voltar do intervalo e vamos discutir o quinto assunto que o Mario está aqui  
1232 desde as oito e meia da manhã; em respeito à presença dele desde o início da reunião nós vamos  
1233 fazer o quinto assunto ainda antes do horário do almoço, ta bom? Então, com relação a inclusão das  
1234 metas pra programação anual de saúde, PAS dois mil e vinte. Nós estamos em votação. São duas  
1235 metas, a meta setenta e um e setenta e dois. Os favoráveis permaneçam como estão. Contrários à  
1236 inclusão das duas metas ou abstenções pra inclusão das duas metas, se manifestem pelo bate  
1237 papo. **Olga (SindSaude)** A minha proposta não foi inserida ali, eu pedi que fosse incluída prioridade  
1238 para leitos públicos. Na meta setenta e um. **Geraldo (SESA)** Eu acho que não tem nenhum  
1239 problema da gente acrescentar isso, né Goretti? Na proposta. E, a gestão acata então a proposta da  
1240 conselheira Olga, de colocar como prioridade o provimento desses leitos priorizando os hospitais  
1241 públicos então. **Edvaldo (Famopar)** Questão de ordem. **Maria Goretti (Funsauade)** Acho que na  
1242 ação “b” da meta setenta e um. Estabelecer normativa pra financiamento de leitos de UTI e de  
1243 enfermaria COVID-19 adulto, pediátrico com prioridade para hospitais públicos. Aproveitar, que acho  
1244 que uma questão não foi. **Edvaldo (Famopar)** Questão de ordem, senhor presidente. **Marcelo**  
1245 **(CREF9)** Só um minutinho, conselheiro. **Maria Goretti (Funsauade)** Tanto os leitos públicos quanto  
1246 privados, são regulados pela central de regulação do Estado do Paraná. **Marcelo (CREF9)** Ok, foi  
1247 acatado então, conselheira Olga, a proposta. **Edvaldo (Famopar)** Questão de ordem, presidente.  
1248 **Marcelo (CREF9)** Com a palavra, conselheiro Edvaldo. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, já  
1249 foi aberta essa votação pela Mesa por duas vezes. Já foi aberto o processo de votação por duas  
1250 vezes, senhor presidente. **Marcelo (CREF9)** Ok. Ela só queria esclarecimento se tava acatado na  
1251 proposta ou não porque a gente não fez a leitura da proposta final do documento, ta bom? Nós  
1252 acatamos sua colocação, beleza conselheiro? Pessoal, então, agora estamos em votação, com o  
1253 esclarecimento de que foi acatado pela gestão a questão de inclusão de hospitais públicos. Em  
1254 votação então a inclusão da meta setenta e um e setenta e dois. Favoráveis permaneçam como  
1255 estão e quem for contrário ou abstenções se manifestem no bate papo. Vamos dar um tempo de até

1256 dois minutos para manifestações. Não havendo nenhuma abstenção nem voto contrário, então a  
1257 Mesa entende que a inclusão das duas metas, setenta e um e setenta e dois na PAS dois mil e vinte  
1258 está aprovado por unanimidade do Conselho Estadual de Saúde, visto não ter votos contrários e  
1259 nem abstenções. Agradecemos os esclarecimentos. Agradecemos a Sandra que trouxe as metas  
1260 para serem incluídas que vocês também receberam com antecedência, importante registrar que os  
1261 documentos estão sendo enviados para que vocês tenham conhecimento antes e aproveitar, antes  
1262 do intervalo, oficializar a vocês que estamos fazendo a reunião no auditório aqui da SESA  
1263 reformado, moderno, bonito. Então agradecer ao empenho da gestão em reestruturar o auditório,  
1264 então, temos uma tela bonita, três televisões, um espaço, uma tecnologia bastante apropriada para  
1265 as futuras reuniões que tenhamos a ter aqui. Novos microfones que estão funcionando também,  
1266 então, em nome do Conselho Estadual agradecer ao empenho e o esforço pra reestruturação, eu sei  
1267 que trocaram o piso também, então teve diversas outras particularidades de reforma que com  
1268 certeza vem a contribuir pro processo do controle social também. Pessoal, conforme regimento,  
1269 faremos um intervalo de dez minutos para um rápido café, uma rápida ida ao banheiro, retornamos  
1270 para o quinto assunto da nossa pauta. Vamos lá, retornando então, pra nossa reunião do Conselho.  
1271 Vamos entrar no quinto assunto da pauta, atualização das ações da SESA COVID-19. Conforme  
1272 ficou pactuado na última reunião, o Mario fará a apresentação da questão orçamentária relacionada  
1273 à COVID-19 e aproveito pra de forma oral, a conselheira Caroline Recalcatti justifica então sua  
1274 ausência e a conselheira Irene passa à titularidade da CUT. Passo a palavra então ao Mario pra  
1275 apresentação. **Mario (FES/SESA)** Bom dia a todos. Quero agradecer a oportunidade de mais uma  
1276 vez estar aqui junto a este Conselho. Primeiramente, um bom dia a todos conselheiros e  
1277 conselheiras, pessoas presentes. Agradecer novamente a oportunidade de estar aqui apresentando  
1278 a execução orçamentária financeira, mais especificamente agora relacionado ao COVID-19.  
1279 Primeiramente, eu queria pedir uma gentileza pra vocês, que como do adiantado da hora, eu queria  
1280 fazer uma apresentação a princípio mais genérica por fonte de recursos dos valores empenhados e  
1281 pagos. Na apresentação que a gente encaminhou com antecedência, tem todos os valores  
1282 detalhados lá; fonte, elemento, sub-elemento. Queria pedir autorização pra vocês e todos  
1283 conselheiros também em função do adiantado da hora. Tudo bem? Sem problema? É que fica aberto  
1284 a questionamentos, como eu falei, na apresentação que nós encaminhamos tem os valores  
1285 detalhados lá por elemento de despesa. Ok? Uma outra observação também, que eu queria fazer,  
1286 da apresentação encaminhada com antecedência, na fonte dois meia três eu equivocadamente  
1287 coloquei todos os orçamentos no projeto atividade meia um meia três e ele é subdividido no meia uma  
1288 meia três e cinco mil e nove; no total da fonte não alterou, mas teve essa subdivisão nesses dois  
1289 projetos atividades, mas no geral manteve-se os mesmos valores. Mario faz apresentação. **Marcelo**  
1290 **(CREF9)** Então, abrimos a palavra pros conselheiros e conselheiras que queiram tirar suas dúvidas.  
1291 Lembrando que o documento foi encaminhado com antecedência pra que todo mundo pudesse ler o  
1292 documento, ter acesso aos valores aplicados. E, vamos abrir para as pessoas fazerem o uso da  
1293 palavra pra tirar os questionamentos do que foi debatido aqui também. Nós temos inscritos a  
1294 conselheira Olga, a conselheira Ana Cristina, vou passar então a palavra pra conselheira Olga, caso  
1295 alguém queira fazer inscrição e fazer seus questionamentos pode fazer a inscrição no bate papo.  
1296 **Olga (SindSaude)** Assim, o que a gente tem de informações aqui, Mario, agradeço a tua (*falha no*  
1297 *áudio*) que esclarece o que ta disponível. Mas assim, nós tivemos uma baixa execução  
1298 orçamentária, mesmo que a gente tenha assim esse recorde de contaminação e de mortes. Depois  
1299 de quatro ou cinco meses do início do isolamento social e das medidas de combate à pandemia, o  
1300 Estado empenhou só trinta e dois por cento dos recursos da fonte um meia cinco, complementaram  
1301 um sete três de dois mil e vinte. Ali a gente tem uma disponibilidade orçamentária de sessenta  
1302 milhões e não foi utilizado nem um centavo desse recurso, pelo menos é o que ta alia na tabela,  
1303 talvez o Mario possa explicar onde que ta. Do (*falha no áudio*) foram empenhados vinte e sete ponto  
1304 oitenta e quatro por cento. Dos recursos do Funsaude, teve quarenta e cinco ponto meia cinco e da

1305 fonte dois meia três, que são de transferências pra aplicação exclusiva, trinta e cinco e vinte e três.  
1306 E, uma outra questão que é importante retomar aqui, que a gente tem na apresentação dessas  
1307 tabelas ou da prestação de contas, a gente não tem os fornecedores, os prestadores de serviço que  
1308 receberam o recurso, então só tem a descrição da natureza, agora, eu precisava saber, material de  
1309 consumo, outros serviços de terceiros pessoa jurídica, equipamentos. A gente não sabe nem pra  
1310 onde, nem pra quem, nem que região, nem qual unidade que ta recebendo esses valores. Então, pra  
1311 gente poder fiscalizar, a gente (*falha no áudio*) e aí eu gostaria de perguntar, Mario, se é possível a  
1312 gente ter acesso a essas informações, das outras vezes também pediu e elas não vieram, sabe  
1313 Mario? Então nós gostaríamos de ter acesso pra poder avaliar a aplicação desses recursos. Aí eu  
1314 gostaria de perguntar se é possível a gente ter isso antes da próxima reunião pra que a gente possa  
1315 analisar todos os percentuais que vão para onde, para que lugar e para que natureza, de serviço ou  
1316 de material que é enfim, comprado, essas coisas, ta bom? Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Ok. A  
1317 conselheira Ana Cristina retirou a inscrição, então vou passar então pro Mario pra poder responder  
1318 aos questionamentos. **Mario (FES/SESA)** Bom dia, Olga. Obrigado pelos questionamentos. Tenho  
1319 que dizer pra você assim, a fonte um meia cinco, que são recursos providos provenientes da lei  
1320 complementar um sete três, eles tem esse valor ali apresentado como sessenta milhões. Eu mandei  
1321 uma observação durante a semana e a princípio pra gente considerar não ela como valor a não ser  
1322 aplicado, mas ele ser aplicado em valor de ações em saúde com prevê a lei complementar um sete  
1323 três, em ações de saúde e assistência social. Então, não vai ter só esse repasse desse valor de  
1324 sessenta milhões, por isso que a princípio eu pedi pra não ser considerado, inicialmente considerado  
1325 porque haverão outros repasses do governo federal, então a gente não sabe quanto que vai ser esse  
1326 montante. Então esse montante, pra você ter ideia, ele entra pelo governo federal creditado no FPE  
1327 do Estado e a SEFA que tem a gerência, administração desses recursos, então a gente não sabe  
1328 quanto que pode ser repassado ainda além desses sessenta. No portal da transparência, lá da  
1329 SEFA, quando você, nós podemos acessar lá, tem logo que você abre ele tem um indicativo lá de  
1330 prestação de contas do coronavírus, ali contempla todos os valores, todos os recursos arrecadados,  
1331 orçamentariamente, financeiramente e a execução de todas as fases da despesa, empenho,  
1332 liquidação e pagamento por elemento, sub-elemento, tem todos esses valores bem detalhados lá.  
1333 Nesse relatório que nós encaminhamos, nós fizemos a apresentação como a gente faz nos relatórios  
1334 quadrimestrais, a gente coloca só o elemento. Se você puder observar também, junto com a  
1335 apresentação, eu mandei uma planilha que compõe os valores e ali eles aparecem por natureza e a  
1336 descrição de cada natureza. Se você quiser detalhadamente dar uma observada, futuramente, aí a  
1337 gente pode esclarecer melhor essa, a questão da natureza da despesa. Mas mais detalhadamente  
1338 que isso temos lá no portal da transparência da SEFA, que ta bem explicado, inclusive não tem só o  
1339 nosso órgão quarenta e sete e sessenta lá, aonde o Estado está investindo recursos para o  
1340 coronavírus em qualquer órgão, qualquer Secretaria; ta tudo detalhado lá. Por elemento, sub-  
1341 elemento, ta bem mais amplo do que isso daqui. Como eu te falei, eu procurei basear esse relatório  
1342 conforme a gente faz na prestação de contas quadrimestral, então a gente ta princípio seguindo o  
1343 mesmo modelo. **Marcelo (CREF9)** Conselheira Irene pediu inscrição também, então vou passar pra  
1344 conselheira Irene fazer os questionamentos, só antes o Geraldo que ajudar na resposta. **Geraldo**  
1345 **(SESA)** Não só ajudar na resposta, presidente, mas acho que fazer algumas observações de como  
1346 se comportou até agora essa utilização de recurso tendo em vista que para a contratualização dos  
1347 leitos de hospitais, principalmente que é o maior volume previsto para utilização dos recursos, existe  
1348 um processo que precisa se tramitar de contratualização, de adesão, de documentação e a maioria  
1349 desses processos foram sendo concluídos no mês de junho, no início do mês de julho. Então, só  
1350 agora, a partir do mês de julho praticamente que nós começamos fazer o pagamento dos hospitais  
1351 contratualizados e claro que isso envolve um montante expressivo de recursos. Então, essa baixa  
1352 utilização em tese dos recursos disponibilizados é porque eles ainda não foram liquidados, mas eu  
1353 creio que neste final de julho, como começo de agosto, nós já vamos ter um volume muito grande de

1354 pagamentos que começaram ser feitos nesta semana, no final da semana passada aos hospitais. E,  
1355 além desses contratos que são do Estado com esses hospitais, nós tivemos a abertura de hospitais  
1356 próprios e que esses pagamentos também relativos ao custo dos hospitais próprios, eles começaram  
1357 a se dar a partir desse mês. Então, a utilização do recurso vai ser mais acentuado daqui pra frente  
1358 por conta de despesas que foram feitas mas que ainda não estavam formalizadas, que não estavam  
1359 empenhadas e que passaram a ser empenhadas a partir do momentos que os serviços contratados  
1360 passaram a ter então essa apresentação da fatura, da produção. E além disso, tem muitas  
1361 aquisições de EPIs principalmente, de materiais, de insumos, de medicamentos que estão sendo  
1362 levadas a termo agora e que obviamente farão a condição da assistência daqui pra frente, os  
1363 medicamentos que nós mencionamos antes pra fazer o atendimento dos pacientes em UTI, os  
1364 anestésicos, os relaxantes muscular tem preço importante e essas aquisições estão sendo feitas  
1365 agora. Então, parece que nós não temos, o fato de não termos utilizado plenamente esses  
1366 recursos é porque o processo legal precisou acontecer pra que as despesas pudessem ser  
1367 formalizadas, eu acho que é isso que chama a atenção mesmo que a gente esteja aí a quatro meses  
1368 em situação de pandemia, mas efetivamente a utilização dos recursos, de liquidação, de  
1369 pagamentos, começou se dar a pouco mais de dois meses, né Mario? Acho que isso daí é uma  
1370 situação que precisa ser observado em função da peculiaridade que se tornou a execução  
1371 orçamentária para o enfrentamento da COVID-19. **Marcelo (CREF9)** Conselheira Irene com a  
1372 palavra. **Irene (CUT)** Vamos por partes. A minha fala é muito mais em relação às respostas que nos  
1373 foi dado agora, que a pergunta é da Olga, mas eu acho importante que a pergunta da Olga reflete  
1374 algumas questões que inclusive a Ana tirou a inscrição muito provavelmente porque na pergunta da  
1375 Olga foi contemplada. Então, diante disso eu queria perguntar uma informação. Os sessenta milhões  
1376 que consta aqui, é uma verba para ser aplicado em saúde e assistência social, sendo assim, não  
1377 teria que ser fornecido pros conselheiros de saúde o montante que implica na saúde? Como que vai  
1378 se dar a divisão dessa verba? Porque a nós, enquanto Conselho Estadual de Saúde, compete a  
1379 fiscalização e o acompanhamento do orçamento da saúde e a assistência social que faça a dela.  
1380 Então se vem pra nós, a gente entende de imediato que é para, sessenta milhões né? Que é pra  
1381 saúde. Então essa é uma questão que eu queria melhor detalhamento aí. E a segunda questão, é  
1382 que foi colocada agora de que uma das questões que ficou, essa diferença entre empenho e o valor  
1383 montante, que seria dado esse prazo para as questões legais de contrato e contratualização. Então  
1384 eu pergunto, esses prazos legais já foram cumpridos? Quer dizer que de agora em diante essa verba  
1385 vai começar a sair do caixa? É isso? Tem previsão de novas entradas? Como é que ta isso? Porque  
1386 me parece que mesmo o processo legal da documentação estando ocorrendo, o Estado tem que ter  
1387 uma previsão orçamentária de quanto que isso vai implicar em despesas. E aí, dizer que tem no *site*  
1388 da SEFA, até o Mauricio colocou ali o *site* pra gente olhar, não nos atende, porque nós somos  
1389 conselheiros, a gente também pela transparência, pela lei da transparência a gente pode olhar “n”  
1390 *sites*, conferir várias coisas mas aqui no Conselho é pros conselheiros receberem, não pra gente  
1391 buscar em *site*. É isso. **Marcelo (CREF9)** Ok, passar a palavra então pro Mario responder. **Mario**  
1392 **(FES/SESA)** Irene, bom dia, obrigado pelas colocações. Com relação aos sessenta milhões,  
1393 realmente, a gente observando lá a lei complementar um sete três dois mil e vinte do governo  
1394 federal, no item um do artigo quinto, ele prevê aplicação dos recursos pelo poder executivo estadual  
1395 em ações de saúde e assistência social. Agora, com relação à distribuição dos valores para o  
1396 Conselho, como esse recurso é de administração exclusivo da SEFA porque ele vem através do FPE  
1397 e a SEFA faz a distribuição, pode ser colocado pra eles esse seu questionamento de fazer essa  
1398 distribuição, mas que vem recurso já da SEFA direcionado ao que tem que ser feito, isso é fato que  
1399 são eles que administram recurso que vem pelo FPE do Governo do Estado do Paraná. Com relação  
1400 ao portal da transparência que você falou Irene, se você tiver alguma dificuldade técnica, que a  
1401 gente como técnico do Fundo Estadual de Saúde do Governo do Estado a gente tem um  
1402 entendimento, vai direto no que precisa ser visualizado com relação aos valores, mas caso você

1403 tenha uma dúvida com relação a como consultar, o que é natureza de despesa, o que é elemento de  
1404 despesa, sub-elemento, lá tecnicamente falando, tá muito bem explicado, pra todos os órgãos do  
1405 Estado. Concordo com você que de repente trazer pro Conselho da maneira informado diferente,  
1406 pode ser, pode ser visto, mas que as informações estão todas transparentemente informadas lá,  
1407 estão. Como a gente também, só reforçando, como a gente sempre presta contas no relatório  
1408 quadrimestral pelo elemento de despesa, eu procurei manter o mesmo padrão. Ok? Obrigado.  
1409 **Marcelo (CREF9)** Mais algum questionamento? Algum esclarecimento em relação a esse ponto?  
1410 **Olga (SindSaude)** Não, só uma observação. É que nós estamos no mês de julho e hoje em tese  
1411 deveria ser apresentado o terceiro bimestre, né? Pra prestação de contas. E, eu sei que não tá na  
1412 pauta, mas é só pra lembrar que a Secretaria deveria estar apresentando isso hoje. Então que,  
1413 solicito que encaminhe essa prestação de contas até a próxima, antes da próxima reunião pra que a  
1414 gente possa olhar porque já é o terceiro bimestre. Obrigado. **Mario (FES/SESA)** Olga, realmente  
1415 hoje é o prazo pra publicação do terceiro bimestre. A lei cento e um é bem clara, fechou bimestre,  
1416 trinta dias pra sua prestação de contas. A SEFA já fez a publicação do anexo doze, que compete à  
1417 Secretaria de Estado da Saúde das informações também, no dia vinte e quatro de julho se não me  
1418 engano, tá publicado no portal da transparência toda movimentação da saúde no diário oficial. Eu,  
1419 como coordenador do SIOPS, estou homologando hoje perante o Ministério da Saúde, com *token* do  
1420 Secretário Beto Preto, as informações iguais as que estão no portal da transparência da SEFA. Até  
1421 vou sair aqui depois do almoço a primeira coisa que vou fazer é justamente homologar o anexo doze  
1422 da SESA junto ao Ministério da Saúde, respeitando o prazo de trinta dias fechado o bimestre.  
1423 Obrigado. **Marcelo (CREF9)** Só trazendo então, lembrando aos conselheiros, que a apresentação do  
1424 relatório segue a agenda mínima do Conselho Estadual de Saúde, tanto é que no mês de agosto nós  
1425 temos apresentação do projeto de lei orçamentária, então a gente já vai solicitar pra encaminhar a  
1426 apresentação o quanto antes pros conselheiros. E, no mês de setembro, nós temos apresentação da  
1427 PAS dois mil e vinte e um, do relatório quadrimestral de gestão e do relatório quadrimestral de  
1428 prestação de contas da FUNEAS, conforme agenda mínima aprovada por este Conselho. Mais  
1429 algum questionamento com relação à questão da COVID-19? Das ações? Algum questionamento  
1430 mais pro Mario? Acho que esclareceu tudo que foi perguntado. Se tiver mais algum questionamento,  
1431 a gente abre a palavra. Não havendo mais então nenhum questionamento, a gente agradece ao  
1432 Mario pela apresentação, pelos esclarecimentos. A gente vai estar acompanhando, Mario, essas  
1433 questões. Se futuramente alguém tiver dúvida, manda no e-mail da Secretaria Executiva, a gente  
1434 encaminha os questionamentos pro setor responsável e repassa pra entidade a resposta dos  
1435 questionamentos. Então agradecemos a colaboração de todos pra que a gente conduzisse a reunião  
1436 até esse horário. Finalizamos o nosso quinto item de pauta e passamos então agora para o nosso  
1437 intervalo para o almoço. São meio dia e vinte, uma hora de almoço acho que é o suficiente pra gente  
1438 fazer a nossa refeição, fazer nossa higiene e retornamos às treze horas e vinte minutos. Podemos  
1439 seguir nessa forma? Então, intervalo. Treze horas e vinte minutos retornamos. Boa tarde, pessoal.  
1440 Estamos retomando o período da tarde da nossa ducentésima septuagésima quinta reunião  
1441 ordinária. Aguardando os conselheiros registrarem as suas presenças através do bate papo. Já  
1442 temos confirmados alguns conselheiros, assim que der quorum. Façam a confirmação das entidades  
1443 presentes. Estamos aguardando o pessoal confirmando suas presenças para termos quorum para  
1444 reiniciarmos o período da tarde. **Livaldo (MOPS)** Ah aqui em Londrina também, Carmen, tá uma  
1445 porcaria. Então, eu entro cai, mas eu tô tentando aqui. Mas vai a tua presença aqui agora no período  
1446 da tarde, se você conseguir. **Marcelo (CREF9)** Livaldo, teu áudio tá aberto. Livaldo, se puder  
1447 confirmar ali por escrito no bate papo a sua presença. **Livaldo (MOPS)** Não consigo, Marcelo, tá  
1448 difícil. A Carmen também tá me mandando *Whats* aqui, não tá conseguindo parar na internet se  
1449 inscrever a presença lá. **Malu (Assempa)** Presidente, eu confirmo a presença. **Marcelo (CREF9)** As  
1450 entidades que fizeram a inscrição virtual eu já vou replicar, só estou esperando o quorum. Boa tarde  
1451 conselheiros e conselheiras, estamos retomando a ducentésima septuagésima quinta reunião



1452 ordinária do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Temos quorum para reiniciarmos a reunião.  
1453 Farei a leitura dos que confirmaram já a presença pra gente poder afirmar o quantitativo das  
1454 entidades. Então confirmando as entidades. Um, Ministério da Saúde, conselheira Nathalia. Dois,  
1455 Secretaria de Estado da Saúde, conselheiro Geraldo. Três, Femipa, conselheira Rosita. CRF,  
1456 conselheiro Fabio titular e conselheiro Paulo Costa suplente. Cinco, Crefito8, conselheiro João  
1457 Eduardo. CREF9, conselheiro Marcelo. **Diones (CEGEN)** Diones, CEGEN, presente. **Marcelo**  
1458 **(CREF9)** Sete, CRO, conselheira Christine titular e conselheira Mariângela suplente. Oito, CRESS,  
1459 conselheira Sueli Coutinho. Nove, Sindprevs, conselheiro Eliel Santos. Dez, SindSaude, conselheira  
1460 Olga Estefania titular, conselheira Ana Cristina suplente. Onze, Assempa, conselheira Malu. Doze,  
1461 Assempa, na segunda vaga, conselheira Maria Elvira. Treze, Conam, conselheiro Angelo. Quatorze,  
1462 Famopar, conselheiro Custodio. Quinze, UGT, conselheira Palmira Rangel. Dezesesseis, MOPS,  
1463 conselheiro Livaldo. Dezesete, Pastoral da Criança, conselheira Clarice Siqueira. Dezoito, Pastoral  
1464 da Saúde, conselheira Marcia. Dezenove, Famopar, conselheiro Edvaldo Viana. Vinte,  
1465 Sindepospetro, conselheira Maria Benvinda. Vinte e um, UGT, conselheiro Antonio Martins. Temos  
1466 mais de dezoito entidades. Tem mais pessoas agora confirmando aqui. A Mara Rossival do Hospital  
1467 de Câncer de Londrina; conselheira Alaerte da Rede de Mulheres Negras confirmando a presença.  
1468 **Diones (CEGEN)** Presidente, Diones do CEGEN. Eu não to conseguindo digitar aqui, mas estou  
1469 presente. **Marcelo (CREF9)** Diones do CEGEN, Joarez Camargo Famopar. Chegando mais alguém  
1470 vai confirmando a presença, a gente vai registrando a presença de vocês. Maria Cristina, Pastoral da  
1471 Saúde, confirmando presença. Vou passar a palavra pro Mauricio fazer as justificativas de ausência.  
1472 **Mauricio (Secretaria Executiva)** Boa tarde conselheiros e conselheiras. Fazendo apenas uma única  
1473 justificativa agora para o período da tarde de Thiago Ohara. Muito obrigado. **Rosita (Femipa)**  
1474 Presidente, eu só queria fazer a justificativa do Arrais. Ele me pediu que justificasse, ele está preso  
1475 com compromissos no hospital, a Santa Casa de Paranavaí. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheira  
1476 Rosita. O Mauricio já anotou ali a justificativa. Pessoal, a conselheira Maria Goretti tem na sua pauta  
1477 o nono assunto, que é a questão da imunização cobertura vacinal do Paraná e ela às quatro horas  
1478 tem uma reunião do COE. Ela pediu ao Conselho se poderíamos alterar este item pra mais cedo, em  
1479 princípio ela pediu para ser o primeiro item de pauta mas como ela não chegou aqui, a gente pode  
1480 fazer o sexto assunto e inverter, o nono passaria a ser o sétimo e a gente desce os assuntos pra que  
1481 ela possa fazer a apresentação, que foi solicitado na reunião passada também e às dezesseis horas  
1482 ela poder participar do COE. Alguém é contrário a essa proposta? **Livaldo (MOPS)** Marcelo, manda  
1483 ficha. Ninguém contrário, pelo jeito. **Marcelo (CREF9)** A gente ta aguardando pra dar um tempo pro  
1484 pessoal se manifestar. **Livaldo (MOPS)** Ai rapaz, hoje minha cabeça doeu com esse negócio hoje.  
1485 **Marcelo (CREF9)** Pessoal, então vamos encaminhar dessa forma. Então nós vamos para o sexto  
1486 assunto e a conselheira Goretti chegando aqui a gente traz o assunto da imunização para o Pleno do  
1487 Conselho, a princípio ele passa a ser o sétimo assunto. Caso ela não chegue antes, a gente faz o  
1488 sétimo assunto na sequência. Então, sexto assunto, capacitação de orçamento. **Malu (Assempa)**  
1489 Presidente, só um minutinho, o senhor da me ouvindo? **Marcelo (CREF9)** Sim, Malu. **Malu**  
1490 **(Assempa)** Então ta, é que tava testando o meu som. Muito obrigada. **Marcelo (CREF9)** Então sexto  
1491 assunto, capacitação de orçamento para conselheiros e conselheiras de saúde. Passando a palavra  
1492 então pra conselheira Olga que fez a proposição. Confirmando a presença da conselheira Irene, da  
1493 CUT. **Olga (SindSaude)** Desculpe, nós não íamos discutir a questão da vacina agora? **Marcelo**  
1494 **(CREF9)** Vamos fazer esse assunto antes, que a conselheira Goretti ainda não chegou e quando ela  
1495 chegar daí a gente, fechando esse assunto entra no dela daí. Tudo bem? A gente ganha tempo.  
1496 **Olga (SindSaude)** Então, a proposta, nós iniciamos a capacitação no ano passado e durante o  
1497 processo de capacitação, quem participou gostou muito, fez uma avaliação bastante positiva do  
1498 processo, gostaram da abordagem, gostaram do tema. Gostaram inclusive do professor Funcia da  
1499 capacitação. Ele é consultor do Conselho Nacional de Saúde para a COFINS, que é a comissão de  
1500 financiamento e orçamento do SUS no Conselho Nacional de Saúde. E, naquela oportunidade, todo

1501 coletivo, inclusive a própria comissão de orçamento, acho que o Angelo ta presente, não consigo ver  
1502 quem ta presente, mas se o Angelo estiver presente ele pode confirmar. O Livaldo também estava,  
1503 tinha mais conselheiros lá também. E nós havíamos discutido sobre a continuidade da capacitação.  
1504 Essa proposta foi apresentada no Pleno do Conselho no ano passado e ela foi aprovada como uma  
1505 capacitação de oferta permanente, considerando que o orçamento é um assunto muito importante e  
1506 que é a origem da possibilidade que nós temos de implantar as políticas em todos os cantos, seja  
1507 saúde da mulher, seja saúde do trabalhador, seja imunização, compra de medicamentos, saúde da  
1508 criança, enfim, para as ações das quatro vigilâncias, a gente precisa ter uma capacitação pra poder  
1509 entender que vem de orçamento, para onde ele vai e como que a gente faz a proposta seja factível  
1510 de política para a atenção à saúde da população. Então nesse sentido, como houve já por parte do  
1511 Conselho essa aprovação e por parte da comissão de orçamento. Na verdade foi a comissão de  
1512 orçamento que apontou essa necessidade, estamos propondo a continuidade desse processo para  
1513 esse ano e em conversas preliminares com a Escola de Saúde Pública, com o doutor Edevar que é o  
1514 diretor geral, ele disse que é possível fazer em EAD, ensino à distância. Então, aprovado aqui pelo  
1515 Conselho, a Escola de Saúde Pública tem a viabilidade de fazer esse procedimento no ensino à  
1516 distância. E, as nossas próprias reuniões aqui tem demonstrado que isso é possível. Então, a gente  
1517 tinha conversado já na época com o professor Funcia e ele propôs várias etapas dessa capacitação  
1518 e como a gente tem a proposta do ensino à distância, ela pode inclusive ser aberta para os  
1519 conselheiros do município que tem interesse de estudar a matéria. Então é essa a discussão que a  
1520 gente ta trazendo de volta, da comissão de orçamento, pra que a gente possa viabilizar já  
1521 institucionalmente essa disponibilidade da Escola em auxiliar nesse processo e colocar tudo isso à  
1522 disposição. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheira Olga. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente.  
1523 **Marcelo (CREF9)** Só um minutinho, já te passo aí Viana. Pessoal, se puderem se inscrever pelo  
1524 chat ali, que a gente chama. Senão, agora não aconteceu mas às vezes fica dois ou três pedindo a  
1525 palavra ao mesmo tempo e aí a gente tem dificuldade de identificar quem que ta pedindo a palavra.  
1526 Na hora que vocês quiserem falar, fala ali inscrição, peço a palavra; no bate papo que daí fica mais  
1527 fácil de a gente identificar na hora que a gente chamar vocês pra falar, ta bom? **Edvaldo (Famopar)**  
1528 Só quero parabenizar a conselheira Olga, senhor presidente, eu também fiz parte desse curso e pelo  
1529 menos pra mim foi de uma grande valia e eu acho que principalmente a gente que é conselheiro nos  
1530 municípios, a gente aprende muito nessas oficinas, nesses cursos que é dado. E, eu quero  
1531 agradecer ao professor Funcia que foi de grande valia esse curso que foi dado pra gente, inclusive a  
1532 gente recebeu um diploma. E só parabenizar a conselheira Olga por estar lutando por essa  
1533 capacitação dos conselheiros. **Marcelo (CREF9)** Ok, só aqui confirmando as presenças, o Elves  
1534 Vieira da Aben; o Evaldo Pereira da UEM, Universidade Estadual de Maringá. O Eliel acho que ele  
1535 quer a palavra e não escreveu, é isso né Eliel? Já te passo a palavra então. Então só pra trazer a  
1536 questão da capacitação, a gente tinha alguns conselheiros que ainda não tinham ingressado nessa  
1537 gestão do Conselho Estadual. Ano passado, como a Olga bem trouxe, a gente fez uma capacitação  
1538 em orçamento para os conselheiros estaduais. E, o Conselho já havia deliberado de fazer uma nova  
1539 capacitação, a ideia era fazer a capacitação de maneira presencial visto que o aproveitamento é  
1540 melhor e maior e na época nós não tínhamos também esta pandemia que nós estamos passando  
1541 hoje. Então a pandemia acabou trazendo aí diversos processos que tivemos que repensar e rever,  
1542 tanto é que a gestão passada já tinha deliberado que logo na sequência da posse a gente discutiria  
1543 algumas capacitações, inclusive na primeira reunião da Mesa eu havia proposto a gente fazer uma  
1544 agenda de capacitações para dois mil e vinte, dois mil e vinte e um; porém a gente teve essa  
1545 questão da pandemia que impactou diretamente em todo nosso processo de trabalho. Tivemos que  
1546 repensar a reunião do Conselho e todas as nossas ações também ficaram até certo ponto  
1547 inviabilizadas. Como a conselheira Olga já trouxe, que já conversou com a Escola e existe a  
1548 possibilidade de fazer essa capacitação por EAD, a Mesa entende que é algo factível, que vai trazer  
1549 benefício pros conselheiros e pras conselheiras e a Mesa também corrobora visto a facilidade de ser

1550 de maneira virtual, que a gente estude uma possibilidade para que os conselheiros municipais  
1551 também participem. A gente só precisa ver a quantidade de pessoas que a gente consegue colocar  
1552 numa reunião virtual pra poder disponibilizar as vagas. De repente, a gente estudar uma proposta, se  
1553 não der um conselheiro municipal pra cada conselho, um representante do conselho municipal, que  
1554 seja uma vaga para cada dois conselhos, daí a gente tem que ver a viabilidade do espaço de sala  
1555 com a Escola. E Olga, daí só lembrando, a gente precisa daquele projeto pra Secretaria Executiva  
1556 poder organizar, mas isso acho que você pode iniciar, a gente podia fazer por e-mail pra não vir pro  
1557 Pleno só no mês que vem. Então, esse mês a gente já construir entre troca de e-mails e podemos  
1558 até fazer deliberação antes da reunião do Pleno, se ficar acordado aqui, já com previsão de data e  
1559 no Pleno daí a gente já só corrobora a realização dessa capacitação. Vou passar então a palavra  
1560 para o Eliel e depois a conselheira Olga está inscrita também. **Eliel (Sindprevs)** Eu acho que  
1561 louvável a proposta de Olga, tem inclusive o nosso apoio. Mas assim, eu só quero dizer uma coisa,  
1562 nós temos que priorizar os conselheiros, os conselhos municipais de saúde do Estado do Paraná,  
1563 que acho que se puder daí, presidente, pós essa pandemia, o SUS vamos ter que reavaliar e talvez  
1564 ter que refazer o SUS do jeito que ele foi escrito desde a sua fundação, desde o seu princípio. Nós  
1565 temos que, as pessoas que forem ministrar esses cursos aos conselheiros, eu diria que tem que ser  
1566 pessoas capacitadíssimas, pessoas que tem entendimento desde o período lá de trás, período  
1567 sanitário, quando foi começado a discutir a questão do Sistema Único de Saúde no Brasil. E eu  
1568 quero dizer que quero parabenizar a Olga por esse momento, dessa proposta e dizer o seguinte, viu  
1569 presidente? Você que ta nessa presidência desse Conselho, tem conduzido esse Conselho com  
1570 sabedoria inclusive, quero parabenizá-lo também e dizer a todos conselheiros e conselheiras desse  
1571 Conselho Estadual de Saúde, é interessante mesmo essa questão do curso de capacitação dos  
1572 nossos conselheiros. Mas aqueles, eu vou fazer uma proposta que talvez não agrade a todo mundo,  
1573 mas aqueles que já fizeram, que dê a vaga pras pessoas ainda que estão tentando vim, uma das  
1574 coisas mais difícil hoje pra nós e a gente tem sentido isso no dia a dia dentro das nossas próprias  
1575 entidades, quem é direção e presidente de sindicato sabe como ta difícil a gente construir uma nova  
1576 liderança, vamos dar prioridade aos municípios que queiram realmente capacitar aqueles  
1577 companheiros e companheiras que estão chegando agora pra definitivamente dar sequência ao  
1578 Sistema Único de Saúde que depois da pandemia será totalmente diferente. Obrigado, presidente.  
1579 **Marcelo (CREF9)** Obrigado, conselheiro Eliel. Passo a palavra então pra conselheira Olga. **Olga**  
1580 **(SindSaude)** Sim, Marcelo, eu me coloco à disposição pra fazer o projeto e como eu fiz a orientação  
1581 naquele período para o Mauricio, então a gente pode a quatro mãos fazer esse projeto novamente  
1582 pra apresentação na Escola. Pra nós é uma honra muito grande poder participar da elaboração  
1583 desse projeto e aí a gente submete aí apreciação, vamos seguir aqueles temas. Eu acho que foi  
1584 muito bem lembrado que agora tem conselheiras e conselheiros novos, então seria importante  
1585 retomar esse tema e vamos propor uma carga horária que seja compatível com os meios, também  
1586 compatíveis pra participação. A Escola vai nos passar, nós estamos no CIESC, eu e você, Marcelo,  
1587 e a gente pode ir conversando lá com o Edevar sem problema algum, ele foi muito receptivo e diz  
1588 que pode, pode e vai fazer junto com a gente. **Marcelo (CREF9)** O conselheiro Geraldo ta inscrito,  
1589 vou passar a palavra pra ele. **Geraldo (SESA)** Presidente, conselheira Olga, todos os outros  
1590 conselheiros. Só para dizer que a gestão estadual fecha com essa proposta também, nós achamos  
1591 importante e que os conselhos municipais também possam ter nos seus membros o reforço do  
1592 entendimento das questões que são relacionadas à sua atuação quanto conselheiros. E assim, a  
1593 Escola obviamente tem uma capacidade de fazer esses cursos à distância, essas capacitações em  
1594 formato EAD. E não dá talvez pra pensar numa turma só porque o universo a ser abrangido não seja  
1595 o esperado, talvez nós possamos trabalhar com mais de uma sala pro mesmo tema, pras mesmas  
1596 aulas, vamos dizer assim, em tempos diferentes. Então podemos incluir mais conselheiros em  
1597 turmas já que é a distância, não há necessidade de deslocamento. Eu acho que o projeto poderia,  
1598 sugerindo a conselheira Olga que se disponha a contribuir com o projeto, que pense, que possa

1599 propor isso também, que na lógica da Escola de Saúde Pública é uma condição possível de termos  
1600 várias turmas ou mais de uma turma com o mesmo tema e horários ou datas diferentes. **Marcelo**  
1601 **(CREF9)** Pessoal, então, a Mesa quer propor um encaminhamento. Já abro a palavra pra você,  
1602 Núncio. Já estamos em agosto, considerando que julho já encerrou e nós temos mais nem quatro  
1603 meses até o final do ano, porque dezembro também tem período de natal então as atividades  
1604 encerram um pouquinho antes; a gente agilizar esse processo e ganhar tempo. Se a gente for pra  
1605 deixar fazer a discussão somente em agosto, se tiver alguma pendência, fica para aprovar em  
1606 setembro e a gente acaba tendo pouco tempo para organizar. Como a conselheira Olga já tem  
1607 experiência em organizar esses projetos, visto que ela já trabalhou um bom tempo também na  
1608 Escola de Saúde Pública e conhece todos os trâmites, que a conselheira Olga já faça a construção  
1609 desse projeto. Ela pode encaminhar para a Secretaria Executiva, a gente encaminha pros  
1610 conselheiros também pra acatar as sugestões, de repente ela até pode fazer uma discussão com  
1611 comissão de orçamento e a comissão de educação permanente pra aprimorar esse projeto e a gente  
1612 fazer a aprovação desse curso por e-mail, já com data prevista, pra que a Secretaria Executiva  
1613 também possa fazer os trâmites necessários pra essa capacitação; comunicar os conselhos  
1614 municipais com antecedência, ver quem vai ser o palestrante. Então a gente faz a discussão por e-  
1615 mail, se a gente conseguir fechar antes da reunião de agosto, a gente fecha isso por e-mail, se não,  
1616 a gente fica pra fechar na reunião de agosto com a presença de todos. Mas se a gente conseguir  
1617 fechar por e-mail, a gente ganha um pouco mais de tempo com relação ao curso e a gente ainda  
1618 consegue a garantia de fazer esse ano porque se a gente perder muito tempo, a gente pode perder o  
1619 prazo do ano e daí ficar só pro ano que vem a capacitação. **Núncio (Força Sindical)** Boa tarde a  
1620 todos conselheiros e conselheiras. Bom, quero parabenizar a Olga pela iniciativa, eu acho que  
1621 dentro de todos os quadros, o melhor quadro e o mais capacitado sem dúvida nenhuma pela  
1622 experiência é a Olga. E, gostaria de sugerir, frente à penúltima fala do companheiro que disse dos  
1623 quadros novos, eu acho que nós temos que dar uma atenção especial, o companheiro aí, sobre nós  
1624 estarmos formando novos quadros, principalmente Olga, se nós pudermos dar uma olhada, uma  
1625 ênfase maior em cima da questão de saúde do trabalhador. Nós estamos com problema, não só no  
1626 Estado do Paraná, mas no Brasil todo. A saúde do trabalhador ta realmente muito deficitária, tendo  
1627 dificuldade dentro dos próprios sindicatos sobre essa situação. Ela ta ficando uma discussão de  
1628 médicos e o que eu tenho acompanhado e o que eu tenho visto, tanto na parte da manhã quando eu  
1629 fiz uma pergunta e não deu tempo, acho que também não era a questão, mas é de extrema  
1630 importância; nós estamos vendo dentro de algumas fábricas e frigoríficos, em lojas, em  
1631 supermercados, o grande número de pessoas contaminadas pelo COVID e não só isto, toda questão  
1632 que abrange essa situação extremamente dramática que a sociedade brasileira e mundo geral está  
1633 vivendo sobre essa situação, mas principalmente dos trabalhadores no mundo do trabalho. A  
1634 quantidade de trabalhadores de fábricas que estão sendo afastados com COVID é uma coisa assim  
1635 absurda. Então eu gostaria que se fosse possível a gente dar uma atenção (*interferência de algum*  
1636 *microfone aberto*) pro trabalhador nesse curso aí. (*interferência de algum microfone aberto*) **Marcelo**  
1637 **(CREF9)** Ok, Núncio. Núncio, o projeto vai ser construído com várias mãos, ta? Vai ser discutido  
1638 com todos conselheiros e você pode também mandar proposta pro projeto pra fazer suas  
1639 contribuições, não fez agora verbal mas daí na hora do projeto pode fazer outras sugestões. Palmira,  
1640 o microfone que tava aberto era do próprio Núncio, era onde ele estava fazendo o eco de áudio.  
1641 Bom, pessoal, alguém mais quer se colocar com relação a este assunto? Da capacitação? Pra que a  
1642 gente fique então registrado, vou colocar em aprovação do Conselho, a capacitação de orçamento  
1643 pra conselheiros e conselheiras de saúde, não vou por estadual, mas de uma maneira geral, com a  
1644 organização do projeto e discussão por e-mail. Se a gente fechar antes da reunião de agosto, a  
1645 gente faz a aprovação final por e-mail, se não, a gente traz pra reunião de agosto pra fechar a  
1646 discussão. Alguém contrário? Como a gente tem conduzido então, os favoráveis. Quem pediu a  
1647 palavra? **Edvaldo (Famopar)** É o encaminhamento, senhor presidente, se há possibilidade de

1648 podermos fazer então uma extraordinária pra essa questão? **Marcelo (CREF9)** Viana, pra fazer uma  
1649 extraordinária tem que mobilizar todo mundo só pra discutir o curso. Acho que a gente consegue  
1650 fazer a discussão por e-mail. Acho que todo mundo tem plena capacidade de fazer o processo por e-  
1651 mail, se for necessário a gente faz a discussão na reunião de agosto, desse item. Mas uma reunião  
1652 extraordinária só pra aprovar o projeto, que acho que o Conselho já tem um bom encaminhamento,  
1653 não vejo necessidade. Então, em votação. Os favoráveis ao curso de capacitação pros conselheiros  
1654 de saúde, no tema de orçamento, permaneçam como estão. Os contrários ou abstenções se  
1655 manifestem pelo bate papo, lembrando que a construção do projeto a conselheira Olga vai  
1656 encaminhar pra todos e gente faz daí o debate e a construção por e-mail. Se possível, a gente faz a  
1657 aprovação até com uma previsão de data com antecedência da reunião de agosto. Então dois  
1658 minutos para manifestações, que forem contrárias ou abstenções, no bate papo. Bom, pessoal, não  
1659 havendo nenhuma proposta contrária, nem abstenções, então aprovado esse encaminhamento com  
1660 relação à capacitação. A conselheira Goretti está aqui. Pessoal, só vou fazer uma correção, falha  
1661 minha, eu troquei o assunto. Na verdade, a conselheira Goretti vai fazer apresentação da saúde da  
1662 mulher, uma pauta que já tinha sido solicitado também por algumas entidades, então a gente vai  
1663 trazer esse assunto pra pauta, ele passa a ser o sétimo assunto, os demais assuntos ficam na  
1664 sequência como estão. Então, passo a palavra pra conselheira Goretti. **Maria Goretti (Funsaude)**  
1665 Boa tarde, presidente. Boa tarde a todos. Obrigada pela inversão da pauta, porque ia coincidir com o  
1666 horário do COE, da reunião do COE. Então agradeço aí a atenção e a compreensão de todos pra  
1667 que a gente possa discutir esse ponto, que é a saúde da mulher, uma apresentação de vinte  
1668 minutos. Acho que está muito extensa a apresentação mas vou tentar agilizar e garantir então os  
1669 vinte minutos depois pro debate. Maria Goretti faz apresentação. **Marcelo (CREF9)** Então, temos  
1670 inscritos. Nós temos a conselheira Alaerte, vou passar então a palavra pra Alaerte, depois pro  
1671 Núncio. Conselheira Alaerte com a palavra. Alaerte, então, se quiser fazer por escrito, eu replico os  
1672 seus questionamentos. Enquanto isso, temos um questionamento aqui com relação à questão dos  
1673 preservativos, se já estão normalizados nos municípios porque no ano passado estava em falta; é  
1674 um pergunta então no bate papo. Eu vou passar para o Núncio, aí a Alaerte verifica o som senão faz  
1675 por escrito a pergunta. A gente ta ouvindo, Alaerte. **Alaerte (Rede de Mulheres Negras)** Goretti,  
1676 muito obrigada pela sua apresentação. A gente tava sentindo falta, necessidade de ter essas  
1677 informações. No geral, eu acho que os dados estão bons, no geral, mas bem especificamente queria  
1678 comentar contigo a questão do aumento que temos tido desde dois mil e dezoito na mortalidade  
1679 materna, tanto pelo SIM, que você colocou ali, como por esse SIOM que deve ser o sistema de  
1680 informação outro, né? Enfim, ta aumentando a mortalidade materna e tem que prestar muita atenção  
1681 nisso, principalmente pelo que você destacou, que ta aumentando inclusive dos óbitos diretos, ou  
1682 seja, não é possível que no Estado do Paraná a gente não consiga reduzir esse tipo de óbito. Só  
1683 porque a mulher tava grávida, que ela acaba morrendo na gravidez, no parto, no puerpério. Eu vi ali  
1684 rapidamente, que eu consegui anotar, de dois mil e dezessete, me parece, dois mil e dezoito,  
1685 sessenta e um vírgula sete por cento, depois sessenta e dois e agora dois mil e vinte, setenta e  
1686 quatro. É muita coisa. Então, bem pontualmente, eu acho que a equipe técnica aí teria que fazer  
1687 mais uma recomendação, eu sei que vocês fizeram, mas do atendimento aí pra essas mulheres em  
1688 especial, das diretas deve ter muita DHEG, muita hemorragia na hora do parto e a gente tem essa  
1689 preocupação do parto. Eu sei que a informalidade é complicado pra Secretaria poder agir, mas a  
1690 gente tem tido denúncias das dificuldades de acompanhante na hora do parto. Denúncia de  
1691 aceleração do parto e o aumento de cesáreas inclusive. Então, queria deixar aí a solicitação que a  
1692 equipe veja inclusive o percentual de cesáreas como é que ta. Com relação a morte materna das  
1693 mulheres negras, agradeço que foi colocado, só que o percentual já evidencia que o percentual ta  
1694 inclusive mais alto que a população negra no Estado. E, não é recomendado a gente trabalhar com  
1695 percentual, então, na próxima apresentação eu solicitaria, solicito, que apresente como razão  
1696 mesmo, até porque no SIM a gente tem, tanto no SIM quanto no SINASC, o óbito classificado por

1697 raça, então dá pra calcular razão igual. Com relação ao DIU, me surpreendeu, como você mostrou,  
1698 esse aumento da distribuição do DIUs. Surpreendeu bastante. Sete ou mais consultas de pré-natal,  
1699 exatamente como você colocou ali, da importância de ser mais próximo do parto, as consultas  
1700 reduziram um pouco; então também precisava prestar atenção nisso assim como a gente tem tido  
1701 denúncias que alguns municípios não estão fazendo coleta de preventivo, certamente muito menos o  
1702 encaminhamento das mulheres pra mamografia e muito menos a busca ativa desses casos alterado.  
1703 Então, no geral eu agradeço a tua exposição, mas precisava fazer esses comentários porque tem  
1704 atingido muito a vida das mulheres e conseqüentemente se elas são a metade da população, elas  
1705 que cuidam da outra metade como você bem sabe, por isso a importância disso. Então, queria  
1706 reiterar mais uma vez que fosse observado, reiterado junto às Secretarias Municipais a questão da  
1707 atenção às puérperas e da atenção aí às gestantes e ao preventivo do câncer ginecológico nas  
1708 unidades. Eu acho que por ora, pra gente começar, é isso. Obrigada. **Núncio (Força Sindical)** Boa  
1709 tarde, Goretti. Parabéns pela tua apresentação. Goretti, em vários momentos você citou o problema  
1710 social. Eu me lembro, Goretti, quando nós fizemos o primeiro acordo coletivo de trabalho pra  
1711 empregadas domésticas no Paraná, a uns oito ou nove anos atrás, aonde trezentos e sessenta mil  
1712 trabalhadoras domésticas não tinham carteira assinada na época. E, após três ou quatro meses de  
1713 assinatura da convenção, nós tivemos mais ou menos em torno de duzentos e sessenta mil pessoas  
1714 ou recolhendo pro INSS, através de seus empregadores, ou com carteira assinada. Então quer dizer,  
1715 onde estão essas mulheres hoje com o fim da convenção coletiva de trabalho? Outra coisa, Goretti,  
1716 que eu também senti falta nesse dado é o grande número de mulheres hoje que estão perdendo  
1717 emprego no mercado de trabalho e as cotas desse mercado de trabalho que não estão mais  
1718 atendendo as mulheres, as mulheres estão sendo, como também os trabalhadores homens, mas  
1719 principalmente as mulheres, sofrendo aí um problema muito grave no mundo do trabalho. As cotas  
1720 não estão sendo obedecidas, os problemas sociais aumentam por ventura disso; a questão salarial  
1721 no mundo do trabalho, muitos empregadores sequer estão hoje cumprindo o piso mínimo regional do  
1722 Estado do Paraná. A questão é, Goretti, não seria o caso de nós estarmos levantando esses dados  
1723 das mulheres também adocidas a questão salarial e as empresas que não estão obedecendo a  
1724 cota, isso talvez não ajudaria a minimizar um pouco problemas que são grandes, que você colocou,  
1725 será que não seria também um ponto de apoio que a gente poderia levantar junto ao Conselho  
1726 Estadual do Trabalho? Junto às centrais sindicais de forma tripartite, elaborar uma política também  
1727 sobre essa questão do mundo do trabalho, Goretti? O que você acha disso? **Marcelo (CREF9)**  
1728 Temos inscrição então da Ana Cristina, daí eu passo pra Goretti responder a perguntas. **Ana**  
1729 **Cristina (SindSaude)** Boa tarde. Obrigada pelas informações. Acho que pudemos ver aí um  
1730 panorama bem importante da condição do atendimento das mulheres no Estado, mas a minha fala  
1731 vai ao encontro às questões relacionadas à violência sexual. A gente tem visto aí nos meios de  
1732 comunicação o quanto esse tipo de situação aumentou nesse momento de pandemia. E ainda, eu  
1733 queria registrar que embora a gente tenha conquistado vários avanços nessa questão de  
1734 atendimento à mulher em situação de violência, ainda há muito a avançar e dentre eles, o avanço é  
1735 exatamente essa parceria que a Goretti mencionou aí como IML, que garantiu esse atendimento  
1736 humanizado, onde esses profissionais vão até os hospitais de referência, fazem os atendimentos,  
1737 mas ainda a gente não tem esse serviço de referência em todo Estado, nas regiões de todo Estado,  
1738 o que dificulta muito esse tipo de atendimento, o que faz também essa mulher ser vitimizada por  
1739 conta de ter que ser atendida por vários profissionais e acabam fragmentando muito esse  
1740 atendimento de saúde. Então onde não tem esses serviços de referência e eu posso citar aqui a  
1741 regional onde eu estou não tem esse serviço de referência ao atendimento à mulher em situação de  
1742 violência, a gente tem o IML, tem essa parceria mas ele não pode executar esse trabalho de ir até o  
1743 hospital porque a gente não tem esse serviço de referência. Então embora a mulher seja atendida  
1744 por um serviço de saúde, posterior ela precisa ir até o IML pra realizar ali procedimentos, seja coleta  
1745 de vestígios ou outras situações que o IML tem que fazer. Então, só pra deixar registrado também o

1746 avanço mas também os desafios que a gente precisa pensar, não só nesse momento pandemia,  
1747 onde esses dados aumentam, onde a mulher também como já foi dito é um público que tem sido  
1748 altamente atacado, altamente sofrido nesse momento de pandemia. Então acho importante a gente  
1749 colocar essa questão na mesa e pensar em ações, lembrando também das muitas subnotificações  
1750 também existentes e que ao meu ver tem a ver com o que inicialmente eu fiz a defesa da  
1751 necessidade de profissionais aí também pra garantir esse atendimento. É isso a minha contribuição.  
1752 Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Obrigado. Passo então a palavra pra conselheira Gorette. **Maria Gorette**  
1753 **(Funsaude)** Obrigada, Alaerte, por suas considerações. Vamos preparar uma apresentação então  
1754 ainda mais detalhada, porque acho que tava muito preocupada aqui com o tempo, acho que acabei  
1755 acelerando demais por ter muitas telas, *slides* que a equipe tinha preparado, mas a gente retoma aí,  
1756 se for o caso a gente manda pros conselheiros também. Que a gente possa trazer os números  
1757 absolutos então da razão em relação a cor e raça. Acabei perguntando aqui, a informação que eu  
1758 tenho é que ta regularizada a situação dos preventivos nas unidades de saúde de todo Paraná, acho  
1759 que tivemos probleminha no começo do ano, já ta normatizado, regularizada a situação. E, sim,  
1760 vamos trabalhar aí, estamos com plano, inclusive de forma articulada com o CONASS, CONASEMS,  
1761 de uma matriz pra fortalecer o trabalho das equipes na atenção primária à saúde pra que tenham um  
1762 olhar aí bastante diferenciado, bastante efetivo em relação às consultas de pré-natal. Então, está  
1763 dado o alerta, nos ajudem com isso que de fato é super importante. Nós estamos trabalhando com  
1764 todos os municípios do Paraná pra gente não perder, não deixar que as nossas mulheres percam as  
1765 suas consultas de pré-natal, então fortalecendo o trabalho das equipes de estratégia da saúde da  
1766 família, da atenção básica, em todo Paraná. Núncio, é um prazer falar com o Conselho, ouvir. Sim,  
1767 acho que o sindicato pode nos ajudar bastante, acho que o sindicato podia provocar, já fez a  
1768 provocação para mim, é uma provocação, me sinto desafiada a discutir. Vocês poderiam trazer,  
1769 organizar essas informações todas da atual situação das mulheres no mundo do trabalho e a gente  
1770 fazer uma boa discussão aqui no Conselho, quem sabe pensar aí numa política intersetorial com  
1771 engajamento das centrais sindicais, dos sindicatos, da Secretaria do Trabalho, enfim, de todos  
1772 envolvidos nessa questão pra que possamos ter um alinhamento, termos propostas conjuntas pra  
1773 enfrentar o problema, principalmente pós pandemia. Porque vejam, todos nós já estamos  
1774 comprometidos, todos nós estamos tendo perdas, toda sociedade e as mulheres sem dúvida  
1775 nenhuma; então, como é que vamos poder alavancar, ajudar, apoiar essas mulheres pra que  
1776 continuem tendo os seus empregos, seu trabalho, sua renda e atuando, porque nós já sabemos aí  
1777 do grande contingente de mulheres que são as responsáveis inclusive pelo sustento das suas  
1778 famílias. Então nos provoque aí de uma forma mais sistematizada, Núncio, pra gente poder pautar  
1779 aqui, né presidente? E fazer uma discussão sobre as mulheres no mundo do trabalho. E aí em  
1780 relação à Ana Cristina, nós temos dezoito sedes do IML no Paraná. Então dezoito regiões é um  
1781 avanço extraordinário dos últimos anos e todos já estão atendendo da maneira que nós estamos  
1782 defendendo aqui, de forma humanizada essas mulheres em situação de violência sexual. Temos que  
1783 continuar trabalhando pra atingir todo Paraná, você está certa, eu concordo e acho que todos devem  
1784 dar suas contribuições pra gente alcançar isso nos próximos anos. Quero dizer que nós apoiamos,  
1785 foi feito um pedido aqui pra Secretaria de Estado em relação às farmácias, os endereços das  
1786 farmácias e nós repassamos isso para o desenvolvimento da campanha no Paraná, aquela  
1787 campanha sinal vermelho, que acho que as conselheiras e os conselheiros sabem, não é? Que a  
1788 mulher pede socorro, pede ajuda nas farmácias, fazendo um sinal vermelho. Então, foi uma forma  
1789 que nós encontramos aí de dar apoio à essa campanha para que além dela divulgar o vídeo, estar  
1790 repassando isso para todas as farmácias para que elas pudessem estar preparadas para prestar  
1791 esse auxílio em casos da mulher chegar solicitando, pedindo ajuda, pedindo socorro. Então é isso.  
1792 Acho que nós temos que continuar avançando cada vez mais num programa eficiente de atenção às  
1793 mulheres em situação de violência e com o Instituto Médico Legal em relação à violência sexual mais  
1794 especificamente. **Marcelo (CREF9)** Ok. Acho que a conselheira Gorette respondeu aos

1795 questionamentos. **Ana Cristina (SindSaude)** Uma questão, Marcelo. Goretti, quando eu me referi à  
1796 ausência do serviço de referência da saúde. Mesmo tendo IML, se a gente não tem esse serviço de  
1797 referência à saúde, nem sempre esse trabalho em conjunto consegue ser efetivado. É isso aí.  
1798 **Marcelo (CREF9)** Ok, já passo pra Goretti aqui. Nós temos a inscrição da conselheira Palmira.  
1799 **Palmira (UGT)** Boa tarde, Goretti. Goretti, eu tinha me inscrito anteriormente, depois posterior eu  
1800 retirei porque a Alaerte fez um questionamento também em relação à minha fala. O meu  
1801 questionamento é em relação a; nós não vamos conseguir esse ano de dois mil e vinte, em relação à  
1802 pandemia, aquela questão toda, cumprir as nossas metas em relação aos atendimentos de  
1803 mulheres. Mamografia, consulta de pré-natal, coleta do câncer, do preventivo, aquela questão toda.  
1804 Nós não vamos conseguir cumprir, isso nós sabemos. Só que o que está acontecendo, isso não é  
1805 em dois mil e vinte, já vem acontecendo em dois mil e dezenove e dois mil e dezoito, é a questão da  
1806 violência obstétrica que ta tendo no mundo e isso está acontecendo mortalidade materna e nós  
1807 sabemos disso. Quando não ocorre a mortalidade, ocorre sequelas que essas mães ficam com  
1808 essas sequelas. Então em relação a isso, eu gostaria de saber como que o Estado poderá estar se  
1809 posicionando junto aos gestores municipais pra incentivar, pra estar buscando essas mulheres que  
1810 diante da pandemia não estão procurando os serviços e a questão ao alto índice de crescimento  
1811 dessas violências que estão acontecendo, quer dizer, são questões muito distintas. São questões  
1812 que nós já tínhamos no passado que agora se aflorou e são questões que nós temos que tentar  
1813 reverter mesmo diante da pandemia. Então eu não sei seu me fiz clara em relação a isso, só que daí  
1814 eu como mulher e como pessoa que ta diante da comunidade, me sinto de mãos atadas quando vejo  
1815 unidades de saúde marcando consulta pra mulheres só daqui a três ou quatro meses e dizendo que  
1816 está atendendo. Então, é complicado. Atendendo gestante por telefone, vendo mães tendo partos  
1817 prematuros e esse índice vai aflorar no final do ano, porque não teve aquele acompanhamento, quer  
1818 dizer, eles estão fazendo consulta por telefone e nós sabemos que isso está ocorrendo. Então diante  
1819 disso, é o questionamento que eu faço. Não sei, to sendo mais direta que a Alaerte, muito mais  
1820 direta que a Alaerte mas é uma preocupação minha. Muito obrigado. **Maria Goretti (Funsaude)** Ana,  
1821 na mesma linha. Vamos continuar trabalhando para gente ter serviços de atendimento à mulher em  
1822 situação de violência tanto na atenção básica como na atenção hospitalar em todo Paraná. Vamos  
1823 continuar trabalhando pra isso. Palmira, acho que nós mulheres e nós militantes, como conselheiras,  
1824 acho que temos que estar na ponta olhando pra esses problemas lá localmente e trazendo pra cá,  
1825 pra onde é, como é que foi, o que a gente pode interferir. Você como conselheira orientando aí,  
1826 conversando com o gestor, trazendo pra cá, nos informando, nos repassando, porque acho que é só  
1827 assim que a gente vai reverter essa situação, não tem outra maneira. Claro, que nós investimos na  
1828 qualificação permanente da atenção às mulheres, atenção da saúde das mulheres, mas tem uma  
1829 questão de mudar o comportamento mesmo, da cultura. Mudar a atuação dos profissionais que  
1830 compõem as nossas equipes. Então, o que eu posso dizer é isso. Nós estamos com residência em  
1831 enfermagem obstétrica acontecendo. Nós estamos inclusive agora, por causa da pandemia com  
1832 residentes fazendo a parte prática conosco aqui na SESA, nós estamos com um projeto na Escola  
1833 de Saúde Pública e deveria ter começado este ano e não foi possível por causa da pandemia, de  
1834 especialização em enfermagem obstétrica. Então, no ano passado realizamos quatro encontros  
1835 macrorregionais com toda equipe, médicos, enfermeiros, técnicos, farmacêuticos, todos, mais de  
1836 dois mil trabalhadores de forma descentralizada, trabalhando essas questões. Então nós vamos  
1837 continuar assim, tentando mobilizar, sensibilizar, qualificar cada vez mais a assistência à saúde,  
1838 muito especialmente a saúde das mulheres no Paraná. É muito trabalho pela frente. **Marcelo**  
1839 **(CREF9)** Tem mais uma pergunta aqui, Goretti. Da conselheira Sueli, sobre a campanha da violência  
1840 junto às farmácias; não vi sendo aplicada na nossa farmácia especial, só vale para as farmácias  
1841 privadas. Essa é a pergunta. **Maria Goretti (Funsaude)** Não é nossa campanha. Nós estamos  
1842 apoiando a campanha, uma campanha nacional. Nós estamos apoiando e ok, vamos fazer uma  
1843 sugestão então aqui pra que gente possa também estar usando nas nossas farmácias do Estado do



1844 Paraná pra que se envolvam aí na campanha, sem problemas. **Marcelo (CREF9)** Mais algum  
1845 questionamento, pessoal? Só via agora, Goretti, a Juliana do CRN8 só comentou que sentiu falta  
1846 dos dados do estado nutricional SISVAN. **Maria Goretti (Funsaude)** Acho que cortei mesmo, me  
1847 desculpa aí. É que, olha gente, a DAV, são muitas equipes e a equipe da divisão de saúde da mulher  
1848 se reuniu com a equipe da vigilância epidemiológica pra preparar os dados e juro por Deus, tinha  
1849 quase cem *slides*, então eu cortei pra poder ter tempo aqui, Mas me comprometo a estar repassando  
1850 as aqui as informações, não tem problema não. **Marcelo (CREF9)** Qualquer coisa o *slide* fica  
1851 disponibilizado na Secretaria Executiva, a gente encaminha pros conselheiros e conselheiras. Eu  
1852 peço pro Mauricio depois encaminhar para que todos tenham acesso à apresentação. Não havendo  
1853 mais nenhum questionamento, agradeço então a conselheira Goretti pela apresentação, pela fala.  
1854 Um assunto que a gente tinha uma demanda das entidades e trouxe esclarecimento. É óbvio que a  
1855 gente tem que tomar um cuidado especial com as mulheres, com as gestantes muito mais e nesse  
1856 momento de pandemia muito mais ainda, acho que ele não é nem redobrado, é triplicado agora,  
1857 visto que as gestantes elas entram no grupo de vulnerabilidade pra COVID-19. Então com certeza a  
1858 gente precisa estar com o radar extremamente alerta para as nossas mulheres e principalmente as  
1859 nossas gestantes nesse momento de pandemia. Passando este assunto, vamos entrar no próximo  
1860 assunto, que é a questão do Conselho Curador FUNEAS. Nós ficamos com uma pendência.  
1861 Pessoal, a conselheira Goretti, como são cinco pras três, ela falou que consegue fazer o assunto da  
1862 imunização, então a gente vai puxar esse assunto pra agora, que era um assunto da reunião  
1863 passada e depois a gente volta para os demais assuntos e aí a conselheira Goretti consegue  
1864 participar já de todo essa pauta pra tirar as dúvidas também posteriores dos senhores e das  
1865 senhoras. **Maria Goretti (Funsaude)** Obrigada, presidente. A nossa chefe da divisão do programa  
1866 de imunizações da SESA, a enfermeira Vera Rita da Maia vai fazer a apresentação, mas eu gostaria  
1867 de estar com ela aqui à disposição dos conselheiros pra qualquer dúvida, qualquer questão em  
1868 relação a avaliação das coberturas vacinais no primeiro quadrimestre deste ano. **Vera (SESA)** Boa  
1869 tarde a todos. Como a Goretti já me apresentou, meu nome é Vera, sou enfermeira, sou chefe da  
1870 divisão de vigilância do programa de imunização do Estado. E, a pedido do Conselho, do presidente,  
1871 nós vamos falar, apresentar a cobertura vacinal do Paraná, do primeiro quadrimestre, janeiro,  
1872 fevereiro, março e abril; um comparativo ao quadrimestre do ano anterior. Sempre lembrando que a  
1873 cobertura vacinal nós apresentamos em crianças menores de um ano, que são os indicadores do  
1874 programa nacional de imunizações. Vera faz apresentação. **Marcelo (CREF9)** Ok. A gente vai abrir  
1875 pras inscrições, mas até já pra como comentário. Outra vez esse ano a cobertura vacinal teve essas  
1876 alterações, primeiro com estratégia criado pros idosos de terem pontos específicos, de terem o *drive*,  
1877 isso facilita bastante pra que o idoso se vacinasse mas também temos que entender o período que  
1878 foram as campanhas vacinais. Nós iniciamos no final de março, a campanha da vacina pros idosos e  
1879 profissionais de saúde, mas nós não tínhamos ainda muitos casos da COVID-19 no Estado do  
1880 Paraná e aí a gente começou a entrar nos outros grupos prioritários, só que também temos uma  
1881 sequência da pandemia também que se alastrou no mesmo período, então eu vejo que talvez muitas  
1882 crianças e população, principalmente adulto que foi o último público da campanha, não vacinou  
1883 porque foi quando a gente tava no maior pico de crescimento da pandemia. E com relação dos  
1884 outros dados das campanhas vacinais, a gente tem que ficar mesmo em alerta porque a gente faz  
1885 todo um trabalho, tava conversando aqui com a Goretti de campanha pra gestante,  
1886 acompanhamento e pré-natal e depois que a criança nasce as mães acabam não levando pra  
1887 vacinar, então isso é muito preocupante porque não adianta a gente dar toda estrutura pra criança  
1888 nascer e depois a mãe não dá estrutura pra campanha vacinal que são feitas nos municípios. mas  
1889 acho que também dois mil e vinte também tem que se levar em conta que, como eu trabalho na rede  
1890 pública, eu vejo que muitas mães não querem levar nas unidades de saúde por mais que tenha feito  
1891 uma organização, de unidades específicas pras campanhas vacinais, não só da influenza mas pras  
1892 outras vacinas, mas elas também estão com medo da criança sair de casa, até porque muito se fala

1893 das crianças não irem pra escola então as crianças também estão com medo, os pais e as crianças  
1894 estão com medo de sair de casa, isso tem que ser levado em conta pra esse ano. Mas a gente não  
1895 pode renegar os anos anteriores, que as vacinações também não atingiram todas essas estratégias  
1896 e metas. **Vera (SESA)** A gente faz essas observações quando a vamos analisar dentro dos dados,  
1897 tenta encaminhar pras regionais pra estar orientando os municípios, porém, esse quadro é do  
1898 primeiro quadrimestre. Lembrando que em janeiro e fevereiro e março, nós estávamos na pré-  
1899 pandemia e é o dado que puxa, que aparece aí as baixas coberturas. Mas é um trabalho que a gente  
1900 vai precisar, não digo reinventar mas a gente vai precisar analisar e rever qual estratégia que a gente  
1901 vai precisar fazer lá em conjunto com a sala de vacina, lá na unidade de saúde pra realmente atingir.  
1902 É no pré-natal? Se nós formos avaliar a cobertura da BCG, que ela faz no máximo ou faz na  
1903 maternidade ou até o sétimo dia de vida, é a vacina que nós temos mais homogeneidade dentro do  
1904 Estado. Com o avanço da idade da criança, dois, quatro, seis e nove meses, essa cobertura vai  
1905 caindo. Lógico, a gente sabe da dificuldade da mãe neste momento de pandemia é o medo, é seguir  
1906 a orientação do distanciamento social, então nós precisamos rever como que a gente vai resgatar  
1907 essa criança pra estar vacinando. **Marcelo (CREF9)** Como você já acabou começando, eu ia pedir  
1908 pra você esperar pra fazer todas as perguntas e responder tudo em bloco, senão acaba ficando  
1909 discussões paralelas e o pessoal não participa. Então, a Palmira ta inscrita, vou abrir a palavra pra  
1910 Palmira, se alguém quiser fazer pergunta, se inscreve e a gente faz a fala das inscrições. **Palmira**  
1911 **(UGT)** Em relação à questão da pandemia, Marcelo, daí eu vou entrar na tua fala, não era bem a  
1912 minha fala mas eu vou entrar. Mas a enfermeira já colocou esse é o primeiro quadrimestre, então  
1913 nós não podemos colocar a culpa na pandemia o baixo índice de cobertura vacinal. Só que o que me  
1914 preocupou, daí ela entrou na questão da BCG que ela já falou, já adiantou, que era o que eu iria falar  
1915 no início, é que a cobertura vacinal da BCG que normalmente acontece na maternidade também  
1916 está baixa, o por quê está baixa? É o que nós temos que questionar. Outra questão, nós sabemos  
1917 que ocorreu, ela falou em dois mil e dezenove, mas não foi só em dois mil e dezenove que houve um  
1918 desabastecimento, agora em dois mil e vinte também está ocorrendo desabastecimento.  
1919 Principalmente, nós ouvimos falar muito em relação à penta valente. Não sei em relação ao Estado  
1920 como que ta, mas a questão da cobertura vacinal no Brasil em si, ele está prejudicado em relação a  
1921 esse desabastecimento que tem em relação às vacinas de calendário. Agora, nós não podemos  
1922 jogar, nós vamos com certeza ter problema na cobertura vacinal até o final do ano em relação à  
1923 pandemia, só que nós não podemos colocar a questão da não cobertura em relação à pandemia,  
1924 considerando que é o primeiro quadrimestre. Só que a questão do desabastecimento,  
1925 principalmente, a BCG nós temos desabastecimento, a penta nós temos, por isso a baixa cobertura  
1926 vacinal ou eu sei que o Estado está procurando, está fazendo aquela questão toda, eu sei que a  
1927 cobertura vacinal de gripe teve, não teve no total, só que a adesão da cobertura vacinal pela  
1928 população foi, ela teve uma adesão muito boa, tanto é que quando sobrou algumas vagas a  
1929 população foi mesmo estando diante da pandemia, ela foi tomar essas doses de vacina que sobrou  
1930 nas unidades de saúde, o por quê não ta atingindo a meta dessa cobertura vacinal diante das faixas  
1931 etárias? É um questionamento eu enquanto conselheira faço quase que constantemente e eu  
1932 acredito que o gestor do Estado também faz esse questionamento. Nós tínhamos até o ano passado,  
1933 nosso mapa do Estado do Paraná não tinha quase vermelho, nós tínhamos uma ou duas regionais  
1934 em vermelho. Se for olhar o nosso mapa hoje, de cobertura vacinal, a grande maioria está no  
1935 vermelho, grande maioria está no amarelo, quer dizer, o verde aparece uma que outra regional no  
1936 verde. Será que só essa regional ta fazendo um bom trabalho ou ta ocorrendo outro problema? E, é  
1937 esse o nosso questionamento, porque os técnicos do Estado, os profissionais de saúde que atuam  
1938 dentro do Estado do Paraná são os mesmos. Ou que ta acontecendo? Alguma coisa está  
1939 acontecendo e nós sabemos que um dos fatores é o desabastecimento da vacina. Muito obrigada.  
1940 **Marcelo (CREF9)** Ok. Conselheira Irene inscrita, ta com a palavra. **Irene (CUT)** Nossa, já? Achei  
1941 que tinha mais gente. Bom, eu quero, ouvindo a Palmira e ouvindo aí, eu acho e daí fica como um

1942 encaminhamento também já, que a gente precisa investir mais na promoção de saúde. E,  
1943 infelizmente nós temos tido aí, nos últimos tempos, muita *fake news* sobre vacina. Não é só a  
1944 pandemia, não. Eu mesma já conversei com várias pessoas que não querem tomar vacina e não sei  
1945 o quê. Agora todo mundo só quer a vacina da COVID, mas penso que a gente precisa fazer umas  
1946 campanhas mais localizadas e com relação às próprias doenças que as vacinas previnem, eu vi  
1947 muito pouco isso na grande mídia, eu não tenho noção de custo disso, mas eu queria propor ao  
1948 gestor do Estado que faça uma campanha preventiva das principais doenças que as vacinas  
1949 previnem. Eu acho que uma coisa é divulgar no jornal que ta tendo a campanha de vacina, mas acho  
1950 que a gente precisava de mais, aprofundar mais esse tema, sabe? Porque o que eu vejo é que gente  
1951 tem que dar um jeito, as *fake news* estão aí e a gente tem que combater, eu não sei como que a  
1952 gente faz isso, mas, senão a gente vai perder espaço. E, a gente sabe o quando foi difícil pra gente  
1953 erradicar algumas doenças que agora estão voltando, a gente já esteve muito melhor na questão do  
1954 sarampo, na questão da pólio, é um perigo constante que a gente corre, então eu acho que a gente  
1955 precisa fazer uma campanha me defesa das vacinas, no geral. **Vera (SESA)** Então respondendo  
1956 primeiro a conselheira Palmira, em relação ao desabastecimento. No ano de dois mil e dezenove, se  
1957 nós voltarmos lá na tabela, nós vemos que o Paraná conseguiu manter a cobertura vacinal da BCG  
1958 em dois mil e, final de dois mil e dezoito, início de dois mil e dezenove, foi quando nós tivemos um  
1959 desabastecimento grande da vacina BCG. Porém, com toda orientação e o esforço dos técnicos lá  
1960 dos municípios pra otimizar as doses, porque lembrando que a BCG tem um curtos tempo de vida  
1961 após aberto o frasco, após aberto a ampola ela vale por seis horas. Nós recebemos hoje o frasco,  
1962 vem pra nós com vinte doses. Então a gente fez uma orientação intensiva aos municípios e os  
1963 municípios se desdobraram pra fazer uma otimização da utilização da BCG e nós conseguimos  
1964 manter a cobertura em dois mil e dezenove mesmo com o desabastecimento. Em dois mil e vinte  
1965 nós não temos esse desabastecimento, nós temos, em janeiro especificamente, tivemos alguns  
1966 problemas relacionado ao insumo, que mudou o laboratório novamente, mudou a seringa, mas nós  
1967 conseguimos orientar os municípios. Mantemos a orientação de otimizar o uso de doses porque em  
1968 municípios grandes isso não é muito evidente, mas no município pequeno que tem uma quantidade  
1969 pequena de nascimentos, nós abrimos um frasco de vinte doses pra vacinar, três, quatro, cinco  
1970 crianças; lembrando que a vacina após aberta tem um tempo de validade de seis horas. A penta  
1971 valente, ano passado foi muito sofrido, tanto pra população em geral, pro vacinador, pra nós na  
1972 gestão, por conta do desabastecimento da penta valente. O Ministério da Saúde conseguiu comprar  
1973 um quantitativo pra atender a demanda na rotina, ou seja, daquelas crianças que nascem e  
1974 precisam das três doses da penta, dois, quatro, seis meses; porém, ele não conseguiu comprar um  
1975 quantitativo pra nós atender toda demanda do semestre do ano anterior, do último semestre. Então,  
1976 sempre falta. Sempre falta e a gente orienta, o município faz busca ativa, faz agendamento daquela  
1977 criança que não ficou. Mas lá em dois mil e dezenove foram poucas as regionais que conseguiram  
1978 manter, eram aquelas regionais que tinham um quantitativo maior de vacinas no estoque nos  
1979 municípios. Este ano no primeiro quadrimestre nós não conseguimos homogeneidade da cobertura e  
1980 a cobertura em nenhuma das regionais. Então, nós temos sim essa demanda reprimida da penta no  
1981 ano de dois mil e vinte. E, se nós compararmos com a tríplice viral, nós temos tríplice viral, sarampo,  
1982 caxumba e rubéola disponível pra faixa etária de seis meses a cinquenta e nove anos de idade e a  
1983 nossa cobertura vacinal não é diferente para o ano de dois mil e vinte. Então, ano passado sarampo,  
1984 caxumba e rubéola nós não tínhamos campanha, nós tínhamos cobertura na maioria das regionais;  
1985 dois mil e vinte; ano passado nós não tínhamos vacina pra fazer campanha, este ano nós temos  
1986 vacina pra rotina e pra campanha e nós não temos cobertura vacinal. Nós temos problema, um dos  
1987 maiores problemas que a gente sabe, no próximo dia quatorze vamos ter uma videoconferência com  
1988 o Ministério da Saúde pra tratar do assunto, que é a migração do sistema. Então, acabou-se o PNI,  
1989 não digitamos mais no sistema PNI, digitamos no E-SUS, mas a migração desse dado tem muito  
1990 problema apresentado pra chegar até o banco nacional de imunização. O Ministério da Saúde já

1991 sinalizou, nós do Estado sinalizamos semanalmente o que o município apresenta, o que outro  
1992 município apresenta, então nós temos problemas de registro muito importante nesse primeiro  
1993 quadrimestre. Se nós compararmos a queda da nossa cobertura vacinal em crianças menores de um  
1994 ano, ela começou lá em outubro ou novembro do ano passado, foi quando nós começamos a migrar  
1995 o banco de dados e essa queda vem se acentuando agora no primeiro semestre deste ano. O  
1996 Ministério da Saúde nos informou que eles vão fazer uma nova leitura, uma releitura do banco de  
1997 dados de todos os Estados que foram enviados pro banco nacional; esses dados a gente espera,  
1998 torcendo muito que mude esse cenário, mas a gente sabe também que não vai ser uma mudança  
1999 tão significativa, mas a migração do banco de dados aí tem, nós atribuímos mais a migração do  
2000 banco de dados do que desabastecimento das vacinas, se nós compararmos todas vacinas da  
2001 rotina. Acho que respondi a Palmira. E, o segundo questionamento, que é o investimento da  
2002 promoção à saúde nós concordamos, precisamos sim, fazer que é informação da eliminação de  
2003 sarampo, do controle das doenças imunopreveníveis, principalmente como meningite, pneumonia; as  
2004 vacinas que nós temos é muito importante pra comunidade como um todo, como nós também  
2005 acreditamos que o investimento na promoção de saúde, o investimento lá no trabalhador da sala de  
2006 vacina, por quê? Hoje ele tem uma gama de tecnologia e muitas vezes o vacinador continua sozinho.  
2007 Mudou-se o registro, do papel foi pro computador, do computador que era só o *site* virou nominal, de  
2008 nominal mudou de sistema; o calendário vacinal muda ano a ano, é um calendário que não é básico,  
2009 é um calendário complexo, precisa de um raciocínio principalmente quando eu pego aquela criança  
2010 que não tem o cartão completo, na rotina, bem certinho, o vacinador precisa avaliar esse cartão,  
2011 então a gente precisa também investir lá no trabalhador de saúde e disseminar dentro da unidade de  
2012 saúde, dentro dos serviços de saúde a importância de cada, de todos os profissionais saberem a  
2013 importância de manter o calendário de vacinação em dia. **Marcelo (CREF9)** Então pessoal, acho que  
2014 respondeu aos questionamentos. Não havendo mais questionamentos, agradecer pela  
2015 apresentação. É um assunto que foi levantado na última reunião do Conselho e a gente tem que  
2016 acompanhar sim a questão da cobertura vacinal, visto que a gente conseguiu identificar que os  
2017 dados não são o que se espera, o trabalho é todo feito mas a gente ainda tem que pensar em outras  
2018 estratégias como foi feito a campanha vacinal da influenza esse ano pra atingir também os objetivos  
2019 que a gente espera e talvez até a gente repensar com as unidades de saúde, com a atenção  
2020 primária, as estratégias para as vacinas que tem pouca duração, pegar a da BCG que tem lá, em  
2021 seis horas, isso? **Vera (SESA)** É a BCG que precisamos otimizar essa utilização e a vacina oral da  
2022 poliomielite. Nós temos duas vacinas contra a pólio, que é a VIP inativada que é injetável e a oral  
2023 que é feita aos quinze meses de idade. Cada município, o frasco da VOP é uma bisnaga com vinte e  
2024 cinco doses, essa bisnaga depois de descongelada tem uma validade de três meses, depois de  
2025 aberto o frasco tem uma validade de cinco dias, então eu também preciso otimizar senão vai faltar  
2026 pro contingente. A gente está elaborando uma orientação técnica pras unidades referente a essa  
2027 otimização principalmente das vacinas que tem aí um curto período de validade. **Maria Goretti**  
2028 **(Funsaude)** Acho que faltou a proposta da Irene, de uma campanha da importância das vacinas, o  
2029 que cada vacina protege, quando a criança ou o adulto recebe a dose. Sim, aceitamos, é uma bela  
2030 de uma proposta, viu Irene? Já vou pedir pra equipe começar a já ver a forma de realizar, ver  
2031 orçamento, tudo, pra gente trazer a proposta aqui pro Conselho e quem sabe ainda esse ano  
2032 possamos estar lançando essa campanha. Muito boa a proposta. Agradeço. **Marcelo (CREF9)** Bom,  
2033 pessoal, são quinze e quarenta e cinco, a gente vai conforme regimento fazer o intervalo de dez  
2034 minutos. Agradecemos a conselheira Goretti que ficou até agora e vai precisar sair correndo que ela  
2035 tem reunião do COE. Mas, faremos intervalo de dez minutos e retornamos. **Olga (SindSaude)** Mesa,  
2036 por favor, eu tenho uma dúvida. Nós temos aqui alguns assuntos ainda pra poder discutir e eles vão  
2037 demorar além do horário previsto para término da reunião. Eu gostaria de saber se a gente não tem  
2038 que definir que ponto será discutido, porque nós certamente não teremos tempo hábil pra terminar  
2039 de acordo com a convocação do horário da reunião, faltam quatro assuntos ainda, né? **Marcelo**

2040 **(CREF9)** A hora que a gente voltar. Depois que a gente volta, a gente discute os pontos, conselheira  
2041 Olga, ok? **Olga (SindSaude)** Porque nós extrapolamos esse ponto, né? Obrigada. **Marcelo (CREF9)**  
2042 Ok. Vamos para o intervalo, dez minutos, quinze e cinquenta e cinco voltamos. Vamos lá pessoal,  
2043 então, vencido nosso intervalo de dez minutos. Estamos reiniciando após o intervalo. Nós temos  
2044 mais três itens de pauta, esses itens de pauta dão em torno de quarenta e cinco minutos, então vou  
2045 pedir pra gente tentar ser objetivo nas colocações pra que a gente possa vencer a pauta hoje, nós  
2046 temos uma previsão da reunião até as dezesseis horas e trinta minutos, se a gente vencer às  
2047 dezesseis e trinta a gente encerra a reunião, senão a gente vai perto das dezesseis e trinta orientar  
2048 como será conduzido. Próximo item da pauta, então, é o sétimo assunto, Conselho Curador  
2049 FUNEAS. Esse assunto ficou como pendência da última reunião, onde nós precisávamos fazer uma  
2050 substituição no segmento de prestadores, onde o conselheiro curador que representava o Conselho  
2051 Estadual de Saúde do Conselho Curador era o conselheiro Arrais que neste momento faz parte  
2052 desta gestão do Conselho Estadual de Saúde como representante da Femipa e por isso nós  
2053 precisamos de uma indicação de um prestador para compor o Conselho Curador. Então está aberta  
2054 a discussão, se alguém tem alguma proposta, se os prestadores tem algum nome a ser indicado.  
2055 **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, após resolver o problema, aí eu quero fazer também um  
2056 informe sobre o nosso representante do segmento usuários no conselho da FUNEAS. Pode ser?  
2057 **Marcelo (CREF9)** Bom, se é do FUNEAS já pode fazer já então, conselheiro. **Edvaldo (Famopar)**  
2058 Então, senhor presidente, eu andei ligando pra alguns conselheiros e nenhum dos conselheiros que  
2059 eu liguei, foi mais de cinco, soube me responder se tão tendo acesso as informações do nosso  
2060 representante segmento usuários do conselho da FUNEAS. Eu penso que se essa pessoa que foi  
2061 indicada pelo nosso segmento ela não está participando das reuniões, então que a gente também  
2062 poderia fazer o encaminhamento de estar substituindo essa pessoa. **Marcelo (CREF9)** Quem é,  
2063 conselheiro? O conselheiro curador. **Edvaldo (Famopar)** Eu não tenho certeza, mas me parece que  
2064 é José dos Santos, porque não sei se José dos Santos Filhos, eu não sei se essa pessoa é suplente,  
2065 titular, se já foi trocado. Mas pelas informações que eu tenho ninguém sabe se ele ta participando, se  
2066 não ta, porque não ta tendo relatórios para os demais conselheiros do segmento. Então até pediria aí  
2067 pros demais conselheiros se alguém tem notícia se está participando, se não ta e se manifestasse,  
2068 porque se não ta participando acho que nós deveríamos fazer um encaminhamento de escolher uma  
2069 outra pessoa pra estar representando. **Marcelo (CREF9)** Se o segmento de usuários entende a  
2070 necessidade da substituição de um representante, a Mesa não vai ver impeditivo, mas aí precisamos  
2071 que o segmento traga quem é o conselheiro. **Edvaldo (Famopar)** Se manifeste. **Malu (Assempa)**  
2072 Presidente. **Marcelo (CREF9)** E quem é a substituição. **Malu (Assempa)** Eu peço a palavra em  
2073 seguida. **Marcelo (CREF9)** Rosita ta inscrita e aí eu passo a palavra pra você, Malu. **Rosita**  
2074 **(Femipa)** Boa tarde a todos. Nós gostaríamos de fazer a indicação do Hermes, que foi conselheiro  
2075 até a gestão passada, da UEM, se ninguém tiver. Eu não consegui falar com ele, mas a gente acha  
2076 que seria um excelente nome, uma pessoa com bastante experiência no controle social e acho que  
2077 poderia contribuir bastante com a gente. É isso. Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Bom, pessoal. Acho  
2078 que havendo a indicação do Hermes pra representar o segmento de prestadores, se for de aceite de  
2079 todos os demais, a Mesa entende o Hermes ex-conselheiro estadual de saúde, que fez um brilhante  
2080 trabalho na sua passagem pelo Conselho Estadual de Saúde, foi um ator importantíssimo na décima  
2081 segunda Conferência Estadual de Saúde; a Mesa acata a indicação dele. Alguém é contrário? **Malu**  
2082 **(Assempa)** Presidente, aí são os prestadores, né? **Marcelo (CREF9)** Prestadores, Malu. Você ta  
2083 inscrita já em seguida. Bom pessoal, acho que todos conhecem o conselheiro Hermes, a gente ta  
2084 colocando pra discussão do Conselho, se o segmento acatar então a sua indicação. Conselheira  
2085 Malu, então, com a palavra. **Malu (Assempa)** Presidente, eu concordo com o Viana na substituição,  
2086 porque a pessoa que ele se referiu não tem participado das reuniões e não tem interesse mais  
2087 também. Eu concordo com o Viana na substituição do referido conselheiro. **Marcelo (CREF9)** Ok, os  
2088 usuários tem nome pra indicar de substituição? **Malu (Assempa)** Eu acho que o senhor tem que

2089 perguntar a todos, né? A Cristina acho que tem um nome. A Cristina da Pastoral. Pedir pra ela se  
2090 manifestar. **Marcelo (CREF9)** Se os conselheiros usuários tiverem o nome pra indicar. **Malu**  
2091 **(Assempa)** Cristina, você se manifesta? **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, eu acho que assim,  
2092 eu não sei se já tem um nome, mas que esse nome fosse de Curitiba pra facilitar. A conselheira  
2093 Malu, os demais conselheiros do segmento usuário. Se pudesse ser um conselheiro, se vocês  
2094 tivessem um de Curitiba, acho que seria viável. **Maria Cristina (Pastoral da Saúde)** Eu gostaria de  
2095 indicar uma conselheira, a Wanda Aparecida, que é daqui de Curitiba, isso facilitaria o trabalho  
2096 também. **Marcelo (CREF9)** Ok. Os usuários estão indicando então Wanda Aparecida, acho que é  
2097 isso. **Maria Cristina (Pastoral da Saúde)** Wanda Aparecida da Silva. **Marcelo (CREF9)** Wanda  
2098 Aparecida da Silva, que é conselheira municipal de saúde, isso? **Maria Cristina (Pastoral da**  
2099 **Saúde)** Sim, conselheira municipal de saúde daqui de Curitiba. **Marcelo (CREF9)** De Curitiba. Se o  
2100 segmento acatar o nome, a gente faz a indicação então da senhora Wanda em substituição ao  
2101 senhor José no Conselho Curador. Com relação. **Malu (Assempa)** Podemos se manifestar,  
2102 presidente? **Marcelo (CREF9)** Pode sim, conselheira. **Malu (Assempa)** A Assempa aprova esse  
2103 nome que a conselheira Cristina indicou. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, em nome da minha  
2104 entidade eu aprovo esse nome também. Eu só pediria pra conselheira Malu, que ta próximo aí mais  
2105 da cidade de Curitiba, que conversasse com essa conselheira e que pedisse pra ela que fizesse  
2106 como a gente ta fazendo no nosso conselho municipal aqui, que nos mantesse informado de tudo  
2107 aquilo que acontece nas reuniões, poderia ser, conselheira? **Malu (Assempa)** Com certeza. A Maria  
2108 Cristina sabe muito bem quem ela indicou, né Cristina? Então, Viana, pode ficar tranquilo. **Marcelo**  
2109 **(CREF9)** Bom, como o segmento dos prestadores teve uma indicação, não teve nenhum outro nome  
2110 indicado, nem manifesto contrário à indicação do conselheiro Hermes, então fica acatada a indicação  
2111 do Hermes como conselheiro curador. O segmento usuário solicitou uma substituição do conselheiro  
2112 do Conselho Curador, o representante José pela senhora Wanda Aparecida da Silva. Não havendo  
2113 nenhum manifesto contrário do segmento usuários, a Secretaria Executiva encaminhará ofício de  
2114 substituição dos dois casos, substituição do conselheiro Arrais e substituição do José pelos nomes  
2115 indicados, o Hermes e a Wanda. Então, sétimo assunto de pauta, fechou, vencido. Oitavo assunto,  
2116 comissões temáticas de saúde do Conselho Estadual de Saúde do Paraná. Então só lembrando que  
2117 devido a toda situação que a gente se encontrava, foi encaminhado por e-mail um ofício de  
2118 deliberação deste Conselho com relação a suspensão temporária das comissões temáticas devido a  
2119 questão da pandemia da COVID-19. Na última reunião do Conselho, o conselheiro João do Crefito  
2120 fez uma solicitação que essa aprovação fosse feita mensalmente. A Mesa entendeu que a gente  
2121 ficar votando mensalmente um assunto que já tinha sido deliberado por maior prazo não era cabível  
2122 pra gente não ter que ficar todo mês fazendo a mesma votação e dependendo de aprovação ou não.  
2123 Então a gente trouxe para discussão do Conselho, que foi o que a Mesa entendeu ser mais  
2124 pertinente pra discutirmos no Pleno do Conselho e deliberarmos com o Pleno do Conselho. Bom,  
2125 abro a palavra pra quem quiser fazer o uso da palavra, para discutirmos a questão das comissões  
2126 temáticas. A Mesa entende a importância das comissões, mas como houve solicitação de pauta pra  
2127 revermos um assunto já deliberado pelo Pleno, nós trouxemos para discussão do Conselho. Então,  
2128 está aberto para as inscrições para discussão. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, eu não sei se  
2129 eu to conseguindo entender, mas aquilo que foi deliberado pelo Pleno do Conselho pode ser voltado  
2130 atrás? **Marcelo (CREF9)** A Mesa entende que foi deliberado e que foi votado, mas como houve  
2131 questionamento no Pleno, nós estamos trazendo para discussão do Conselho. Algumas entidades  
2132 pediram pra votar e mudar voto, então a gente trouxe aqui pra novamente discussão no Conselho  
2133 pra não falar que a Mesa é autoritária e não permite a discussão dos assuntos. **Malu (Assempa)**  
2134 Presidente, peço a palavra. **Marcelo (CREF9)** Ok. Já passo conselheira, Malu. A conselheira Olga  
2135 está inscrita e depois a conselheira Malu. **Olga (SindSaude)** Com relação a essa questão da reunião  
2136 das comissões temáticas, a solicitação que uma boa parte das conselheiras e dos conselheiros fez,  
2137 é com relação a justificativa para que essas reuniões acontecessem. A justificativa foi da pandemia,

2138 da mesma forma que justificou-se em março a suspensão da reunião do Conselho Estadual de  
2139 Saúde sem qualquer planejamento pra retorno do Conselho Estadual de Saúde. Eu fui, o SindSaude,  
2140 foi a entidade conselheira que fez o questionamento a respeito dessa situação, considerando que  
2141 exatamente porque estamos num momento de excepcionalidade, de importância sanitária e  
2142 emergência em saúde pública é que o Conselho deveria se reunir, manter as reuniões virtualmente,  
2143 inclusive no nosso pedido a gente argumentou que boa parte, da justiça, do legislativo estava se  
2144 reunindo de forma virtual pelos meios disponíveis. De lá, de março até hoje, nós já tivemos a  
2145 proliferação de vários meios, de várias plataformas seguras que são suficientes pra fazer plenárias,  
2146 assembleias, congressos, inclusive essa semana está acontecendo o congresso de saúde pública,  
2147 de saúde coletiva, na Universidade Federal do Paraná. Congresso de saúde coletiva também está  
2148 fazendo seus encontros, suas plenárias e seu congresso. Então, não há absolutamente nenhuma  
2149 justificativa por parte da questão técnica pra que essas comissões não se reúnam. Nós oferecemos  
2150 a plataforma do sindicato, existem outras conselheiras e outros conselheiros que oferecem a  
2151 plataforma. Tem a Cisco, tem a Jitsi, tem a Google Meet e várias plataformas que podem ser  
2152 usadas, nós precisamos de apenas três. Três pela manhã e três plataformas à tarde. Então não é  
2153 dispêndio de recursos públicos, pelo contrário, nós economizaremos fazendo o debate das políticas  
2154 que devem ser encaminhadas e teremos condições de acompanhar toda política de saúde do  
2155 Paraná. Ocorre que nós ficamos sem essa qualificação de aprofundamento. Então o questionamento  
2156 desse conjunto de conselheiras e conselheiros é no sentido de que a justificativa, não existe mais, a  
2157 questão técnica está resolvida. Há possibilidade de fazer atas, há possibilidade de registrar  
2158 presenças exatamente como está sendo feita hoje aqui. Então nós entendemos que é possível  
2159 retomar essas reuniões temáticas das comissões nesse momento. Obrigada. **Malu (Assempa)**  
2160 Presidente, eu vou pedir pro senhor que a votação, que já foi a matéria vencida. O senhor ta  
2161 querendo, pedido pra retornar essa discussão, eu vou pedir para que o senhor coloque em votação  
2162 do Pleno se o Pleno aceita discutir essa matéria novamente. Porque nós temos vários pontos de  
2163 pauta ainda e o tempo ta correndo. Então eu vou pedir que o senhor coloque em votação se todos  
2164 conselheiros querem voltar atrás com o seu voto. A votação tem que ser respeitada. Cobram tanto  
2165 respeito neste Conselho, tanta democracia neste Conselho e matéria vencida vamos voltar atrás?  
2166 Então estou pedindo que o senhor coloque em votação se o Pleno aceita voltar a discutir essa  
2167 matéria novamente. **Marcelo (CREF9)** Ok. Nós estamos com as inscrições. Só um minutinho. Só um  
2168 minutinho, já respondo a todo mundo aí. Calma lá. Nós estamos com as inscrições abertas. Estamos  
2169 em discussão porque houve por parte do conselheiro João Eduardo, em reunião do Pleno, uma  
2170 solicitação deste item. Então a Mesa, como a Mesa não vai ser autoritária, trouxe pra discussão de  
2171 um assunto que foi pedido em Pleno do Conselho. Então nós estamos em discussão, pra gente  
2172 poder depois conduzir a forma que nós vamos encaminhar também. Nós temos inscrito o Eliel, a  
2173 Irene e o Núncio. **Eliel (Sindprevs)** Obrigado, presidente. Aliás, quero aqui parabenizá-lo novamente  
2174 pela postura, conduta, democrática e diplomática que ta tendo dentro desse Conselho. Realmente eu  
2175 acho que com todo respeito que eu tenho à companheira Malu, houvesse um equívoco na fala dela  
2176 quando ela diz. Eu acho que se houve um pedido dentro do Pleno, do camarada João, a Mesa  
2177 Diretora acatou e trouxe pro Pleno, acho que tem que ser discutido até o final dessa discussão. Mas  
2178 que me inscrevi porque eu achei interessante a fala da companheira Olga, dizendo que quando nós  
2179 fizemos essa discussão, inclusive eu fui contra que continuasse essas comissões, mas hoje ouvindo  
2180 atentamente a fala da camarada Olga eu volto atrás. A humildade de um homem, a virtude de um  
2181 homem é sempre reconhecer quando o momento passou e tem que voltar atrás e definir o que seria  
2182 melhor pra esse Conselho Estadual de Saúde. E, a melhor coisa pra esse Conselho Estadual de  
2183 Saúde hoje, é realmente voltar as discussões das comissões temáticas dentro desse Conselho que  
2184 aliás eu quero aqui me inscrever pra duas delas que é regimental inclusive. Então eu quero aqui  
2185 ratificar e apoiar a companheira Olga foi feliz na sua fala que hoje nós temos recursos inclusive  
2186 técnicos pra refazer todas as comissões com discussões como nós fazíamos inclusive dentro do

2187 presencial. Então, quero aqui, presidente, e contar inclusive com o seu bom senso que ta tendo  
2188 muito, ta inclusive me surpreendendo pela sua postura e conduta dentro deste Conselho. Quero  
2189 parabenizá-lo novamente pela posição sua que você teve dentro desse Conselho e quero aqui pra  
2190 finalizar, ratificar a proposta da companheira e camarada Olga, nessa questão do retorno das  
2191 discussões das comissões temáticas dentro desse Conselho Estadual de Saúde que será de muito  
2192 valor e valia pra todos nós, pras discussões inclusive de Pleno. Valeu presidente, obrigado. **Marcelo**  
2193 **(CREF9)** Com a palavra, conselheira Irene. **Malu (Assempa)** Presidente, eu pedi a palavra em  
2194 seguida. Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Nós temos a Irene, Núncio, o João e depois Malu. **Irene (CUT)**  
2195 Então, eu quero colaborar com o debate, inclusive pra mim e daí com todo respeito que a Malu  
2196 merece também e os demais conselheiros, nós fizemos essa discussão já na reunião passada,  
2197 quando o conselheiro trouxe a proposta nós já acatamos que iríamos discutir hoje. E aí, eu queria  
2198 colocar que eu participo de outros conselhos também e que tem comissões e que tão funcionando e  
2199 me parece que se a função da comissão é assessorar o Pleno, é fundamental que ela participe  
2200 nesse momento também porque todas as ações de saúde passam pelas comissões. Então, o COVID  
2201 veio a trazer uma necessidade maior de a gente poder fazer esse debate, então nesse sentido e em  
2202 cumprimento também ao regimento interno do Conselho, que fala das comissões, que existe as  
2203 comissões, eu defendo o retorno imediato das comissões pra que a gente possa vir pro Pleno mais  
2204 esclarecido e também a gente dar oportunidade pra que outros atores participem, porque vamos  
2205 lembrar, as comissões tem participação direta mesmo de quem não é conselheiro e isso é muito  
2206 bom, só acrescenta, inclusive a participação dos técnicos da SESA. Eu acho que isso é importante a  
2207 gente ter em mente. Era essa a minha fala, minha contribuição sobre isso, presidente. **Núncio**  
2208 **(Força Sindical)** Veja, nós estamos vivendo um momento na sociedade bastante delicado. Eu acho  
2209 que nós temos que ter o diálogo e determinar pontos de discussões que foi discutido mês passado  
2210 pra semana, sabe? Porque a sociedade não parou. Nós estamos aí tem fábricas funcionando. Eu  
2211 mesmo falei várias vezes sobre enormes problemas que estamos passando. A companheira Goretti,  
2212 que fez a provocação e eu fiz duas vezes a pergunta pro senhor presidente, as centrais estão  
2213 dispostas sim em colaborar mas nós precisamos que as comissões voltem exatamente até pra nós  
2214 não ficarmos atrás, certo? Porque muita coisa está mudando, muitas atitudes vão ter que ser  
2215 tomadas. Fico preocupado que de repente o Conselho perca o seu tempo e isso venha a causar  
2216 problemas futuros pra muita gente. Então, eu faço o pedido, se for possível, pra que voltem as  
2217 comissões, o diálogo. A conselheira Olga falou de acho que está havendo congresso. Nós fazemos  
2218 reuniões tranquilamente, eu não vejo motivo de a gente não retornar com as comissões. E volto  
2219 novamente, presidente, se me permite, ver a fala da Goretti quando ela fala das mulheres no mundo  
2220 do trabalho, muito importante esse tema, só pra gente ter uma ideia, estamos falando aí por baixo,  
2221 por baixo, só das empregadas domésticas, trezentas a quatrocentas mil pessoas hoje. Lembrando  
2222 que muitas delas perderam o seu emprego, estão na informalidade. Não é um número pequeno de  
2223 pessoas. Então eu faço esse apelo (*falhas no áudio*) a gente retornar esse diálogo social e não  
2224 perder o tempo. Acho que nós temos que se adequar sobre tudo isso que ta acontecendo e manter o  
2225 diálogo. E, a forma que tiver que manter é importante até pra ajudar o Estado e a sociedade como  
2226 um todo. **Marcelo (CREF9)** Pessoal, eu vou encerrar as inscrições pra gente poder conduzir aqui,  
2227 que senão são quatro e dezesseis, a gente tem mais um item de pauta e precisamos definir sobre  
2228 este item primeiro. Então eu vou passar a palavra ao João, depois a Malu e depois nós vamos  
2229 conduzir o processo. **João (Crefito8)** Boa tarde. Eu gostaria só de, já que a minha fala na plenária  
2230 do mês passado foi que gerou esse ponto de pauta hoje. Apesar de eu concordar por muitas vezes,  
2231 eu respeito muito o posicionamento e o engajamento da conselheira Malu, mas nesse item  
2232 especificamente eu teria que discordar do posicionamento da conselheira porque eu entendo que,  
2233 como acho até que foi o conselheiro Núncio que comentou, nós estamos num momento de transição,  
2234 de mudança a todo instante, em que nós estamos vivendo uma situação única que nós nunca  
2235 tínhamos passado. E, acredito que o que nós falamos hoje, daqui dois ou três meses nós temos que



2236 repensar nosso posicionamento. Declaro abertamente, até porque isso é público, é claro  
2237 abertamente que nós enquanto Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional votamos  
2238 favoravelmente pela suspensão das reuniões do Conselho, até porque foi um posicionamento  
2239 institucional, porém discutindo posteriormente com a diretoria, a gente chegou ao entendimento que  
2240 talvez, houve até o retorno das comissões da Secretaria de Curitiba e a gente entendeu que poderia  
2241 haver essa possibilidade de retornar com as reuniões das comissões temáticas do Conselho  
2242 Estadual de Saúde do Paraná. Se for por questão de estrutura, que eu acredito que não seja, mas  
2243 caso haja a necessidade, nós podemos ceder, eu particularmente, João Eduardo, posso ceder o  
2244 acesso à uma plataforma de videoconferência que eu tenho paga pra que cada comissão tenha de  
2245 forma independente e concomitante a realização das suas reuniões, caso seja necessário, caso  
2246 contrário também, a decisão do Pleno é o que vale, afinal de contas com a própria conselheira Malu  
2247 disse, nós estamos numa democracia e a maioria é que vence. Obrigado. **Malu (Assempa)** Eu  
2248 agradeço muito a fala do João em relação ao meu nome, a Irene também e o Núncio. Primeiro eu  
2249 quero dizer pro Núncio que eu fico bem feliz de ver a tua preocupação com as mulheres, Núncio,  
2250 mas eu quero te lembrar amigo que esse Conselho tem uma comissão de saúde da mulher que  
2251 sempre se preocupou com a saúde da mulher no Paraná, a mulher trabalhadora, a mulher de todos  
2252 os segmentos. Então esse Conselho tem uma comissão de saúde da mulher que sempre se  
2253 preocupou com a sua saúde, certo? E quero dizer também que a tua entidade sempre foi convidada  
2254 pra participar da comissão de saúde da mulher e nunca participou, é lamentável. Então, eu fico feliz  
2255 quando você, um homem, preocupado com a saúde da mulher. Parabéns. Estamos juntos aí a  
2256 quantos anos nessa luta e da tua entidade veio um homem se preocupar com a saúde da mulher.  
2257 Fico muito feliz e orgulhosa de você. Em relação ao João, querer oferecer plataforma, não concordo.  
2258 Não concordo. Nós não podemos misturar as coisas. Nós temos que seguir institucionalmente,  
2259 certo? E também, eu to assim, boba de ver a preocupação das pessoas em querer voltar as  
2260 comissões. Eu concordo plenamente que as comissões tem que trabalhar pra dar assessoramento  
2261 ao Conselho, mas, se fosse o inverso isso não estaria acontecendo, viu João? E eu sei muito bem o  
2262 que eu estou falando. Então, eu falo sim em democracia e democracia não é só interesse para a sua  
2263 própria entidade, não estou me referindo à tua, tá? Pra ficar bem claro. Então eu falei sim. Quando é  
2264 matéria vencida e outros assuntos, todo mundo se revolta, ah é matéria vencida não pode voltar, e  
2265 agora tá todo mundo preocupado em voltar. Então, eu questioneei sim. Eu pedi pra pôr em votação se  
2266 o Pleno aceita votar novamente esta matéria vencida, que tem muitas entidades aí que se fosse o  
2267 inverso não aceitariam. Então eu concordo que vá pro Pleno sim, pro Pleno decidir. Porque muitos  
2268 conselheiros aí não estão à vontade pra falar o que eu to falando. Então eu agradeço muito a fala do  
2269 Núncio a respeito da minha pessoa e do João e da Irene. Mais uma vez, Núncio, eu te parabenizo a  
2270 tua preocupação com a saúde da mulher. E reafirmo, presidente, coloque em votação pro Pleno  
2271 decidir se volta essa discussão ou não, tá? O Pleno é soberano. **Marcelo (CREF9)** Bom, pessoal,  
2272 com as falas estavam encerradas a Mesa então vai colocar pra deliberação do Pleno do Conselho  
2273 pra gente poder entrar no próximo item de pauta e já solicito que a gente postergue um pouco o  
2274 horário de término da reunião pra poder vencer o último item. Então, em votação. São duas  
2275 propostas. Proposta um, então quando for votar, é pela manutenção da suspensão das reuniões das  
2276 comissões temáticas, conforme aprovado anteriormente. Proposta dois, é a retomada das comissões  
2277 temáticas do Conselho Estadual de Saúde. Se alguém se abster, coloca proposta três abstenção,  
2278 pra ficar claro pra todo mundo. Votação iniciada pelo bate papo. Então, as pessoas escrevem o seu  
2279 nome ou a sua entidade e o voto. **Marcia (Pastoral da Saúde)** Marcelo, eu to tentando votar mas a  
2280 minha proposta ela não vai, ela fica em azul dizendo que eu não posso votar. Marcelo, você está me  
2281 ouvindo? **Marcelo (CREF9)** Só um minutinho, Marcia. **Não identificada** Marcelo. **Marcelo (CREF9)**  
2282 Só um minutinho, pessoal, que a gente tá tentando acompanhar aqui porque na hora que alguém  
2283 escreve vai baixando a tela, a gente tem que ficar indo e voltando, a gente leva muito tempo aqui. Já  
2284 abro as palavras. Pessoal, a gente vai passando então voto por voto pra fazer a contagem pra ficar

2285 bem transparente a votação como está, ta bom? Então, Ministério da Saúde, proposta um. Se ficou  
2286 alguém sem votar, depois vocês sinalizam aqui, ta? Caso a gente tenha deixado algum voto passar.  
2287 **Diones (CEGEN)** Eu não to conseguindo escrever a proposta. Eu gostaria de externar a proposta  
2288 um, por gentileza. **Marcelo (CREF9)** Ok. Então, vamos retomar a contagem dos votos novamente.  
2289 Zera tudo. Então, primeiro voto, Ministério da Saúde, proposta um. CEGEN, proposta um. Femipa,  
2290 proposta um. Fehospar, proposta um. UEL, proposta um. UEM, proposta dois. CRF, proposta um.  
2291 Crefito, proposta dois. CRN, proposta dois. CRO, proposta um. CRESS, proposta dois. Sindprevs,  
2292 proposta dois. SindSaude, proposta dois. Assempa, uma cadeira, proposta um. Assempa, na outra  
2293 cadeira, proposta um. CUT, proposta dois. Conam, proposta um. Força Sindical, proposta dois.  
2294 **Custodio (Famopar)** Marcelo, proposta um. **Marcelo (CREF9)** Famopar, proposta um. UGT,  
2295 proposta dois. Pastoral da Criança, proposta um. Pastoral da Saúde, uma das cadeiras, proposta  
2296 dois. Pastoral da Saúde, na outra cadeira, proposta um. Rede de Mulheres Negras, proposta dois.  
2297 Sindepospetro, proposta dois. UGT, proposta dois. Então, Mauricio, só veja a contagem pra gente.  
2298 Pessoal, então nós temos treze votos para a proposta um e treze votos para a proposta dois. Nós  
2299 temos ainda pra contabilizar voto, falta então o voto do Fundo Estadual de Saúde, da SESA, ASSEF.  
2300 Foi contabilizado o voto da UGT cadeira dois, Palmira. Sim, Juliana, CRN8 proposta dois, foi  
2301 contabilizado o voto. Vou refazer a contagem aqui. Bom, pessoal, nós temos treze votos pra cada  
2302 lado, nenhuma abstenção. Vamos aguardar, ver se temos mais algum outro voto pra desempate.  
2303 Então só resgatando que nós temos faltando voto do Funsaude, SESA, Acispar, ASSEF, CRP,  
2304 ANEPS, Defipar, Fórum ONG/AIDS e o Sindinap. Bom, pessoal, nós temos o pessoal que quer fazer  
2305 a declaração de votos, vou abrir pra declaração de voto. Alguém tinha pedido antes, não lembro se  
2306 era o Edvaldo Viana e, a Sueli Coutinho. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, eu pedi declaração  
2307 de voto pelo seguinte pensamento, pelo meu entender, matéria votada no Pleno do Conselho não se  
2308 volta pra ser votada de novo. Então eu votei na proposta um com esse pensamento de que não  
2309 fiquemos abrindo precedente pra que toda matéria que for votada no Pleno volte para o Pleno na  
2310 próxima reunião. Eu acho que isso daí começa a dar problemas no Conselho. Matéria votada,  
2311 vencida, não se volta pro Pleno. Então eu queria fazer a declaração de voto minha. Eu fico  
2312 insatisfeito de ter que ver que está voltando uma matéria que levou horas pra ser votada, ser voltada  
2313 novamente para o Pleno. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheiro. A conselheira Sueli pediu pra fazer a  
2314 declaração de voto, então vou fazer a leitura que ela falou que ta com problema de rouquidão. Então  
2315 conselheira Sueli Coutinho, declaração de voto. Abre aspas, a argumentação de pauta vencida não  
2316 pode ser vista como a conselheira Malu defende, pois se assim fosse não poderíamos estar  
2317 atualizando outros documentos e posições durante essa pandemia, voltar as reuniões das  
2318 comissões é valorizar o espaço de construção de decisões desse Conselho Estadual de Saúde do  
2319 Paraná, fecha aspas, declaração de voto da conselheira Sueli. Então pessoal, a conselheira Goretti  
2320 vai fazer seu voto também, pra ficar registrado. **Maria Goretti (Funsaude)** Proposta um. **Marcelo**  
2321 **(CREF9)** Então, conselheira Goretti votou na proposta um. Nisso nós ficamos então com quatorze  
2322 votos na proposta um e treze votos na proposta dois. O Angelo faz um comentário com relação a  
2323 situação do Edvaldo Viana, o Viana ler ali. Nós temos vinte e sete votos dos conselheiros. Ainda a  
2324 gente fica com o voto em aberto da SESA, Acispar, ASSEF, ANEPS, Defipar, Fórum ONG/AIDS e  
2325 Sindinap que não estão presentes na reunião. Então sendo assim, deliberado pelo Pleno do  
2326 Conselho, por quatorze votos a treze, pela manutenção da suspensão temporária das comissões  
2327 temáticas do Conselho Estadual de Saúde. **Olga (SindSaude)** Declaração de voto, presidente.  
2328 **Marcelo (CREF9)** Já abro a palavra pra vocês, só um pouquinho, pessoal. Um minutinho. **Eliei**  
2329 **(Sindprevs)** Também quero fazer declaração de voto. **Marcelo (CREF9)** Eu já abro a palavra pra  
2330 você, pessoal. São dezesseis horas e quarenta minutos, nós vamos então abrir, abrir não, desculpa,  
2331 prorrogar o término da reunião para as declarações de voto e para o décimo primeiro assunto, ok?  
2332 Então, acho que a Olga pediu declaração de voto e o Eliei. Olga com a palavra e depois o Eliei. **Olga**  
2333 **(SindSaude)** Primeiro, eu gostaria de ressaltar que o presidente conseguiu segurar até que tivesse

2334 um último voto pra que fosse desempatado. Quatorze para a proposta um e treze pra proposta dois.  
2335 Com o Pleno dividido, é de se refletir que a questão das comissões ainda é um ponto que o  
2336 Conselho entende que é importante, porque senão não teríamos esse tempo todo treze a treze, até  
2337 fazer o chamamento do décimo quarto voto. Então eu acho que é importante pra nossa reflexão  
2338 considerando que as comissões fazem parte integrante do Conselho Estadual de Saúde e que não  
2339 há nenhuma razão técnica e nem sanitária pra que essas reuniões não aconteçam, a razão é de  
2340 outra ordem e que a gente não ta entendendo qual é. Nós entendemos que as comissões temáticas  
2341 elas tem um papel relevante pra tomada de decisões do Conselho, dos conselheiros e das  
2342 conselheiras. Muitas pessoas ainda, me parece, não entenderam que o papel do Conselho é  
2343 acompanhar e fiscalizar as ações da Secretaria de Estado da Saúde e do Sistema Único de Saúde,  
2344 talvez essa, inclusive seja a razão pela qual determinados conselheiros e conselheiras não queiram  
2345 que as comissões se reúnam novamente. Obrigada. **Eliel (Sindprevs)** Eu quero aqui achar, seguir a  
2346 mesma linha de raciocínio da minha camarada Olga, por conta da tendência do Presidente, não  
2347 quero crer nisso, mas quero deixar registrado uma questão. Ninguém ganhou, quem perdeu foi o  
2348 povo do Paraná, os nossos usuários que precisam lá nos nossos municípios, mais rincões do nosso  
2349 Estado precisa definitivamente do Sistema Único de Saúde, essas comissões que horas nós  
2350 tínhamos voltado a discutir, eu acho que quando a gente discute pauta vencida, quando a pauta é  
2351 vencida ela tem unanimidade, se ela não tem unanimidade tem que ter pelo menos um número bom.  
2352 A democracia é assim. A democracia é tão legal, tão interessante, que ela dá o direito de que o  
2353 perdedor se manifeste. Mas assim, eu não me sinto um perdedor, não quero que ninguém entre nós  
2354 conselheiros que votamos na proposta dois pensamos como perdedor. Quem perdeu foi o povo do  
2355 Paraná, os nossos usuários que mais precisam do Sistema Único de Saúde, porque assim, quando  
2356 nós vamos pro Conselho, pra discussão do Pleno, falta alguma coisa se nós não fizermos as  
2357 discussões dentro das comissões. Fica a reflexão que inclusive para os camaradas usuários que  
2358 votaram na proposta um, começar a pensar coletivamente e não pensar corporativamente. Vamos  
2359 pensar coletivamente, nós vamos avançar e vamos avançar muito dentro desse Conselho Estadual  
2360 de Saúde, que pra mim é uma honra e orgulho de fazer parte dele. Um abraço e obrigado. **Malu**  
2361 **(Assempa)** Presidente, to pedindo a palavra. **Marcelo (CREF9)** Calma lá que o Viana pediu a  
2362 palavra antes, conselheira. Viana e depois a Malu. **Edvaldo (Famopar)** Eu quero tirar uma dúvida. O  
2363 senhor poderia votar? Ou não? **Marcelo (CREF9)** Já respondo, conselheiro. Conselheira Malu. **Malu**  
2364 **(Assempa)** Presidente, eu gostaria de, em relação à fala do Eliel. Eliel, eu gostaria que você  
2365 respeitasse os votos dos usuários que votaram na proposta um, como nós respeitamos o voto dos  
2366 trabalhadores que votaram na proposta dois e outros segmentos também. Eu quero deixar claro aqui  
2367 pra você e pra quem chegou no Conselho agora. Você ficou fora uma época, que este Conselho  
2368 sempre trabalhou para o bem de todo povo paranaense mesmo na ausência de alguns conselheiros  
2369 que hoje estão aí. Esse Conselho e as comissões nunca deixou de atender os usuários e muito bem.  
2370 E, também lembrar que a saúde é municipal, os conselheiros municipais também devem fazer a sua  
2371 parte no seu município, o que a gente vê que muitos municípios, os conselhos municipais não estão  
2372 dando conta do recado e querem trazer pro Conselho Estadual responder. Mas eu fico muito  
2373 agradecida a você de citar os usuários, mas vamos lembrar que os usuários sempre trabalhou para o  
2374 bem do povo paranaense e trabalhou muito bem, viu Eliel? Os usuários aqui trabalham muito bem,  
2375 ta? É um orgulho pra nós, o nosso segmento. Então aqui ninguém ganhou, ninguém perdeu, a  
2376 discussão tem que ser feita sim, mas eu não posso deixar você falar que usuário tem que pensar e  
2377 votar na proposta um. Nós votamos na proposta que nós acharmos que devemos votar, certo? Então  
2378 o respeito pelo voto dos usuários eu acho que é muito bom, é muito importante. E usuários nós  
2379 somos a muito tempo. Nós não somos usuário hoje porque nós mudamos de lado, não; nós somos  
2380 usuários a muitos anos. Não agora, ta? Por conveniência própria como você falou. Mas tem muitos  
2381 usuários que estão aqui hoje como usuário por conveniência própria. **Edvaldo (Famopar)** Senhor  
2382 presidente, eu pedi a palavra, senhor presidente. **Marcelo (CREF9)** O senhor acabou de falar,

2383 conselheiro. **Edvaldo (Famopar)** O senhor não me respondeu se o senhor é impedido de votar,  
2384 senhor presidente? **Marcelo (CREF9)** Eu falei que ia responder depois da fala da Malu, que tava na  
2385 vez. **Edvaldo (Famopar)** Então me responde que eu quero tirar uma dúvida com o senhor. **Marcelo**  
2386 **(CREF9)** Então. Pessoal, e usei que vocês estão inscritos, mas vou responder aos conselheiros. Não  
2387 estou pedindo a palavra, só estou fazendo uma resposta. Peço que vocês tenham um pouquinho de  
2388 compreensão nesse momento. Conforme o artigo onze, inciso segundo, o presidente tem direito a  
2389 voto. Então eu poderia ter feito o voto de desempate, de Minerva, mas eu achei prudente que as  
2390 entidades que estavam presentes pudessem votar. Poderia ter sido o Fundo Estadual de Saúde,  
2391 poderia ter sido ASSEF, poderia ter sido o CRP, entidades que estavam presentes na reunião ou  
2392 alguma outra entidade. A gente deixou aberto pra que as entidades se manifestassem sem ter que  
2393 ser o voto do presidente nesse momento, pra que seja uma decisão das entidades que compõem o  
2394 Conselho. O Núncio está com a palavra, depois o Eliel. **Edvaldo (Famopar)** Senhor presidente, eu  
2395 não terminei, senhor presidente. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheiro Viana. **Não identificada**  
2396 Questão de ordem. **Marcelo (CREF9)** Só um minutinho, conselheiro Viana. Não vamos conseguir  
2397 vencer o último item da pauta. Qual é a questão de ordem, conselheira Palmira? **Palmira (UGT)**  
2398 Senhor presidente, eu acredito que foi aberto pra questão de declaração de voto, não pra bate boca.  
2399 Quem solicitou declaração de voto. Eu peço questão de ordem. **Edvaldo (Famopar)** Presidente, eu  
2400 peço. Eu estou sendo cortado. **Palmira (UGT)** Quem solicitou declaração de voto, ele tem direito de  
2401 fazer sua declaração de voto justificando porque ele votou daquela maneira e até agora nós estamos  
2402 ouvindo bate boca, ping pongue e isso não é declaração de voto. **Edvaldo (Famopar)** Senhor  
2403 presidente. **Marcelo (CREF9)** Só um minutinho, Viana. Espera um pouquinho, Viana. Se acalme.  
2404 **Edvaldo (Famopar)** Eu estou sendo desrespeitado, ela me cortou. **Marcelo (CREF9)** Então espera  
2405 eu responder ela, ela tinha pedido uma questão de ordem. **Palmira (UGT)** O Marcelo me passou a  
2406 palavra e a questão de ordem sobrepõe. Questão de ordem sobrepõe. Então vou repetir já que o  
2407 Viana ficou gritando enquanto eu estava falando. **Marcelo (CREF9)** Conselheira Palmira, nós  
2408 entendemos. Eu quero esclarecer. Duas pessoas haviam pedido questão de ordem e outras pessoas  
2409 pediram a palavra. Conselheiro Viana pediu palavra, conselheira Malu pediu a palavra, assim como o  
2410 conselheiro Núncio pediu novamente a palavra e o conselheiro Eliel. Nós estamos abrindo então a  
2411 palavra pra quem está solicitando a palavra segundo o conselheiro Angelo. Então, conselheiro Viana  
2412 com a palavra, depois conselheiro Núncio, Eliel e Angelo. **Edvaldo (Famopar)** Não concordo que o  
2413 senhor induziu a conselheira Goretti a votar, porque até onde eu sei o voto de Minerva é do  
2414 presidente e o senhor não precisaria induzir ninguém a votar pra desempatar porque o senhor  
2415 mesmo poderia ter desempatado. É só isso que eu queria explicar. E eu não aceito que pessoas, se  
2416 eu estou com a palavra, eu sempre obedeço e tenho educação pra esperar os outro falar. Se eu  
2417 perguntei quando o presidente porque se senhor estaria impedido de votar, eu sabia que não. Então  
2418 eu não posso aceitar que o conselheiro fale que o senhor induziu um conselheiro a votar no que o  
2419 senhor queria, porque o senhor não precisaria disso. O senhor esperou cinco minutos, o senhor não  
2420 precisava esperar nem um segundo. O senhor poderia ter desempatado. É só isso senhor  
2421 presidente. **Marcelo (CREF9)** Ok, conselheiro Viana. Conselheiro Núncio. **Núncio (Força Sindical)**  
2422 Presidente, eu sei que o tempo está bastante adiantado, mas eu gostaria de dizer uma coisa.  
2423 Durante quase nove anos nós somos presidente junto ao governo do Conselho Estadual do Trabalho  
2424 e apenas seis meses houve votação, todas as nossas decisões no conselho de forma tripartite eram  
2425 em consenso. Então eu fico bastante preocupado, presidente, quando eu vejo políticas públicas  
2426 serem articuladas em quem ganhou ou quem perdeu, qual a tua responsabilidade enquanto  
2427 entidade, isso não faz bem nem pra alma e nem pra ninguém. Só queria deixar isso escrito e falado  
2428 e dito, presidente, porque na verdade eu acho que se as pessoas não se conhecem, não conhecem  
2429 sua história, não devem ficar citando o nome da gente à toa, eu acho que todos nós temos história  
2430 muito grande dentro desse Conselho e nas nossas vidas pessoais. E tudo aquilo que a gente for  
2431 tomar em relação a decisões de público, se pudéssemos construir, presidente, eu sei que é difícil,

2432 mas não é impossível porque eu já fiz isso, o consenso seria muito interessante, viu presidente?  
2433 Então eu agradeço mais uma vez, parabênzoo o senhor pela condução e pela maneira democrática  
2434 que está encaminhando. Obrigado. **Eliei (Sindiprevs)** Presidente, eu não quero polemizar, até  
2435 porque polêmica *online* não funciona. Polêmica tem que ser olhando no olho e dizer as verdades que  
2436 tem que ser ditas. Mas eu me reinscrevi porque com todo respeito e carinho que eu tenho  
2437 definitivamente à Malu, a Malu pode falar pela entidade dela como usuária, mas ela não pode falar  
2438 pelo segmento dos usuários, até porque ela não representa o segmento do usuário no contexto além  
2439 da entidade dela. Ela pode falar em nome da entidade dela e será respeitada como tal, até porque é  
2440 uma companheira combatível, a gente reconhece isso. Agora ela não pode falar por um contexto de  
2441 um coletivo que ta além da entidade dela. Por isso que eu me reinscrevi e não quero mais polemizar  
2442 sobre isso, eu só queria deixar registrado que desde, em noventa e dois ou três eu passei por esse  
2443 Conselho quando era decreto e virou lei, então nós temos uma história dentro deste Conselho. Tipo  
2444 assim, não to pedindo pra ser respeitado, a minha história quem fez foi eu e a minha história eu sei  
2445 muito bem como foi conduzida, como ela foi escrita. Então eu queria deixar registrado isso,  
2446 presidente, porque dentro deste Conselho Estadual de Saúde nós temos muito, mas muito que  
2447 contribuir pro Estado do Paraná e com todos nossos segmentos. Queria, pra resumir, finalizar minha  
2448 fala, dizer mais uma questão. Minha cara Malu, fale pela sua entidade, querida. Pela sua entidade  
2449 você pode falar, mas não fale em nome de um coletivo dos usuários que você não representa e não  
2450 ta definitivamente indicada e nem eleita pra isso. Muito obrigado, presidente. **Angelo (Conam)** Boa  
2451 tarde a todos e a todas. Só para lembrar aos demais colegas, de que as comissões ainda não foi  
2452 eleito os coordenadores e os relatores para esta gestão. Então, primeiramente, nós teremos que  
2453 fazer a eleição dos coordenadores e relatores das comissões pra depois então começar as reuniões  
2454 das comissões. Porém, eu tenho a opinião de que enquanto durar a pandemia, deverá ficar  
2455 suspensas porque o próprio decreto fala, então vamos respeitar. E que as demandas que está tendo,  
2456 está ocorrendo, nós estamos recebendo por e-mail, estamos nos manifestando igual. Essa é a minha  
2457 opinião. **Marcelo (CREF9)** A conselheira Malu pediu a inscrição e conselheira Palmira pediu  
2458 declaração de voto. Depois a gente vai encerrar as inscrições pra que a gente possa conduzir o final  
2459 da reunião. **Malu (Assempa)** Eu quero deixar claro para o conselheiro Eliei, que não é do segmento  
2460 usuário, eu represento sim. No meu município e no meu Estado. Então eu peço que o senhor me  
2461 respeite quando o senhor se referir à minha pessoa e a minha entidade. A minha história foi  
2462 construída sim. Eu não pulo, não fico pulando de segmento, eu sou usuária a muitos anos, a minha  
2463 entidade. Então eu exijo que o senhor me respeite quando se referir ao meu nome e a minha  
2464 entidade. Não troco de segmento. Eu continuo usuária, muitos anos. Eu fui eleita em conferência e a  
2465 minha entidade também. Então eu fui eleita. Então eu peço que o senhor me respeite porque eu  
2466 nunca fiz crítica ao teu segmento e a tua entidade. **Palmira (UGT)** Eu votei na proposta dois em  
2467 relação à retomada de discussão das comissões considerando que nós somos conselheiros  
2468 independente de segmento, porque até a uns anos atrás eu era trabalhadora, hoje eu sou usuária de  
2469 fato porque eu sou aposentada, eu deixei de ser trabalhadora. Eu não tenho nenhum registro no  
2470 CNES e não estou trabalhando na área de saúde. Só que nem por isso eu deixei de lutar pelo  
2471 usuário durante todo tempo que eu fui trabalhadora. Eu sou usuária e sempre lutei pelo usuário e a  
2472 discussão das comissões é só pra enriquecer o SUS, o direito do usuário. A minha declaração da  
2473 retomada das comissões é porque nossa discussão de plenária de Conselho, de reunião de  
2474 Conselho, se torna pobre. Ela se torna uma discussão na qual muitos não entendem e muitos  
2475 questionam algumas coisas que é só pra tirar uma dúvida que poderia ser tirado durante a comissão  
2476 e as matérias vem pra decisão do Conselho diante de alguma coisa que não vai trazer crescimento  
2477 nenhum pra população. Diante disso, dá para verificar a prestação de contas do primeiro  
2478 quadrimestre da epidemiologia, da vacinação. Dá para verificar a questão da maternidade materna,  
2479 dá para verificar tudo isso. Nós estamos praticamente no final do ano, num ano de pandemia, aonde  
2480 nós não vamos poder fazer nada, nem mudar nada no final do ano e a discussão através de SAT

2481 não vai prejudicar ninguém fazer uma reunião que seja de comissão, mesmo que seja pobre porque  
2482 a nossa reunião do Conselho está se tornando uma reunião pobre, sem valorização, sem valorizar  
2483 nem o gestor e nem os trabalhadores e nem os usuários que fazem parte desse Conselho, porque  
2484 está virando um desrespeito, uma discussão tamanha aonde estão se ofendendo nominalmente e  
2485 isso está ficando gravado em ata que posteriormente daqui dez anos não vai ser a Palmira que vai  
2486 ler a ata, não vai ser o Eliel que vai ler a ata, não vai ser a Olga que vai ler a ata, não vamos ser nós  
2487 que vamos ler a ata. Alguém vai ler a ata e vai pensar, esse povo era tudo doido, porque eles ficam  
2488 se ofendendo aonde todos deveriam se unir e fazer pra um bem igual, pelo bem comum, que é o  
2489 direito do usuário. Por isso que eu votei na proposta dois. É uma declaração de voto, não é pra  
2490 discussão. Muito obrigada. **Marcelo (CREF9)** Pessoal, são cinco horas. Nós vamos fazer a reunião,  
2491 se todos estiverem de acordo, até as dezessete horas e trinta minutos. Nós vamos entrar no décimo  
2492 primeiro assunto, último item de pauta, se dezessete e trinta nós não concluirmos esse assunto,  
2493 esse assunto vai ficar pra próxima reunião do Conselho. Nós já passamos trinta minutos do nosso  
2494 período programado, nós vamos prorrogar por mais trinta minutos, então, até as dezessete horas e  
2495 trinta minutos. Peço que sejamos objetivos pra que a gente possa fazer a discussão e vencer este  
2496 último item de pauta. Então, décimo primeiro assunto de pauta, comissão de acompanhamento das  
2497 condições de trabalho nas unidades da SESA, um pedido da conselheira Olga, representante do  
2498 SindSaude. Vou abrir então pra conselheira Olga expor o tema. **Olga (SindSaude)** Esse tema foi  
2499 solicitado pelo SindSaude porque essa nova gestão que assumiu dia primeiro de fevereiro, assumiu  
2500 já com compromisso muito sério de fazer um trabalho de levantamento das condições do processo  
2501 de trabalho e dos ambientes de trabalho. Nesse sentido, eu até pedi pra nossa secretária de saúde  
2502 do trabalhador, que é a Silvia Albertini, que está recém aposentada, pra colocar essa proposta que a  
2503 gente tem feito no sindicato e que nos levou a propor essa realização de comissões para fazer  
2504 avaliação de acompanhamento às condições de trabalho nas unidades da SESA. Então eu vou pedir  
2505 pra Silvia falar, se for possível Mesa, por favor. **Marcelo (CREF9)** Conselheira, a reunião do Webex  
2506 é para os conselheiros, então, você consegue falar conselheira? Você que tinha pedido o ponto de  
2507 pauta. **Olga (SindSaude)** É lógico que eu consigo falar. Só que assim, Mesa, eu entendo que a  
2508 reunião do Conselho é pública. Ela é aberta e aberta à fala de todas as pessoas que se inscrevem  
2509 pra falar. Isso é legal, conselheiro. A gente não pode cercear e nem censurar a participação  
2510 principalmente porque é um ponto muito importante, não só por isso, mas é porque a reunião é  
2511 pública, ela não pode ser fechada. Nesse sentido eu gostaria que permitisse a entrada da Silvia pra  
2512 poder falar. **Marcelo (CREF9)** Então assim, a gente vai permitir que ela exponha o item, a Carla ta  
2513 liberando ali, mas pessoal, só pra gente entender que as reuniões são públicas mas no Webex a  
2514 gente não consegue deixar a reunião aberta no Webex, por isso que a gente ta usando a rede do  
2515 YouTube também. Daí se tiver uma apresentação, a pessoa venha também fazer aqui na SESA  
2516 como todos os demais palestrantes. Passo então a palavra para a senhora Silvia. Conselheira Olga,  
2517 a Carla falou que autorizou aqui a entrada dela, mas ela não entrou na reunião, ela saiu da reunião  
2518 acho que na sequência. **Olga (SindSaude)** Bom, é possível falar, sem sombra de dúvidas. Eu  
2519 gostaria que ela falasse porque ela está à frente desse processo dentro do SindSaude, mas eu vou  
2520 falar. Nós temos uma situação, uma não, são várias situações de trabalho que levam a dor e o  
2521 sofrimento, não só físico, mas também mental das trabalhadoras e dos trabalhadores da saúde nas  
2522 unidades da Secretaria de Estado da Saúde. Diante de tamanha numerosidade, digamos assim, dos  
2523 casos, nós fizemos uma organização por local de trabalho, fizemos entrevistas individuais, fizemos  
2524 um relatório consolidado dessas condições e estamos aos poucos fazendo com o que essa  
2525 discussão aconteça pra que a gestão tomando ciência, que a gente já colocou desde o início,  
2526 colocamos essa situação para a gestão, temos todos os processos protocolados, e não tivemos o  
2527 encaminhamento devido para que fossem sanadas essas situações, esses riscos fossem afastados,  
2528 a forma de gestão fosse modificada pra que as pessoas pudessem fazer seu trabalho,  
2529 principalmente as pessoas que estão à frente do atendimento nos cuidados de quem é acometido

2530 pela COVID-19. Então, nós propusemos pra Secretaria de Estado da Saúde, em reunião com a  
2531 direção da SESA que fosse organizada uma comissão de acompanhamento dessas condições de  
2532 trabalho nas unidades da Secretaria. Eu vou falar bem devagar aqui pra não ser interpretada de  
2533 forma diferente daquilo que foi proposto. Nós colocamos que essa comissão poderia ser composta  
2534 pela gestão local das regionais de saúde que já estão nas regiões, da gestão das unidades que a  
2535 gente ta levantando essas situações. Então não despenderia nem gastos com viagem e nem  
2536 deslocamento de pessoas que não são daquele lugar, ou seja, não há necessidade de deslocar  
2537 equipes da central da Secretaria de Saúde para as regiões e para as unidades. Nós temos a  
2538 vigilância em saúde do trabalhador descentralizada nas vinte e duas regiões de saúde, então é  
2539 perfeitamente possível, é factível e as pessoas estão devidamente preparadas pra fazer esse  
2540 trabalho. Essa comissão teria o acompanhamento de alguém do SindSaude, que também é da  
2541 região, para que juntos pudessem fazer avaliação desses postos de trabalho. Então nós estamos  
2542 expondo aqui no Conselho colocando a nossa preocupação principalmente com os profissionais que  
2543 por vezes são aplaudidos e são homenageados nesse momento de crise sanitária porque estão se  
2544 expondo, expondo as suas famílias à contaminação pelo Sars-Cov-2 em prol da saúde porque é  
2545 esse de fato o seu papel, mas os profissionais da saúde se colocam em risco exatamente pra poder  
2546 fazer esse cuidado é que estão sofrendo esse **Marcelo (CREF9)** Conselheira Olga, ficou mudo. **Olga**  
2547 **(SindSaude)** a gestão, da gestão com o acompanhamento do sindicato seria importante pra fazer o  
2548 relatório real dessas condições. Então essa é a exposição que a gente gostaria de fazer aqui na  
2549 reunião do Conselho. E solicitar obviamente o entendimento desse Pleno a respeito dessa proposta.  
2550 **Marcelo (CREF9)** Em discussão então, algum conselheiro que ser posicionar? Fazer algum  
2551 questionamento? Só pra ver se eu entendi, conselheira Olga, é uma comissão que não é do  
2552 Conselho essa comissão, é comissão de outros órgãos? É isso que você está propondo? **Eliel**  
2553 **(Sindprevs)** Presidente, quero aqui ponderar com minha companheira e camarada Olga, de muitos  
2554 anos **Olga (SindSaude)** Quero falar pra poder responder depois. **Eliel (Sindprevs)** e militamos. E, a  
2555 ponderação da companheira que é assim, eu sou servidor do Ministério da Saúde cedido ao  
2556 município de Londrina hoje, mas fui da décima sétima regional de saúde aqui em Londrina. Eu acho  
2557 que todos, principalmente essa regional que eu convivi, a décima sétima, realmente nós temos  
2558 alguns problemas de RH, com os trabalhadores e as trabalhadoras, principalmente do Estado. Mas  
2559 eu não vejo, sinceridade, com carinho e respeito que tenho à Olga, não vejo de se formar uma  
2560 comissão extra-Conselho pra acompanhar ou definir algumas políticas que são de interesse dos  
2561 trabalhadores que tem uma filiação dentro de uma entidade que é legítima dentro do seu pleito e  
2562 eleita pelos próprios trabalhadores. Então assim, eu fico preocupado, inclusive desculpa Olga minha  
2563 posição, mas queria dizer pra você que às vezes nós temos que dizer algumas coisas nem que a  
2564 gente não agrada, mas é o que nós estamos sentindo e o que nós estamos vendo na realidade.  
2565 Então queria dizer que você ponderasse, amadurecesse mais essa ideia. Você sempre teve e terá o  
2566 apoio do Sindprevs Paraná, você sabe disso. Então queria que você ponderasse nessa questão e a  
2567 gente retomasse essa discussão dentro de um tempo mais maduro, com uma discussão mais  
2568 madura inclusive dentro da sua própria entidade e do meio da sua própria base, queria que você  
2569 ponderasse nisso querida. Muito obrigado, presidente. **Olga (SindSaude)** O Eliel não entendeu. Não  
2570 é uma questão corporativa. É uma questão de uma comissão bipartite da Secretaria de Estado da  
2571 Saúde com o setor de saúde do trabalhador e da trabalhadora a condições de trabalho nos hospitais  
2572 e nos locais de trabalho que fazem atendimento, inclusive à COVID. Você não entendeu, Eliel. Me  
2573 desculpe. Eu quero pedir licença pra Silvia falar, por favor. **Marcelo (CREF9)** Só um minutinho  
2574 conselheira Olga, estamos verificando se ela conseguiu entrar. Só um minutinho, pessoal. A Silvia  
2575 expõe depois a gente volta a discussão, acho que é o Eliel que tinha comentado, né? Então ta, Eliel,  
2576 eu vou pedir pra Silvia falar e depois a gente abre pra você, ta bom? **Silvia (SindSaude)** Boa tarde a  
2577 todos. Eu sou secretária de saúde do trabalhador do SindSaude, recém aposentada do Centro  
2578 Estadual de Saúde do Trabalhador. E, o que a Olga explicou acho que vem de encontro os

2579 problemas que nós, do SindSaude, por intermédio da secretaria de saúde do trabalhador estamos  
2580 ouvindo dos trabalhadores. Então, desde abril, numa audiência com o Secretário de Estado da  
2581 Saúde a gente fez uma proposta que era uma comissão dentro dos ambientes de trabalho que  
2582 tivesse a participação do SindSaude, que os CERESTs distribuídos no Estado, que são centros de  
2583 referência de saúde do trabalhador e até a comissão de CCIH dos hospitais, pudessem juntos com  
2584 essas instituições, SindSaude ou Sindprevs aonde tiver Sindprevs, delegacias, participar de uma  
2585 ação de inspeção nos locais de trabalho. Qual que era o objetivo dessa comissão? Era fazer uma  
2586 análise das condições e dos processos de trabalho desses locais. Nós, pelo SindSaude, estamos  
2587 fazendo um acolhimento dos servidores, principalmente nesse momento onde eles estão trazendo  
2588 vários problemas relacionados à organização do trabalho e condição de trabalho, principalmente  
2589 com assédio moral que é um dos grandes problemas que nós estamos recebendo. Então, é uma  
2590 proposta muito simples, muito viável, porque dentro do hospital já tem CCIH ou tem uma pessoa de  
2591 recursos humanos. Então o que a gente quer? Juntar com esses órgãos dentro dos hospitais ou  
2592 mesmo dentro da regional de saúde que vai ter lá o CEREST, pra ter essa análise, um relatório em  
2593 conjunto e mostrar pro Secretário de Saúde quais são os problemas que estamos enfrentando. Não  
2594 são poucos. O sindicato recebe diariamente um monte de denúncias de reclamação desses  
2595 processos de trabalho dessas condições, principalmente agora na época de pandemia. Então o que  
2596 a gente quer? Que o Conselho aprovasse ou referendasse, enfim, que seria uma força, entendeu?  
2597 Pra nós do sindicato, pra continuarmos defendendo isso junto à gestão da Secretaria de Saúde do  
2598 Paraná nesse momento. Era isso. Obrigada. **Eliel (Sindprevs)** Ô Olga, eu te entendi mal, querida.  
2599 Veio à mente, acho que a Silvia foi feliz e colocou a discussão bem ampla, inclusive é essa, você  
2600 está propondo e a Silvia acho que disse bem, que vocês se agreguem a uma comissão que já tem  
2601 dentro dos hospitais, dentro da própria regional, que participe disso. Daí tem meu apoio, tem apoio  
2602 do Sindprevs, não tenho dúvida disso. Agora ficou claro pra mim e eu tenho certeza que tenha ficado  
2603 claro pros outros conselheiros e conselheiras também. Falo por mim, falo pela minha entidade, mas  
2604 é que a clareza ficou pra mim e eu tenho certeza que alguém ou outro companheiro, conselheiro ou  
2605 conselheira, tenha ficado com a mesma dúvida. Peço desculpa, Olga, mas é que você se expressou  
2606 mal na sua proposta, mas eu acho que a Silvia ratificou aí e to concordando com a proposta do  
2607 SindSaude inclusive. Valeu, obrigado. **Marcelo (CREF9)** A compreensão que eu tive então com  
2608 relação a esse item de pauta, seria de uma comissão externa ao Conselho e não do Conselho. Eu  
2609 não sei se o Conselho tem poder deliberativo de dizer que uma comissão de próprios funcionários da  
2610 SESA são indicados pelo Conselho. Acho que não cabe isso ao Conselho Estadual, até porque  
2611 servidores da SESA e fiscalização interna é um ato administrativo da gestão. Ao Conselho cabe  
2612 fiscalizar outras questões, talvez uma comissão do Conselho seja pertinente, com conselheiros pra  
2613 acompanhar. Mas a gente falar que vai criar uma comissão que não é do Conselho Estadual de  
2614 Saúde, eu não vejo a gente com essa autonomia, então se for esse o entendimento correto que eu  
2615 tive, eu acho que não cabe ao Conselho, se for dessa forma eu sou contrário a essa criação de uma  
2616 comissão. **Olga (SindSaude)** Eu peço inscrição, Mesa, por favor. **Marcelo (CREF9)** Só um  
2617 pouquinho, deixa eu concluir, Olga. Não sou favorável então se for dessa forma, a esse tipo de  
2618 encaminhamento. Eu vou abrir a palavra então pro Núncio, depois pra Olga, depois pra Irene.  
2619 **Núncio (Força Sindical)** Eu acho, presidente, que nós temos o caminho correto. Nós temos sentido  
2620 dentro do nosso mundo do trabalho, dentro do nosso local de trabalho, dentro desse momento a  
2621 coisa da muito (*falha no áudio*). Acho que nós termos um diálogo tripartite, como ta propondo a  
2622 conselheira Olga, forma como está propondo, lógico, temos que analisar. Mas a proposta (*falha no*  
2623 *áudio*), presidente, tem que ver a forma como (*falha no áudio*). Se nós tivermos o entendimento que  
2624 nesse momento há uma necessidade desses profissionais, estarmos mais atentos ao local de  
2625 trabalho que é um local tenso, a gente ta vendo isso o tempo todo, vê a sociedade da forma que ta.  
2626 Então, manter esse diálogo e abrir esse diálogo de forma tripartite, de forma consensual, até pra que  
2627 as pessoas possam ter esperança, nós vamos passar por momentos difíceis, presidente. Então, eu



2628 acho que a proposta da Olga, talvez não da forma como ela colocou, porque tem a questão legal que  
2629 o senhor acabou de falar, mas a ideia de propor e realizar é extremamente válida. Extremamente  
2630 válida. Até porque nós precisamos estar mais presente junto a esses profissionais, em todo sentido,  
2631 no sentido apoio, a segurança, saúde, as questões de EPI deles e até num momento, senhor  
2632 presidente, de estar mostrando que a sociedade realmente está preocupada com todos, acho que o  
2633 grande objetivo da proposta é este. **Olga (SindSaude)** É difícil, mas as pessoas falando e a gente  
2634 ainda não consegue expressar. Em primeiro lugar, a proposta pra avaliação dos locais de trabalho,  
2635 de condições de trabalho, da Secretaria de Estado da Saúde numa comissão bipartite. Não é uma  
2636 comissão que já exista, ela passará a existir. Em segundo lugar, a Silvia acho que foi bem clara  
2637 quando ela colocou que a proposta é pedir apoio deste Conselho pra que esta comissão composta  
2638 de forma bipartite por trabalhadoras e por trabalhadores e pela gestão, pela Secretaria de Estado da  
2639 Saúde, ela seja composta. Não é o Conselho que vai compor essa comissão, não cabe ao Conselho  
2640 compor essa comissão, inclusive, até porque nós estamos sem comissão de saúde do trabalhador e  
2641 da trabalhadora pra poder detalhar melhor a questão, esse é um dos resultados que a gente tem de  
2642 não ter reunião de comissão anteriormente, porque daí o entendimento do Conselho fica um pouco  
2643 mais dificultado, porque se a gente já traz por escrito a proposta já discutida com todos que  
2644 participam da comissão, fica mais fácil do Conselho entender. Então é por essa razão que a gente  
2645 entende que tem que aprofundar as discussões e é uma discussão tão importante como essa,  
2646 quinze, vinte minutos, acaba sendo prejudicada e causando dúvidas do jeito como causou essa  
2647 proposta. Então, a proposta já foi apresentada para a Secretaria de Estado da Saúde. É para  
2648 acompanhamento das condições de trabalho nas unidades da Secretaria de Estado da Saúde. Nós  
2649 temos várias unidades, inclusive hoje, já foi exposto pela própria Secretaria a abertura de várias  
2650 outras unidades pra atendimento de COVID e nós precisamos ter um acompanhamento da  
2651 promoção e da prevenção da doença e do sofrimento dos trabalhadores que estão à frente desse  
2652 processo. Então, a comissão não é do Conselho, a comissão é da Secretaria e composta também  
2653 por trabalhadoras e trabalhadores. É uma comissão de acompanhamento de condições de trabalho.  
2654 O apoio do Conselho é o que a gente ta colocando que seria importante no sentido de ser mais uma  
2655 ação na política de saúde do trabalhador e da trabalhadora. É essa a proposta que foi trazida aqui.  
2656 Obrigada. **Marcelo (CREF9)** Ok Compreendido, conselheira Olga. Nesse sentido, então na verdade,  
2657 a solicitação é que o Pleno aprove uma moção ou uma recomendação de apoio a esta comissão.  
2658 Sendo este o entendimento, vou abrir a palavra pra Irene **Olga (SindSaude)** Exatamente. **Marcelo**  
2659 **(CREF9)** Vou abrir a palavra pra conselheira Irene que ta inscrita. A Schirley também pediu a  
2660 palavra. Mas eu vou pedir que sejam breves, pessoal, a gente tem sete minutos pra gente decidir o  
2661 que vai fazer e conduzir aqui, ta bom? **Irene (CUT)** Como eu quero que a gente delibere isso hoje e  
2662 como já foi esclarecido, a minha fala era no sentido do Conselho aprovar uma recomendação ao  
2663 gestor estadual que faça essa mesa nesse momento tão delicado pros trabalhadores. É isso.  
2664 **Schirley (GRHS/SESA)** Boa tarde a todos. Sou chefe do GRHS aqui da SESA e eu queria fazer  
2665 alguns comentários a respeito disso. Nós agradecemos a todos vocês pela preocupação com os  
2666 nossos servidores e pela intenção de ficar mais atento a todas essas questões, até porque isso só  
2667 nos fortalece. Mas quero esclarecer o seguinte, nós temos uma equipe inteira no GRHS, hoje com  
2668 um pouco mais de servidores, pra poder atender a todos os servidores da SESA e essa equipe vem  
2669 acompanhando todas as situações que os servidores nos trazem e vem fiscalizando inclusive os  
2670 nossos próprios hospitais, que é nossa função inclusive, no sentido de garantir os EPIs e toda a  
2671 infraestrutura que os servidores necessitam pro bom atendimento e pra que eles possam estar se  
2672 protegendo de todas as situações. Nesse contexto, além disso, ainda a gente tem uma comissão de  
2673 saúde do trabalhador instituída com resolução do Secretário já, que ainda não se reuniu em razão de  
2674 toda situação de pandemia, mas já existe uma comissão de saúde do trabalhador com  
2675 representação do SindSaude inclusive. Então, eu acho que não há necessidade de criar mais  
2676 alguma comissão nesse sentido, que a gente pode estar trabalhando nisso juntos, com toda certeza

2677 e nós temos em todas as regionais equipes pra isso e sempre que a gente precisa a gente se  
2678 desloca sim para os hospitais, pras unidades todas em que seja necessário a nossa intervenção.  
2679 Então assim, eu quero me colocar à disposição de todos os senhores aí, o nosso telefone, do GRHS,  
2680 meu particular ali, meu próprio ali na minha mesa é o três três três zero quatro três nove dois, pra  
2681 que qualquer situação que vocês tenham conhecimento de que os servidores estejam necessitando  
2682 do nosso apoio, mais do que a gente já tem dado, por favor, entrem em contato que nós vamos  
2683 tomar todas as atitudes que sejam necessários pra garantir aos servidores todas as situações que  
2684 eles necessitam. Já temos inclusive uma equipe que está à disposição dos servidores até pra  
2685 questão de saúde mental, que a gente já apresentou aqui nesse Conselho, que é um grupo de  
2686 psicólogos que atende a todas as situações em que os servidores precisam fazer as suas  
2687 ocorrências e pedir apoio psicológico e que a gente pode estar recebendo as ligações de todos os  
2688 nossos servidores, é uma equipe que tem a questão ética preservar, então a pessoa pode se  
2689 identificar ou não, pode fazer atendimento inclusive com videoconferência. Nós temos uma equipe  
2690 inteira pra isso disponível pra todos os servidores. O que mais houver necessidade, nós temos aqui  
2691 o nosso colega, que é o chefe da saúde ocupacional aqui, assistência social. Nós estamos à  
2692 disposição de todos vocês, então eu não vejo razão nenhuma pra gente neste momento criar mais  
2693 um grupo pra fazer esse trabalho que já vem sendo desenvolvido e eu quero dizer com muito  
2694 orgulho de que o nosso trabalho tem sido muito bom nas regionais e que os servidores vem nos  
2695 procurando, vem nos buscando sempre que eles tem necessidade e as portas do GRHS estão  
2696 abertas pra isso. **Marcelo (CREF9)** Ok. Pessoal, temos dois minutos. A conselheira Irene está  
2697 inscrita, a Olga ta inscrita e dezessete e trinta nós vamos encerrar a reunião. **Irene (CUT)** Eu quero  
2698 lamentar que um assunto muito importante desse seja discutido nesse afogadilho de final de  
2699 questão. Primeiro, enquanto Central Única dos Trabalhadores, eu pergunto pro gestor do Estado  
2700 onde está o cumprimento da norma regulamentadora número cinco, uma vez que eu sei que o gestor  
2701 público não é obrigado a fazer mas usa por parâmetro. Então, quando a gestora se coloca aí e diz  
2702 que estavam a vontade, não é isso que a gente ta falando, nós não queremos levar reclamações,  
2703 queremos fazer um diálogo sobre saúde do trabalhador no âmbito do Estado e que os trabalhadores  
2704 se coloquem sem uma obrigação de estar acontecendo uma coisa errada. Nós queremos o diálogo,  
2705 nós queremos, inclusive eu sou uma que quando se fala em norma regulamentadora, elas são  
2706 legalistas e saúde do trabalhador pra mim é muito mais amplo, mas é o que dá a linha. Então  
2707 quando ela coloca ali e eu sei que não tem e aí quando ela diz assim, nós já temos, temos uma  
2708 comissão que não se reuniu por causa da COVID e isso não pode ser fato e aí nós temos um Estado  
2709 que tem quantos quilômetros quadrado? Não dá pra uma comissão central. Eu entendo o que a Olga  
2710 coloca e o que o SindSaude coloca enquanto trabalhadores, eles querem fazer outra forma de  
2711 diálogo, não esse diálogo obrigatório e quando acontecer alguma coisa. Nós queremos prevenir.  
2712 Saúde do trabalhador não pode agir depois que acontece, nós temos que agir antes. **Olga**  
2713 **(SindSaude)** Sim, um minuto. Então assim, vou ser bem objetiva, nós não tivemos reunião dessa  
2714 comissão esse ano, nós não temos tido emissão de comunicação de acidente de trabalho, nós  
2715 tivemos que pedir a mediação do Ministério Público do Trabalho pra intervir nas questões  
2716 emergenciais urgentes que estamos tendo nos locais de trabalho porque a direção da Secretaria não  
2717 estava marcando audiência conosco pra discutir as nossas questões de doença do trabalho, de  
2718 sofrimento mental e esse grupo que foi criado pela Secretaria, eu gostaria até de ver qual é o  
2719 tamanho desse grupo porque nós não temos tido procura, inclusive no GT de saúde mental que se  
2720 reúne sempre na sexta-feira às dez horas da manhã, o relatório nos dias que não tem procura. Então  
2721 assim, como o assunto é muito importante, Mesa, eu gostaria que ele fosse pautado pra próxima  
2722 reunião juntamente com o diagnóstico de situação das trabalhadoras e dos trabalhadores na  
2723 Secretaria de Estado da Saúde e aí nós retornamos com esse ponto de pauta discutindo de forma  
2724 como ele merece ser discutido, para a próxima reunião do Conselho. **Marcelo (CREF9)** Ok.  
2725 Conselheira Olga, a Mesa acata. Como você pediu o ponto de pauta e está solicitando até o que a

2726 Mesa tinha proposto de deixar então pra uma nova discussão na reunião do mês que vem e você ta  
2727 reforçando então e referendando que a gente retome esse assunto, fica então pautado pra próxima  
2728 reunião do Conselho e a gente anota aqui, é o diagnóstico situacional de saúde do trabalhador pra  
2729 encaminhar então pro **Núncio (Força Sindical)** Eu não concordo, desculpe. **Marcelo (CREF9)**  
2730 Pessoal, só um minutinho. O assunto foi pedido pelo SindSaude e o SindSaude ta fazendo a  
2731 solicitação deste encaminhamento. Então a gente está acatando a solicitação da própria entidade  
2732 que fez a solicitação do ponto de pauta. Então nós vamos colocar esse ponto de pauta pra próxima  
2733 reunião. A conselheira Alaerte estava inscrita, vou só abrir pra ela porque ela se inscreveu antes e  
2734 vou encerrar a reunião. Conselheira Alaerte, quer a palavra ainda? **Alaerte (Rede de Mulheres**  
2735 **Negras)** Só sugerindo ali pra marcar uma reunião extraordinária, já escrevi no chat, pra gente  
2736 encerrar toda essa pauta. Não deixar ainda pra próxima reunião. Fazer uma extraordinária e vencer  
2737 a pauta. **Marcelo (CREF9)** A gente nem tem mais condição de fazer votação, já passaram cinco  
2738 minutos além da nossa uma hora. Não vai dar tempo de fazer informes, Nathalia, a gente já ta  
2739 atrasado aqui com o nosso horário de reunião. Este assunto então não foi vencido, que era a  
2740 comissão de acompanhamento das condições, na verdade é uma comissão que já existe mas existe  
2741 uma proposta de uma moção de apoio do Conselho Estadual, nós voltamos à discutir esse assunto  
2742 então na próxima reunião do Conselho. Agradeço a presença de todos, pela colaboração,  
2743 participação e dedicação em mais uma reunião do Conselho Estadual de Saúde. E, encerramos  
2744 então nossa ducentésima septuagésima quinta reunião ordinária às dezessete horas e trinta e cinco  
2745 minutos, passado já do nosso horário previsto em mais de uma hora e na próxima reunião a gente  
2746 fica com este ponto de pauta pendente. Muito obrigado a todos, Secretaria Executiva e as pessoas  
2747 que estavam aqui para fazer suas apresentações. Bom resto de semana, fiquem com Deus e até a  
2748 próxima reunião. O áudio e vídeo desta reunião estão disponíveis para visualização no YouTube  
2749 (<https://www.youtube.com/channel/UC9mXr9pmHvqJB4rdAvXxp1g>), bem como as apresentações  
2750 feitas nesta reunião estão disponibilizadas no site do CES/PR ([www.conselho.saude.pr.gov.br](http://www.conselho.saude.pr.gov.br)).