

1 **Data:** 29 de agosto de 2001.

2 **Local:** Auditório B - SESA/Pr.

3 **Participantes:** Ademir Vidolim (FETEC/PR), Alexandre (APLER), Cristina (SESA/ISEP), Fernando (Sindicato
4 dos Agentes de Trânsito – SINDAT), Ferreira (SINDIPETRO), Gilberto (Sind. Bancários), Jeny (FIEP), Jonas
5 (Federação Nacional dos Urbanitários - FNU), Luciane (Assoc. Arnaldo Gilberti), Marcos (CRMV-Pr), Maria
6 Helena (Estagiária/CEMAST), Marina (CRMV-Pr), Mário Stival (CRM-Pr), Marli (Serviço de Ação sobre o
7 Meio - SAM/1ª Reg. Saúde), Nanci (SINDSAÚDE), Paulo Perna (UFPR), Pedro Crescêncio (Associação de
8 Defesa dos Vitimados pelo Trabalho – ADVT) Roselene (Promotoria de Defesa da Saúde do Trabalhador),
9 Sueli (CEMAST) e Valmir Carvalho (SINDAT).

10 **Pauta:**

- 11 - Informes.
- 12 - Discussão da proposta de Reestruturação do CEMAST – Conselho Gestor Deliberativo.
- 13 - Exposição pelo INSS de tema relacionado ao estabelecimento de nexos causais.
- 14 - Discutir linhas e propostas de pesquisa de interesse para a CIST.

15 **1. Informes:**

- 16 - Greve da UFPR: Apresentado o informe sobre a Greve Nacional das Instituições de Ensino Superior (IES) contra o
17 desmonte das universidades brasileiras, das 56 IES existentes, 41 encontram-se paralisadas. Na pauta de reivindicações
18 constam: a reposição salarial de 70% (07 anos de arrocho); a defesa do Regime Jurídico Único e o aumento do número
19 de vagas nas universidades públicas.
- 20 - Marcha dos Servidores Públicos Estaduais: Dia 30/08/01, Greve de Advertência dos Servidores Estaduais: Contra o
21 arrocho salarial e Contra o desmonte do patrimônio público.
- 22 - Relatório 3ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador: Após um ano da realização da Conferência, foi
23 concluído o caderno com as Resoluções da 3ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador do Paraná.
- 24 - Lançamento do Folder do Comitê estadual de Investigação de Óbitos e Amputações Relacionados ao Trabalho:
25 Ocorrido em evento realizado dia 22/08/01, no auditório do Ministério Público do Trabalho - Procuradoria do Trabalho
26 (9ª região).
- 27 - Combate ao Benzeno: Reunião dia 03/09/01, às 14:00h, no CEMAST. Participantes: SESA-Pr; Secretarias Municipais
28 de Saúde de Araucária e São Mateus do Sul e SINDIPETRO.
- 29 - Publicação dos Cadernos de Saúde do Trabalhador do Instituto Nacional de Saúde no Trabalho/CUT (INST/CUT): Os
30 Riscos à ST no Setor Urbanitário: Serviços de Água/Esgoto, Eletricidade e Gás; Manual de Ação Sindical em ST e Meio
31 Ambiente; Riscos Devido a Substâncias Químicas; Análise de Riscos nos Locais de Trabalho; e Riscos à ST no Ramo
32 Metalúrgico. Site: www.instcut.org.br
- 33 - Seminário sobre LER e DORT: Dia 31/08/01, das 09 às 18:00h, no Auditório da Câmara de Vereadores de Curitiba.
34 Realização: Comissão de Legislação, Justiça e Redação.
- 35 - Seminário Regional de Seguridade Social e Assuntos de Aposentadoria: Dias 01 a 03/09, Florianópolis. Realização:
36 Secretaria Regional Sul / ANDES – Sindicato Nacional.
- 37 - Oficina Nacional sobre Seguro de Acidente de Trabalho (SAT): Dias 04 e 05/09, São Paulo/SP. E-mail:
38 diesat@uol.com.br
- 39 - Ciclo de Conferências "O HOMEM MÁQUINA": Dias 17/09 à 04/10, no SESC da Esquina / Curitiba.
- 40 - Seminário Nacional sobre Segurança Química, Saúde, Ambiente e Desenvolvimento: Dias 02 a 04/10, em
41 Manguinhos/RJ. Realização: Fiocruz. Fones: (21) 2590-5114 ou (21) 2260-6707, site: www.presidencia.fiocruz.br/vpsra,
42 e-mail: ambiente@netra.castelo.fiocruz.br
- 43 - CIST-Roraima: Apresentado o informe de que a CIST-RR, que se encontra em estruturação, estabeleceu contato com
44 o Dep. Saúde do Trabalhador SESA-Pr, solicitando informações sobre a organização e funcionamento da CIST-Pr.
- 45 - Publicação de Edital de Convênio: O Diário Oficial do Estado trouxe publicado no dia 13/08/01, o Edital do Convênio
46 da SESA-Pr com a Coordenação de Saúde do Trabalhador / Ministério da Saúde (COSAT/MS). Este convênio estabelece
47 recursos para estruturação dos CEMASTs Macro-Regionais e treinamento para a área de saúde do trabalhador.
- 48 - Projetos COSAT/MS: informado que as Secretarias Municipais de Saúde de Curitiba Londrina e Ponta Grossa
49 apresentaram Projetos a COSAT/MS, visando o financiamento de ações de saúde do trabalhador.
- 50 - Conferências Municipais de Saúde: O CEMAST recebeu o convite para discutir a saúde do trabalhador nas
51 Conferências de Paranaguá, Guaraqueçaba e Pontal do Paraná; o Dep. Saúde do Trabalhador (SESA-Pr) esteve
52 discutindo o tema na conferência de Toledo (11/08); e a UFPR estará debatendo as questões da saúde do trabalhador
53 na conferência de Paulo Frontim (14/09).
- 54 - Realizada a leitura do ofício n.º116/01 (SESA-Pr), enviado à superintendência do INSS, reiterando a importância
55 desta instituição vir a indicar representantes para a CIST-PR.

56 **2. Discussão da proposta de Reestruturação do CEMAST – Conselho Gestor Deliberativo:**

60 Inicialmente, Cristina (SESA-Pr) informou que a SESA-Pr e a SMS-Curitiba encontram-se elaborando uma
61 proposta para a área de saúde do trabalhador. Não tendo havido tempo hábil para a conclusão do documento, foi
62 realizada a apresentação de seus pontos principais.

63 Nesta proposta, deverão estar contempladas todas as linhas de atuação do CEMAST:

64 Informação:

- 65 ▪ Banco de Dados de Acidentes e Doenças do Trabalho (CATs);
- 66 ▪ Banco de Dados sobre o Benzeno;
- 67 ▪ Cadastro das Empresas de Jateamento.

68 Vigilância em saúde do Trabalhador:

- 69 ▪ Assessoria e apoio aos Municípios da área de abrangência do CEMAST (1ª, 2ª e 6ª RS) nas inspeções nos
70 ambientes de trabalho e nas investigações de agravos relacionados ao trabalho;
- 71 ▪ Realizar as inspeções para a análise de postos de trabalho;
- 72 ▪ Realizar treinamento sobre Processo Administrativo;
- 73 ▪ Encaminhar casos com nexos estabelecido;
- 74 ▪ Articular ações conjuntas com outras instituições a fins.

75 Capacitação de Recursos Humanos:

- 76 ▪ Treinamento das equipes municipais em relação à realização de inspeções nos ambientes de trabalho e investigações
77 de agravos;
- 78 ▪ Oferecer campo de estágios;
- 79 ▪ Participar de Fóruns Regionais, Grupos Intersetoriais de Estudo em Saúde do Trabalhador (GIESTs) e das CISTs da
80 área de abrangência do CEMAST.

81 Assistência:

- 82 ▪ Estruturar a referência especializada para a atenção aos agravos relacionados ao trabalho.

83 Controle Social:

- 84 ▪ Estruturar o conselho de Saúde do CEMAST, no modelo dos Conselhos Macro-Regionais.

85

86 Concluída a apresentação, Ferreira (SINDIPETRO) realizou a leitura de Proposta de Resolução (ANEXO I),
87 a qual analisa o parecer da SESA-Pr e SMS-Curitiba, apresentado na reunião da CIST-Pr de 25/07/01, e propõe a
88 imediata criação dos Conselhos Gestores Deliberativos dos CEMASTs.

89 Sueli (CEMAST) afirmou discordar que os atuais gestores Estadual e Municipal do SUS, assumam uma
90 postura refratária em relação à mudança do modelo de gestão das políticas públicas de saúde, conforme consta no
91 documento.

92 Identificou-se no debate a existência de diferentes concepções sobre a participação e o controle social das
93 políticas públicas.

94 O parecer apresentado pela SESA-Pr e SMS-Curitiba conclui que a proposta de controle social do CEMAST,
95 "não contempla as questões de organização da assistência e vigilância à saúde do trabalhador, que devem ser definidas
96 anteriormente a quaisquer outras propostas".

97 A proposição apresentada pela CUT (e as demais entidades que subscrevem a proposta) reivindica a
98 participação, enquanto método de construção de uma Política de Saúde que atenda os interesses dos trabalhadores,
99 pressupondo o envolvimento dos sindicatos e associações de portadores de doenças ou seqüelas causadas pelo trabalho
100 em todos os momentos do processo.

101 Cristina (SESA-Pr) e Sueli (CEMAST) apresentaram as divergências dos gestores (SESA-Pr e SMS-Curitiba)
102 em relação à proposta do Conselho Gestor Deliberativo do CEMAST, que até então não haviam sido explicitadas. As
103 principais divergências em relação à proposta são: o fato do Conselho Gestor ter a prerrogativa de definir o coordenador
104 do Centro de Referência e de o Conselho Gestor não possuir a paridade em sua composição.

105 Outros pontos apresentados para discussão: forma de escolha dos Conselheiros (1º mandato);
106 constituição de um conselho provisório até a realização de uma Conferência Macro-Regional ou chamamento de uma
107 Conferência Macro-Regional para definição de um Conselho definitivo; tempo de mandato.

108 **A CIST-Pr definiu seu posicionamento favorável à criação dos Conselhos Gestores dos**
109 **CEMASTs, que deverão possuir como representantes dos usuários, aqueles que utilizam os serviços dos**
110 **Centros de Referência, através de suas entidades representativas (sindicatos e associações de portadores**
111 **de doenças ou seqüelas relacionadas ao trabalho).**

112 Quanto aos pontos em que existem divergências, estabeleceu-se que a CIST-Pr prosseguirá o debate em
113 sua próxima reunião.

114 Encaminhamentos:

- 115 - Criação de um Grupo de Trabalho com a atribuição de discutir a composição, atribuições e a implantação do
116 Conselho Gestor do CEMAST. **Composição do GT:** Cristina (SESA-Pr), Ferreira (SINDIPETRO), Guilherme (Faculdade
117 Evangélica), Marcos (CRMV-Pr), Margarida (CSA/SMS-Curitiba), Nanci (SINDSAÚDE) e Sueli (CEMAST). **Reunião:** dia
118 18/09/01, às 14:00h no CEMAST.

119

120 **3. Exposição pelo INSS de tema relacionado ao estabelecimento de nexos causal:**

121 Em face do não comparecimento do representante do INSS, transferiu-se a discussão do tema para uma
122 próxima reunião da CIST-Pr.

124 **4. Discussão de linhas e propostas de pesquisa de interesse para a CIST:**

125 Em face do adiantado da hora, definiu-se pela transferência da discussão deste tema para uma próxima reunião.
126 Este ponto deverá constar da pauta da reunião da CIST-Pr de setembro/2001.

127
128 Marcos – 06/09/2001.

130
131 **ANEXO 1**

132
133 **CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE - PR**
134 **COMISSÃO INTERSETORIAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR**

135
136 Curitiba, 29 de agosto de 2001.

137
138 **Proposta de Resolução:**

139 O Parecer da SESA/PR e SMS/Curitiba, apresentado na reunião da CIST-PR de 25/07/01, referente à proposta de
140 Reestruturação do CEMAST, é muito eloqüente sobre a situação da Assistência à Saúde do Trabalhador no PR e
141 especialmente em Curitiba:

- 142
143
- 144 1- O parecer consta de 05 parágrafos, sendo que em 04 deles as Secretarias repetem o que dizem as Normas e
145 Leis do SUS sobre o que **DEVERIA SER FEITO** na área de Assistência à Saúde do Trabalhador. Basta ver o
146 tempo dos verbos: "deve garantir"; "devem estar"; "devem se inserir"; "deve ser diferenciado"; "devem ser
147 implementadas" (parágrafos 01, 02 e 03).
 - 148
 - 149 2- No parágrafo 04, as Secretarias dizem que "estão realizando a avaliação do CEMAST".
 - 150
 - 151 3- Concluindo que a proposta apresentada "limita-se à proposição de formação de um Conselho Gestor
152 Deliberativo, situação esta que não contempla as questões de organização da assistência e vigilância à saúde
153 do trabalhador".
 - 154

155 **Vejamos:**

156 - Em primeiro lugar, os gestores (Secretarias Estadual e Municipal de Saúde) reconhecem que "devem/deveriam"
157 estar implantadas/implementadas ações integrais de atenção à Saúde do Trabalhador no âmbito do SUS, o que
158 pressupõe uma rede de serviços de assistência, a prevenção dos agravos e a promoção à saúde dos trabalhadores.

159 - Em segundo lugar, afirmam estar "avaliando o CEMAST", sendo fato que, decorridos 17 meses, ainda não
160 conseguiram elaborar um Relatório de Atividades que responda as seguintes questões:

- 161
- 162 ■ O motivo da não conclusão dos processos pendentes (730 casos)?
 - 163 ■ O tempo médio de demora para a conclusão dos processos no CEMAST?
 - 164 ■ Que medidas seriam tomadas para a conclusão dos processos pendentes e para não permitir o acúmulo
165 dos casos novos?
 - 166 ■ Quantos casos novos dão entrada mensalmente no CEMAST?
 - 167 ■ Quantos profissionais são necessários para atender à demanda de consultas?
 - 168 ■ Quantos casos os profissionais médicos atualmente disponíveis podem atender por dia e concluir
169 (resolutividade)?

170 O Relatório de Atividades do CEMAST, até o momento, não incluiu o conjunto dos eixos de atuação do Centro de
171 Referência: Vigilância à Saúde do Trabalhador; Assessoria às Equipes das Secretarias Municipais de Saúde; Capacitação
172 de Recursos Humanos; e Desenvolvimento de Estratégias Intersetoriais.

173 Em relação à Assistência à Saúde do Trabalhador, até o momento, não incluiu a descrição quali-quantitativa dos
174 exames disponíveis na Central de Marcação de Consultas Especializadas (SMS-Curitiba) e dos serviços oferecidos pelo
175 Hospital do Trabalhador.

176 O CEMAST, contrariando deliberação da CIST-PR, até o momento não providenciou o envio à Secretaria Municipal
177 de Saúde de Curitiba das informações relativas aos casos de pneumoconiose atendidos pelo Centro de Referência, para
178 que sejam adotadas as medidas administrativas cabíveis nos ambientes de trabalho.

179 O CEMAST, até o momento, não estabeleceu como prioridade organizar o Fluxo de Informações e Atendimento
180 entre as instituições integrantes do SUS e entre os demais órgãos que possuam interface com a saúde do trabalhador.

181 O Grupo de Trabalho de Assistência à Saúde do Trabalhador (CIST-PR) apresentou proposta preliminar sobre a
182 estruturação de serviços do Centro de Referência (referência interna e externa), contudo, a discussão desta proposta foi
183 comprometida pelo atraso na apresentação do diagnóstico sobre motivos da baixa resolutividade do atendimento no
184 CEMAST, bem como das medidas necessárias para agilização dos casos pendentes.

185 Cabe ressaltar, a fragilidade do parecer, quando não apresenta nenhuma proposição em relação a organização da
186 atenção à Saúde do Trabalhador, além da realização de uma restrita avaliação do CEMAST.

187 - Em terceiro lugar, a conclusão do referido Parecer, que procura desqualificar a proposta de Controle Social,
188 apresentada pela CUT e mais 60 entidades sindicais e populares, a partir da alegação de que "não contempla as
189 questões de organização da assistência e vigilância à saúde do trabalhador". Vem indicar a postura refratária dos atuais
190 gestores Estadual e Municipal do SUS, em relação à mudança do modelo de gestão das políticas públicas de saúde.

191 **Conclusão:**

194 A proposição de construção de um modelo de atenção e gestão para a Política de Saúde do Trabalhador, a partir do
195 disposto na Norma Operacional de Saúde do Trabalhador - NOST-SUS (artigo 1º, inciso IV), ou seja, do **"controle
196 social, reconhecendo o direito de participação dos trabalhadores e suas entidades representativas em
197 todas as etapas do processo de atenção à saúde, desde o planejamento e estabelecimento de prioridades,
198 o controle permanente da aplicação dos recursos, a participação nas atividades de vigilância em saúde,
199 até a avaliação das ações realizadas"**.

200 A criação do Conselho Gestor Deliberativo do CEMAST visa superar os atuais problemas gerenciais, analisando os
201 problemas existentes e propondo medidas necessárias para a sua resolução, garantindo a plena transparência e a
202 fiscalização na gestão das políticas públicas de saúde.

203 **Proposta:**

204 Com apego ao bom senso e na defesa da construção de uma Política Estadual de Saúde do Trabalhador, a CIST-PR
205 propõe ao Conselho Estadual de Saúde do PR a imediata aprovação da criação dos Conselhos Gestores Deliberativos dos
206 CEMASTs.

207 Tendo estes Conselhos Gestores Deliberativos as seguintes atribuições:

- 208 ▪ Coordenar o processo de implementação da política de Saúde do Trabalhador para a área de abrangência
209 dos CEMASTs.
- 210 ▪ Coordenar a elaboração e implementação do Plano de Ação Anual dos CEMASTs.
- 211 ▪ Designar o Coordenador Técnico-Administrativo dos CEMASTs.
- 212 ▪ Elaborar o Regimento Interno para definição do seu funcionamento.
- 213 ▪ Fiscalizar o funcionamento dos CEMASTs, colocando em prática o controle social.

214 Encaminhamos, em anexo, a íntegra da proposta de Reestruturação do Centro de Referência em Saúde do
215 Trabalhador de Curitiba e região Metropolitana (CEMAST).

216
217
218
219