

1 **ATA EXECUTIVA DA 381ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO PLENO DO CONSELHO**
2 **MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURITIBA – GESTÃO 2020/2023.**

3 Aos treze dias do mês de julho de dois mil e vinte e dois, com início às quatorze horas,
4 realizou-se a 381ª (tricentésima octogésima primeira) Reunião Ordinária do Conselho
5 Municipal de Saúde de Curitiba – CMS, gestão 2020/2023, de modo presencial, no
6 Auditório da ACP – Associação Comercial do Paraná de Curitiba. **Conselheiro**
7 **Adilson Tremura – Segmento Usuário – Distrito Boa Vista:** cumprimentou a todos
8 e todas, informou que havia quórum, declarou a sessão aberta. Apresentou a Sra.
9 Danielle Teixeira Fontoura, nova Secretária Executiva do Conselho Municipal de
10 Saúde de Curitiba. **Danielle Teixeira Fontoura – Secretária Executiva – CMS -**
11 **Conselho Municipal de Saúde de Curitiba:** cumprimentou a todos e todas, se
12 apresentou ressaltando que é Enfermeira, profissional de carreira, trabalhando a 21
13 (vinte e um) anos na Prefeitura Municipal de Curitiba, a cerca de quatro meses
14 recebeu um convite muito especial para trabalhar no Conselho de Saúde. Mencionou
15 que é um trabalho muito gratificante, que está à disposição de todos e todas, que sua
16 intenção é poder contribuir e somar. **Conselheiro Adilson Tremura:** agradeceu as
17 palavras da Sra. Danielle Teixeira Fontoura, lhe desejou boas vindas e relatou que
18 nesta reunião estará sendo dado o pontapé inicial para a realização da 15º (décima
19 quinta) Conferência Municipal de Saúde de Curitiba. Ressaltou que conta com a
20 colaboração de todos os Conselheiros e Conselheiras para que se possa atingir
21 efetivamente o objetivo deste Conselho, alavancar primeiramente um bom Conselho,
22 novo Conselho e conseguir as condições no sentido para se possa cada vez mais
23 reivindicar aos gestores, ao Prefeito e Secretário que as ações do serviço público de
24 saúde do município de Curitiba venham atender exatamente aquilo que é a
25 necessidade da população. Solicitou a inclusão de um item de pauta que se trata da
26 Resolução da alteração do Regimento com a aprovação da data da Conferência
27 Municipal, homologação da Comissão Organizadora da 15º (décima quinta)
28 Conferência. Solicitou a colaboração dos companheiros e companheiras na
29 aprovação desta inclusão de pauta. Perguntou se alguém gostaria de se manifestar a
30 respeito. Não havendo manifestações, colocou em processo de votação as inclusões
31 dos itens mencionados. Aprovados por unanimidade. **Danielle Teixeira Fontoura:**
32 após lhe concedida a palavra pelo Presidente do Conselho, informou que conforme o
33 Regimento Interno deste Conselho, a tolerância de atraso para as reuniões plenárias
34 se dá até as 14h30 (quatorze horas e trinta minutos) e devido a isto, os Conselheiros

35 (as) que chegam após as 14h, não são anunciados, tendo suas presenças
36 devidamente registradas. Justificou que está apresentando esta parte da pauta devido
37 ausência do 1º (primeiro) Secretário da Mesa Diretora Sr. Woldir Wosiack Filho nesta
38 reunião e devido o Sr. Luiz Pinheiro, 2º (segundo) Secretário da Mesa Diretora que
39 está presente encontrar-se sem condições para falar. **II - Ordem do dia - 1.**
40 **Monitoramento da frequência dos conselheiros nas reuniões do Conselho**
41 **Municipal de Saúde (CMS), conforme Art. 11, VIII do Regimento Interno (00:05:00**
42 **a 00:06:43) –Danielle Teixeira Fontoura:** informou que conforme Art. 11 § 8º do
43 Regimento Interno o percentual de presença na 380ª (tricentésima octogésima)
44 Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Curitiba, foi de 86% (oitenta e
45 seis por cento), com participação de 31 (trinta e um) entidades. Entidades
46 comunicadas conforme Art. 18 § 6º do Regimento Interno, não houve necessidade.
47 Justificativas para este Pleno: Associação Fênix – Sandra Dolores e Alane Fernanda
48 – motivo saúde; Coren – Valéria de Fátima de Paula – motivo palestrante em outro
49 evento; Sindipar – Ana Gonçalves – outro compromisso anteriormente assumido; Asilo
50 São Vicente de Paulo – Claudia Costa Carneiro Hernandez - outro compromisso
51 anteriormente assumido. Substituições para este Pleno: Entidade: Hospital do
52 Trabalhador Presença: David Fernando Diaz Flores - Ausência: Geci Labres de Souza
53 Junior. Entidade: Coren Presença: Josimara Dias - Ausência: Valéria de Fátima de
54 Paula. Entidade: Pastoral da Saúde Presença: Ivanete Buganha - Ausência: Ireonilda
55 Machado de Conto. Realizou a leitura das entidades presente, após concedeu a
56 palavra para Sr. Adilson. **Conselheiro Adilson Tremura:** disse que lamentavelmente
57 o MS - Ministério da Saúde através de seus representantes nesta capital encaminhou
58 um Ofício ao CMS abrindo mão da vaga da representatividade neste Conselho.
59 Relatou que não entende qual o motivo, mas lamenta muito o MS - Ministério da Saúde
60 se afastar da forma presencial neste Conselho. **Conselheira Maria Lucia Gomes**
61 **(Malu) – ASSEMPA – Segmento Usuário:** cumprimento a todos (as), solicitou a
62 palavra, relatou que foi questionar com o Superintendente do MS e viu o documento
63 que veio do Ministério da Saúde de Brasília solicitando permanência apenas nos
64 Conselhos Estaduais devido à falta de pessoal. Ressaltou que esta é uma dificuldade
65 a nível de Brasil. **Conselheiro Adilson Tremura:** ressaltou que lamenta
66 profundamente uma entidade pública federal não ter representantes que pudessem
67 efetivamente participar deste Conselho. Mencionou que será encaminhado um Ofício
68 de resposta ao Ministério da Saúde e também ao Conselho Nacional noticiando o fato.

69 **3. Aprovação das Atas: 380ª (tricentésima octogésima) Reunião Ordinária**
70 **(00:10:01 a 00:10:40) - Conselheiro Adilson Tremura:** perguntou se alguém
71 gostaria de fazer alguma contribuição ou reparo com relação a ata, colocou em
72 processo de votação a aprovação da ata da reunião anterior deste Pleno. Aprovada
73 por unanimidade. Após solicitou que a Sra. Teresa Kindra se dirigisse ao púlpito. **2.**
74 **Homenagem ao Conselheiro Sr. João Flaviano Faedo (in memoriam) - DSMZ –**
75 **(00:10:54 a 00:17:30) - Conselheiro Adilson Tremura:** informou a todos e todas a
76 perda do Conselheiro Faedo. Ressaltou que nos dois anos da pandemia este
77 Conselho sofreu a perda de muitos companheiros e companheiras. Relatou que o Sr.
78 Faedo militou durante muitos anos neste Conselho sendo sempre amigo de primeira
79 hora, um batalhador e defensor do SUS – Sistema Único de Saúde ao qual tem imenso
80 respeito, admiração e gratidão. Concedeu a palavra para Sra. Tereza Kindra para
81 continuidade da homenagem. **Tereza Kindra – SMS – Secretaria Municipal de**
82 **Saúde de Curitiba – Segmento Gestor:** cumprimentou a todos e todas, agradeceu
83 a presença da Sra. Terezinha esposa do Sr. Faedo e dos filhos. Mencionou sua
84 admiração pelo Sr. Faedo relatou sobre seu carisma, participação ativa em todos os
85 eventos, conferências Mencionou que o Sr. Faedo sempre esteve presente na
86 Unidade de Saúde, disposto a ajudar com carinho, sendo um grande defensor do SUS,
87 das equipes de saúde e dos usuários (as). Após, em nome de toda a equipe e dos
88 Conselheiros e Conselheiras do Ouvidor Pardiniho agradeceu toda a participação e
89 atuação do Sr. Faedo. Realizada a projeção e leitura da homenagem do Conselho
90 Municipal de Saúde de Curitiba ao Sr. Faedo. (Ver anexo I - Homenagem póstuma
91 Sr. Faedo). Realizado um minuto de silêncio, após salva de palmas. **Conselheiro**
92 **Adilson Tremura:** lembrou a figura carinhosa e dedicada do Sr. Faedo e pediu que
93 todos e todas presentes sempre relembrem o trabalho realizado por ele junto ao SUS
94 Curitiba. **3. Repasse do Conselho Curador (Fundação Estatal de Atenção em**
95 **Saúde de Curitiba – FEAS) – (00:17:39:00 a 00:21:30) – Conselheiro José Maria**
96 **Marques:** cumprimentou a todos e todas, apresentou os informes relativos à reunião
97 realizada em 27/06/2022 (vinte e sete de junho de dois mil e vinte e dois). Relatou a
98 aprovação por unanimidade da ata da reunião anterior em 17/05/2022 (dezesete de
99 maio de dois mil e vinte e dois), mencionou apresentação realizada pelo Assessor
100 Financeiro sobre detalhamento do fluxo de caixa referente ao mês de junho. Relatou
101 que foi apresentado pela Gerência do Controle Interno, o detalhamento do mesmo
102 mês. Relatou que após sanados todos os questionamentos, se deu a aprovação dos

103 itens. Sobre os recursos humanos, relatou que foram apresentados os números de
104 admitidos e demitidos relacionados por cargo, tipo de vínculo e motivo de
105 desligamento. Na Atenção à Saúde, relatou que foram apresentados os números
106 referentes aos leitos, internamentos e taxas de ocupação nas unidades de retaguarda
107 hospitalares, Centro Médico Comunitário Bairro Novo, Hospital do Idoso e Unidade de
108 retaguarda Fazendinha. Destacou que o Centro Médico Comunitário Bairro Novo
109 apresentou 30 (trinta) leitos, 206 (duzentos e seis) internamentos e 100% (cem por
110 cento) de taxa de ocupação em pediatria. Relatou que foram apresentados os
111 números dos atendimentos realizados pelo programa Saúde em Casa, Núcleo de
112 Atenção Especializada, Telerregulação, Tele Saúde, laboratório, Atenção Primária –
113 Unidade de Saúde Caiuá, Unidade de Saúde Pilarzinho, unidades de atendimento
114 móvel Alfa e Bravo, unidades de transporte sanitário, Complexo Regulador, UPAs –
115 Unidades de Pronto Atendimento, CAPS e Unidade de Estabilização Psiquiátrica.
116 Relatou as ações em destaque: 52 (cinquenta e duas) capacitações realizadas.
117 Ressaltou que foi anunciado na mesma reunião pela Superintendência da FEAS –
118 Fundação Estatal de Atenção à Saúde, que a Fundação assumiu a parte médica da
119 UPA CIC em 25/06/2022 (vinte e cinco de maio de dois mil e vinte e dois) e que a
120 partir de 24/08/2022 (vinte e quatro de agosto de dois mil e vinte e dois) o serviço será
121 integralmente pela FEAS. Após se colocou à disposição para responder
122 questionamentos. **Conselheiro Adilson Tremura:** perguntou se alterações
123 mencionadas pelo Sr. José Maria estão ocorrendo sem intercorrências e se há uma
124 perspectiva de quando se encerra essa etapa. **Sezifredo Paulo Alves Paz – Diretor**
125 **Geral da FEAS – Fundação Estatal de Atenção à Saúde – Segmento**
126 **Gestor/Prestador:** em resposta ao questionamento do Sr. Adilson, relatou que está
127 ocorrendo um processo de transição, no qual a UPA CIC está sendo assumida pela
128 Fundação. Mencionou que o primeiro processo era assumir a parte médica, após de
129 24/08/2022 (vinte e quatro de agosto de dois mil e vinte e dois) até 22/02/2023 (vinte
130 e dois de fevereiro de dois mil e vinte e dois), vigência do contrato, a UPA CIC será
131 assumida integralmente pela Fundação. **Conselheiro Adilson Tremura:** se
132 manifestou dizendo que é importante constatar a evolução da situação e agradecer o
133 trabalho da SMS – Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba e direção da FEAS.
134 Mencionou que este Conselho está especialmente satisfeito com a forma de ação dos
135 gestores e da Fundação. **Sezifredo Paulo Alves Paz:** agradeceu o apoio do CMS e
136 da SMS. **Juliano Schmidt Gevaerd - Superintendente Executivo – SMS –**

137 **Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba – Segmento Gestor:** solicitou a palavra
138 e relatou que a SMS vem trabalhando e monitorando juntamente com as equipes do
139 distrito e do nível central todo processo de transição diariamente, assim como o
140 atendimento, tempo de espera e que tudo tem transcorrido de forma natural e normal,
141 sem percalços. **Conselheiro Adilson Tremura:** agradeceu os esclarecimentos, após
142 prosseguiu com a sequência da pauta. Antes do início da apresentação do quinto item
143 da pauta, agradeceu a presença do Dr. Marcelo Maggio, Promotor de Justiça de
144 Curitiba. **5. Apresentação Ratificação Técnica Hospital Cruz Vermelha convênio**
145 **nº. 848876/2017 – (00:26:13 a 00:27:38) - Oksana Wolochtuk - SMS – Secretaria**
146 **Municipal de Saúde de Curitiba – Segmento Gestor:** cumprimentou a todos e todas,
147 mencionou brevemente sobre a aquisição dos equipamentos realizada a partir das
148 verbas recebidas do Ministério da Saúde. (Ver anexo II - Ratificação Cruz Vermelha
149 848876.2017). **Conselheiro Adilson Tremura:** perguntou se alguém gostaria de
150 apresentar algum questionamento. Não havendo, solicitou sequência da pauta. **6.**
151 **Apresentação Ratificação Técnica Associação Hospitalar de Proteção à Infância**
152 **Dr. Raul Carneiro – Hospital Pequeno Príncipe convênio nº883675/2019 –**
153 **(00:27:58:00 a 00:29:30:00) - Oksana Wolochtuk - SMS – Secretaria Municipal de**
154 **Saúde de Curitiba – Segmento Gestor:** apresentou a ratificação da declaração
155 técnica do Hospital Pequeno Príncipe. (Ver anexo III - Ratificação Pequeno Príncipe
156 883675.2019). Após se colocou à disposição para responder dúvidas e
157 questionamentos. **Conselheiro Adilson Tremura:** perguntou se alguém gostaria de
158 apresentar algum questionamento. Não havendo, colocou em processo de votação a
159 aprovação das ratificações técnicas dos convênios apresentados. Aprovadas por
160 unanimidade. **7. Apresentação da situação referente a COVID-19 em Curitiba**
161 **frente as questões epidemiológicas, assistenciais e financeiras – (00:30:18 a**
162 **00:41:50) - Alcides de Oliveira SMS – Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba**
163 **– Segmento Gestor:** cumprimentou a todos e todas, relatou ser interessante
164 conversar sobre o momento atual da doença pois ainda existem em torno de 800
165 (oitocentos) casos por dia e óbitos diários. Mencionou que a média móvel vem caindo
166 gradativamente assim como o número de casos ativos da doença. Ressaltou que hoje
167 a discussão sobre a covid-19 ultrapassa os números, que ao longo desses três anos,
168 as pessoas estão aprendendo a fazer o enfrentamento e ao mesmo tempo
169 entendendo que o momento atual é da convivência com o vírus. Mencionou que
170 existem alguns pilares que não mudaram muito o cenário com relação a pandemia.

171 Enfatizou que a pandemia não de encerrou e não tem tempo para que ela finalize,
172 pois as variantes continuam acontecendo pelo mundo todo de diferentes formas.
173 Ressaltou a importância da vacinação, lembrando que as vacinas reduzem as
174 formas graves e o risco de morte, porém não evitam a transmissão do vírus, sendo
175 imprescindível manter o auto cuidado respeitando as medidas de prevenção como o
176 uso de máscaras e higiene. Após a explanação se colocou à disposição para
177 responder a dúvidas e questionamentos. **Conselheiro Adilson Tremura:** declarou ter
178 imensa satisfação em ouvir a explanação do Sr. Alcides. Perguntou se o Sr. Alcides
179 tem informações sobre as questões envolvendo a nova emergência sanitária causada
180 pela *varíola dos macacos*. Mencionou que algumas notícias sobre os laboratórios
181 nacionais e parcerias com laboratórios no exterior pararam de ser veiculadas no que
182 diz respeito ao desenvolvimento de vacinas contra a doença. **Alcides de Oliveira:**
183 comentou que com relação ao desenvolvimento das vacinas, aqui no Estado do
184 Paraná o assunto esfriou. Relatou que não tem visto nem recebido comunicados.
185 Ressaltou que existem grupos de pesquisa pelo país, inclusive na Universidade
186 Federal do Paraná, ressaltando que as pesquisas sempre oneram muito custo, sendo
187 necessários incentivos financeiros para que ocorram. Relatou que a *varíola dos*
188 *macacos* ou *monkeypox* é prima da varíola humana antiga, foi detectada no início do
189 mês de março deste ano no Reino Unido. Explicou que é uma doença já conhecida
190 desde a década de 50 (cinquenta), relativamente comum no centro da África, onde
191 ocorre em forma de surtos. Mencionou que apesar do nome, a doença não é
192 transmitida pelos macacos, mas sim por roedores. Relatou que a transmissão da
193 *varíola dos macacos* se dá por contato, de pessoa a pessoa, não sendo tanto
194 transmissão respiratória. Esclareceu que o quadro clínico é de uma infecção viral
195 habitual, com presença de sintomas como febre, dor de cabeça, dor muscular,
196 cansaço e após surgem erupções cutâneas: vermelhidão na pele, pápulas, vesículas/
197 bolhas avermelhadas que se rompem. Ressaltou que a transmissão ocorre por
198 contato íntimo pessoa a pessoa, sendo uma doença auto limitada, por ser viral sem
199 tratamento específico, habitualmente não evoluindo para forma grave, porém
200 contagiosa sendo necessário isolamento para todo caso confirmado. Lembrou que
201 a doença se disseminou em forma de surtos em toda a Europa, desde Portugal até
202 Alemanha. Também foram confirmados casos no Brasil, na região sudeste no Rio de
203 Janeiro e São Paulo, casos de infecção comunitária. Quanto casos suspeitos no
204 município, mencionou que o laboratório central encaminha as amostras para o Estado

205 de São Paulo, no Instituto Adolfo Lutz. Relatou que acredita que daqui alguns meses
206 o Lacen Paraná consiga realizar os exames. Ressaltou que a SMS está realizando a
207 vigilância de todos os casos, pontos de entrada em serviços públicos e privados e
208 disponibilizando o fluxograma na página da Secretaria inclusive com atlas de fotos
209 para que toda a comunidade possa estar orientada. Complementou dizendo que as
210 pessoas que eventualmente desenvolverem a doença terão que cumprir isolamento
211 de aproximadamente 21 (vinte e um) dias até a cura das lesões na pele, que existem
212 cerca de duzentos casos confirmados no Brasil, principalmente nas regiões sul e
213 sudeste, sendo que na região sudeste a transmissão já é comunitária. Enfatizou que
214 o principal cuidado diz respeito ao contato íntimo, pessoas sem máscara que tiveram
215 algum tipo de relacionamento sexual. Enfatizou também que são grupos específicos
216 de pessoas que tem sido acometidos pela doença. Comentou que hoje o que se
217 observa no Brasil e no mundo referente a transmissão da doença, é que o público
218 mais acometido ocorre entre HSH - homens que fazem sexo com homens. Ressaltou
219 que a temática sobre a doença já foi abordada na Comissão Temática de Vigilância
220 em Saúde do CMS e que é muito importante a conscientização, informação,
221 comunicação, cuidado e prevenção. Afirmou que no município de Curitiba constam 03
222 (três) casos confirmados, nenhum apresentou forma grave da doença e mais 05
223 (cinco) em investigação. Mencionou que no Brasil ainda não há perspectiva de
224 vacinação contra a doença. **Conselheiro Adilson Tremura:** perguntou sobre a falta
225 de medicamentos que está ocorrendo em todo país, se a gestão pode informar algo a
226 respeito. **Juliano Schmidt Gevaerd:** em resposta ao questionamento, esclareceu que
227 s SMS vem acompanhando as notícias sobre desabastecimento de medicamentos,
228 dificuldade de aquisição de medicamentos e/ou falta no âmbito nacional. Relatou que
229 a indústria farmacêutica já sinalizou em especial alguns itens que não serão mais
230 fabricados, em especial medicamentos que possuem um custo muito baixo.
231 Mencionou que além da descontinuidade, a alegação da indústria é que existe uma
232 dificuldade com relação aquisição de insumos farmacêuticos, sejam para produção
233 dos medicamentos ou embalagens, principalmente os importados da Índia e China,
234 países que enfrentaram um cenário pandêmico bastante grave e dificuldades
235 relacionadas a tabela que regula o preço dos medicamentos. Relatou que a SMS
236 mantém a busca incessante pelos medicamentos, enviando semanalmente pedidos
237 de cotação. Mencionou sobre determinado antibiótico, para o qual foram enviados
238 numa mesma semana 27 (vinte e sete) pedidos de cotação para empresas

239 vendedoras, fornecedoras, fabricantes e indústrias, porém sem retorno. Ressaltou que
240 já está sendo trabalhado com as equipes sobre ter alternativas terapêuticas para
241 serem utilizadas na falta de alguns medicamentos e também está sendo realizado um
242 controle rigoroso, registro e dispensação controlados. Outra questão que relatou que
243 está sendo discutida com as equipes médicas diz respeito a adequação das
244 prescrições. Afirmou que o município de Curitiba não possui medicamentos em falta,
245 que as compras são realizadas em quantidades bastante expressivas que giram em
246 torno de R\$ 4.000.000,00 (quatro milhões de reais) por mês, o que permite um cenário
247 adequado, evitando o desabastecimento. Ressaltou que considera importante os
248 Conselheiros e Conselheiras, por serem líderes, conversarem sempre que possível
249 com os usuários (as), explicando a situação e incentivando a utilização correta dos
250 medicamentos evitando o desperdício. **Conselheiro Adilson Tremura:** agradeceu os
251 esclarecimentos prestados pelo Sr. Juliano, perguntou se os Coordenadores da
252 Comissão Temática de Assistência à Saúde estavam presentes. Após confirmada a
253 ausência dos Coordenadores da referida Comissão, prosseguiu para apresentação
254 das inclusões de pauta. **Inclusão 1 - Minuta Resolução XX.2022 - Altera**
255 **parcialmente o Regimento Interno do CMS (01:06:31 a 01:12:00) - Conselheiro**
256 **Adilson Tremura:** solicitou a projeção do documento. (Ver anexo IV - Minuta
257 Resolução XX.2022 - Altera parcialmente o Regimento Interno do CMS). Relatou que
258 a Comissão Temática de Regimento, Regulamento e Legislação elaborou um
259 documento pensando na 15^o (décima quinta) Conferência Municipal de Saúde.
260 Realizou a leitura do documento. Esclareceu que a proposta foi feita mediante
261 avaliação da redução das participações nas reuniões e consequente perda de vagas
262 no Conselho. **Conselheira Raquel Ferraro Cubas – SMS – Secretaria Municipal**
263 **de Saúde de Curitiba – Segmento Gestor:** solicitou a palavra para mencionar que
264 participou da reunião da Comissão e que a proposta é para que se exclua a segunda
265 parte de parágrafo onde diz: *“Excepcionalmente serão abonadas faltas ou*
266 *atrasos/saídas antecipados em caso de atestado, declaração de consulta, ou*
267 *justificativa plausível formalizada ante a Secretaria Executiva.”* Ressaltou que na
268 reunião foi discutido que se retire a segunda parte, não facultando mais a questão dos
269 abonos ou das faltas. **Conselheiro Adilson Tremura:** relatou considerar o tema
270 polêmico. Após abriu para as discussões. **Conselheira Christine Paschenda**
271 **Pereira Pinto – CRO – Conselho Regional de Odontologia – Segmento**
272 **Trabalhador:** solicitou a palavra para apresentar um contra argumento: relatou

273 considera a decisão sugerida um pouco radical. Relatou que imprevistos acontecem
274 e as vezes fica difícil colocar uma pessoa que não está engajada no Conselho para
275 substituir outra e que existem casos de doenças ou outras situações. Enfatizou que é
276 necessário haver uma maleabilidade para as pessoas poderem se justificar.
277 **Conselheiro Antônio Brasil dos Santos – Distrito Boqueirão – Segmento**
278 **Usuário:** solicitou a palavra, cumprimentou a todos e todas. Relatou que considera a
279 questão das faltas precisa ser revista. Mencionou que 04 (quatro) faltas em 04 (quatro)
280 anos de gestão é muito pouco e que acredita que o assunto necessita ser estudado
281 na próxima Conferência. Relatou sobre a luta dos usuários (as) para participarem das
282 Conferências e que ao longo dos anos essas dificuldades estão diminuindo, que
283 considera importante que os Conselheiros (as) usuários (as) possam se sentir bem ao
284 participar, que tem que haver motivação. Relatou sua tristeza em relação a desistência
285 da vaga neste Conselho por parte do Ministério da Saúde. Após agradeceu a atenção
286 de todos e todas. **Conselheiro Adilson Tremura:** observou que são 03 (três) faltas
287 consecutivas ou 05 (cinco) alternadas para a perda da vaga no período bianual.
288 **Conselheira Maria Lucia Gomes (Malu):** solicitou a palavra, relatou que concorda
289 plenamente. Mencionou que todas as entidades possuem titular e suplente. Relatou
290 que hoje ocorreu um exemplo, a titular de uma entidade se atrasou, lhe enviou uma
291 mensagem, a suplente pegou o crachá. Após a chegada a titular assumiu o crachá.
292 Relatou que considera que não justifica chegar atrasado porque todas as entidades
293 possuem titular e suplente. **Conselheira Silvana Rausis Fcachenco – FAMOPAR –**
294 **Segmento Usuário:** solicitou a palavra, relatou concordar com relação a retirar a
295 segunda parte do texto. Ressaltou que o caso mencionado pela Conselheira Malu
296 ocorreu com ela e que foi devido a um imprevisto. Conselheira **Cleusa Aparecida**
297 **Mariano - UGT – Segmento Trabalhador:** solicitou a palavra para relatar que atrasos
298 também ocorreram com ela por duas vezes consecutivas devidos imprevistos e que
299 nem sempre é possível contactar o suplente a tempo do mesmo chegar na reunião.
300 **Zilda de Freitas Aguiar – Distrito CIC – Segmento Usuário:** solicitou a palavra e
301 mencionou não concordar com a exclusão do parágrafo, que seja mantida a
302 possibilidade de justificar. **Conselheiro Adilson Tremura:** perguntou se mais alguém
303 gostaria de se manifestar. Não havendo mais questionamentos, colocou em processo
304 de votação a alteração proposta no texto. Após contagem dos votos, informou que
305 foram constatados 17 (dezesete) votos para que o texto seja mantido, solicitou
306 próximo item de inclusão de pauta. **Inclusão 2 - 15ª Conferência Municipal de**

307 **Saúde de Curitiba (01:38:44 a 01:42:50) - Conselheiro Adilson Tremura:** solicitou
308 a projeção do material. (Ver anexo V - 15ª Conferência Municipal de Saúde de
309 Curitiba). Relatou que existe a necessidade da definição das datas para as
310 conferências locais e distritais. Ressaltou que outros aspectos precisam ser
311 considerados com a realização das conferências distritais, como datas e horários ou
312 se serão realizadas como no modelo anterior. Abriu para discussões os prazos para
313 as conferências locais e distritais. **Conselheira Maria Lucia Gomes (Malu):** relatou
314 que com relação as conferências locais e distritais, a Comissão Organizadora estará
315 definindo as datas. Relatou que a abertura do orçamento do município ocorre no mês
316 de março. Ressaltou que a Comissão Organizadora terá muito trabalho. **Conselheiro**
317 **Adilson Tremura:** solicitou o apoio e sugestões de todos e todas para a realização
318 da conferência. **Conselheira Silvana Rausis Fcachenco:** sugeriu que as
319 conferências distritais sejam realizadas em bloco ao invés de cada uma numa data
320 diferente. **Conselheiro Adilson Tremura:** ressaltou que as sugestões podem ser
321 encaminhadas para a Secretaria Executiva do CMS. Relatou que é muito importante
322 a participação de todos e todas. Abriu a palavra para manifestações. **Juliano Schmidt**
323 **Gevaerd:** solicitou esclarecimento, se para votação neste momento é para proposta
324 referente a data da Conferência Municipal de Saúde, em 25/03/2023 (vinte e cinco
325 de março de dois mil e vinte e três) e também para aprovação da Comissão
326 Organizadora. **Conselheiro Adilson Tremura:** em resposta ao questionamento do
327 Sr. Juliano, esclareceu que na data de hoje será votado a aprovação da Comissão
328 Organizadora definida pela Comissão de Regimento e Regulamento, aprovação da
329 data da Conferência proposta para 25/03/2023 e se o processo da Conferência será
330 relativamente parecido ou se poderá sofrer alterações até sua efetiva realização.
331 Sugeriu que o processo seja aprovado conforme a apresentação (Ver anexo V - 15ª
332 Conferência Municipal de Saúde de Curitiba) e que sejam mantidas as discussões.
333 Colocou em processo de votação a aprovação das propostas conforme anexo V.
334 Aprovado por unanimidade. Por não constarem mais solicitações ou manifestações
335 agradeceu a colaboração e participação de todos e todas. Nada mais a colocar, dá-
336 se por encerrada a 381ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde. Número
337 de entidades conselheiras presentes na 381ª Reunião Ordinária do Conselho
338 Municipal de Saúde: 29 (vinte e nove) entidades, representando 81% (oitenta e um
339 por cento) do total de participantes. Esta ata foi confeccionada por Danielle Cristina
340 Saviski – Apoio Técnico da Secretaria Executiva do Conselho Municipal de Saúde de

- 341 Curitiba. **Pontos de pauta** – **Anexos** - **Codificação falha** – **Falas fora do microfone**
342 – N.E.: Nota do Elaborador.