

1 **Ata da 769ª Reunião Ordinária da Diretoria Executiva do SIMESC Gestão 2021/2024**

2 **Data:** 20/03/2023 **Hora:** 19h30min **Local:** sala de reuniões do SIMESC. **Lista de presença:** anexa.

3 **1. Leitura e Aprovação da Ata Anterior:** Lida e aprovada sem retificações.

4 **2. Expediente:**

5 **2.1. Correspondências recebidas:** Carta dos Pediatras do HU/UFSC informando que permanece insuficiente o número
6 de médicos plantonistas necessários para cobrir a escala de plantão da emergência pediátrica. Carta de Fortaleza/FMB
7 – constará anexa a esta ata.

8 **3. Informes:**

9 **3.1. Diretoria Executiva:** Dr. Renato informa a renovação do Momento SIMESC de Balneário Camboriú e enviado
10 orçamento para a renovação do Momento SIMESC Blumenau. Dra. Juliane informa o recebimento dos nomes e e-mails
11 de todos os representantes das turmas da FURB. Relata que foram realizados contatos com filiados inadimplentes que
12 possuem plano de saúde Unimed/Benevix; 8 pagaram, 1 pediu desfiliação, 1 boleto a vencer. Informa ainda que,
13 participou da solenidade de entrega do Diploma do Mérito Médico, dia 17 de março de 2023, no CRM-SC.

14 **3.2. Plantão de Diretoria:** Dr. Cyro recebeu ligação de colega que gostaria de confirmar se a mensagem enviada pela
15 CMPprev Assessoria Previdenciária era fidedigna, repassou questionamento para o advogado Kleber que entrou em
16 contato com o colega e confirmou a veracidade da mensagem. Dr. Cyro permanece com o plantão e passará para o Dr.
17 Leopoldo na sexta-feira, dia 24/03.

18 **3.3. Defensoria Médica:** Advogada Vanessa não recebeu ligações relevantes.

19 **3.4. Diretorias Regionais:** Ata de Reunião DR Blumenau do dia 14/03 (entrega do relatório Quadrimestral de
20 Atividades, confecção de novo cartão de visitas da Sede, agendamento de reunião com acadêmicos da FURB para
21 26/04); Ata de Reunião DR Brusque do dia 07/02 (relatório contábil do exercício do ano anterior e planejamento de
22 atividades para 2023). Dr. Leopoldo informa que ainda não entregaram o Relatório Quadrimestral de Atividades as DRs
23 Caçador, Extremo Oeste, Jaraguá do Sul, Joaçaba e Médio Vale.

24 **3.5. Momento SIMESC:** “Mês da Mulher: homenagem às mulheres médicas”.

25 **4. Ordem do Dia:**

26 **4.1. Encontro de Mulheres Médicas – encaminhamentos:** Dr. Cyro informa que os servidores entrarão em contato
27 com as colegas médicas da Grande Florianópolis para verificar o recebimento do convite e confirmar a presença no
28 evento – o trabalho será realizado até segunda-feira, dia 27/03. Estende o convite para a Secretária de Estado da Saúde
29 – Carmen Zanotto e sua Assessora - Rosina Moritz dos Santos, Secretária Municipal de Saúde – Cristina Pires Pauluci e
30 Agente de Publicidade – Cacá Godoy. Dra. Eliane informa que restam somente alguns detalhes para concluir a
31 organização do evento.

32 **4.2. Ações Diretoria Executiva: - Tesouraria/ busca ativa:** Dra. Juliane apresenta os resultados da Busca Ativa realizada
33 junto aos 462 filiados inadimplentes: 282 médicos contatados, 99 e-mails enviados, 34 sem contato, 47 boletos
34 enviados via WhatsApp visualizados e não respondidos. Foram reenviados 218 boletos, 75 pagamentos, 53 boletos a
35 vencer, 72 desfiliações, 12 ficaram de retornar, 6 não podem pagar no momento. Dr. Cyro relata que este foi o menor
36 resultado nos últimos anos, entende que essa é a realidade atual e parabeniza a Tesouraria e os servidores pelo
37 empenho. **Recursos Humanos Simesc - Rio do Sul/ contratação temporária:** Coordenadora Administrativa Juliana
38 informa que a servidora da DR Rio do Sul, Isadora Ramos, está nos últimos meses de gestação. A partir do dia 10/04,
39 iniciará o contrato de uma servidora temporária para a DR Rio do Sul. - **São Bento do Sul/ Rh:** Dr. Cyro informa que
40 estamos enfrentando dificuldades para firmar contrato de parceria com a Associação Médica de São Bento do Sul.
41 Caso será debatido na próxima reunião do Núcleo da Diretoria. - **Remuneração:** Dr. Cyro cita previsão orçamentária
42 que previa reajuste para os servidores SIMESC no percentual de 10%, sugere que reajuste seja de 12%. Após debate e
43 apresentação de planilhas e explicações, é aprovado o reajuste para os servidores em 12% (a partir de março de 2023).
44 - **Recomposição Diretoria Executiva:** Os Diretores presentes debatem sobre a recomposição dos cargos vagos na
45 Diretoria Executiva.

46 **5. Proposta de pauta para a próxima reunião:** Avaliação Encontro de Mulheres Médicas; Avaliação SIMESC On-line.

47 **6. Assuntos informais:** Ofício COSEMESC 002/2023 – SES Carmen Zanotto.

48 Florianópolis, 20 de março de 2023.

49
50 (Ata redigida por Jean Proencio, funcionário do SIMESC
51 e revisada pelo Dr. Leopoldo Alberto Back, Secretário Geral do SIMESC)

**Lista de Presença On-line da 769ª Reunião Ordinária da Diretoria Executiva do SIMESC
Gestão 2021/2024**

52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101

1. Cyro Soncini
2. Eliane Soncini
3. Vanio Lisboa
4. Renato Polli
5. Leopoldo Back
6. Tanise Damas
7. Vanessa Lisboa
8. Alberto Gonçalves
9. Roman Gieburowski
10. Mario Maluf
11. Kempes Spencer
12. Mahmud Khalil
13. Kleber Coelho
14. Rubens Flôres
15. Eduardo Schimidt
16. Juliana da Silva
17. Jean Proencio
18. Juliane Ferrari
19. Oswaldo Zandavalli
20. Lisiane Anzanello
21. Eduardo Schmidt
22. Antonio Duarte
23. Marina Gomes
24. Conrado Hoffman
25. Geverson Demarco
26. Roberto Amorim
27. Paulo Cesar
28. Adriana Miranda
29. Alexandre Robles

CARTA DE FORTALEZA

Reunidos nos dias 9 e 10 de março de 2023, em Fortaleza, Ceará, no II Encontro de Comunicação da Federação Médica Brasileira - “Como se comunicar melhor com os médicos?” e a Preparação Enem 2023 (Encontro Nacional das Entidades Médicas), médicos representantes de sindicatos de médicos e dirigentes da Federação Médica Brasileira (FMB), debateram e aprovaram as demandas da categoria para ampliar as ações de comunicação, e eixos importantes de fortalecimento e valorização da carreira médica, que serão levados para aprovação no Encontro Nacional de Entidades Médicas (ENEM), a ser realizado em junho de 2023.

COMUNICAÇÃO

No debate sobre comunicação, foi reforçado o compromisso entre profissionais de comunicação, dirigentes sindicais e da FMB, em manter e ampliar o apoio às ações de comunicação da Federação, bem como, a FMB manter seu apoio às atividades dos sindicatos de base que mereça destaque, divulgação e orientação.

Entre as ações práticas ficou acertado:

- todos os sindicatos usarão a logo da FMB em seus materiais (cards, vídeos, folderes e qualquer publicação de exposição do sindicato).
- a #somostodosFMB deve ser utilizada em todos os espaços digitais como forma de reforçar a parceria com a FMB.
- atualizar a marca da FMB para comprovar a preocupação da entidade e de seus sindicatos de base em estar na vanguarda da comunicação sindical.
- melhorar a comunicação da FMB com os sindicatos de base para manter atualizado o quadro das equipes e também, ferramentas e experiências que possam ser compartilhadas, bem como, contribuir para que notícias de cada sindicato sejam de fácil conhecimento de todos os dirigentes da FMB e assessorias

ENEM 2023

Sobre os quatro eixos principais de debate para o ENEM 2023, as abordagens e decisões se deram na seguinte ordem:

EIXO 1 – Formação Médica

Acreditação de Escolas Médicas

- Contra a abertura de novas escolas médicas e novas vagas em cursos de medicina.
- Promover programa de avaliação e melhoria da qualidade das escolas médicas existentes (em atenção ao item III do art. 200 da Constituição Federal/1988, e ao item III do art. 6º da Lei 8080/1990 – "ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde"), efetivando o fechamento daquelas que se mostrarem inadequadas à boa formação profissional, com atenção especial aos hospitais de ensino.
- Criação de um comitê nacional paritário (com representantes do governo e de entidades médicas conselho, associativa e sindical) para regulamentar e fiscalizar o funcionamento de escolas médicas.
- Tornar a avaliação pelo Sistema de Acreditação de escolas médicas obrigatório, pelo comitê nacional paritário supracitado em conformidade com as normas do SAEME/CFM. Exigir a elaboração de plano de ação/correção para conformidade das escolas reprovadas, acompanhar o andamento com prazo para implementação das atividades e conduzir processo de fechamento de instituições que reincidir em não conformidade.
- Defender o interesse dos estudantes de medicina na graduação e trabalhar ativamente na preparação dos acadêmicos para sua atuação no mercado de trabalho, propondo a criação, na grade curricular da graduação, uma disciplina específica, em parcerias com os sindicatos de médicos.
- Docentes obrigatoriamente médicos nas disciplinas clínicas e internato.
- Valorização do magistério médico.

Pós-Graduação (Residência Médica)

- Ampliar a oferta de vagas de residência médica com qualidade e seguindo os critérios de necessidade social.
- Promover avaliação contínua dos programas de residência médica por meio de um banco de visitantes e avaliadores cadastrados pela Comissão Nacional de Residência Médica.

152 - Valorização da bolsa de residência médica tendo como parâmetro o valor da bolsa do programa Mais Médicos
153 - Preceptoría médica exclusiva.

154
155 Exames para Avaliação da Formação Profissional

156 - Avaliação Seriada/Longitudinal: Estímulo à avaliação longitudinal no curso de medicina como o teste do progresso,
157 como critério de avaliação das escolas e dos acadêmicos.

158 - Exame do Egresso (Exame da Ordem): Contra o Exame de Ordem.

159 - Revalida: Obrigatoriedade da realização do exame Revalida para os profissionais formados no exterior – brasileiros
160 ou estrangeiros.

161

162 **EIXO 2 – Sistema de Saúde**

163 Carreira Médica: A criação de carreira nacional do médico, devidamente integrada à estrutura descentralizada do SUS,
164 atenta aos princípios constitucionais que regem o serviço público como a admissão por concurso público, com
165 transparência, legalidade, impessoalidade, e com promoção à interiorização, qualificação contínua e garantia de
166 acesso da população à assistência médica de qualidade com equidade, integralidade e universalidade.

167

168 Mais Médicos: contratação de profissionais com registro no Conselho Regional de Medicina e, para os estrangeiros ou
169 formados no exterior, obrigatoriedade do Revalida para emissão do CRM. Substituição desse programa com a criação
170 da Carreira de Estado.

171

172 Médicos pelo Brasil: Substituição desse programa com a criação da Carreira de Estado.

173

174 Financiamento

175 - Cumprimento do orçamento constitucional mínimo da saúde para o custeio do SUS, acrescido de programa de
176 investimento robusto na melhoria estrutural dos serviços.

177 - Revisão da Emenda Constitucional 95/2016, mantendo controle responsável da dívida pública, mas sem prejuízo aos
178 investimentos necessários aos compromissos constitucionais com os direitos sociais, aí incluída a saúde.

179

180 Modelos de Gestão de Sistemas de Saúde

181 - Elaborar programa ou incentivar programas de "saúde do trabalhador da saúde", com prevenção à Síndrome de
182 Burnout, e apoio robusto nos casos de violência ou assédio contra os trabalhadores.

183 - Incentivar programas de "segurança dos serviços de saúde" que promovam um diálogo com a comunidade e
184 trabalhadores, além de parceria com as políticas para especial atenção em todos os ambientes de atenção à saúde.

185 - Fortalecimento das redes de referências e contrarreferências em todas as áreas médicas a nível regional e nacional.

186 - Combater a precarização que hoje vem se intensificando com a crescente terceirização da atividade-fim, com maior
187 rigor dos órgãos fiscalizadores.

188 - Valorizar a participação social do SUS por meio de seus conselhos municipais e estaduais, e comitês técnicos.

189 - Garantir a participação das entidades médicas nos conselhos e comitês técnicos do SUS e da Saúde Suplementar, em
190 especial dos sindicatos e federações (FMB em particular) como interlocutores do trabalho em saúde.

191 - Participação das entidades médicas e sociedades de especialidades na elaboração e na revisão de protocolos e
192 diretrizes assistenciais do SUS.

193 - Repactuação do papel da Atenção Básica e da Medicina Família e Comunidade, com prioridades claras para o escopo
194 de sua atuação (controle de doenças crônicas prevalentes, controle de endemias, saúde materno-infantil...),
195 respeitando as realidades regionais.

196

197 **EIXO 3 – Mercado de trabalho**

198 Salário mínimo profissional

199 - Estabelecimento em Lei de Salário Mínimo profissional, tendo como referência o Projeto de Lei 1365/2022, de autoria
200 da senadora Daniella Ribeiro.

201

202 Carreira de Estado

203 - A criação de carreira nacional do médico, com admissão por concurso público, devidamente integrada à estrutura
204 descentralizada do SUS, atenta aos princípios constitucionais que regem o serviço público como a admissão por
205 concurso público, com transparência, legalidade, impessoalidade, e com promoção à interiorização, qualificação
206 contínua e garantia de acesso da população à assistência médica de qualidade com equidade, integralidade e
207 universalidade.

208 - Planejamento e gestão central ou regional (federal) de demanda e provimento, como forma de otimização de
209 recursos e vencendo as barreiras estruturais de pequenos e médios municípios em oferecer carreiras atrativas e fixar
210 profissionais qualificados.

211 - Estímulo para áreas de difícil provimento, evoluindo para condições de remoção periódica por opção; combate à alta
212 rotatividade de profissionais por meio de incentivo diferenciado ao ente federado que desenvolve políticas de
213 valorização de carreira, capacitação e permanência dos seus servidores.

214 - Cobertura para diferentes níveis de complexidade, desde a Atenção Básica (ADAPS), passando pela atenção
215 secundária (a construir), até a Alta Complexidade (EBSERH).

216
217 Preceptorial e docência

218 - Valorização e remuneração digna das atividades de preceptorial e docência, responsáveis pela formação de recursos
219 humanos na saúde (art. 214 da Constituição Federal/1988 – interesse e dever do Estado em assegurar a manutenção
220 e desenvolvimento do ensino que conduza a formação para o trabalho).

221 - Preceptorial médica exclusiva.

222
223 Terceirização

224 - “Pejotização e quarteirização”: Desenvolver estratégias que garantam segurança jurídica para médicos que, como
225 outros profissionais, têm tido o vínculo de trabalho precarizado pelo processo de “pejotização”, sem opção de escolha.
226 O atual regramento contratual do Direito Civil tem sido insuficiente para a proteção desses vínculos contra a
227 inadimplência, além da falta de transparência e impessoalidade necessários à gestão de serviços e recursos públicos.

228 - Defesa e apoio da tramitação e aprovação do Projeto de Lei 2621/2021, de autoria da base sindical da FMB, que trata
229 da “pejotização”.

230
231 Clínicas populares

232 Coibir a prática de arbitramento de valores aviltantes de consultas médicas.

233
234 Defesa da Lei do Ato Médico

235
236 Publicidade médica

237 Atualização da Regulamentação de Publicidade Médica do CFM, com a participação da representação sindical.

238
239 Retenção de honorários médicos pelos hospitais e/ou cooperativas médicas

240 - Que os honorários médicos sejam repassados diretamente aos profissionais e/ou cooperativas médicas.

241 - Negociação dos honorários médicos por meio das Comissões Estaduais de Honorários Médicos.

242 Remuneração em Telemedicina

243
244 -Garantir a remuneração equivalente ao ato médico presencial, inclusive retornos.

245
246 **EIXO 4 – Saúde Suplementar**

247 CBHPM

248 Ter a CBHPM atualizada como parâmetro para precificação do ato médico.

249
250 Lei de Contratualização Médica/operadoras (ANS/Lei 13003-2014)

251 Garantir o cumprimento do reajuste do valor dos honorários médicos anualmente.

252
253 Desequilíbrio na Relação Contratual na Remuneração entre Médico e Operadora

254 - Exigir a participação do movimento sindical no Comitê de Remuneração Médica da ANS.
255 - Solicitar a participação da FMB na Câmara de Saúde Suplementar da ANS (CAMSS).
256
257 Planos “acessíveis”
258 Critérios mais rígidos da ANS na liberação da abertura de planos de saúde “acessíveis” e melhor fiscalização.
259
260 “Pejotização”
261 Desenvolver estratégias que garantam segurança jurídica para médicos que, como outros profissionais, têm tido o
262 vínculo de trabalho precarizado pelo processo de “pejotização”, sem opção de escolha. O atual regramento contratual
263 do Direito Civil tem sido insuficiente para a proteção desses vínculos contra a inadimplência, além da falta de
264 transparência e impessoalidade necessários à gestão de serviços e recursos públicos.
265 - Defesa e apoio da tramitação e aprovação do Projeto de Lei 2621/2021, de autoria da base sindical da FMB, que trata
266 da “pejotização”.

267
268 Repasses de honorários e bitributação
269 - Que os honorários médicos sejam repassados diretamente aos profissionais e/ou cooperativas médicas.
270 - Negociação dos honorários médicos por meio das Comissões Estaduais de Honorários Médicos.
271

272 Remuneração do Ato Médico na Saúde Suplementar
273 - Ter a CBHPM atualizada como parâmetro para precificação do ato médico.
274

275 Como parte da preparação ao ENEM 2023, uma comitiva da FMB formada por representantes de todos os sindicatos
276 de base irá definir a nominata dos 55 delegados efetivos, suplentes e demais representantes.
277

278 Fortaleza, Ceará, 10 de março de 2023.

279
280 Federação Médica Brasileira – FMB

281
282 Sindicatos de Base: SIMEA – Anápolis (GO) | SINDMED-AC | SINMED-AL | SIMEAM | SINDMED-AP | SINDIMED-
283 Campinas e Região | SIMEC-CE | SIMERSUL- Criciúma (SC) | SINMED-Grande ABC | SINDIMED-Juiz de Fora e Zona da
284 Mata | SINMED-MG | SINDMED-MT | SINDMEPA | SIMEPE | SIMED-PB | SIMERO | SIMED-RR | SIMERS | SINMED-RJ
285 | SIMED-TO | SIMESUL-Sorocaba e Região | Sindmed-Montes Claros e Norte de Minas