

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 conselhal, 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 - Preceptorial 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 Preceptorial e docência

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

220 - Preceptorial médica exclusiva.

#### 221 Terceirização

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

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

#### 228 Clínicas populares

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

#### 230 Defesa da Lei do Ato Médico

#### 231 Publicidade médica

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

#### 233 Retenção de honorários médicos pelos hospitais e/ou cooperativas médicas

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

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

#### 236 Remuneração em Telemedicina

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

### 238 **EIXO 4 – Saúde Suplementar**

#### 239 CBHPM

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

#### 241 Lei de Contratualização Médica/operadoras (ANS/Lei 13003-2014)

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

#### 243 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  
279  
280  
281  
282  
283  
284  
285

Fortaleza, Ceará, 10 de março de 2023.

Federação Médica Brasileira – FMB

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