



Conselho Municipal de Saúde de Florianópolis - SC
Ata da 133ª Seção Ordinária | 01º de novembro de 2016

Ata aprovada na 134ª Seção Ordinária

1 No primeiro dia do mês de novembro do ano de dois mil e dezesseis, realizou-se
2 mais uma reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Florianópolis, cuja
3 ata leva o número cento e trinta e três, no Auditório do Centro de Saúde da
4 Trindade, sito na confluência da Rua Odilon Fernandes com a Av. Prof. Henrique da
5 Silva Fontes (Beira Mar Norte) ao lado do TITRI – Terminal de Integração da
6 Trindade, Bairro Trindade - Florianópolis / SC. **Presidente: Carlos Daniel**
7 **Magalhães Moutinho Jr. Conselheiros representantes das entidades-membro**
8 **presentes: Entidades Populares: 1. CCT – CONSELHO COMUNITÁRIO DA**
9 **TAPERA: CONSELHEIRO TITULAR EDSON ESTANISLAU K. SOUZA; 2. CCPan –**
10 **CENTRO COMUNITÁRIO PANTANAL: CONSELHEIRA TITULAR CARMEN MARY DE**
11 **SOUZA SOUTO; CONSELHEIRA SUPLENTE ALBERTINA DA SILVA DE SOUZA; 3. FCM**
12 **– FEDERAÇÃO CATARINENSE DE MULHERES: CONSELHEIRA TITULAR JANAINA**
13 **DEITOS; 4. CONFIA – CONSELHO COMUNITÁRIO DOS LOTEAMENTOS JARDIM**
14 **ANCHIETA: CONSELHEIRA TITULAR APARECIDA ELI COELHO; CONSELHEIRO**
15 **SUPLENTE WANDERLEY VARGAS; 5. PASTORAL DA PESSOA IDOSA -**
16 **ARQUIDIOCESE DE FLORIANÓPOLIS: CONSELHEIRA TITULAR LEONILDA**
17 **DELOURDES GONÇALVES; 6. UFECO – UNIÃO FLORIANÓPOLITANA DE ENTIDADES**
18 **COMUNITÁRIAS: CONSELHEIRO TITULAR MARCOS CESAR PINAR; CONSELHEIRO**
19 **SUPLENTE DARCY EVANGELISTA ZAMORA. Entidades Sindicais e Associações de**
20 **Trabalhadores: 7. ASAPREV – ASSOCIAÇÃO DOS APOSENTADOS E**
21 **PENSIONISTAS DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DA GRANDE FLORIANÓPOLIS:**
22 **CONSELHEIRO SUPLENTE JOSÉ LUIZ FERNANDES CRUZ; 8. OAB/SC – ORDEM DOS**
23 **ADVOGADOS DO BRASIL: CONSELHEIRO TITULAR JOHNSON GARCEZ HOMEM;**
24 **Entidades não governamentais que atuam com portadores de Patologias**
25 **Crônicas: 9. AMUCC – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PORTADORES DE CANCER:**
26 **CONSELHEIRO SUPLENTE ULMAR CARLOS PEREIRA; Entidades sindicais das**
27 **associações patronais: 10. SINDCARGAS – SINDICATO DAS EMPRESAS DE**
28 **TRANSPORTE DE CARGAS DE FLORIANÓPOLIS: CONSELHEIRA TITULAR VALDETE**
29 **CARDOSO LOBO; Entidades Sindicais e Associações de Profissionais de Saúde:**
30 **11. SIMESC – SINDICATO DOS MÉDICOS DE SANTA CATARINA: CONSELHEIRO**
31 **SUPLENTE RENATO JOSE ALVES DE FIGUEIREDO; 12. CRO/SC – CONSELHO**
32 **REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SANTA CATARINA: CONSELHEIRO TITULAR**
33 **ADALTON VIEIRA; 13. SINDFAR – SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO**
34 **DE SANTA CATARINA: CONSELHEIRA TITULAR FERNANDA MANZINI; Entidades**
35 **Sindicais e Associações de Trabalhadores em Saúde do Serviço Público: 14.**
36 **SINDPREVS/SC - SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SAÚDE E PREVIDÊNCIA**
37 **DO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL DE SANTA CATARINA: CONSELHEIRA TITULAR**

38 CATARINA CESCONE TO; CONSELHEIRA **SUPLENTE** ELISA FERREIRA; **15.**
39 **SINDSAUDE/SC** - SINDICATO DOS TRABALHADORES NA SAUDE DE
40 FLORIANÓPOLIS: CONSELHEIRO **TITULAR** NEREU SANDRO ESPEZIM. **Governo**
41 **Municipal: 16. SME** - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO: CONSELHEIRA
42 **TITULAR** GIORGIA ANDREA WIGGERS; **17. SMS** - SECRETARIA MUNICIPAL DE
43 SAÚDE: CONSELHEIRA **TITULAR** DANIELA BAUMGART DE LIZ CALDERON; **18.**
44 **SMAS** - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL: CONSELHEIRA
45 **TITULAR** ANA LUCIA CINTRA; **19. SMHSA** - SECRETARIA MUNICIPAL DE
46 HABITAÇÃO E SANEAMENTO AMBIENTAL: CONSELHEIRO **TITULAR** JOÃO HENRIQUE
47 QUISSAK PEREIRA; **Prestadores de Serviços: 20. SINDILAB** - SINDICATO DOS
48 LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA CLÍNICA E ANATOMO-
49 CITOPATOLOGIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA: CONSELHEIRO **TITULAR**
50 EDUARDO COMELLI GOULART. **Ausentes: 1. INSTITUTO ARCO IRIS**
51 **(JUSTIFICADO); 2. SINTRAFESC** - SINDICATO DOS TRABALHADORES DO
52 SERVIÇO PÚBLICO DE SANTA CATARINA; **3. AFABB** - ASSOCIAÇÃO DOS
53 FUNCIONARIOS DO BANCO DO BRASIL; **4. SES** - SECRETARIA DE ESTADO DA
54 SAÚDE DE SANTA CATARINA; **5. UFSC** - UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA
55 CATARINA; **6. AHESC** - ASSOCIAÇÃO DOS HOSPITAIS DO ESTADO DE SANTA
56 CATARINA. **Outros participantes: 1. GERUSA MACHADO** - SECRETÁRIA
57 EXECUTIVA CMS; **2. WERNER FRANCO** - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO CMS; **3.**
58 **GABRIELA SCHMITZ** - ESTAGIÁRIA CMS; **4. BALDUINO RODRIGUES** - ESTAGIÁRIO
59 CMS; **5. KÁSSIA PEREIRA** - ESTUDANTE UFSC; **6. JÉSSICA VEBER** - ESTUDANTE
60 UFSC; **7. PENELOPE HELENA OLIVEIRA DOS SANTOS** - ESTUDANTE UFSC; **8. ANA**
61 **LUCIA MELLO** - PROFESSORA UFSC; **9. GIORGIA FELLER** - CS NOVO CONTINENTE;
62 **10. IRIA DE FATIMA ROCHA** - CS RATONES; **11. RITA DE CASSIA FIDÉLIS** - CS
63 RATONES; **12. ROBERTO LUIS DE FRANÇA** - CLS RATONES; **13. PAULO ROBERTO P.**
64 **CABRAL** - CLS RATONES; **14. ANITA T. ZAGO** - CLS PANTANO DO SUL; **15.**
65 **DANIELLY LARICE** - ESTUDANTE UFSC; **16. ANGELITA DA LUZ DE TOLEDO** -
66 ESTUDANTE UFSC; **17. DÂNIA KOERICH** - ESTAGIÁRIA CMI; **18. ULINEA**
67 **GONÇALVES** - ESTAGIÁRIA PMSJ; **19. MARCOS EDUARDO CADÓ** - ESTUDANTE
68 UFSC; **20. TARLA T. OLIVEIRA** - ESTUDANTE UFSC; **21. MARIA EDUARDA P. DE**
69 **CARVALHO** - ESTUDANTE UFSC; **22. ALEXANDRA COSTA** - ESTUDANTE UFSC; **23.**
70 **DANIELA FRUTUOSO** - ESTUDANTE UFSC; **24. LEDA OLIVEIRA DA COSTA** - CS
71 COLONINHA; **25. NELCI ALVES DE SOUZA** - CS COLONINHA; **26. RICARDO DE**
72 **SOUZA** - CS COLONINHA; **27. GUILHERME GIOVANELLA REICH** - ESTUDANTE; **28.**
73 **KARIN GIOVANELLA** - CLS COSTEIRA DO PIRAJUBAÉ; **29. ADRYANE CHAMARRA**
74 **MIRANDA** - ESTUDANTE UFSC; **30. IVANI F. ARNO CORADÍ** - SINDCARGAS; **31.**
75 **LUCILA FERNANDES MORE** - SMS/CEREST; **32. SUZANA ARRUDA** - SMS/CEREST;
76 **33. ANA CRISTINA VIDOR** - GVE/DVS/SMS; **34. ZELI DELFINO** - CLS JURERE; **35.**
77 **PEDRO JOSÉ DA SILVA** - HOSPITAL CARIDADE; **36. LUCIA MARIA PEREIRA** -
78 HOSPITAL CARIDADE; **37. VALTER EUCLIDES DAS CHAGAS** - CLS RIO TAVARES;
79 **38. BEATRIZ JULIA MUNIZ** - ESTUDANTE UFSC; **39. NATALIA A. PEREIRA** -
80 ESTUDANTE UFSC; **40. ADELIO JOSE DA COSTA** - CLS CANASVIEIRAS. **ABERTURA**
81 **DOS TRABALHOS: O Conselheiro Darcy E. Zamora** abre os trabalhos em 1ª
82 chamada às 13h00m. Por falta de quorum, conforme determina o Regimento Interno,

83 será realizada 2ª chamada, às 13h30min, com qualquer número de representantes.
84 O **Presidente do Conselho Dr. Carlos Daniel Magalhães Moutinho Jr.** em 2ª
85 Chamada, às 13h30min inicia a reunião, dando boas vindas a todos os presentes. **1**
86 **– A ATA DE Nº 132 DA REUNIÃO ORDINÁRIA REALIZADA EM 27/09/2016**
87 **NÃO PODE SER APROVADA DEVIDO AO ATRASO NO ENVIO AOS**
88 **CONSELHEIROS. 2 – INFORMES DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE. 2.1 CLS**
89 **Pantanal – Conselheira Carmem** menciona que há dois anos apresenta as
90 dificuldades enfrentadas em seu bairro no CMS e informa que no dia 11 de novembro
91 será fechado o Centro de Saúde durante a tarde. Apresenta ao secretário um
92 documento elaborado pelo CLS Pantanal solicitando um ar condicionado, um toldo,
93 melhoria no saneamento básico, a contratação de um Auxiliar em Saúde Bucal e
94 reparos nos banheiros. **2.2 O Presidente** relembra que na última reunião comunicou
95 que a empresa responsável pela obra do Centro de Saúde (CS) Pantanal havia
96 notificado o abandono da obra. Nesse momento está se fazendo um levantamento
97 para uma nova licitação e garante que este processo licitatório sairá ainda este ano.
98 Assume o compromisso também de verificar o que é possível ser feito na unidade,
99 sendo que reparos pontuais, como a colocação de um ar condicionado podem ser
100 feitos, pois é possível depois reinstalar o aparelho na nova unidade. **2.3 CLS**
101 **Pântano do Sul – Conselheira Anita** informa que os exames especializados não
102 tiveram nenhuma mudança até o momento e ainda o médico do CS entrou em férias.
103 Destaca a questão da violência, relatando que na volta do último feriado verificou-se
104 uma perfuração na parede, aparentando ser resultado de um tiro. **2.4 CLS Córrego**
105 **Grande – Conselheira Aparecida** relata a constante queda de energia que o seu
106 bairro vem sofrendo, sendo que ocorreu um curto circuito no Centro Comunitário do
107 Córrego Grande que afetou o CS, que fica ao lado, que inclusive não abriu para
108 atendimento por falta de energia. **2.5. O Presidente** diz que tomou conhecimento
109 do fato pela manhã, e que o curto circuito no Centro Comunitário afetou o CS, pois a
110 linha de luz é a mesma. A empresa responsável já havia corrigido, mas o problema
111 voltou. Menciona ainda que já tomou as providências para viabilizar os concertos.
112 **2.6 CLS Costeira do Pirajubaé – Conselheira Karin** lê o ofício destinado ao
113 Secretário Municipal de Saúde e ao Conselho Municipal de Saúde: “O Conselho Local
114 de Saúde da Costeira, reunido em 27 de outubro, discutiu a situação da estrutura da
115 unidade e deliberou pelo envio deste ofício. Situação da Unidade: não está havendo
116 manutenção predial; o ar condicionado da sala de acolhimento não está funcionando;
117 o sistema de informática não está funcionando; lâmpadas queimadas no
118 almoxarifado e na sala de enfermagem; e vazamento de água na sala de curativos e
119 banheiros. No aguardo de sua resposta”. **2.7 O Presidente** esclarece que o
120 problema dos computadores dessa unidade se encontra no aparelho que liga a rede.
121 Com relação a manutenção predial, afirma que todos sabem das dificuldades que
122 vem sendo enfrentadas devido aos cortes de recursos. **2.8 A Secretária Executiva**
123 informa que foi criado o CLS de Ratoles, sendo que o coordenador e o secretário
124 estão presentes, e que também houve novas eleições no CLS Coloninha, sendo que o
125 vice-presidente do CLS também está presente. Eles recebem as boas vindas e uma
126 salva de palmas de todos os conselheiros. **2.9 Conselheira Valdete** questiona o
127 andamento da construção do CS Centro. **2.10 O Presidente** informa que está no

128 processo de levantamento hidráulico e elétrico, estando na fase de conclusão, e que
129 em novembro deve ser lançada a licitação, sendo que esta obra é mais tranquila,
130 pois tem o recurso assegurado. **2.11 CLS Tapera – Conselheiro Edson** questiona a
131 falta de medicamento e de materiais para insumo, como luvas, pois há pacientes que
132 não estão podendo fazer curativos por conta da falta destes materiais e ainda, sobre
133 os exames de alto custo. **2.12 O Presidente** informa que entregou uma listagem na
134 Mesa Diretora sobre os insumos que estão em falta, mas que estavam para ser
135 recebidos. Sobre os exames, está sendo liberado somente 25% dos exames de Média
136 e Alta Complexidade, mantendo a prioridade para os casos mais graves. **2.13 O**
137 **Conselheiro José Luiz** sugere que o Candidato Eleito Gean Loureiro, seja convidado
138 a participar da próxima Seção Plenária e que os CLS estivessem presentes. **2.14 O**
139 **Presidente** concorda com a sugestão do conselheiro e menciona que a Mesa
140 Diretora poderia viabilizar isso na próxima reunião. Informa que por parte da gestão
141 está sendo construído um relatório de transição que será entregue ao novo Prefeito e
142 ao novo Secretário Municipal de Saúde. Considera importante a presença do Prefeito
143 eleito Gean Loureiro para que ouça do CMS as dificuldades que serão enfrentadas no
144 ano de 2017. E reforça a participação de todos para a discussão da Lei Orçamentária
145 Anual (LOA) que será feita na Câmara de Vereadores na segunda-feira dia 07/11,
146 informa que a Secretaria da Fazenda enviou a LOA com um recurso orçado de R\$
147 206 milhões, no entanto a SMS havia solicitado R\$ 240 milhões, ou seja, não haverá
148 recursos no ano que vem para se pagar a previdência da saúde e ainda, além do que
149 será deixada pela atual gestão da PMF uma dívida muito grande para o próximo
150 ano, ficando a situação ainda pior para o futuro Secretário Municipal de Saúde. **3 –**
151 **FINANCIAMENTO DA SAÚDE** – Por solicitação dos conselheiros este item de pauta
152 foi suspenso. **4 – REESTRUTURAÇÃO DO CENTRO DE REFERÊNCIA DE SAÚDE**
153 **DO TRABALHADOR (CEREST). 4.1 O Conselheiro Nereu** considera relevante a
154 sugestão do Conselheiro José Luis a respeito do convite ao Gean Loureiro, para assim
155 tentar uma parceria e evitar radicalidades no futuro. Esta pauta refere-se ao
156 CEREST, mas é necessário falar sobre a Comissão Intersetorial de Saúde do
157 Trabalhador e da Trabalhadora (CISTT), sendo uma das comissões do CMS, onde
158 também foi possível construir a força desse movimento que vem se intensificando
159 para recuperar todo o prejuízo que uma má e mentirosa gestão trouxe ao município.
160 Explica que a CISTT é uma comissão formada por alguns conselheiros municipais e,
161 como é uma comissão intersetorial com regimento próprio e aprovado pelo Plenário,
162 abrange também outros setores, estando aberta para todas as entidades patronais,
163 entidades de segmento dos trabalhadores, representantes públicos, entre outros.
164 Nesta comissão são feitas discussões que são de grande importância para a
165 manutenção e melhorias das condições de trabalho para os trabalhadores, como
166 cobranças intensivas com relação aos índices que demonstram o adoecimento do
167 trabalhador, sendo também um espaço de elaboração de projetos para diminuir a
168 distância entre a empresa e o trabalhador, servindo tanto para o setor público
169 quanto o privado. Esclarece que existe uma política nacional de saúde do
170 trabalhador, sendo necessário neste momento aprovar a estruturação da CISTT. A
171 CISTT não tem caráter deliberativo, mas sim consultivo, fazendo apenas propostas
172 para o CMS. Lê-se então a Resolução nº 008/CMS/2016 (conforme ANEXO I) para

173 sua aprovação e homologação, não sendo necessário ir para o Diário Oficial por ser
174 uma tramitação interna do CMS. **4.2 É APROVADA A REESTRUTURAÇÃO DA**
175 **CISTT PARA O BIENIO 2015-2017. 4.3 A Conselheira Elisa** informa que em
176 algumas Reuniões Plenárias passadas foi discutida a intenção da desabilitação do
177 CEREST tendo Florianópolis como seu município sede. Aconteceram vários
178 enfrentamentos acerca disso, afirmando a importância de permanecer a unidade de
179 saúde referência na saúde do trabalhador, considerando que grande parte da
180 população é de trabalhadores/as, os quais sofrem muito com as questões
181 relacionadas à condição e organização do trabalho. Cada vez mais se percebe a
182 necessidade da existência dessa unidade de saúde, vários argumentos foram
183 colocados para justificar a desabilitação, mas nenhum foi satisfatório naquele
184 momento. Elogia o fato do Diretor de Vigilância tê-los convidado a participar de uma
185 Reunião, além de convidar a CISTT também para discutir e informar que concorda
186 com a permanência de Florianópolis como sede do Centro de referência da Grande
187 Fpolis, sendo que seriam repensadas as formas de prosseguir com este serviço
188 considerando todos os argumentos, tanto da CISTT quanto dos técnicos. A CISTT
189 entende que há necessidade de um planejamento articulado entre CISTT e CEREST,
190 e que existem alguns critérios que precisam ser cumpridos referentes ao
191 funcionamento, equipe mínima, estrutura. Na portaria 679, se pensava em duas
192 estruturas que acompanhariam o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador. A
193 CISTT além de assessorar o Pleno nessas questões, também é uma comissão
194 demandante. O Centro de Referência tinha outra instância que foi perdida e existe a
195 necessidade de recuperar, que é o Conselho Gestor de Unidade de Saúde. Sugere
196 que a gestão técnica seja acompanhada pela CISTT e a gestão financeira por outra
197 instância específica. Não se pode manter o CEREST como estava, é necessário
198 reconstruí-lo e enfatiza o compromisso com a saúde do trabalhador. **4.4 O**
199 **Conselheiro Nereu** informa que na última reunião da CISTT, foi apresentado uma
200 solicitação de equipe mínima da coordenação do CEREST. Em seguida realiza-se a
201 leitura da Carta de Recomendação para conhecimento da Plenária (conforme ANEXO
202 II). Parabêniza a equipe de Vigilância em Saúde e do CEREST pela apresentação
203 documental que vem apresentando a CISTT, inclusive os documentos referentes à
204 receita, porque o Ministério da Saúde dispõe um valor de R\$ 29.280.00, mas a
205 princípio a portaria indica R\$ 30 mil que seriam depositados no Fundo Municipal de
206 Saúde. Atualmente o saldo das contas vinculadas, o CEREST tem um valor de R\$
207 422.866.047 com extrato datado de 04 de outubro de 2016. Este valor vem do
208 Ministério da Saúde para a realização de ações do CEREST voltados para melhorias
209 das condições nos locais de trabalho. Informa que a CISTT foi convidada a participar
210 do VII Encontro Nacional das CISTTs, sendo que os Conselheiros Nereu e Catarina
211 serão os representantes desta comissão municipal. **4.5 A Conselheira Elisa**
212 considera que este momento de reabilitação do CEREST é uma grande possibilidade
213 para renegociar o valor de repasse, pois é um valor insuficiente. Assim, sugere que a
214 CISTT renegocie este valor com o Ministério da Saúde. Reforça ainda a necessidade
215 de projetos específicos de atenção à saúde mental e trabalho. Pontua que a maior
216 incidência de adoecimento nos vários setores é causado pelo sofrimento psíquico e
217 ético-político. **4.6 O Conselheiro Nereu** solicita que seja avaliada para próxima

218 Seção Plenária uma pauta destinada a apresentação do Plano de Ação do CEREST
219 para o ano de 2016, para que em janeiro já se possa estar efetivando as ações. **4.7**
220 **Lucila representante do CEREST** acrescenta que há uma disposição da equipe
221 técnica da Secretaria em criar uma nova dinâmica para o CEREST. E neste ano,
222 apesar de terem ficado afastados do CEREST as ações de vigilância em saúde do
223 trabalhador continuaram. Notou-se um avanço no município de Florianópolis
224 principalmente em relação a aproximação com as diversas áreas da Secretaria
225 Municipal de Saúde e no desenvolvimento de trabalhos em conjunto. Foi feito um
226 trabalho onde se conseguiu construir dentro do município um perfil do adoecimento e
227 dos acidentes de trabalhadores em Florianópolis para o final deste ano e início de
228 2017. Sendo que hoje é possível identificar qual é a área que mais mata e adocece os
229 trabalhadores. **5 – DEBATE SOBRE AS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO**
230 **(UPAs). 5.1 Conselheiro Renato** esclarece que este ponto surgiu a partir de uma
231 conversa do conselheiro local de Canasvieiras com os profissionais atuantes da UPA
232 Norte, considerando assim um ponto importante a ser discutido. Inicialmente refere-
233 se a uma reunião ocorrida entre o Gerente das Urgências e os clínicos da UPA-Norte,
234 onde foi levantado a possibilidade de fechamento de uma das UPAs caso a situação
235 financeira do município não melhorasse. Em uma reunião posterior, falou-se do
236 fechamento da Pediatria da UPA-Sul. Em seguida informa que ambas as UPAs vem
237 enfrentando problemas com os aparelhos de Raio-X, em vários plantões a UPA-Norte
238 fica sem cirurgião, os laboratórios fecham a noite (impossibilitando exames) e falta
239 de Pediatras em ambas as UPAs. Um outro problema apontado é a questão da
240 segurança nestas unidades, havendo apenas um profissional de segurança em cada
241 uma. Por ser de pronto atendimento, as pessoas querem ser atendidas de imediato,
242 o que não acontece muitas vezes devido a gravidade da enfermidade, gerando assim
243 agressões verbais com os profissionais, sendo que já ocorreu agressões físicas. Com
244 tudo isso, se entende que as UPAs não podem ficar em segundo plano. **5.2 O**
245 **Presidente** informa que tem tentado, principalmente nesse momento de maior
246 dificuldade, dar visibilidade a todos os atos. Com relação a solicitação de pessoal
247 especificamente para a UPA, foi solicitado que os setores responsáveis dessem
248 visibilidade, inclusive aos profissionais da UPA sobre a posição da Secretaria da
249 Fazenda e da Administração. A base do argumento do Secretário Daniel no Ofício
250 encaminhado a Secretaria da Fazenda e Administração é a perda de 15 profissionais
251 da UPA que não foram substituídos. Considerando a questão orçamentária do
252 município e o limite legal, foi solicitado no ofício 8 profissionais para fazer a reposição
253 parcial desses 15 que seria para completar a escala de pediatria. É grande a
254 preocupação neste sentido, principalmente por que a temporada esta chegando e a
255 demanda da UPA Norte aumenta substancialmente nesta época. O pedido foi no fim
256 de agosto, e a resposta veio no início de outubro, de que seria possível repor apenas
257 4 profissionais. Como é de conhecimento de todos, quando é chamado um
258 profissional de concurso, pode levar 60 dias no mínimo para ele se apresentar, ou
259 seja, esses 4 profissionais iniciarão o trabalho só em janeiro de 2017. Assim que teve
260 conhecimento dessa autorização de 4 profissionais, o Secretário Daniel elaborou
261 outro ofício como resposta informando que não era suficiente e que a pediatria da
262 UPA Sul seria fechada, com a possibilidade de ter remanejamento de profissionais,

263 para não fechar completamente a pediatria. A maior preocupação é a segurança dos
264 profissionais da UPA Norte e dos usuários que forem atendidos, a fim de que possa
265 ter um serviço municipal de pediatria de pronto atendimento que dê segurança para
266 todos. A Secretaria ainda aguarda a resposta do último ofício encaminhado à
267 Fazenda. Os 4 profissionais autorizados já foram chamados, eles ainda estão dentro
268 do prazo que tem para responder se querem ou não assumir, no limite vai ser
269 discutido uma escala de remanejamento de pediatra, mas isso ainda vai ser
270 conversado com a pediatria das UPAs. Se isso acontecer, a UPA Norte manterá seu
271 atendimento na pediatria, e será informado ao Hospital Infantil, o Hospital
272 Universitário (HU) e Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) que a
273 pediatria da UPA Sul ficara fechada, o Secretário Daniel enquanto gestor dessa pasta,
274 tomará essa medida pela segurança dos profissionais e aos usuários que buscam os
275 serviços. Com relação a UPA de Atendimento à Criança, ambas as obras foram
276 interrompidas no mês de junho/2016, a questão eleitoral foi deixada completamente
277 para trás. A UPA Norte e UPA Sul tem uma previsão de ampliação, a UPA Sul está
278 com quase 80% dela pronta. As obras foram interrompidas, pois foi verificado que
279 não haveria dinheiro para concluir e nem para contratar pessoal. Desde a data da
280 interrupção foi deixado claro que só retornaria a obra caso entrasse o dinheiro que
281 foi contingenciado de recurso da saúde. Com relação a segurança, tem acontecido
282 varias reuniões com a Guarda Municipal, Policia Militar, e foge um pouco da alçada
283 da gestão da secretaria de Saúde dar conta desse tipo de demanda. Ressalta que se
284 a pediatria do UPA Sul for fechada será comunicado na imprensa, todos os veículos
285 de comunicação e todas as demais áreas da rede estadual. Com relação ao Raio X,
286 de fato está com problemas, o Estado também enfrenta isso, é uma máquina
287 complexa e a maioria das peças não são nacionais, e estão esperando uma peça que
288 vem da Alemanha através de uma distribuidora. **5.3 Danielle Fernandes Godoy**
289 **Diretora da Média Complexidade** esclarece que o Laboratório funciona 24hs, com
290 transporte da coleta, tem um serviço contratualizado e que foi recentemente
291 contratado. Mas essa informação será verificada. Em relação a dificuldade das vagas
292 de internação, é um problema realmente da região como um todo. Segundo ela a
293 Secretaria busca manter uma relação intersetorial com a Secretaria Estadual de
294 Saúde, os Hospitais sob gestão estadual e o HU visando facilitar os tramites
295 administrativos. Com o HU se tem uma relação muito boa, o que não é a realidade
296 com os Hospitais sob gestão do Estado, onde há uma dificuldade de articulação muito
297 grande. **5.4 O Conselheiro Renato** menciona que isso acarreta consequências,
298 como a demora da internação dos pacientes. Concorda que a Pediatria é a situação
299 mais preocupante, mas por outro lado a situação dos Cirurgiões também é. Sinaliza
300 que apesar da crise não ser apenas em nível municipal, mas também em nível
301 estadual e federal, é necessário colocar as demandas no papel, priorizar as mais
302 urgentes e resolve-las, pois quem sai perdendo é apenas o usuário. **5.5 Danielle**
303 **Fernandes Godoy** complementa em relação a situação da falta de cirurgião e de
304 pediatra, que entende que a situação agora é mais emergencial, o que motivou a
305 elaboração de ofícios também emergenciais, mas é uma situação que a atual gestão
306 lida faz um tempo. A pediatria tem uma especificidade, que é a dificuldade em
307 conseguir profissional nessa área. Nos últimos 2 anos foram realizados 4 processos

308 seletivos e 2 concursos para pediatras e não conseguiram cumprir a escala, mesmo
309 no período em que tinham as vagas liberadas não tinha profissional para ocupar
310 todas elas. Em relação ao cirurgião, especificamente da UPA Norte, onde se tem 2
311 cirurgiões afastados, ressalta que nas UPAs não tem a obrigatoriedade de ter o
312 profissional cirurgião, e que esta é uma opção do município. **5.6 O Presidente**
313 sugere o encaminhamento de um ofício ao prefeito solicitando médicos para as UPAs.
314 **5.7 O Conselheiro Ulmar** menciona que recebeu uma reclamação da Policlínica
315 Norte referente a insegurança do estacionamento, que tem muito entulho. **5.8 O**
316 **Conselheiro Nereu** menciona sua preocupação com a situação do Hospital Celso
317 Ramos. Sinaliza que está para ser votado na Câmara um aumento de salário dos
318 vereadores em 6%, e relaciona este aumento a crise. Sugere elaborar uma nota de
319 repúdio em relação ao aumento de salário dos vereadores. **5.9 A Conselheira**
320 **Fernanda** sugere que além da moção de repúdio, que as pessoas acompanhassem e
321 ocupassem a Câmara, pois na presença dos cidadãos os vereadores votam a favor do
322 povo. **5.10 A Conselheira Janaina** reitera a necessidade da elaboração da moção
323 de repúdio, e em paralelo, se compromete em mandar um ofício ao Vereador Cezar
324 Farias que é o líder do Governo questionando que os vereadores tomem uma decisão
325 sobre o que vem acontecendo. Com relação as UPAs, concorda sobre o envio de um
326 documento ao Prefeito referente aos "furos" nos plantões, pois houve várias
327 negociações ao longo de 6 meses, onde as promessas não foram cumpridas.
328 Considera ainda, que este documento também deve ser entregue ao novo Prefeito e
329 ao Gabinete de transição, pois acredita que o novo Prefeito tenha interesse de
330 assumir já em 1º de janeiro as UPAs. Sugere a contratação em caráter emergencial
331 dos profissionais. E sinaliza a importância do Conselho estar presente durante a
332 transição da equipe da Secretaria Municipal de Saúde. **5.11 O Conselheiro Marcão**
333 segue a fala da Conselheira Janaina, mencionando ser necessário a contratação
334 emergencial dos profissionais, sugere que o conselho aprove essa medida. Sobre a
335 questão da segurança, a alguns meses havia sido solicitado Guardas Municipais nos
336 Centros de Saúde, mas esta medida teria ficado inviável, agora, propõe que se tenha
337 dois guardas em cada UPA. Sugere ainda que este tema seja debatido durante a
338 próxima Seção Plenária com a presença do novo Prefeito. Outra sugestão é a
339 discussão sobre o Programa "Alô Doutor", pois este tipo de programa acaba com o
340 acolhimento nos Centros de Saúde. Ressalta que é necessária essa discussão para
341 que não ocorra o mesmo que aconteceu o Programa "Remédio em Casa". Ao final,
342 cede a palavra para a Diretora do Hospital de Caridade Srª Lúcia. **5.12 Diretora do**
343 **Hospital de Caridade Srª Lúcia** menciona que a saúde privada/filantrópica do
344 Hospital de Caridade fica bastante solidário a crise financeira que não é só no
345 município. O Hospital de Caridade vem se esforçando muito para ampliar os
346 atendimentos, principalmente de porta de entrada, para tirar a imagem antiga de
347 que o Hospital de Caridade não atendia SUS. Ressalta que o contrato com o
348 município pode ser ampliado, pois terceirizar a saúde pode ser mais interessante por
349 ter um custo menor. **5.13 O Presidente** esclarece que a ampliação dos contratos
350 não pode ser possível, pois todos os contratos foram contingenciados em 75%. **5.14**
351 **O Conselheiro Darcy** relata que o conselho lutou muito para reverter a situação
352 financeira que é desfavorável. Por outro lado, a Prefeitura se comprometeu com o

353 CMS e com a Secretaria Municipal de Saúde, mas nada cumpriu. Como amanhã
354 (02/11) é dia de Finados, sugere que a Secretaria Municipal de Saúde nos seus
355 veículos de comunicação colocasse uma faixa preta em cima do nome da Prefeitura
356 Municipal, já que ela, para o CMS no ano de 2016, morreu. **5.15 O Conselheiro**
357 **Renato** menciona que seria interessante que os televisores das unidades de
358 atendimento passassem vídeos institucionais que explicassem o funcionamento das
359 UPAs e da Atenção Primária. Indica ainda a possibilidade de ser entregue
360 semanalmente um ofício do CMS ao Prefeito sobre a questão dos médicos das UPAs
361 até que este problema seja resolvido. **5.16 O Conselheiro Nereu** concorda com o
362 envio dos ofícios, mas pontua que deve ser colocado uma data para ser resolvido o
363 problema. Sugerindo, caso contrário, uma mobilização em frente a UPA, pois a
364 população também precisa estar ciente destes acontecimentos. Propõe que os
365 Conselhos Locais mobilizem a sua região, que passem nas casas entregando um
366 manifesto. **5.17 O Presidente** informa que na semana passada (25/10) houve uma
367 mobilização dos Secretários municipais em frente ao Centro Administrativo do
368 Governo do Estado que contou com a presença de cerca de 300 pessoas. Naquela
369 manhã houve uma reunião com o Secretário Estadual da Fazenda, Secretário
370 Estadual da Casa Civil, Secretário Estadual de Saúde, na presença de alguns
371 Deputados da Assembleia Legislativa, onde foi assumido o compromisso do
372 pagamento de duas parcelas dos recursos atrasados aos Municípios no dia 31/10,
373 duas parcelas no dia 30/11 e duas parcelas no dia 15/12. Ontem (31/10) foi
374 informado pelo Secretário da Fazenda que parte havia sido paga e a outra parte seria
375 paga hoje (01/11), entretanto, até o momento nenhum recurso entrou para os
376 municípios. Por este motivo já está sendo articulada uma nova mobilização. Informa
377 que hoje (01/11) pela manhã teria uma reunião com o Prefeito e com o Secretário
378 Municipal da Fazenda, mas foi cancelada e remarcada para o dia 07/11. Essa reunião
379 foi convocada pelo Presidente da Comissão de Saúde da OAB para que o Prefeito
380 desse alguma indicação sobre o que iria acontecer em virtude dos R\$ 6 milhões a
381 menos que foi repassado no mês de setembro. O pagamento de folha será feito
382 sexta-feira (04/11), sendo que a Secretaria Municipal da Fazenda já fez o repasse de
383 R\$ 12,5 milhões, porém deveria repassar R\$ 17 milhões, contanto com os R\$ 2
384 milhões da venda do terreno. Como estava devendo R\$ 6 milhões do mês passado,
385 esse mês deveria ser repassado R\$ 23 milhões. Sendo assim, o déficit deve passar
386 dos R\$ 28 milhões que foi anunciado inicialmente. **5.18 A Conselheira Elisa**
387 questiona quais as medidas jurídicas que já foram tomadas em relação a estes
388 cortes. **5.19 O Presidente** informa que juridicamente nada pode ser feito, pois há
389 uma redação sobre aplicar 15% na saúde dos municípios, ou seja, caso o Prefeito
390 aplique 15,01% não há nenhuma representação que se possa fazer contra ele. **5.20**
391 **A Conselheira Janaina** menciona que esteve presente na reunião da Comissão de
392 Saúde da OAB e que foi levantada esta possibilidade, de entrar com uma ação
393 judicial, sendo discutido que, como o Prefeito está cumprindo o percentual
394 constitucional ele não teria nenhuma responsabilidade. Sugere assim, que as
395 entidades que compõem o CMS entrem com uma ação judicial questionando o corte de
396 75% nos exames, mesmo que isso não venha a resolver o problema, mas que isso
397 cause um fato político. **5.21 O Conselheiro Marcão** ressalta que a única

398 irregularidade que o Prefeito cometeu é a sua palavra pública para um conselho
399 deliberativo, pois está registrado em Atas o quanto ele iria investir e não investiu. Se
400 for feito algum tipo de ação, deverá ser feito com base em sua palavra pública. **5.22**
401 **O Presidente** comunica que a Comissão de Saúde da OAB mandou um ofício
402 solicitando uma audiência com o Prefeito e com o Governador, o qual foi convidado a
403 participar. **5.23 A Conselheira Elisa** sugere a constituição de uma comissão onde
404 se possa fazer um levantamento desse histórico e de todos estes prejuízos, e que
405 seja agendada uma reunião com a Procuradora Ana Lúcia que está mais envolvida
406 com a saúde, para que ela oriente possíveis caminhos a serem tomados, e que seja
407 amplamente divulgado. Enfatiza que o conformismo é o pior conselheiro, pois
408 nenhuma mudança acontece com as pessoas abaixando a cabeça e aceitando as
409 decisões tomadas. **5.24 A Secretária Executiva Gerusa** ressalta que aconteceu
410 uma reunião de comissão do Conselho com a promotora Sônia Piardi e foi colocado
411 para ela a questão da judicialização, e a promotora esclareceu que poderíamos
412 judicializar, porém isso não terá um retorno rápido. Não é uma solução para a
413 urgência da atual situação. **5.25 O Conselheiro Nereu** menciona que é uma ação
414 válida mesmo sendo uma solução de longo prazo, pois é necessário responsabilizar.
415 **5.26 O Presidente** menciona que tem um grupo que está trabalhando nisso a um
416 tempo e tem realizado articulações e ações para reduzir as perdas na saúde ainda
417 este ano e mitigar os impactos para o ano que vem. É válido pressionar o atual
418 Prefeito e mostrar a gravidade da situação ao futuro Prefeito. **5.27 A Conselheira**
419 **Elisa** reitera a sugestão de criação de uma comissão e que seja solicitada uma
420 audiência com o Ministério Público a partir da Procuradoria dos direitos do cidadão.
421 **5.28 A Comissão é composta por:** Elisa (SINDPREVS/SC), Edson (CCT), Marcão
422 (UFECO), Jhonson (OAB) e Daniela (SMS). **6 – Informes Gerais. 6.1 O**
423 **Conselheiro Adalton** informa sua preocupação em relação a alguns problemas na
424 área da SB – Saúde Bucal. Cede sua palavra ao Dr. Silvio. **6.2 Dr. Silvio Costa–**
425 **Diretor Clínico dos Dentistas da SMS diz** que os usuários mostram necessidade
426 de outras linhas de Atenção em Saúde, atualmente em saúde bucal tem 50% de
427 cobertura e disso apenas 25% da equipe de Saúde Bucal tem auxiliar, ou seja,
428 apenas 25% fazem jus ao financiamento do SUS para a Saúde Bucal, cerca de 4 mil
429 reais. Os outros 25% das equipes que não tem auxiliar, a prefeitura arca com todos
430 os salários e custos individualmente sem nenhuma linha de financiamento. Trouxe
431 aos conselheiros para conhecimento uma memória de cálculo que foi realizada,
432 demonstrando as equipes que estão sem auxiliares, e as áreas que estão localizadas.
433 Entende que a Secretaria não pode contratar nenhum funcionário, mas sugere a
434 pactuação de um cronograma. **6.3 O Presidente** informa que já foi encaminhado
435 ofícios com essa justificativa, explicando que não haveria impacto no financeiro e sim
436 um aumento de capacidade instalada para oferecer serviços a população e sempre foi
437 negado pela administração e grupo gestor. **6.4 O Conselheiro José Luiz** menciona
438 sua preocupação em relação ao sofrimento psicológico da população em geral,
439 sugere abordar esse assunto em reuniões plenárias futuras e verifica a
440 disponibilidade da Conselheira Elisa em contribuir nesse assunto. **6.5 A Secretária**
441 **Executiva Gerusa** informa que a próxima reunião do CEPCIS e GT Conferência é no
442 dia 13 de novembro de 2016 as 13:30 horas na casa do Conselho, onde será

443 discutido o VI Fórum que acontecerá em 30 de dezembro e terá a II Mostra de
444 Experiências Exitosas de Conselhos Locais de Saúde, que já estão com as inscrições
445 abertas. Informa que o SINDFAR, SIMESC e SINTUFSC contribuíram com o carro de
446 som para a manifestação de 18 de outubro na Catedral. Convida a todos a estar
447 presente no dia 07 de novembro de 2016 às 14 horas na Câmara de Vereadores
448 onde será votada a Lei Orçamentária Anual (LOA). Informa ainda que nesse mês de
449 outubro o Conselho participou de algumas pesquisas, uma delas foi para o Sistema
450 Nacional de Acreditação e Ouvidoria do SUS, onde a Conselheira Leonilda e a
451 Secretária Executiva representaram o CMS e a outra com o Tribunal de Contas da
452 União (TCU), sobre as Auditorias do SUS, em relação do controle social e o Sistema
453 Nacional de Auditoria. Entrou no Conselho documentos da Secretaria da Fazenda com
454 a resposta dos ofícios que a Secretaria Municipal de Saúde encaminhou sobre a
455 questão do impacto dos cortes, onde a Secretaria da Fazenda coloca sua
456 impossibilidade de realizar os repasses solicitados sem que haja um aumento na
457 arrecadação do município. **6.6 O Conselheiro Nereu** informa sobre o Fórum
458 Catarinense contra as Privatizações do Sistema Único de Saúde e convida para o
459 debate preparatório para o 6º Seminário da Frente Nacional, que esta chamando os
460 Estados para se organizarem, será realizado no dia 09 de novembro de 2016 às 18
461 horas, na Universidade Federal de Santa Catarina. **6.7 O Conselheiro Adélio –**
462 **CLS Canasvieiras** denuncia que no laboratório Bio Vida de Biguaçu está ocorrendo
463 irregularidades na coleta de preventivos, como extravio de lâminas e atraso para
464 buscar o material coletado de 15 dias. **6.8 O Presidente** esclarece que isto é muito
465 sério e a coordenação da unidade deve elaborar um documento apontando as
466 irregularidades, para que seja apurado e respondido formalmente, após a tomada de
467 providências cabíveis. **7- SUGESTÕES DE PONTOS DE PAUTA PARA A PRÓXIMA**
468 **REUNIÃO DE Nº. 134, DIA 29 DE NOVEMBRO DE 2016,** deixando em aberto a
469 possível presença do Prefeito. **7.1** Aprovação da Ata nº 132 e Ata nº 133. **7.2**
470 Informes dos Conselhos Locais de Saúde. **7.3.** Monitoramento da PAS. **7.4**
471 Planejamento do CEREST. **7.5** População em Situação de Rua. O Presidente encerra
472 os trabalhos agradecendo a presença de todos. A presente ata foi elaborada pela
473 Secretaria Executiva e assinada pelo 1º Secretário e pelo Presidente.

ANEXO I



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESOLUÇÃO Nº. 008/CMS/2016

APROVA A REESTRUTURAÇÃO DA CISTT - COMISSÃO INTERSETORIAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA - PARA O BIENIO 2015-2017

O Conselho Municipal de Saúde de Florianópolis, com base em suas competências regimentais e no uso de suas atribuições, atendendo o disposto no artigo 5º, da Lei nº. 3.970, de 14 de janeiro de 1993 e no artigo 9º do seu Regimento Interno, conforme deliberação da Reunião Ordinária nº 133, realizada no dia 01 de novembro de 2016 **RESOLVE**:

Art. 1º- **Aprovar** a reestruturação da CISTT- Comissão Intersectorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – Com a seguinte composição:

I – Patronais / Setor de Serviços:

a) SESI/SC

Titular: Joéli Fernanda Basso

II – Instituições Públicas:

a) CEREST – Centro de Referência em Saúde do Trabalhador:

Titular: Lucila Moore

Suplente: Suzana Arruda

b) FUNDACENTRO - Fundação Jorge Duprat e Figueiredo

Titular: Valeria Ramos Soares Pinto

Suplente: Leo Vinicius Maia Liberato

III – Representantes dos Trabalhadores:

a) Entidade: SINDPREVS – Sindicato dos Trabalhadores em Saúde e Previdência do Serviço Público Federal em Santa Catarina

Titular: Catarina Cesconeto

Suplente: Elisa Ferreira

b) Entidade: UGT – União Geral dos Trabalhadores:

Titular: Nicolau Almeida Netto



Ata da 133ª Seção Ordinária do dia 30 de agosto de 2016
Aprovada na 134ª Seção Ordinária

c) Entidade: SINDSAUDE - Sindicato dos Trabalhadores na Saúde de Florianópolis:
Titular: Nereu Sandro Espezim
Suplente: Heloisa Helena Pereira

d) SINTRATURB - Sindicato dos Trabalhadores no Transporte Urbano de Passageiros da Região Metropolitana de Florianópolis.
Titular: Aleksander Luciano

V) Entidades que se agregam à Comissão

a) UFECO - União Florianopolitana de Entidades Comunitárias
Titular: Marcos César Pinar

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor e passa a produzir seus efeitos a partir de sua homologação em plenária do CMS.

Janaina C. Deitos
1º Secretário

CARLOS DANIEL MAGALHÃES MOUTINHO JR.
Presidente

ANEXO II

CARTA RECOMENDATÓRIA

Ao Excelentíssimo Senhor

Carlos Daniel M. S. Moutinho Junior

Secretário Municipal de Saúde e Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Considerando a Portaria GM nº 1.679, de 19 de setembro de 2002, que dispõe sobre a estruturação da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador – RENAST no SUS e dá outras providências;

Considerando a Portaria SAS nº 653, de 19 de setembro de 2006, que habilita o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador no município de Florianópolis, CEREST Regional de Florianópolis;

Considerando a Portaria GMMS nº 2.728, de 11 de novembro de 2009, que dispõe sobre a ampliação e o fortalecimento da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador - RENAST no Sistema Único de Saúde – SUS e dá outras providências;

Considerando a Portaria GMMS nº 1.823, de 23 de agosto de 2012, que institui a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora - PNSTT, alinhando-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria SASMS nº 1.206, de 24 de outubro de 2013, que altera o cadastramento dos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES e

Considerando o artigo 2º da Portaria SASMS nº 8, de 06 de janeiro de 2014, que estabelece a composição mínima do Serviço especializado em Saúde do Trabalhador.

A Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador, pautada na garantia da qualidade das ações em Saúde do Trabalhador pela equipe técnica do CEREST Regional de Florianópolis, recomenda:

1. A composição mínima da equipe, conforme preconizada pela RENAST, de 10 (dez) profissionais, sendo 4 profissionais de nível médio e 6 profissionais de nível superior, sendo ao menos 2 médicos (20 horas semanais) e 1 enfermeiro (40 horas semanais).
2. Adequação do espaço físico do CEREST Regional de Florianópolis para que se possa desenvolver minimamente as atividades que lhe são inerentes.
3. Manutenção da conta própria do CEREST Regional de Florianópolis para que se possa ter o controle do que é recebido e dos gastos com ações em Saúde do trabalhador.

Florianópolis, 18 de outubro de 2016



Nereu Espezim

Coordenador da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador – CIST
Florianópolis