



Cuiabá-MT, 12 e 13 de fevereiro de 2014

Fonte: www.saude.mt.gov.br

Notícia

13/02/2014 - CIDA CAPELASSI Assessoria SES/MT



Saúde do Estado inicia mutirões de cirurgias de media e alta complexidade



(foto: Arquivo SES/MT)

O secretário de Estado de Saúde, Jorge Lafetá anuncia o início de mutirões de cirurgias de Média e Alta Complexidade com a finalidade de beneficiar pacientes que se encontram inseridos em lista de espera para cirurgia bariátrica, cardíaca, pé torto e para aqueles pacientes que aguardam procedimentos de biópsia de mama, de próstata e de exames de endoscopia e colonoscopia.

Segundo o secretário de Estado de Saúde Jorge Lafetá, as cirurgias bariátricas (redução de estômago), já tiveram início desde a última sexta-feira (7) e são realizadas no Hospital Estadual Metropolitano. "Para a realização das cirurgias firmamos parceria com os hospitais de referência da rede SUS habilitados e com o Hospital Metropolitano que é do Estado. A nossa intenção é dar celeridade às filas e promover atendimento conforme a necessidade do paciente. Para estas especialidades já existe programação definida, e estamos firmando outras parcerias já para a segunda etapa de mutirões, em outras especialidades como as cirurgias ortopédica, neurológicas entre outras", disse ele.



No dia 15 de fevereiro (sábado), o Hospital Estadual Metropolitano inicia atendimento para os procedimentos de biópsia de próstata e de mama. 40 pacientes serão atendidos. O mutirão acontece todos os sábados obedecendo à fila da Central de Regulação.

Segundo ainda Jorge Lafetá, outros mutirões de cirurgias estão em fase final de negociação com equipes médicas e Rede Hospitalar. Estão previstos para as áreas de ortopedia, principalmente aquelas com necessidade de órtese e próteses especiais, cardiovasculares e procedimentos relacionados à hemodinâmica (cateterismo, angioplastia, embolização entre outros), e em fase final também o mutirão das doenças ortopédicas infantis. "Nossa intenção é seguir com os mutirões planejados, com definição da unidade hospitalar executora do serviço e equipe médica. O paciente terá o tratamento integral de sua necessidade tanto nas cirurgias quanto em exames e se necessário o acompanhamento já definido a unidade de retaguarda que irá atendê-lo, não necessitando assim de entrar em nova fila", concluiu o secretário.

Para a realização das cirurgias a Secretaria de Estado de Saúde obedece a uma fila única gerida pelas Centrais Estadual e Municipal de Regulação .

Fonte: www.midianews.com.br

COTIDIANO / LEVANTAMENTO

12.02.2014 | 13h00 - Atualizado em 12.02.2014 | 11h26

Tamanho do texto A- A+

Brasileiros apontam saúde como principal problema do país

Levantamento foi feita pela CNI em parceria com o Ibope no fim de 2013

DO G1

A saúde é o principal problema do Brasil, de acordo com a pesquisa "Retratos da Sociedade Brasileira – Problemas e Prioridades para 2014", feita pela Confederação Nacional da Indústria (CNI) em parceria com o Ibope. O item foi assinalado por 58% dos entrevistados.

O levantamento foi realizado entre 23 de novembro a 2 de dezembro de 2013, sendo que foram conduzidas 15.414 entrevistas em 727 municípios – das quais 2.002 entrevistas foram utilizadas para a amostra nacional.



"A segurança pública e a violência aparecem em segundo lugar, citadas por 39%. Em seguida são listadas as drogas (33%), a educação (31%) e a corrupção (27%). Em seguida vem um grupo de itens econômicos, cada um com 10% de assinalações: custo de vida/inflação, geração de empregos, impostos e salários", informou a CNI.

Preocupações por gênero e escolaridade

Os homens, de acordo com o levantamento, mostraram-se mais preocupados com a corrupção do que as mulheres. Entre eles, 31% escolheram essa opção. Entre as mulheres, o percentual se reduz para 24%. Quanto maior a idade do entrevistado, maior a preocupação com a segurança pública. Entre os entrevistados com 16 a 24 anos, esse problema foi escolhido por 32% dos entrevistados. Entre os com idade de 55 anos ou mais, o percentual subiu para 46%.

A educação e a corrupção aparecem com mais força entre os entrevistados com maior grau de escolaridade, acrescentou a entidade. "No caso da educação, o percentual de assinalações sobe de 25% entre os que têm até a quarta série da educação fundamental para 37% entre os com educação superior. A corrupção foi escolhida como um dos três principais problemas do país por 22% dos entrevistados com até a quarta série da educação profissional e por 34% dos com educação superior", informou.

A preocupação com a geração de emprego é mais significativa, ainda segundo a CNI, entre os entrevistados com menor grau de escolaridade. A opção foi escolhida por 12% dos com até a quarta série da educação fundamental, mas por apenas 6% dos com educação superior. No caso dos impostos, o resultado praticamente se inverte: a opção foi escolhida por 13% dos com educação superior e por apenas 7% dos com até a quarta série da educação fundamental.

Prioridades em 2014



Segundo a pesquisa, quase metade da população brasileira (49%) diz que melhorar os serviços de saúde deve ser prioridade para o governo federal em 2014, ano de eleição do novo presidente da República. Em seguida, aparece o combate à violência e à criminalidade e a melhora da qualidade da educação. As duas questões devem ser priorizadas na opinião de 31% e 28% dos 15.414 entrevistados – a soma é maior que 100% porque era permitido escolher até três opções. Em seguida, ganham destaque na lista de prioridades o aumento do combate às drogas (23%), o reajuste do salário mínimo (23%) e o combate à corrupção (20%).

"Os resultados da pesquisa mostram quais são as insatisfações do brasileiro. Esses problemas não são novos e devem ser priorizados não só por esse governo, como também pelos próximos. Não são questões de solução fácil e que possam ser resolvidas no curto prazo", avaliou o gerente de Pesquisa e Competitividade da CNI, Renato da Fonseca.

Fonte: www.midianews.com.br

BRASIL / DE OLHO NAS ELEIÇÕES 2014

12.02.2014 | 18h30 - Atualizado em 12.02.2014 | 13h56

Tamanho do texto A- A+

Brasileiro aponta saúde, segurança e drogas como principais problemas do País, diz Ibope

Áreas prioritárias para 2014 devem ser educação, saúde, violência e economia

Divulgação

Clique para ampliar 



DO R 7

Os três principais problemas do Brasil para a população são a saúde, a segurança pública e a violência e as drogas, indica a pesquisa Retratos da Sociedade Brasileira, da CNI (Confederação Nacional da Indústria) em parceria com o Ibope, divulgada nesta quarta-feira (12).

Entre as prioridades para ações e políticas do governo em 2014, estão melhorar a saúde e a educação e combater o crime.

Entre os entrevistados, 58% indicaram que a saúde é o pior obstáculo para o País, atualmente. Na segunda posição, ficou o item segurança pública/violência — 39% dos respondentes apontaram esse problema.

Na terceira colocação, o consumo e tráfico de drogas foram apontados por 33% dos entrevistados como um grave problema brasileiro.

A pesquisa foi feita entre 23 de novembro e 2 de dezembro de 2013, ouviu eleitores com 16 anos ou mais de todos os Estados brasileiros. Foram feitas 2.002 entrevistas em 727 cidades do País. A margem de erro do levantamento é de dois pontos percentuais, para mais ou para menos.

Dilma seria reeleita no 1º turno, indica pesquisa Ibope

Duelo Lewandowski x Barbosa tem 1º round de 2014



A pesquisa também quis saber dos entrevistados em quais áreas o governo federal deve se debruçar em 2014 a fim de resolver problemas recorrentes da população — uma pesquisa do Datafolha de novembro indicou que 66% da população tem um “forte desejo de mudança”. O recado é para os próximos governantes, que assumirem em 2015.

Os políticos têm como cinco principais tarefas, segundo o Ibope, melhorar os serviços de saúde (49%); combater a violência e a criminalidade (31%); melhorar a qualidade da educação (28%); aumentar o combate às drogas (23%); e aumentar o salário mínimo (23%).

Também aparecem com destaque nessa lista de prioridades combater a corrupção (20%); criar empregos (18%); reduzir impostos (17%); reduzir os gastos públicos (14%); e controlar a inflação (14%). Por outro lado, a população apoia pouco políticas para a Copa do Mundo de 2014 (1%) e investir na geração de energia (1%).

Fonte: www.diariodecuiaba.com.br

MT PREV

Anterior | [Índice](#) | [Próxima](#)

Comissão pede mais tempo para ministério

Pedido foi feito diante das divergências entre os representantes dos Poderes que discutem a criação do Fundo. Resposta deve ser conhecida ainda hoje

WIDSON MARADONA



THAISA PIMPÃO

Da Reportagem

Depois de realizar reuniões consecutivas nos últimos dias, a Comissão Especial da Assembleia Legislativa (AL) e representantes dos demais Poderes pediram mais um mês para o Ministério da Previdência a fim de discutir mais amplamente o projeto de lei complementar que propõe a criação do Fundo Previdenciário de Mato Grosso (MT Prev). O pedido deve ser reiterado em novo encontro marcado para essa quarta-feira (12).

Uma das preocupações apontadas pelo grupo foi justamente o curto prazo limite para que o Fundo seja criado. A pressa se deve à data estipulada pelo próprio governo federal, 15 de fevereiro, para que Mato Grosso não seja considerado inadimplente.



Relator da Comissão Especial, deputado estadual Alexandre César (PT) deve reforçar a solicitação

Caso isso ocorra, o Estado passará a não receber mais certidões negativas emitidas pela Previdência e ficará impedido de receber recursos da União.

O MT Prev é um projeto inicialmente enviado ao Legislativo como mensagem do Executivo e prevê a unificação dos regimes de previdência dos três Poderes. Desde então, já sofreu inúmeras alterações.

Entre as objeções feitas está a estrutura do Fundo, isto é, como será o funcionamento da autarquia. A distribuição de funções para que seja estabelecido controle interno é alvo de discussão. “A questão é definir como uns fiscalizarão os outros”, explica o relator da Comissão, deputado estadual Alexandre César (PT).

Além disso, é apontada como impedimento para a aprovação do projeto de lei a questão dos fundos propriamente ditos. Isso porque, em Mato Grosso, a pulverização dos recursos oriundos desses meios é comum.

No ano passado, por exemplo, a dissipação dos recursos do Fundo Estadual de Transporte e Habitação (Fethab) foi amplamente questionada na Assembleia. Os cerca R\$ 700 milhões arrecadados anualmente são destinados para outros fins: 30% para investimentos relativos à Copa do Mundo e 30% para o pagamento da folha dos servidores estaduais.

No caso do MT Prev, estudam sua melhor implementação representantes, além do Executivo e do Legislativo, do Tribunal de Justiça, Tribunal de Contas do Estado (TCE), Ministério Público do Estado (MPE), Defensoria Pública e dos servidores ativos, inativos, aposentados e pensionistas.

Para Alexandre César, todavia, as diferenças que aparecem durante o processo de discussão de um projeto são naturais. “É muita gente. Não há em prática no país um sistema como esse. Isso gera certo grau de preocupação, mas é tudo legítimo e será para construção de um consenso”, avalia.

Ele ainda acrescenta que, nesta quarta, o Ministério da Previdência deve dar uma resposta para o pedido da Comissão Especial de aumentar o prazo ou não.



Fonte: www.midianews.com.br

COTIDIANO / MEDICINA & SAÚDE

12.02.2014 | 20h45 - Atualizado em 12.02.2014 | 15h14

Tamanho do texto A- A+

Estudo relaciona câncer de testículo ao uso de maconha

25% dos pacientes atendidos no Instituto do Câncer de SP fazem uso regular da droga

Divulgação

Clique para ampliar 



DO IG SAÚDE

Um levantamento realizado pelo Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (Icesp), ligado à Secretaria de Estado da Saúde e à Faculdade de Medicina da USP, aponta que 25% dos pacientes com câncer de testículo atendidos no setor de urologia da unidade assumem o consumo regular de maconha. As informações foram divulgadas hoje pela assessoria de imprensa da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.



O uso da droga está associado ao surgimento do câncer de testículo, provocando diversos efeitos adversos sobre os sistemas endócrino e reprodutivo. Mensalmente, 500 pacientes são atendidos na clínica de uro-oncologia do Icesp. Destes, 30% apresentam tumores localizados no testículo, dos quais 70% têm sinais de doença avançada (fora do testículo) no momento do diagnóstico.

As cirurgias para retirada total ou parcial dos testículos e da próstata representam um terço das 10 mil cirurgias já realizadas pelo hospital. "Evitar o uso da droga é fundamental para diminuir consideravelmente as chances de desenvolvimento do tumor. Além disso, é fundamental que os homens realizem o autoexame para o diagnóstico precoce da doença", alerta Daniel Abe, urologista do Icesp.

Cura - O câncer de testículo é altamente curável, principalmente quando detectado precocemente. A doença acomete predominantemente homens que têm entre 15 e 34 anos de idade. O diagnóstico precoce pode ser feito por meio do autoexame do órgão. Percebendo qualquer anormalidade, como nódulo indolor ou massa, sensação de peso no escroto ou dor na região inferior abdominal, deve-se procurar ajuda médica.

Fonte: www.midianews.com.br

BRASIL / "MAIS MÉDICOS"

12.02.2014 | 10h15 - Atualizado em 12.02.2014 | 10h06

Tamanho do texto A- A+

Ministério notifica profissionais para explicarem ausência

Médicos terão 48 horas para apresentar justificativa, ou serão desligados

DO G1



O Ministério da Saúde publicou nesta quarta-feira (12) no "Diário Oficial da União" notificação para que profissionais do Mais Médicos expliquem por que não se apresentaram no local onde deveriam trabalhar. Ao todo, são 89 médicos que terão 48 horas para explicarem a sua situação. Eles serão desligados do programa caso não apresentem a justificativa no prazo.

Dos 89 médicos que foram notificados, 81 são brasileiros. Ainda há um espanhol, um colombiano, um ucraniano, um argentino e quatro cubanos.

Nº 30, quarta-feira, 12 de fevereiro de 2014 Diário Oficial da União - Seção 3 ISSN 1677-7069 149

NOME	ANEXO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACAO	
ALEXANDRA FARIA MOREIRA		416024810	01020767601
ALINE PRUDENTE PICCOLO		41912105191	87655818072
ANISELY PEREZ LIGIANO		06600214100	07265646068
ANTONIO DE CARVALHO FERREIRA		03431178114	11930723792
ANTONIO JOSE MOREIRA DIAS		41185035701	15924988770
ARMANDO GATTO JUNIOR		34131178114	05082737460
AROLDIO PORTUGAL DE SANTANA JUNIOR		31324620578	81520302004
BEATRIZ MOYER DE SOUZA		04824620578	046552571195
BYATKOV SERGIY		UKR1131748T	06552571195
ELADDER QUENTAN REMEDIOS		06424620578	04862018489
CARINE MOURAO MELO		06278691118	05920895045
CARLINDO RODRIGUES FERREIRA JUNIOR		14840520120	78909588468
CLAUDIA GERMANA RAMOS ALMEIDA SANTOS		14840520120	78909588468
CLAUDYER TOBIAS NAVEDA LOUZADA		01668541855	01048011021
CLEONES DOS SANTOS SILVA		09708410300	05280900282
CRISTIANO MARQUES FERREIRA		06278691118	11784044717
DANILSON JOSNI PEREIRA DANIELS		41912105191	75486660763
DANILO CERNIANSKI DA SILVA CARVALHO		41912105191	35478848091
DEISE ROUBER DIAS RODRIGUES		03024811213	ARG01410812
DIANA BARBOSA SANTOS CORTES		0624620578	7484425987
ELSON SANTOS NETO		15992782123	110710931504
ELIENIO DE ALMEIDA RICARTE		15992782123	14887076859
ERICACIA SERAFIM CORTES		04717664755	06607713128
EURYPA VIEIRA CARDOSO PEREIRA NETO		04424620578	01879234129
EVELINE ANDREA DE MONTES VIANA		0624620578	01851204891
EVERTON BORGES NASCENEGOS		0624620578	0200820430
FABIO FRANCA NISHIYAMA		49024620578	0200820430
FANNY VIVIANA BAZ HERRERO		COL46941235	0833278954
FELIPE ANDRE JUNIOR FERREIRA		10341123508	09381711607
FERNANDA DOS SANTOS SILVA BARAUNA		018123508	02421876608
FRANCISCO EVANDRO TEIXEIRA LIMA		018123508	6698202028
FULVIO MUNIZ DE CARVALHO		04402340729	33858671591
GABRIELLA FERREIRA FERREIRA DE MELO NAPOLEAO		0517823474	0114861737
HELENE GERISINA DA SILVA ALADES		0517823474	1040559757
HOVANNI BOYADJIAN		06211106104	37292958072
IGOR CARVALHO VIEIRA		06211106104	04108817093
JACKSON DIEGO MAIA SOARES		0720411062	00691247592
JOSAO EDUARDO DE SOUZA		0720411062	0857347006
JOSAO EMANUEL GRANATO		04052050933	00556589098
JOSAO HENRIQUE SOUSA NOLETO		0066074301	01511664505
JOSAO MARCOS LOPES SILVA		07496124603	01511664505
JOSE ABRAHAM COELHO GOMEZ		07496124603	01511664505
JOSE MARCELO SACODENOS DA CRUZ FILHO		07496124603	01511664505
JULIO DONIZETTI NUNES DE OLIVEIRA		08149283234	01924210172
LEONARDO ALVES MACIEL			1494192620
LEONARDO LOPES LIMA			
LETICIA DENNA GUIMARAES FERNANDES			
LENELLY PEREIRA MORELLATO			
LYVIA BEZINZ CORDEIRO CAMPOS MONTEIRO			
LORENNIA AMELIA CEBRANTO QUEDES			
LUCIA CUNHA MAGALHAES			
LUIS ENRIQUE MARZO HERRERA			
LUIS FERREIRA DE SOUSA FILHO			
MANOEL GUSTAVO NASCENEGOS MIRANDA GUZELLA			
MARCELO AUGUSTO ALVES FEMENTA			
MARCIO GONCALVES VIEIRA DA CUNHA			
MARCO AURELIO LOPES FACANHA			
MARCO AURELIO NEIVA DE MENEZES JUNIOR			
MARIA DA PENHA PEREIRA PHILBOIS			
MARIA INEZ GONZAGA VALENCA			
MARIA SILVANA GUINAZU			
MILENE MELLER GARCEZ			
NICANDRO MOREIRA DE MACEDO			
ORFESTES ESPOSITO FILHO			
OTHELIO JAIME GUERRA			
PAULA PORTUGAL MARQUES			
PAULO EDUARDO TROSS			
PEDRO GONCALVES DE ALMEIDA JUNIOR			
RAFAEL ARAUJO DE SOUZA DUTRA			
RAFAEL ARAUJO MELO			
RENATO MARQUES CEZARQUINI			
RICARDO BARBOSA QUEIROZ			
RITA DE CASSIA MATOS MARTINS			
RODRIGO AUGUSTUS AMARAL DE MORAIS			
RODRIGO GONCALVES DE SOUZA			
ROGERIO MARIALVA NUNES			
ROLAND LAITENE DO NASCIMENTO			
ROMULO COSTA DOS SANTOS BANDEIRA			
SABRINA BORTOLINI DETTMANN			
SAMUEL VIANEY DA CUNHA PEREIRA			
SONIA DE AZEVEDO PIRES			
TATIANE FERNANDES DE MOURA			
THIAGO GLENO SALES DE OLIVEIRA			
THIAGO HENRIQUE LADEIRA DO CARMO			
THIAGO LUCHTEMBERG DE BEM			
VICENTE DE AGUIAR DUNNINGHAM			
VINCIVUS BARBOSA CRUZ			
WILSONY MOURA DE CARVALHO JUNIOR			
WILSON PESSOA			

Lista com os 89 profissionais do Mais Médicos que foram notificados pelo Ministério da Saúde (Foto: reprodução/Diário Oficial da União)

Nesta terça (10), o ministro da Saúde, Arthur Chioro, informou que na próxima quinta-feira (13) será também publicado no "Diário Oficial" regras de como os municípios deverão proceder quando médicos enviados pelo governo deixarem de comparecer ao trabalho. Em caso de desligamento, eles serão substituídos por outros participantes.



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Fonte: www.olhardireto.com.br

Notícias / Política MT

13/02/2014 - 12:12

Servidores públicos querem criação de Conselho de Previdência para gestão do Funprev

Da Redação - Laura Petraglia

Foto: Reprodução





Servidores públicos estaduais pertencentes ao Fórum de Servidores, reivindicaram na tarde desta quarta-feira (12) durante audiência pública que debateu a implantação do Fundo Previdenciário de Mato Grosso (FUNPREV MT), a formação do Conselho de Previdência, formado por representantes de todos os segmentos, e o Fundo Previdenciário.

Ficou convencionado durante a reunião que até a próxima semana o deputado relator do projeto, Alexandre César (PT), vai receber outras sugestões das entidades sindicais que serão sistematizadas para o próximo encontro da Comissão, agendado para o dia 19.

Com prazo para aprovação do Funprev quase esgotado, deputados agora debatem implantação com servidores Estado entrará no cadastro de inadimplentes da União se Funprev não for criado

“Em seguida a proposta volta a ser discutida com os sindicatos e associações para a definição do texto final do substitutivo que irá à votação em plenário”, explicou o relator. A expectativa é que até o dia 15 de março o projeto seja votado.

O Funprev será formado por aportes de bens e direitos do Estado para a Previdência, a partir da monetização deles através de fundos de mercado que serão estruturados através de bancos públicos.

A comissão especial que discute o projeto é presidida pelo deputado José Riva (PSD). Ao todo já foram realizadas quatro reuniões com representantes do ministério da Previdência, Tribunal de Justiça, Tribunal de Contas, Ministério Público Estadual, Secretaria de Estado de Administração (SAD), Procuradoria Geral do Estado (PGE) e Defensoria Pública.

Riva considerou a reunião com as entidades sindicais muito positiva no sentido de aperfeiçoar os mecanismos legais que vão assegurar a gestão eficiente e sustentável dos recursos financeiros. “Hoje nós começamos a receber as contribuições dos sindicatos e associações, num processo democrático que pretende encontrar as melhores alternativas para dar tranquilidade aos aposentados e pensionistas e ao próprio Estado, através da sustentabilidade financeira”.

“Deixamos de votar o projeto no ano passado pela necessidade de discutir com profundidade este tema complexo e estamos ampliando o debate para garantir que o Estado tenha uma previdência equilibrada nos próximos 75 anos, assegurando os direitos das gerações atuais e futuras”, disse Riva.



Previdenciário de Mato Grosso (MT Prev). Na avaliação de Riva, com as ações, será possível assegurar em médio prazo, aporte de R\$ 13,8 bilhões, garantindo que o Estado terá uma previdência equilibrada nos próximos 75 anos.

Os mecanismos para atingir estes objetivos são os aportes de bens e direitos do Estado para a previdência, a partir da monetização deles através de fundos de mercado que serão estruturados através de bancos públicos.

A partir do dia 15 deste mês, caso o Estado não ainda não tenha aprovado e sancionado a Lei que cria o Fundo Estadual de Previdência, Mato Grosso passará a constar do cadastro de inadimplentes da União e a Previdência passará a não mais emitir certidões negativas para o Estado. Caso isso aconteça, o Estado fica impedido de receber recursos da União.

Entenda

O Estado tem hoje 35 mil pensionistas e aposentados. Atualmente, cada poder conta com o seu regime próprio de previdência e a intenção é adotar um sistema único para o Governo do Estado, Assembleia Legislativa, Tribunal de Justiça, Tribunal de Contas do Estado (TCE-MT), Ministério Público Estadual (MPE) e Defensoria Pública.

O Poder Executivo possui o Fundo de Previdência de Mato Grosso (Funprev), gerenciado pela Secretaria de Administração (SAD), por meio da Superintendência de Previdência (Suprev). Na Assembleia Legislativa, o sistema de previdência é o Instituto de Seguridade Social dos Servidores do Poder Legislativo (ISSSPL).

[Enviar para amigo](#) [Imprimir](#)



Fonte: www.olhardireto.com.br

Notícias / **Brasil**

12/02/2014 - 13:48

Saúde cria política de atendimento a pessoas com doenças raras

Agência Brasil

Portaria do Ministério da Saúde publicada hoje (12) no Diário Oficial da União institui a Política Nacional de Atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras e cria incentivos financeiros de custeio ao setor.

De acordo com a publicação, é considerada doença rara a enfermidade que afeta até 65 pessoas em cada grupo de 100 mil indivíduos.

Ainda segundo o texto, a política tem como objetivo reduzir a mortalidade decorrente das doenças raras e contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes por meio de ações de promoção, prevenção, detecção precoce, tratamento oportuno, redução de incapacidade e cuidados paliativos.

O Ministério da Saúde informou que, entre os avanços, está a organização da rede de atendimento para diagnóstico e tratamento de pacientes que contraíram uma das 8 mil doenças raras existentes. As doenças serão estruturadas em eixos e classificadas de acordo com suas características.

Também estão sendo incorporados 15 novos exames de diagnóstico de doenças raras, além da oferta do aconselhamento genético no Sistema Único de Saúde (SUS) e do repasse de recursos para custeio das equipes de saúde dos serviços especializados. O investimento previsto é de R\$ 130 milhões.



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Clipping Saúde em Foco



CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE-MT
Participação e Controle Social

Fonte: www.24horasnews.com.br

EMENDA

11/02/2014 - 13:58:59

Agência Brasil

Emenda constitucional permite que 20 mil médicos militares trabalhem no SUS

Os médicos das Forças Armadas agora poderão acumular dois cargos públicos



Foto: Reprodução

A exemplo do que ocorre com os médicos do serviço civil, os médicos das Forças Armadas agora poderão acumular dois cargos públicos para trabalhar no Sistema Único de Saúde (SUS). A garantia está prevista na Emenda Constitucional 77, promulgada em sessão do



Congresso Nacional nesta terça-feira (11). Pelo texto, o exercício da atividade militar, no entanto, deverá prevalecer sobre as demais.

Durante a sessão, o presidente do Congresso e do Senado, Renan Calheiros (PMDB-AL), destacou que, com a promulgação da emenda, 20 mil profissionais do Exército, da Marinha e Aeronáutica poderão acumular outro cargo e aumentar a qualidade de atendimento na rede pública de saúde. “ A atual emenda não tem a pretensão de resolver toda a carência de médicos no país, mas poderá representar um alívio”, completou Calheiros.

Em trocadilho com o programa do governo federal, o Mais Médicos, o senador disse também que, com a medida, o Congresso fez o que chamou de “muito mais médicos”.

O evento também teve a participação do presidente da Câmara, Henrique Eduardo Alves (PMDB-RN), que disse no discurso que a Emenda é importante para superar tendência de esvaziamento das Forças Armadas, que ocorre devido ao impedimento de exercício de outro cargo, prejudicando especialmente a população de regiões de fronteiras.

“Em nosso país, onde faltam médicos, é justo e muito adequado que se dê aos profissionais militares o mesmo tratamento que se dá aos civis”, disse Alves.

Fonte: www.24horasnews.com.br

ACCELERANDO

13/02/2014 - 14:58:29

Redação 24 Horas News

Saúde do Estado inicia mutirões de cirurgias de media e alta complexidade

As cirurgias bariátricas tiveram início na sexta-feira e são realizadas no Hospital Estadual Metropolitano



Governo oferece tratamento de obesidade aos usuários do SUS

O secretário de Estado de Saúde, Jorge Lafetá anuncia o início de mutirões de cirurgias de Média e Alta Complexidade com a finalidade de beneficiar pacientes que se encontram inseridos em lista de espera para cirurgia bariátrica, cardíaca, pé torto e para aqueles pacientes que aguardam procedimentos de biópsia de mama, de próstata e de exames de endoscopia e colonoscopia.

Segundo o secretário de Estado de Saúde Jorge Lafetá, as cirurgias bariátricas (redução de estômago), já tiveram início na sexta-feira (7) e são realizadas no Hospital Estadual Metropolitano. “Para a realização das cirurgias firmamos parceria com os hospitais de referência da rede SUS habilitados e com o Hospital Metropolitano que é do Estado. A nossa intenção é dar celeridade as filas e promover atendimento conforme a necessidade do paciente. Para estas especialidades já existe programação definida, e estamos firmando outras parcerias já para a segunda etapa de mutirões, em outras especialidades como as cirurgias ortopédicas e neurológicas entre outras”, disse ele.

No dia 15 de fevereiro (sábado), o Hospital Estadual Metropolitano inicia atendimento para os procedimentos de biópsia de próstata e de mama. 40 pacientes serão atendidos. O mutirão acontece todos os sábados obedecendo à fila da Central de Regulação.

Segundo ainda Jorge Lafetá, outros mutirões de cirurgias estão em fase final de negociação com equipes médicas e Rede Hospitalar. Estão previstos para as áreas de ortopedia,



principalmente aquelas com necessidade de órtese e próteses especiais, cardiovasculares e procedimentos relacionados à hemodinâmica (cateterismo, angioplastia, embolização entre outros), e em fase final também o mutirão das doenças ortopédicas infantis. “Nossa intenção é seguir com os mutirões planejados, com definição da unidade hospitalar executora do serviço e equipe médica. O paciente terá o tratamento integral de sua necessidade tanto nas cirurgias quanto em exames e se necessário o acompanhamento já definido a unidade de retaguarda que irá atendê-lo, não necessitando assim de entrar em nova fila”, concluiu o secretário.

Para a realização das cirurgias a Secretaria de Estado de Saúde obedece a uma fila única gerida pelas Centrais Estadual e Municipal de Regulação .

Fonte: www.issoenoticia.com.br

COTIDIANO / ESTABILIDADE

Quarta, 12 de fevereiro de 2014, 12h00

Agentes de saúde comemoram 8 anos de promulgação da Emenda que dá estabilidade à categoria

Com emenda, servidores ficam dispensados de se submeter à processo seletivo público

DA REDAÇÃO

Os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias, comemoram nesta quinta-feira, 13 de fevereiro, 8 anos da promulgação da Emenda Constitucional 51/2006. A referida Emenda garante à categoria a estabilidade no serviço público. O deputado federal Valtenir Pereira que é presidente da Frente Parlamentar Mista de Apoio aos Agentes Comunitários de Saúde e dos Agentes de Combate às Endemias na Câmara dos Deputados e sempre atuou em prol dos profissionais da categoria, participará das comemorações.

Nesta mesma data, o sindicato da categoria no Estado, Sindacs-MT, organiza um manifesto de repúdio ao item 6 da Resolução 19/2013 do Tribunal de Contas de Mato Grosso (TCE-MT), que recomendou aos gestores municipais que os agentes de saúde e



endemias que tomaram posse após o ano de 2007 devem ser demitidos, quando na verdade deveria ter recomendado o aproveitamento dos profissionais que se submeteram ao processo seletivo público e foram selecionados pelos próprios méritos, conforme exige a Emenda Constitucional n. 51/06, garantindo assim a efetivação dos agentes.

De acordo com a presidente do Sindacs, Dinorá Magalhães, eles querem a reformulação do referido artigo da Resolução. Os profissionais da categoria se concentrarão para o manifesto às 14 horas, na Praça Ulisses Guimarães, em frente ao Shopping Pantanal.

De lá, os agentes seguirão em caminhada até a Assembleia Legislativa onde participarão de audiência pública requerida pelo deputado estadual Guilherme Maluf para debater o assunto.

Saiba mais sobre a Emenda

Após a promulgação da EC 51/2006, os Agentes Comunitários de Saúde e os Agentes de Combate às Endemias só podem ser contratados diretamente pelos Estados, pelo Distrito Federal ou pelos Municípios por meio de processo seletivo público.

Os profissionais que, na data da promulgação da Emenda, já desempenhavam as atividades de Agente Comunitário de Saúde ou de Combate às Endemias, ficam dispensados de se submeter à processo seletivo público, desde que tenham sido contratados a partir de anterior processo de seleção pública.

Fonte: www.odocumento.com.br

Política

Saad cobra providências quanto ao atraso no repasse do IAC aos Hospitais

12/02/2014 - 11h45

A- A+



Da Redação

O vereador Ricardo Saad (PSDB) usou a tribuna da Câmara de Cuiabá nesta terça-feira (12) para denunciar o atraso no repasse do IAC (Incentivo a Contratualização) aos Hospitais Conveniados ao SUS, por parte da Secretaria Municipal de Saúde.

O recurso é oriundo de verba federal, qual é repassado aos municípios mensalmente. Apesar de a União garantir estar repassando o recurso, a Prefeitura não tem honrado com o repasse aos hospitais.

Prova disso foi o atraso de quatro meses no ano passado. Em 2013, as unidades de saúde conveniadas ao SUS deixaram de receber este incentivo de agosto a novembro.

No entanto, no final de dezembro o Governo Federal realizou dois depósitos destinados ao pagamento deste benefício, sendo um de R\$ 617 mil e outro de R\$ 463 mil.

"Os Hospitais contam com este recurso e ele não está sendo repassado. Ao questionar o motivo, a Prefeitura alega que não foi repassado por não haver orçamento e empenho. Mas como, se o Governo Federal garante que fez o repasse? Isso não está batendo", pontua.

Saad ainda teme que as unidades de saúde fiquem receber o IAC por um bom tempo. Isto porque, a valor da contratualização de janeiro, bem como o incentivo só poderão ser repassados após regularização do empenho e orçamento.

"Falta gestão. Está faltando um secretário que tenha maturidade e competência", finaliza o parlamentar tucano.



Fonte: www.odocumento.com.br

Cidades

Começa construção de 20 leitos de UTI em Rondonópolis

12/02/2014 - 14h40

A- A+

Da Redação

Tendo em vista a grande demanda de pacientes críticos que são admitidos no Hospital Regional de Rondonópolis e a crescente notificação por vagas em Unidade de Tratamento Intensivo, UTI, na região, a diretoria do Hospital, administrado pela São Camilo desde agosto de 2011, assinou com a Secretaria Estadual de Saúde de Mato Grosso, um convênio para ampliação em mais 10 leitos de UTI adulto.

A empresa que venceu a licitação já se instalou no Hospital Regional para início das obras avaliada em R\$ 1.446.936,12. A previsão é de término num período de 180 dias. Atualmente, o Hospital Regional é referência em traumatologia e ortopedia para mais de 18 municípios, além de Rondonópolis, e mantém com frequência ocupação máxima na UTI que possui 10 leitos.

Após muitos investimentos em assistência ortopédica, traumatologia e assistência cirúrgica que ampliou a demanda de internações e procedimentos, a diretoria do HRR, juntamente com o governo estadual, identificaram essa necessidade. A obra será realizada em anexo a área administrativa do hospital, abrangendo 656,48 metros quadrados. A direção do HRR está otimista com a ampliação dos leitos.

“Esperamos contemplar os pacientes críticos que dão entrada no HRR com novos leitos que serão imprescindíveis para minimizar a demanda de transferências de pacientes para outras unidades, o que amplia nossa referência e garante mais segurança aos que necessitam de tratamento intensivo, otimizando a recuperação e conseqüentemente minimizando as complicações. É uma parceria com o governo estadual que beneficia diretamente o cidadão”, afirma o diretor administrativo, Wagner Dias.



Fonte: www.odocumento.com.br

Variedades

Braquiterapia reduz cirurgias e aumenta de forma significativa qualidade de vida dos pacientes

12/02/2014 - 08h22

A-

A+

O crescimento das práticas de prevenção associado aos investimentos em tecnologia de ponta e qualificação permanente do corpo técnico coloca Cuiabá entre as capitais brasileiras onde o tratamento de câncer vem obtendo resultados positivos em todas as áreas, com destaque para o câncer de próstata, líder entre a população masculina no país e que já alcança índices de até 93% de cura em Mato Grosso.

Um dos aliados nesse enfrentamento é a braquiterapia prostática, um método de tratamento eficaz e minimamente invasivo que proporciona ao paciente um retorno rápido à rotina incluindo as atividades sexuais. A braquiterapia se utiliza do implante localizado de sementes radioativas de Iodo-125 e em muitos casos chega a substituir a cirurgia de retirada da próstata e vesículas seminais. O método tradicional (prostatectomia radical) ainda é o mais utilizado, mas, os especialistas argumentam que é necessário lembrar que nem todos os pacientes são candidatos a esse tipo de abordagem ou desejam se submeter a ela.

O tratamento por braquiterapia prostática tem forte expressão nos Estados Unidos. No Brasil está disponibilizado em poucas cidades, entre elas, Cuiabá, que junto com Brasília, são as duas únicas capitais na região Centro Oeste onde o método é desenvolvido.

Na avaliação do médico Rodrigo Motta, diretor do Núcleo de Terapia Especializada em Cancerologia (Nutec), do Hospital Santa Rosa e também membro diretor da Sociedade Brasileira de Radioterapia, o tratamento realizado em Cuiabá é o mesmo que o paciente encontra num centro como São Paulo. Fato esse que evita o deslocamento para fora de Mato Grosso, favorecendo o convívio do paciente em ambiente familiar, o que estimula a recuperação mais rápida e ainda reduz despesas.

Cobertura dos planos de saúde

Rodrigo Motta explica que esse tratamento tem cobertura obrigatória pelos planos de saúde, pois faz parte do Rol de Procedimentos da Agência Nacional de Saúde (ANS). Desde o ano



passado a braquiterapia está disponível em Cuiabá e centenas de pacientes de Mato Grosso e de Rondônia já se beneficiaram com o tratamento e tiveram a autoestima resgatada.

Os índices de cura no Estado seguem a mesma proporção dos dados nacionais e internacionais onde é utilizada a braquiterapia, ou seja, quase 100% de eficácia com o tratamento começando na fase inicial da doença. Um dado que confirma a importância dos exames de prevenção.

Fonte: www.odocumento.com.br

Cidades

Secretaria divulga médicos aprovados em processo seletivo

13/02/2014 - 10h57

A- A+

Da Redação

A Secretaria de Estado de Justiça e Direitos Humanos (Sejudh-MT) homologou o resultado final do processo seletivo para contratação de médicos que irão atuar nos Sistemas Penitenciário e Socioeducativo de Mato Grosso. Eles começam no dia 24 deste mês o curso de formação, no Fórum Desembargador José Vidal - Fórum da Capital.

Neste primeiro momento, estão sendo contratados, para atendimento à necessidade temporária de excepcional interesse público, 16 profissionais. Eles irão atuar nas unidades de Água Boa, Cuiabá, Juína, Peixoto de Azevedo, Sinop, Rondonópolis, Tangará da Serra e no Sistema Socioeducativo de Cuiabá.

De acordo com o secretário de Justiça e Direitos Humanos, Luiz Antonio Pôssas de Carvalho, o trabalho desenvolvido pelos profissionais de saúde receberá um reforço significativo com os médicos contratados. "Pretendemos garantir uma cobertura assistencial de 100% para população privada de liberdade. Dessa forma esperamos melhorar a qualidade do serviço prestado aos reclusos, e condições favoráveis de trabalho aos servidores dos sistemas penitenciário e socioeducativo".

A homologação do resultado do processo seletivo foi publicada no Diário Oficial do Estado, em



circulação nesta segunda-feira (10.02), na página 49, por meio do Edital 004/2014, da Sejudh. Confira aqui a relação de aprovados e locais de lotação.

Fonte: www.odocumento.com.br

Cidades

Notificações de dengue em Cuiabá reduzem cerca de 80% em 2014

13/02/2014 - 14h27

A- A+

Da Redação

Os números das notificações de casos de Dengue em Cuiabá caíram vertiginosamente em 2014. Desde 1º de janeiro até o dia 8 de fevereiro, foram registrados 136 casos, contra 644 no mesmo período no ano passado, totalizando uma redução de aproximadamente 80% de casos notificados no município. Apenas um caso de óbito está sob investigação. Os dados são da Coordenaria de Controle de Zoonoses (CCZ) da Secretaria Municipal de Saúde.

Para o secretário de Saúde de Cuiabá, Werley Peres, a redução dos números da Dengue no município se deve, em grande parte, ao trabalho realizado pelos 298 agentes de endemias que visitam as residências realizando o trabalho preventivo e combativo. "Não podemos tirar o mérito da população que cuida do seu quintal, que limpa os reservatórios de água, principalmente os de solo, mas temos que levar em consideração que grande parte deste resultado é fruto do trabalho realizado pelos agentes de endemias. Juntos, poder público e população, estamos conseguindo ter esta redução", afirmou.

Peres também alertou sobre a importância da população continuar mantendo os cuidados para evitar a procriação do mosquito, mesmo com a redução dos números. "Precisamos que população continue atenta ao combate ao mosquito da dengue, precisamos que moradores tenham noção da importância de deixar que o agente de endemias entre em sua casa, em seu quintal, para que ele faça o trabalho necessário, porque apesar de estarmos com baixa notificação de casos temos que ficar sempre alertas e não podemos nos descuidar", completou.

Segundo os dados da CCZ, foram visitados 31.272 imóveis desde o início do ano até o dia 8



de fevereiro, destes, 1.482 precisaram receber tratamento. E, os principais focos encontrados, em sua maioria (54,2%) são de depósitos ao nível de solo, ou seja, caixas d'água no chão. Em seguida vem o lixo no fundo do quintal com 27,3% do total, e em terceiro, os vasos, pratos, e frascos com plantas e bebedouros de animais com 7%.

Para combater a proliferação do mosquito *Aedes Aegypti*, transmissor da dengue quando infectado, a Coordenadoria de Controle de Zoonoses realiza visitas de casa em casa por meio dos agentes de endemias, faz o cadastramento de terrenos e casas abandonadas, e também de praças, e visita de 15 em 15 dias pontos considerados estratégicos para a procriação do mosquito, como ferro-velhos, borracharias, depósitos. Em caso de confirmação de casos, é realizado o bloqueio nas proximidades da residência do cidadão contaminado. Em casos graves, de terrenos baldios e casas abandonadas, a CCZ pode acionar o Juizado Volante Ambiental (Juvam) e também o Ministério Público Estadual. **Orientações**

Para continuar combatendo os focos do mosquito, é preciso que a população continue seguindo as orientações feitas pela CCZ, que é manter limpa as calhas dos telhados, não deixar água parada nos pratinhos dos vasos de plantas, eliminar qualquer tipo de material que possa acumular água, manter limpo os bebedouros dos animais, assim como as piscinas, manter os pneus em locais cobertos para não acumular água e principalmente, manter as caixas d'água, e outros recipientes utilizados para a coleta de água, sempre bem tampados e limpos.

Fonte: www.odocumento.com.br

Cidades

Centro de Convivência de Idosos reabre as portas com nova estrutura

13/02/2014 - 16h14

A- A+

Da Redação

O prefeito Mauro Mendes e a primeira-dama, Virginia Mendes, reabriram hoje (13) o Centro de Convivência de Idosos "Padre Firmo Duarte Filho", após obras de reforma que reestruturaram todo o prédio. As obras começaram em dezembro de 2013 e custaram R\$ 114 mil.



Virginia Mendes, que acompanhou e ajudou a coordenar as mudanças no CCI, destacou a importância de se valorizar a terceira idade. “Os idosos são uma das nossas prioridades. Todos um dia seremos idosos e, por isso, além da melhoria na qualidade dos serviços prestados, também estamos investindo em projetos que proporcionem um convívio saudável deles com a comunidade, levando atividades de lazer, saúde e também estímulo intelectual”.

O secretário de Assistência Social de Cuiabá, José Rodrigues, coordenou a reforma, que ocorre simultaneamente nos outros três CCI's da cidade.

“Todas as atividades, esportivas e de lazer, serão praticadas com muito mais qualidade. Temos algumas mudanças essenciais para o melhor aproveitamento e os idosos poderão ter uma qualidade de vida ainda melhor”, afirmou.

O CCI Padre Firmo passou por restauração em elétrica, hidráulica, troca de telhados e janelas, pintura, ampliação de espaços e equipamentos eletroeletrônicos, reforma de banheiros e paredes. Além disso, o local agora é pioneiro em uma ação que, em breve, será ampliada: um laboratório de informática com 12 terminais foi montado e os idosos terão curso de informática e poderão acessar as redes sociais.

O laboratório de informática foi montado em parceria com a Secretaria Estadual de Ciência e Tecnologia. O secretário Rafael Bastos esteve na inauguração. “A Prefeitura não é apenas uma parceira, é um instrumento que nos dá a oportunidade de fazer o bem para o nosso próprio futuro”, disse.

O Defensor-Geral de Mato Grosso, Djalma Sabo Mendes, elogiou o trabalho do prefeito Mauro Mendes na reforma do CCI, mas também de várias escolas municipais. “Nada mais justo do que cuidar daqueles que já fizeram tanto por nossa cidade e, ao mesmo tempo, cuidar daqueles que vão garantir o nosso futuro”.

Com o objetivo de humanizar os ambientes e também valorizar a cultura cuiabana, a Prefeitura de Cuiabá instalou painéis de artistas cuiabanos no CCI Padre Firmo e no Restaurante Popular. As obras são dos artistas Adão Silva, Benedito Nunes, José Pereira e Sebastião Silva.

A aposentada Virginia Romancini, de 87 anos, frequenta o CCI Padre Firmo há 12 anos e aprovou as mudanças. “Ficou tudo muito bonito. Já era muito bom ver os amigos, agora ficou ainda melhor”, comemorou.

Para o prefeito Mauro Mendes, os idosos merecem toda a atenção da administração municipal.



“Estamos planejando um espaço ainda maior na região do Coxipó. Um Centro de Convivência Master, para reuni-los em grandes atividades. São pessoas que contribuíram muitos anos com Cuiabá e merecem não só nosso respeito, mas carinho e atenção, especialmente do poder público”, afirmou.

Fonte: www.vgnoticias.com.br

MPE abre inquérito civil contra Secretaria de Saúde de VG para apurar quais providências são adotadas para reduzir mortalidade materna no município

Publicado em: 12/02/2014 às 16:28

por Lucione Nazareth/VG Notícias

Tamanho da Letra [A](#) [A](#) [A](#)

Foto:Reprodução



Clique na imagem para ampliar



Quando se fala em mortalidade materna, impossível não se lembrar do caso de Patrícia Alves da Costa, que morreu em abril de 2014, após buscar por atendimento médico no Pronto-Socorro de Várzea Grande e não obtê-lo.

O Ministério Público Estadual (MPE), instaurou um inquérito civil visando apurar quais providências a Secretaria Municipal de Saúde de Várzea Grande, vem adotando para reduzir a mortalidade materna no município.

De acordo com o procedimento, estudos revelam que Mato Grosso possui uma alta taxa de mortalidade materna, sendo que 92% desses óbitos poderiam ser evitados. Um relatório apresentado pela Secretaria de Estado de Saúde demonstra que Várzea Grande está dentro dessa realidade, e poderia ter evitado a grande parte dos óbitos registrados no município.

O artigo 196 da Constituição do Federal cita que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Devido a isso, e visando a promoção da melhoria da atenção obstétrica, o MPE determinou que no prazo de 30 dias (que começou a contar desde 24 de janeiro) o prefeito Wallace Guimarães (PMDB) encaminhe o número de casos registrados de mortalidade materna no município nos anos de 2012 e 2013.

O prefeito precisa enviar ao Ministério Público, as ações de vigilância utilizada pelo município para mapear a razão dos casos registrados; número de profissionais existentes na Prefeitura (áreas social e saúde) para prover o acompanhamento correto durante o período gestacional das pacientes do SUS; montante de recursos oriundos de programas federais e estaduais, além dos recursos municipais destinados as ações de acompanhamento gestacional e de que forma são aplicados, além de indicar quais programas estão sendo aplicados junto ao município visando o acompanhamento durante o período gestacional e puerperal da mulher.

Caso Patrícia Alves da Costa – Quando se fala em mortalidade materna, impossível não se lembrar do caso de Patrícia Alves da Costa, que morreu em abril de 2013, após buscar por atendimento médico no Pronto-Socorro de Várzea Grande e não obtê-lo.

A jovem estava grávida de oito meses, e procurou a unidade hospitalar com fortes dores e perda de líquido. No entanto, foi aconselhada a ir embora sem ao menos ter feito uma ultrassonografia, pois, segundo o médico que a atendeu, a jovem só ganharia o bebê dentre de um mês.



Depois de ter sido orientada a retornar para casa, Patrícia continuou sentindo dores. Ela buscou atendimento no hospital Santa Helena em Cuiabá. Lá, a jovem recebeu a notícia de que o bebê estava morto e que ela precisaria passar por uma cirurgia de emergência para retirar a criança.

Sabendo do estado em que se encontrava o bebê, o quadro clínico da jovem se agravou. Ela perdeu muito sangue por conta de uma hemorragia, não resistiu e morreu na mesa de cirurgia.

Fonte: www.conselho.saude.gov.br



MINISTÉRIO DA SAÚDE

Conselho Nacional de Saúde

PAUTA DA 4ª REUNIÃO DA COMISSÃO ORGANIZADORA DA 4ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA

Data: 11, 12 e 13 de Fevereiro de 2014

Local: Esplanada dos Ministérios, Bloco “G” – Edifício Anexo, Ala “B” – 1º andar,
Plenário Omilton Visconde - Conselho Nacional de Saúde.

**Exclusivamente no dia 12/02 o local da reunião será na sala de reuniões da CAS
(Coordenação de Atenção à Saúde do Servidor), Ed. Anexo, Térreo, sala TO48.**

DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2014- INÍCIO: 9H - TÉRMINO: 17H



09h às 12h

ITEM 1- ETAPAS MACRORREGIONAIS E ESTADUAIS DA CONFERÊNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA

- Calendário
- Participação dos representantes da CON nas Conferências;

12h às 12h30min

ITEM 2- APROVAÇÃO DA LOGO DA 4ª CNSTT

12h30min às 13h30min

ALMOÇO

13h30min às 15h30min

ITEM 3- SEMINÁRIO SETORIAL COM AS CENTRAIS SINDICAIS E ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

- Encaminhamentos da Oficina preparatória com as Centrais Sindicais (13 e 14/Dez/2013)
- Calendário
- Participação dos representantes da CON nas Conferências;

15h30min às 17h00min



ITEM 4- TEXTOS PARA O DOCUMENTO ORIENTADOR DA 4ª CNSTT

DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2014- INÍCIO: 9H - TÉRMINO: 17H

09h às 10h

ITEM 5- CALENDÁRIO DAS COMISSÕES DA 4ª CNSTT

10h às 12h

ITEM 6- CONTATO COM ATORES INSTITUCIONAIS

12h às 13h

ALMOÇO

13h às 15h

ITEM 7- SITE DA 4ª CNSTT

15h às 17h



ITEM 8- INFORME SOBRE A ORGANIZAÇÃO DA SECRETARIA DA 4ª CNSTT E APRECIÇÃO DE DEMANDAS ENDEREÇADAS A CON

PAUTA DA REUNIÃO CONJUNTA DA COMISSÃO ORGANIZADORA COM AS COMISSÕES DE FORMULAÇÃO E RELATORIA E COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DA 4ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA

DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2014- INÍCIO: 9H - TÉRMINO: 17H

9h às 11h

ITEM 1- ORIENTAÇÕES GERAIS DA CON PARA FUNCIONAMENTO DAS COMISSÕES DE FORMULAÇÃO E RELATORIA E DE COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO

11 às 13h

ITEM 2- COMPETÊNCIAS DAS COMISSÕES DE FORMULAÇÃO E RELATORIA E DE COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO

13 às 14h

ALMOÇO

14 às 15h



ITEM 3- SOCIALIZAÇÃO DAS DISCUSSÕES E ENCAMINHAMENTOS DOS TEMAS DA 4ª REUNIÃO DA CON

15 às 17h

ITEM 4- SISCONFERÊNCIA – SISTEMA DE APOIO ÀS CONFERÊNCIAS/DATASUS