

Eleição Conselho Municipal de Saúde

Venha participar do controle social do SUS de Florianópolis. A Sessão Plenária em 31 de outubro de 2018, às 18 horas, no auditório do CEC - Centro de Educação Continuada, localizado na Rua Ferreira Lima, nº 82, Centro, Florianópolis.

Período de Inscrição

05 de setembro a 02 de outubro de 2018 No horário das 13 às 18 horas Sala do CMS, Secretaria Municipal de Saúde Av. Prof. Henrique da Silva Fontes, 6.100, Trindade.

Documentos necessários para inscrição de entidades

- a) ata de fundação*
- b) estatuto*
- c) ata da última eleição*
- d) ofício de indicação de representante no dia da eleição
- * cópia autenticada ou apresentar original para autenticação no local.

Composição do Conselho Municipal de Saúde

Segmento gestores e prestadores de serviços:

- a) Secretaria Municipal de Saúde (Presidente nato)
- b) Secretaria Municipal de Saúde
- c) Secretaria Municipal de Assistência Social
- d) Secretaria Municipal de Educação
- e) Secretaria Municipal de Infraestrutura
- f) Secretaria de Estado da Saúde
- g) 2 entidades prestadoras de serviços e saúde complementar.

Segmento profissionais de saúde:

- a) 5 entidades sindicais e associações de profissionais de saúde
- b) 2 entidades sindicais e associações de trabalhadores em saúde do serviço público
- c) 1 instituição públicas ou privadas de ensino superior que atuem na área da saúde pública com sede em Florianópolis

Segmento usuários do Sistema Único de Saúde:

- a) 7 entidades populares
- b) 2 entidades sindicais e associações de trabalhadores
- c) 2 entidades não governamentais que atuem no atendimento a pessoas com patologias crônicas e pessoas com deficiência
- d) 1 entidade de aposentados e pensionistas
- e) 4 Conselhos Distritais de Saúde do segmento usuários

Documentos importantes

Edital disponível em http://portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/saude/cms/admin/uploads/1535061856pdf
Regulamento da eleição disponível em http://portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/saude/cms/admin/uploads/1535062065pdf
Regimento Interno disponível em http://portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/saude/cms/admin/uploads/1535062065pdf
Lei municipal nº 10.167, disponível em http://portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/saude/cms/admin/uploads/1535062065pdf



Ficha de Inscrição de Entidades

Eleição do Conselho Municipal de Saúde 2018/2021

Nome da entidade:				
			Sigla:	
E-mail:				
Endereço:				
Bairro:	CEP:		CNPJ:	
Nome do representant	e indicado:			
Concorre a vaga do segm	pento/subgrupo:			
	iento/subgrupo.			
GESTORES () entidades prestado	oras de serviços e saúde (2 vagas)		
PROFISSIONAIS				
	s e associações de profissi	onais de sa	úde (7 vagas)	
, ,	s e associações de trabalh		, ,	úblico (2 vagas)
` '	as ou privadas de ensino s		•	, ,
sede em Florianópolis ((1 vaga)			
USUÁRIOS DO SUS				
() entidades popular	es (7 vagas)			
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	s e associações de trabalh	adores (2 v	agas)	
, ,	ernamentais que atuem n	,	• ,	n patologias crônicas e
pessoas com deficiênci			•	
·	ntados e pensionistas (1 \	/aga)		
DOCUMENTOS ENTREGU	IEC			
() Ata da fundação	ie3			
() Estatuto				
() Ata da eleição a últ	tima diretoria			
•	cional de Pessoas Jurídica	15)		
' '	o do representante que pa	•	o processo de eleic	ະລິດ.
() =			o p. c c c c c c c c c c c c c c c c c c	
	Florianć	polis.	de	de 2018
 Represe	entante da Entidade	_	Conselho Munic	 cipal de Saúde
			Nome:	•
1,011161				