



## RESOLUÇÃO Nº 018/COMSADC/2021

**“Tornar Pública a Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, nos termos que menciona”**


O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE DE CAXIAS, por seu Vice-Presidente Infra assinado, Dr. Dalmir Machado, no uso de suas atribuições legais,

### RESOLVE:

**Art. 1º** - Tornar do conhecimento público, para todos os fins e efeitos, a Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Duque de Caxias, em anexo, realizada no dia 14 de Abril do ano de dois mil e vinte um, que foi aprovada sem Destaques, durante a Plenária presencial/virtual, realizada no dia 19 de Maio de 2021, no Auditório do Hospital Dr. Moacyr Rodrigues do Carmo, Duque de Caxias..

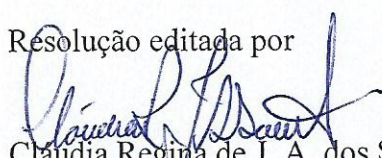
**Art. 2º** - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a partir desta data.

Duque de Caxias, 20 de Maio de 2021



Dalmir Machado  
Vice-Presidente do COMSADC

Resolução editada por

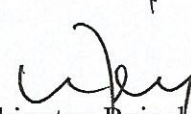


Cláudia Regina de J. A. dos Santos  
Secretária Executiva do COMSADC

### HOMOLOGO

Em cumprimento ao disposto no § 2º, do Art. 1º, da Lei nº 8.142, de 28/12/1990, homologo a Resolução nº 018/COMSADC/2021 de 20 de Maio de 2021, do Conselho Municipal de Saúde de Duque de Caxias.

Duque de Caxias, 20 de Maio de 2021



Washington Reis de Oliveira  
Prefeito/Municipal



1 Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde de Duque de Caxias - COMSADC,  
2 realizada aos **Quatorze dias do mês de Abril do ano de dois mil e vinte e um**, no Auditório do  
3 Hospital Municipal Dr. Moacyr Rodrigues do Carmo, Duque de Caxias e em Ambiente Virtual. A  
4 **gravação da Reunião online encontra-se nos arquivos do COMSADC**. Fica registrado que o  
5 Auditório apresentava as condições adequadas para a realização da reunião (uso de máscaras, álcool  
6 70% para higienização das mãos e espaço físico adequado). A reunião teve início às dezesseis horas e  
7 vinte e dois minutos com **Quórum de Treze Conselheiros (Sete Usuários, 02 Profissionais de Saúde**  
8 **e quatro Gestores/Prestadores de Serviços)** e em segunda convocação com Quórum de **Dezesseis**  
9 **Conselheiros** com direito a voto pelo rol de assinaturas, sendo **Seis Conselheiros** representando os  
10 **Gestores/Prestadores/Instituições de Ensino Superior** (três presenciais e três em ambiente virtual);  
11 **Quatro Conselheiros** Representando os Profissionais de Saúde (quatro em ambiente virtual) e **Sete**  
12 **Conselheiros** representando os Usuários (cinco presenciais e dois em ambiente virtual), de acordo com  
13 as anotações e assinaturas na lista de presença. **PAUTA: 1-) Composição da Mesa: Segmento Gestor:**  
14 **Presidente do COMSADC: Dr<sup>a</sup>. Clara Lucia C. dos Santos Carvalho; Representante Segmento**  
15 **Usuários: Conselheiro Diogo Guimarães Marinho; Segmento Profissionais de Saúde: Só tivemos**  
16 **participantes online; Segmento Usuários: Dr. Fernando Cesar de Souza Monteiro; Secretária Executiva:**  
17 **Cláudia Regina J. A. Santos; Também fez parte da mesa o Dr. Carlos Eduardo – Diretor do**  
18 **HMMRC e o Coordenador de Informática da SMSDC: Sr. Edilson Coelho, que coordenou a Vídeo**  
19 **Conferência desta Reunião, com a participação de alguns representantes que não puderam comparecer**  
20 **presencialmente, por conta do momento atual da Pandemia do COVID. 2-) Proposta Conselheiro Dr.**  
21 **Dalmir Machado** - Os Conselheiros que estiverem participando das Plenárias através de Ambiente  
22 Virtual devem escrever seu nome completo e nome da Instituição que representa e enviar no campo de  
23 “conversa” com o Coordenador da Reunião Virtual, de forma que fique registrada a sua participação e,  
24 posteriormente, repetir a informação cada vez que uma nova sala virtual tiver que iniciar – Isto se deve  
25 ao fato de que a maioria dos Conselheiros ainda não participou presencialmente das Plenárias e fica  
26 difícil o reconhecimento dos mesmos pelos representantes da mesa – **Dr. Dalmir Machado** disse que  
27 como a proposta estava bem detalhada não havia necessidade de sua fala e **a Presidente Dr<sup>a</sup>. Clara**  
28 **reportou a informação para os participantes online, dizendo que os mesmos procedessem conforme a**  
29 **proposta do Conselheiro, que foi aprovada, por consenso, pela plenária; 3-) Votação da Ata da**  
30 **Reunião Ordinária realizada no dia 17/03/2021 – A Presidente do COMSADC, Dr<sup>a</sup>. Clara,**  
31 **perguntou se algum Conselheiro teria algum destaque relativo à ata enviada com antecedência para**  
32 **todos(as). NÃO HOUVE DESTAQUES E A ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA REALIZADA NO**  
33 **DIA 17 DE MARÇO DE 2021 FOI APROVADA POR UNANIMIDADE. 4-) Cirurgia Bariátrica –**  
34 **Pauta solicitada pela Gestão da SMSDC – Esclarecimentos serão feitos para a Plenária por Especialista**  
35 **em Cirurgia Bariátrica e por representante do Secretário que irá responder sobre parte Administrativa e**  
36 **Financeira do Projeto – A Presidente do COMSADC, Dr<sup>a</sup>. Clara lembrou que o Projeto foi enviado**  
37 **para os Conselheiros por e-mail para avaliação prévia. O Dr. Allyson Hertz Lessa se apresentou para**  
38 **a Plenária, trouxe as informações para apresentação em datashow conforme a seguir: “Dr. Allyson**  
39 **Hertz Lessa - Cirurgia Geral / Aparelho Digestivo / Videolaparoscopia - CIRURGIA DE OBESIDADE:**  
40 **- Cirurgião Geral do Aparelho Digestivo e Cirurgia Bariátrica - Hospital Samaritano Barra e Vitória**  
41 **na Equipe de Cirurgia Bariátrica, com cerca de 70 cirurgias/mês; Cirurgião Geral da United Health**  
42 **Group; Faculty do IRCAD América Latina em Aparelho Digestivo Alto, Cirurgia Bariátrica, Curso de**  
43 **Cirurgia Avançada para Residentes; Cirurgia Avançada, Laparoscópica e Robótica; Cirurgia**  
44 **Digestiva Oncológica e Bariátrica. Destacou que não há Conflitos de interesse. História da Cirurgia**  
45 **Bariátrica: 2013 – American Health Association incluiu a Obesidade como doença; Posteriormente**  
46 **OMS a classificou como DOENÇA CRÔNICA; Década de 50 – primeiras cirurgias para o**  
47 **emagrecimento By-pass Jejunal (Payne); Na década de 60- primeiros trabalhos restringindo a**  
48 **capacidade gástrica Mason – Gastroplastia (1967) ; Final da década de 80 e início da década de 90 –**  
49 **Fobi e Capella; Anos 90 - avanço da Laparoscopia; Final dos anos 90 - Cirurgia Bariátrica**  
50 **Laparoscópica no Brasil e 2016 – Passa a ser autorizada pelo SUS. Quando Operar? Por que Operar?**  
51 **e Como Operar? - INDICAÇÕES: Índice de Massa Corporal (IMC), Peso e Altura - QUANDO**



52 OPERAR:  $IMC = PESO / ALTURA^2$ ;  $IMC \geq 40$  SEM COMORBIDADES e  $IMC \geq 35$  COM  
53 COMORBIDADES. POR QUE OPERAR: Astralgias; Hiperuricemia; Colesterol; Triglicérides;  
54 Refluxo; DM2; Hipertireoidismo; Coletitíase, Esteatose Hepática; Apneia Obstrutiva do sono.  
55 COMPLICAÇÕES DA OBESIDADE: Refluxo com Indicação de Cirurgia; Pedra na Vesícula, Esteatose  
56 Hepática, Hemorroida, Pancreatites Agudas de Repetição, Diabetes, Hipertensão, Colesterol Alto,  
57 Apneia do Sono, Problemas Cardíacos, Asma e Problemas Respiratórios, Osteoartrite, Hérnia de  
58 Disco, Incontinência Urinária na Mulher, Infertilidade, Disfunção Erétil, Ovários Policísticos,  
59 Hipertensão Intracraniana, Depressão. TÉCNICAS REALIZADAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA:  
60 Gastric By Pass (Gastroplastia Redutora em Y de Roux) e SLEEVE (Gastrectomia Vertical).  
61 MATERIAL PERMANENTE: SET VÍDEO (STRYKER/KARL STORZ), ÓTICA DE 30°, CABO DE  
62 FIBRA ÓTICA, CAIXA DE LAPAROSCOPIA PARA OBESIDADE E TROCATERES PERMANENTES  
63 DE 10 E 5MM. MATERIAL DESCARTÁVEL (OPME): BYPASS: - 01 TROCATER DE 12 MM, 01  
64 CÂNULA DE 12MM, 01 PINÇA DE ENERGIA(BIPOLAR), 01 GRAMPEADOR DE 45MM, 07  
65 CARGAS DO GRAMPEADOR; SLEEVE: 01 TROCATER DE 12 MM, 01 CÂNULA DE 12MM, 01  
66 PINÇA DE ENERGIA(BIPOLAR), 01 GRAMPEADOR DE 60MM, 07 CARGAS DO GRAMPEADOR.  
67 PROGRAMA DE CIRURGIA DE OBESIDADE - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR: CIRURGIÕES,  
68 CLÍNICO GERAL / CARDIOLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, PSIQUIATRA, ANESTESISTA,  
69 ENFERMEIRO, PSICÓLOGO, NUTRICIONISTA, FISIOTERAPEUTA, INSTRUMENTADOR  
70 CIRÚRGICO, ODONTÓLOGO; CONSULTAS INICIAIS 3-6 MESES; CONSULTAS COM  
71 CIRURGIÃO/PRÉ-OPERATÓRIO ; CONSULTAS PÓS-OPERATÓRIAS – 2 ANOS. APÓS 2 ANOS –  
72 ALTA COM ACOMPANHAMENTO ANUAL. PASSO 1: CONSULTAS INICIAIS (3-6 MESES):  
73 ENDOCRINOLOGISTA, NUTRICIONISTA, PSICÓLOGO. PASSO 2: CONSULTA COM O  
74 CIRURGIÃO. EXAMES DE PRÉ-OPERATÓRIO E LAUDOS: EXAMES DE SANGUE(  
75 HEMATOLOGIA, BIOQUÍMICA, HORMONAIS, ELETRÓLITOS, COAGULOGRAMA, EXAMES DE  
76 URINA (EAS + URINOCULTURA), EXAMES COMPLEMENTARES (ECO-TT, ECG, RX TORAX,  
77 EDA COM PESQUISA DE H.PYLORI, DOPPLER ARTERIAL E VENOSO DE MMII, PROVA DE  
78 FUNÇÃO RESPIRATÓRIA, POLISSONOGRAMA, SOLICITAÇÃO DE LAUDO  
79 (CLÍNICO/CARDIOLOGISTA, ODONTÓLOGO, PSICÓLOGO E NUTRICIONISTA), APÓS  
80 LIBERAÇÃO DOS EXAMES E CHECAGEM DOS LAUDOS. AGENDAR CIRURGIA. PASSO 3:  
81 CONSULTAS PÓS-OPERATÓRIAS – 2 ANOS - IMPORTANTE: MANTER O FOLLOW-UP: 1º ANO -  
82 SEGUIMENTO DE 3/3 MESES: CLÍNICO, NUTRICIONISTA, PSICÓLOGO – 3/3 MESES,  
83 CIRURGIÃO – 15º DIA, 6 MESES, 1 ANO, 2º ANO – CONSULTAS PARA 6/6 MESES, CIRURGIÃO,  
84 CLÍNICO, NUTRICIONISTA E PSICÓLOGO – 6/6 MESES. PASSO 4: CONSULTAS PÓS-  
85 OPERATÓRIAS – APÓS O 2º ANO - CONSULTA ANUAL - CIRURGIÃO, CLÍNICO,  
86 NUTRICIONISTA, PSICÓLOGO”. O DR. ALYSSIN DESTACOU: “O GRANDE PROBLEMA DA  
87 CIRURGIA DE OBESIDADE É A FALTA DE SEGUIMENTO DOS PACIENTES.”. O Dr. Allyson foi  
88 explicando cada slide da apresentação, fazendo mais alguns esclarecimentos com relação às  
89 informações prestadas relativas a cada passo desse processo(antes, durante e depois). APÓS A  
90 APRESENTAÇÃO E EXPLICAÇÕES FEITAS PELO DR. ALLYSON, OS  
91 CONSELHEIROS(AS) SE INSCREVERAM PARA DEBATE DO TEMA: **Conselheiro Dr.**  
92 **Dalmir Machado:** Parabenizou o Dr. Alysson pela apresentação e explicações feitas, pois tudo o que  
93 foi dito é muito importante para o entendimento dos Conselheiros. Disse que será mais um serviço que  
94 será prestado para a população e que no seu entender isso já deveria estar acontecendo há pelo menos 15  
95 anos, pois acredita que a maioria dos obesos tem a necessidade de emagrecer por questões de saúde e  
96 que no particular trata-se de um serviço muito caro. Disse que vai existir um processo de licitação para a  
97 compra dos materiais e lembrou que no ano de 2019 quando o tema começou a ser debatido pela  
98 Plenária do Conselho, foi feito um ofício de número 119/COMSADC/2019 com alguns questionamentos  
99 a serem respondidos ou providenciados pelo poder executivo acerca das cirurgias bariátricas, mas que o  
100 assunto acabou não indo para frente, até pela paralisação do Conselho e está retornando agora para  
101 prosseguimento. Disse que obteve a informação de que muita coisa que foi indagada no ofício já foi  
102 providenciada pela gestão e espera que diante disso, essas cirurgias possam iniciar brevemente.



Conselho Municipal de Saúde

103 Lembrou que o Conselho possui diversas Comissões e que uma delas é responsável pela  
104 fiscalização/visitas nas Unidades de Saúde próprias e conveniadas e que ele faz parte dessa Comissão  
105 como Relator e que, por isso, acha importante aprovar a realização das cirurgias no Município e  
106 destacou que se dez cirurgias forem realizadas por mês, serão pelo menos cento e vinte no ano e que em  
107 três ou quatro anos se chegará a um patamar satisfatório. Destacou que como membro da Comissão,  
108 pode garantir que ele junto com os outros dois membros farão o trabalho de fiscalizar o que está sendo  
109 feito no HMMRC com relação às cirurgias bariátricas e que a Comissão também emitirá relatórios para  
110 o Senhor Secretário de Saúde e para o Superintendente Executivo da SMSDC (Poder Executivo) e  
111 informou que o mesmo relatório também será encaminhado para o Ministério Público, como sempre foi  
112 feito, por solicitação do próprio Ministério. Destacou também que os Conselheiros que colocam seus  
113 nomes para participarem das Comissões precisam trabalhar e que não adianta se comprometer se não  
114 puder participar assiduamente. Disse que quando as fiscalizações são realizadas a Comissão relata tudo  
115 o que observa com relação ao que deve ser cumprido de imediato e o que precisa ser cumprido em longo  
116 prazo e que a Comissão retorna ao local para realizar novas fiscalizações e para verificar se as  
117 pendências encontradas e colocadas nos relatórios foram devidamente cumpridas. Disse que tem certeza  
118 que um profissional jamais vai colocar um paciente para ser operado se o mesmo não tiver as condições  
119 para tal, além do que o Profissional também não vai querer colocar em risco o seu CRM. Disse que  
120 dessa forma o Município vai atender a população que merece o carinho e o respeito de todos(as). Disse  
121 que diante de tudo o que foi dito, já antecipa o seu voto a favor da cirurgia bariátrica e que tem orgulho  
122 de dizer que o Prefeito Washington Reis tem feito muito por esta Cidade e que nenhum outro Prefeito do  
123 Estado do Rio de Janeiro fez nada comparado e que se muitas pessoas dizem que o Prefeito faz isso tudo  
124 que faz no Município por conta da política, ainda assim ele parabeniza e destaca que se todos fizessem  
125 da mesma forma, o Brasil estaria em outro patamar. **Como mais nenhum Conselheiro se inscreveu, a**  
126 **Presidente, Dr<sup>a</sup>. Clara** passou a palavra para o Dr. Carlos Eduardo, Diretor do HMMRC, onde serão  
127 realizadas as cirurgias se a proposta da gestão for aprovada pelo COMSADC e disse que o mesmo  
128 apresentaria o seu posicionamento com relação à realização das cirurgias bariátricas, enquanto Diretor  
129 do Hospital. **O Dr. Carlos Eduardo** parabenizou o Dr. Allyson pela brilhante palestra e parabenizou  
130 também o Conselheiro pela fala. Lembrou que ele foi um dos fundadores do HMMRC e destacou que  
131 quem participou de sua fundação tem um carinho imenso pelo hospital. Dr. Carlos Eduardo informou  
132 que é ortopedista do HMMRC desde a fundação. Disse que os pacientes obesos necessitam de carinho,  
133 de Psicólogo e muitas vezes até de Psiquiatra, pois trata-se de uma doença, e que isso está na literatura, e  
134 pediu para lhe corrigirem se dissesse algo que não estivesse correto. Destacou que se obesidade é uma  
135 doença que é preciso tratar e que o HMMRC tem a possibilidade de ajudar os pacientes obesos e que  
136 passando a pandemia o hospital poderá ajudar muito mais aos pacientes, mais do que está sendo feito  
137 hoje e também aos pacientes obesos. Parabenizou ao Conselho por entender e “brigar” por essas pessoas  
138 e que ele precisava externar sua felicidade de estar num hospital municipal que oferece tudo isso para a  
139 população, não só de Duque de Caxias, mas também do Rio de Janeiro inteiro. Lembrou que há dezoito  
140 anos não se falava de ressonância e tomografia em sistema público de saúde e que hoje o HMMRC tem  
141 esses exames e muitos outros exames/procedimentos como: ultrassom, dopler, endoscopia digestiva alta,  
142 colonoscopia e vai ter cirurgia bariátrica. Disse que como ortopedista está fazendo as próteses de joelho  
143 e quadril que estão na fila há nove/dez anos, esperando por uma cirurgia no INTO e quando ele fala para  
144 os pacientes que vai operá-los na semana seguinte, eles choram na sua frente agradecidos e que isso não  
145 tem preço, que é o melhor pagamento que um profissional pode receber. Disse que está muito feliz em  
146 poder proporcionar isso, agradecendo primeiramente a Deus e depois ao Prefeito Washington Reis e  
147 também aos brilhantes profissionais que a família HMMRC tem e, espera que o Dr. Allyson ou outro  
148 médico venha a somar com a equipe do hospital e dessa forma poder ajudar mais ainda a população de  
149 Duque de Caxias e do Rio de Janeiro. **A Presidente do COMSADC, Dr<sup>a</sup>. Clara** perguntou se algum  
150 dos(as) Conselheiros(as) participantes da sala virtual gostaria de fazer alguma pergunta a respeito das  
151 Cirurgias Bariátricas e como não houve mais pronunciamentos, **A PRESIDENTE COLOCOU EM**  
152 **VOTAÇÃO A PROPOSTA DA GESTÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E**  
153 **DEFESA CIVIL DE DUQUE DE CAXIAS, CONFORME APRESENTADA PELO DR.**



154 **ALYSSON, PARA A REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIÁTRICAS NO HOSPITAL**  
155 **MUNICIPAL DR. MOACYR RODRIGUES DO CARMO, QUE FOI APROVADA POR**  
156 **UNANIMIDADE. 5-) Esclarecimentos sobre critérios para vacinação - Covid-19** – pauta solicitada  
157 pela Conselheira Evanderlina da Instituição Afro-cultural Ojuobá Axé (Pauta adiada do mês anterior  
158 conforme registro em ata) – **A Conselheira Evanderlina** disse que é uma honra enorme participar deste  
159 Conselho e destacou que é um dos Conselhos mais importantes do Município, pois trata da saúde e da  
160 vida. Parabenizou com relação à aprovação para a realização das Cirurgias Bariátricas, ressaltando que é  
161 mais uma conquista para a Saúde de Duque de Caxias. Destacou também que Duque de Caxias abraça  
162 tudo e a todos e a compreensão das pessoas muitas vezes fica confusa e dizem que tudo só se consegue  
163 em Duque de Caxias. Lembrou que há mais de quarenta anos morou em São João de Meriti e as pessoas  
164 diziam para que ela, quando precisava de alguma coisa, que fosse para Duque de Caxias, dizendo que  
165 nesse Município tudo se resolvia. Destacou que a população tem a sorte de ter um Gestor que está  
166 preocupado com a Saúde, que é um direito do cidadão e dever do Governo. Disse que todos sabem que  
167 nem sempre é assim, pois existem pessoas que estão no Governo e fazem acontecer e outras não. Disse  
168 que sua fala é com relação à vacinação e tem um informe a fazer e vai aproveitar para fazer as duas  
169 falas. Disse que sua instituição atende no Centenário e uma das pessoas que trabalha recolhendo o lixo  
170 foi até ela com um pedido, sabendo que a mesma também é Conselheira de Saúde e ela ficou de  
171 verificar assim que fosse possível. O pedido foi de priorizar os profissionais que recolhem o lixo no  
172 Município para receber a vacina. A Conselheira alegou que os profissionais não usam máscara, não  
173 usam luvas e que segundo informações, estão acontecendo muitas mortes entre eles, relacionadas à  
174 COVID. Disse que enquanto sociedade civil é papel dos Conselheiros contribuir, levando as  
175 informações para a população para que aconteça a vacinação da melhor forma possível. Disse que no  
176 seu entender a vacinação já avançou muito no Município, pois descentralizou para os bairros e está  
177 funcionando muito bem e agora a saúde vai melhorar mais ainda com a realização das cirurgias  
178 bariátricas. Disse que é bom que todos saibam que mais uma vez, virão muitos pacientes de outros  
179 locais para o Município, com essa boa notícia. Com relação ao seu informe, disse que a Instituição  
180 Afro-cultural Ojuobá Axé atende a quarenta anos no Centenário e atende uma população extremamente  
181 carente e de grande violência e a Instituição trabalha ajudando aquela comunidade, com cestas básicas,  
182 botijões de gás, etc. Disse que muitas crianças estão se voltando para as drogas até pelo fato do  
183 distanciamento social e está tudo muito complicado. Disse que a Instituição não tem nenhum tipo de  
184 patrocínio, mas aceita doações de quem puder ajudar com cestas básicas. Informou que a Instituição fez  
185 uma parceria com uma clínica social que está colaborando fazendo avaliações psicopedagógicas e  
186 trabalha com as crianças com déficit de atenção e Autismo e outra parte trabalha com quem teve AVC  
187 ou que tem Alzheimer. Disse que o Alex que estava online trabalha na Instituição e destacou que esses  
188 serviços não são cobrados e entende que é de grande contribuição para a população, pois tem uma  
189 equipe de profissionais muito bons e deixou à disposição se alguma outra Instituição precisar  
190 encaminhar algum paciente. Informou que a Clínica fica no Bairro 25 de Agosto. Disse que encerra sua  
191 fala dizendo que é preciso que todos tenham muita gratidão a Deus pelo que existe no Município, como  
192 Hospital do Olho, Clínica de Audiologia e que agora vem a Bariátrica e que está saindo dessa reunião  
193 com o coração muito feliz por mais essa conquista da gestão. **A Presidente, Dr<sup>a</sup>. Clara informou que a**  
194 **Dr<sup>a</sup>. Sandra Victória** já estava online para responder sobre a vacina e pediu que a Conselheira  
195 Evanderlina repetisse a sua pergunta para que a Dr<sup>a</sup>. Sandra pudesse responder. **A Conselheira**  
196 **Evanderlina** perguntou se seria possível que os Profissionais que recolhem o lixo em Duque de Caxias  
197 sejam colocados na programação para a vacina do COVID, pois estão totalmente vulneráveis por não  
198 utilizarem máscaras e luvas e ainda pelo perigo de estarem com a “cara” diretamente no lixo, de todo  
199 tipo, até pelo fato de que a maioria das pessoas não tem a cultura ou não sabem separar o lixo. **A Dr<sup>a</sup>.**  
200 **Sandra Victória** estava em ambiente virtual e apresentou a nova Diretora do Departamento de  
201 Vigilância em Saúde, Dr<sup>a</sup>. Tatiane, que também estava junto com ela em ambiente virtual na SMSDC.  
202 Dr<sup>a</sup>. Sandra informou que a quantidade de vacina que chega ao Município é pouca e os grupos  
203 prioritários é que estão sendo vacinados, que são os trabalhadores de saúde, inclusive os profissionais de  
204 limpeza e também os idosos e que nesse momento está na faixa de sessenta anos ou mais e destacou que



• Conselho Municipal de Saúde

205 os profissionais que a Conselheira mencionou que trabalham com reciclagem, precisam usar os EPIs,  
206 que são os equipamentos de proteção individual, que inclui as máscaras e que o responsável por fornecer  
207 esses equipamentos são os seus empregadores e essas pessoas podem ser vacinadas se estiverem nessa  
208 faixa etária de sessenta anos ou mais e que em breve a SMS vai vacinar também as pessoas que possuem  
209 comorbidades como hipertensão e diabetes e que provavelmente em maio iniciará, mas esse grupo de  
210 pessoas não se inclui por conta da profissão. **A Dr<sup>a</sup>. Clara** disse que resumindo o que explicou a Dr<sup>a</sup>.  
211 Sandra, não é possível burlar a questão dos grupos prioritários citados pela Diretora e que como a  
212 quantidade de vacinas que chega ao Município é pouca, não tem como proporcionar vacinas a esse  
213 grupo de trabalho e que nesse momento o necessário para esses profissionais é o uso de EPIs. **O**  
214 **Conselheiro Dr. Fernando** disse que acredita que nesse caso, cabe fazer fiscalização e denunciar essas  
215 empresas que não fornecem EPIs. Disse que o Município tem o dever de fiscalizar o prestador de  
216 serviço e a obrigação de qualquer empregador de fornecer o material e a indumentária necessária para  
217 prestar o serviço e, enquanto Conselheiros, todos precisam fiscalizar e denunciar ao Prefeito, Ministério  
218 Público e se necessário trazer o problema para a Plenária. **O Conselheiro Dr. Dalmir Machado** disse  
219 que diante da informação brilhante trazida pela Conselheira Evanderlina e da fala do Conselheiro  
220 Fernando, que sua opinião é que o Conselho encaminhe ofício para a empresa, comunicando sobre a  
221 falta dos EPIs e também ao Secretário de Serviços Públicos para que ele tome providências junto às  
222 empresas e disse que na semana seguinte irá na sala do Conselho para ajudar a Secretária a elaborar o  
223 documento. **O Conselheiro Dr. Fernando** complementou que pode ser feito o ofício solicitando  
224 esclarecimentos e providências, mas é preciso ficar claro para as empresas que a legislação obriga que  
225 as mesmas apresentem a distribuição dos equipamentos de acordo com os protocolos dos EPIs. **A**  
226 **Conselheira Evanderlina** pediu para esclarecer mais uma vez que os profissionais a que se referiu  
227 quando fez sua fala, são aqueles que recolhem o lixo nas portas e que não utilizam os equipamentos de  
228 proteção, como luvas, máscaras, etc. **O Conselheiro Dr. Jorge** se reportou ainda para a Dr<sup>a</sup>. Sandra  
229 Victória e disse que ele e outros Conselheiros da OAB foram abordados por pessoas na rua, pedindo  
230 informações sobre a vacinação, visto que tomaram a primeira dose e a segunda dose estava marcada  
231 para o dia 13 de Abril e as pessoas foram aos locais para receberem a segunda dose e não teve vacinação  
232 para esse grupo, mesmo estando agendada. Disse que foram feitas algumas publicações através dos  
233 meios de comunicação, mas não ficou clara a situação do atraso. Perguntou qual será o procedimento da  
234 SMS com relação ao calendário de vacinação para os grupos de pessoas que estavam agendadas para os  
235 dias 13 de abril, 14 de abril, etc. e destacou que é preciso lembrar que existe uma validade entre a  
236 primeira e a segunda dose, de aproximadamente 20 dias. **A Dr<sup>a</sup>. Tatiane, Diretora do DVS**, respondeu  
237 que a Secretaria de Saúde estava trabalhando com o intervalo de vinte e um dias entre a primeira e a  
238 segunda dose, mas esclareceu que pela bula da vacina o intervalo é de até vinte e oito dias. Disse que  
239 nessa semana, especificamente, o Estado enviou apenas a remessa da vacina Aztrazeneca e não chegou  
240 nenhuma dose da Coronavac e que diante disso o calendário foi remanejado para a semana que vem, não  
241 sendo suspenso e sim adiado e frisou que a aplicação das vacinas continuam dentro do prazo  
242 estabelecido pela bula da vacina e também pelas normas do Ministério da Saúde. Disse que todo mundo  
243 que se vacinou com a primeira dose serão reagendados para receber a segunda dose. Disse que o Estado  
244 prometeu o envio de uma remessa ainda esta semana e tão logo o Estado informe a data que a remessa  
245 chegará, o calendário de vacinação será retomado, sendo priorizada a segunda dose e pediu que a  
246 população fique tranqüila, pois ninguém vai correr o risco de ficar sem a segunda dose da vacina. Pediu  
247 desculpas pelo contratempo, que não foi a intenção e explicou que isso não é da gerência do  
248 Departamento de Vigilância em Saúde, que apenas recebe as doses enviadas pelo Ministério e pelo  
249 Estado. **O Conselheiro Dr. Fernando** disse que a Dr<sup>a</sup>. Tatiane fez os esclarecimentos, mas no seu  
250 entender o ponto principal com relação ao que o Dr. Jorge abordou, é com relação a informação para a  
251 população no tempo apropriado, já que em tempo de pandemia muitas pessoas estão desempregadas e  
252 gastam dinheiro de passagem para comparecer ao local da vacina e não consegue se vacinar. Disse que  
253 presenciou uma situação dessas e a pessoa teve que se deslocar para outro local para conseguir se  
254 vacinar. Perguntou de que forma a informação pode chegar com mais antecedência para a população,  
255 para evitar esse tipo de dificuldade. **A Dr<sup>a</sup>. Tatiane** disse pediu desculpas para a população e que as



256 informações foram enviadas no domingo para a Secretaria de Comunicação avisar para a imprensa, mas  
257 houve um imprevisto dentro da Secretaria de Comunicação e destacou também que a Secretaria de  
258 Saúde estava aguardando orientações por parte do Prefeito, sendo que a Assessoria de Comunicação  
259 teve alguma intercorrência e não conseguiu enviar as informações ao público com mais antecedência.  
260 Destacou que todas as informações relativas à vacina sempre são colocadas com antecedência nas redes  
261 sociais e rádios comunitárias através da Assessoria de Comunicação, porém devido às intercorrências  
262 não foram colocadas com um tempo maior, embora tivessem de posse das informações enviadas pela  
263 SMSDC. A Dr<sup>a</sup>. Tatiane, mais uma vez pediu desculpas para a população pelo ocorrido. **6-) Relatório**  
264 **Anual de Gestão de 2020 (RAG 2020)** – Pauta encaminhada pelo Departamento de Planejamento,  
265 Orçamento e Investimento da SMSDC – (Obs.: O RAG 2020 foi enviado com antecedência para  
266 apreciação) – **O Sr. Hélio Gouvea, Diretor do Departamento de Planejamento da SMS** explicou que  
267 o Relatório de Gestão é um instrumento de gestão que apresenta os resultados alcançados na execução  
268 do Plano Anual de Saúde (PAS) e que foi enviado para os Conselheiros para a devida apreciação e  
269 destacou que é necessária a aprovação do Conselho para seguir os trâmites. **A Presidente, Dr<sup>a</sup>. Clara**  
270 **perguntou se algum Conselheiro teria dúvidas ou perguntas a fazer ao Diretor Helio, já que os**  
271 **Conselheiros receberam o Relatório antecipadamente para apreciação. Não houve pronunciamentos e O**  
272 **RELATÓRIO DE GESTÃO DE 2020 (RAG 2020) DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
273 **E DEFESA CIVIL DE DUQUE DE CAXIAS FOI COLOCADO EM VOTAÇÃO SENDO**  
274 **APROVADO POR UNANIMIDADE. 7-) Inclusão de mais um membro para a Comissão de**  
275 **Garantia de Direito à Saúde**(A Comissão atual possui três membros) – Pauta solicitada pelo  
276 Conselheiro Dr. Dalmir Machado que indica o nome do Conselheiro Dr. Fernando Cesar S. Monteiro –  
277 **O DR. DALMIR MACHADO DISSE QUE ESTA COMISSÃO ESTÁ PRECISANDO DE MAIS**  
278 **UM MÊMBRO PARA COMEÇAR A TRABALHAR E INDICOU O NOME DO**  
279 **CONSELHEIRO FERNANDO, QUE FOI APROVADO POR UNANIMIDADE. 8-) Informes**  
280 **gerais: A Secretária Executiva Cláudia** pediu para registrar que alguns Conselheiros estavam com  
281 dificuldade para entrar na sala virtual do Zoom, mas que diante das tentativas e conversas no grupo de  
282 WhatsApp a Plenária compreendeu que esse pequeno grupo não ficaria com falta, mesmo não  
283 conseguindo se manter o tempo todo online. A reunião foi encerrada às Dezessete horas e trinta e seis  
284 minutos. Eu, Cláudia Regina de Jesus A. dos Santos, Secretária Executiva do COMSADC, redigi e  
285 lavrei a presente ata, para que após aprovada venha a surtir seus efeitos legais. Duque de Caxias, 14 de  
286 Abril de 2021. (a) Cláudia Regina de Jesus Almeida dos Santos – Secretária Executiva do COMSADC;  
287 (a) Dr. Dalmir Machado – Vice-Presidente do COMSADC.

Cláudia Regina J. A. Santos  
Secretária Executiva do COMSADC

Dr. Dalmir Machado  
Vice-Presidente do COMSADC



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS  
 CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



04/04/2021

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE DE CAXIAS - COMSADC		LISTA DE PRESENÇA DOS CONSELHEIROS	REPRESENTANTES GESTORES/PRESTADORES/ UNIVERSIDADES
		LOCAL: Auditório do Hospital Municipal Dr. Moacyr Rodrigues do Carmo e Ambiente Virtual	DATA: 14 / 04 / 2021
NOME:	REPRESENTAÇÃO	T/S	ASSINATURA
1	Antônio Manoel de Oliveira	Gestão SMSDC	T
	Flavia Alves da Costa	Gestão SMSDC	S
2	Clara Lucia Correa dos Santos Carvalho	Gestão SMSDC	T
	Marta Correa Costa	Gestão SMSDC	S
3	Célia de Fátima Guerra	Gestão SMSDC	T
	Edgar Jacinto Vieira Neto	Gestão SMSDC	S
4	Diogo Guimarães Marinho	Gestão SMSDC	T
	Karen Dantas Almeida da Cunha	Gestão SMSDC	S
5	Marcelo de Vasconcelos Mathias	Prestador de Serviços SASE	T
		Prestador de Serviços SASE	S
6	Joselito Santos de Andrade Filho	Prestador de Serviços SASE	T
		Prestador de Serviços SASE	S
7	Carlos Eduardo Guedes da Costa	UNIVERSIDADE ESTACIO DE SÁ	T
	Gabriella de Oliveira Lopes	UNIVERSIDADE ESTACIO DE SÁ	S
8	AGUARDANDO SUBSTITUIÇÃO	UNIVERSIDADE ESTACIO DE SÁ	T
	AGUARDANDO SUBSTITUIÇÃO	UNIVERSIDADE ESTACIO DE SÁ	S

JUSTIFICADO POR 2021





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



02 + 02 = 04

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE DE CAXIAS - COMSADC		LISTA DE PRESENÇA DOS CONSELHEIROS	REPRESENTANTES PROFISSIONAIS DE SAÚDE	
		LOCAL: Auditório do Hospital Municipal Dr. Moacyr Rodrigues do Carmo e Ambiente Virtual	DATA: 14 / 04 / 2021	
NOME:		REPRESENTAÇÃO	T/S	ASSINATURA
1	Érica Cristina de Mello Pinto	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	Online
	Aline Brasil de Freitas Marinho		S	On line
2	Christiane Lima Luna de Bacellar	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	
	Cynthia Luna de Bacellar		S	
3	Camila Lopes Cabral	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	
	Tássia de Castro Pereira		S	
4	AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	
	AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO		S	
5	Stephanie Moura Barbosa	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	On line
	Cristiane Santos de Jesus		S	teve dificuldade montar na sala virtual
6	Andréa Rodrigues Ribeiro	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	teve dificuldade montar na sala virtual
	Evellyn Christine Silva		S	On line entrou um pouco depois
7	Alessandro de Deus Mello	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	
	Giuseppe Sperandio Martins		S	
8	Simone Macedo Pereira	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA	T	On line entrou um pouco depois
	Luciana Roberta Silveira da Silva		S	



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE DE CAXIAS - COMSADC		LISTA DE PRESEÇA DOS CONSELHEIROS	REPRESENTANTES USUÁRIOS	
		LOCAL: Auditório do Hospital Municipal Dr. Moacyr Rodrigues do Carmo e Ambiente Virtual	DATA: 14/04/2021	
NOME:	REPRESENTAÇÃO	T/S	ASSINATURA	
1	Jorge Mendelzon dos Santos Macieira	Ordem dos Advogados do Brasil - OABDC	T S	
2	Dalmir Machado	Ordem dos Advogados do Brasil - OABDC	T S	
3	Livia Fingola da Silva Valle Gonçalves	Ordem dos Advogados do Brasil - OABDC	T S	On line
4	Fernando Cesar de Souza Monteiro	Ordem dos Advogados do Brasil - OABDC	T S	
5	Rafael Ferreira de Aguiar	Ordem dos Advogados do Brasil - OABDC	T S	FALTA
6	Florivado Julio Guimarães Layo Soares Verdan Farias	Instituição Afro Cultural Ojuobá Axé	T S	FALTA
7	Evanderlina Marciana Julio Guimarães Débora Rosário dos Santos	Instituição Afro Cultural Ojuobá Axé	T S	
8	Alex da Silva Cardoso Eduardo Marcelo de Jesus Lucas	Instituição Afro Cultural Ojuobá Axé	T S	On line On line
9	AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO	Grupo Pluralidade e Diversidade	T S	
10	AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO	Grupo Pluralidade e Diversidade	T S	
11	Crislaine Alves Gomes Bruna Belarmino Gonçalves	Casa Abrigo Betel	T S	



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE DE CAXIAS  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



12	<i>Douglas dos Santos Brasil</i>	Casa Abrigo Betel	T	<i>Justificativa (vai manter o nome)</i>
	<i>Tainá Cristina Clemente Marinho</i>		S	
13	<b>AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO</b>	Obra de Recuperação e Assistência Social Getsêmani	T	<i>— x —</i>
	<b>AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO</b>		S	<i>— x —</i>
14	<b>AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO</b>	Obra de Recuperação e Assistência Social Getsêmani	T	<i>— x —</i>
	<b>AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO</b>		S	<i>— x —</i>
15	<b>AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO</b>	Sistema de Ensino Loide Martha	T	<i>— x —</i>
	<b>AGURADANDO SUBSTITUIÇÃO</b>		S	<i>— x —</i>
16	<i>Thais Martins de Lima Pereira</i>	Sistema de Ensino Loide Martha	T	<i>FALTA</i>
	<i>Mônica Vaz Fonseca Trajano</i>		S	