



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA
Secretaria Municipal de Saúde
Conselho Municipal de Saúde

1 **Ata elaborada conforme gravação em Mídia da Reunião Ordinária do Conselho**
2 **Municipal de Saúde de Araruama, realizada às 18:00 do dia 30 de maio de 2022, na**
3 **sala do Conselho Municipal de Saúde e por sistema de videoconferência (aplicativo**
4 **Zoom), para deliberarem sobre: 1 – Verificação de presença e existência de**
5 **“quórum” qualificado para a instalação do Colegiado Pleno; 2 – Leitura e aprovação**
6 **das Atas anteriores; 3 – Despacho E expediente; 4 – ORDEM DO DIA: 4.1**
7 **Recomendação do CNS sobre a saúde nutricional e alimentar de Araruama**
8 **(SISVAN); 4.2 - Relatório da Comissão de Fiscalização do dia 05 de maio de 2022; 4.3**
9 **- Nomeação do conselheiro Fábio Sant’Anna Magalhaes para Comissão de Ética;4.4 -**
10 **Troca da titularidade do Conselho Regional de Nutrição – CRN; 4.5 - Troca da**
11 **titularidade da Ordem dos Advogados do Brasil – OAB. 5 – ASSUNTOS GERAIS.1 –**
12 **Verificação de presença e existência de “quórum” qualificado para a instalação do**
13 **Colegiado Pleno: A presidente do conselho convoca os membros da comissão executiva**
14 **para que autorizem o início da reunião com a totalização de 10 (dez) conselheiros**
15 **presentes e assim, foi sugerido uma inversão de pauta, pois tivemos presente para a**
16 **participação os convidados da Associação de Moradores e Amigos do Loteamento**
17 **Santo Antonio – (AMASANT) , para os esclarecimentos, sobre a desativação dos leitos**
18 **do HMPASC (Hospital Municipal de São Vicente de Paula). Então, foi feito a**
19 **apresentação dos membros do Conselho Municipal de Saúde, com suas**
20 **representatividades de usuários e profissionais de saúde; Marcia, fisioterapeuta**
21 **representante do (CREFITO) e terapia ocupacional , sendo profissional de saúde e como**
22 **representante do Estado do Rio de Janeiro no conselho municipal de saúde de Araruama;**
23 **Fábio, representante da (APAE,) Associação de Pais e Amigos dos Exepcionais; Sílvia ,**
24 **representante da (OAB) – Araruama – como usuários, sendo a sua primeira participação**
25 **como presidente da Comissão de Saúde; Gláucia, nutricionista representando o Conselho**
26 **Regional de Nutrição (CRN), como titular e comunicou que ocorrerá a troca titularidade e**
27 **informou que tem uma parceria entre o titular e suplente que é total. E, que são**
28 **sempre presentes e estão representando o (PAT), e principalmente o povo; Leonardo,**
29 **representando a ação social (M.I.F) Ministério Ide Frutificai como usuário; Armando Macedo,**
30 **Igreja Paroquia São Sebastião como usuário; Lucia , sindicato (SSMA); Sr. Geraldo,**
31 **iniciando-se a reunião plenária e se apresenta como representante do (CREF1) Conselho**
32 **Regional de Educação Física e dando prosseguimento em pauta para informar a respeito**
33 **do assunto. A presidente Lucia, pergunta eles a respeito se tentariam por meios judicial.**
34 **Dando continuidade... ele respondem que não e optaram por meio do diálogo. Que por**
35 **parte do governo municipal. Não se oferecem e não se dão. E, até agora nada, vamos nos**
36 **persistir pelo diálogo. Foram até convidados para participarem da reunião, mas e se quer**
37 **nem enviaram um representante para participação ou mesmo, nem por pior das**
38 **hipóteses um comunicado por escrito o justificado o injustificado. Então, no caso o**
39 **governo municipal é por iniciativa nossa. Porque para se ter acesso; a porta fica fechada e**
40 **não temos facilidade ao a acesso da equipe gestora em que temos. Lucia é do sindicato e**
41 **sabe. Com a palavra a presidente informou que pediu a secretaria que nos informássemos**
42 **o que estaria ocorrendo e como ficaria funcionado. E , até que eles enviaram o**
43 **documento, um ofício á respeito do funcionamento e que estaria funcionando em 24**
44 **horas. Logo, a comissão executiva se reuniu para analisar e dar os devidos**
45 **prosseguimentos. A presidente, pede: Que gostaria que vocês que residem no distrito**
46 **passassem acompanhar e manter sempre informados um pouco mais... Porque a**
47 **comissão de fiscalização é que tem que acompanhar mais de perto e verificar se tem**
48 **médico ou falta de estrutura que foi proposta e falada e levamos a possibilidade de uma**
49 **mudança que pretende daqui para frente. Já que a população quer mesmo é que voltem**
50 **o Hospital. E, como o conselho possa vir ajudar e fazer em relação. O Sr. Geraldo, vem**
51 **explicar se o membros do conselho conhecem um pouco da estrutura do Hospital São**
52 **Vicente, foi um hospital que não foi construído por governo nenhum e sim pela**
53 **comunidade. Sílvia, sabe disso: Eu habitei no município ná época quem era prefeito do**



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA
Secretaria Municipal de Saúde
Conselho Municipal de Saúde

54 município na sua terceira gestão o Dr. Renato Vasoncelos Lessa, prefeito que voltou a
55 funcionar. Só que o hospital foi construído década antes e tem uma história longa, sofreu
56 saqueamento e quando foi passado para o governo municipal da época sim, onde o
57 governo municipal estruturou e passou a funcionar e vinha funcionando ultimamente nos
58 últimos anos precariamente por conta do sucateamento e falta de planejamento, mas vinha
59 funcionando há 27 anos. Então, ele é o maior orgulho de São Vicente. Ocorre ao longo
60 dos anos dos serviços que foram acrescentados, sim. O prédio foi ampliado, sim. Houve
61 melhorias significativas em relação a sua condição inicial. Com a palavra a Presidente
62 Lúcia, questiona se sabe quando passou para o Município. Em resposta, diz-se que foi
63 construído, foi equipado, mas não entrou em funcionamento. Com a palavra a Presidente
64 questiona se foi no Governo de Altevir ou antes. Em resposta, começou no SUS no final da
65 década de 50/60. Tem informações de que doações foram feitas por esposas de oficiais da
66 Marinha Americana em Porta Aviões, se juntaram e fizeram vaquinhas para comprar todo
67 equipamento do hospital, o equipamento foi saqueado levados equipamentos para outros
68 hospitais, outros municípios, São Silvestre, em hospitais de São Pedro da Aldeia, Cabo
69 Frio. Não havia chegado ainda no município. Tudo na década 60/70. Em determinado
70 momento que virou até processo judicial. Uma das pessoas que fizeram uma contribuição
71 significativa nessa construção, se achou no direito de recuperar, vendo o prédio
72 abandonado, sem ninguém fazer nada, dentro de uma colina, dentro de uma fazenda no
73 Loteamento Nova São Vicente, falou que iria recuperar, já que não faziam nada no
74 hospital, o Sr. Clóvis Macedo, entrou na justiça e ganhou na justiça a posse do prédio.
75 Posteriormente, o governo municipal recuperou isso, até que na gestão de Dr. Renato
76 (1983/1988), colocou o hospital para funcionar. E naquela época, na Prefeitura, não existia
77 Fundo Nacional de Saúde. Existia Fundo de Participação dos Municípios, que era “uma
78 merrequinha” o que vinha para a cidade. Então o prédio foi feito com recursos próprios. Eu,
79 que estava na época na Secretaria de Saúde, a gente tem planos de parto para colocar ali
80 para funcionar. Ao longo dos anos foi tendo serviço de fisioterapia, isolamento de doenças
81 infecto-contagiosas e uma série de outros serviços; cirurgias, maternidade, trauma.
82 Naquela época da organização do hospital de São Vicente, nós tínhamos duas casas de
83 saúde em Araruama e funcionando a todo vapor. As únicas cirurgias que não eram
84 realizadas no município, eram as cardiovasculares, porque até as neurocirurgias eram
85 realizadas aqui, pois todos sabem que o ator Flávio Silvano, foi operado aqui, pelo Dr. Luiz
86 Carlos, Recebíamos pacientes aqui vindos, inclusive, de outras cidades. Cansei de receber
87 aqui pacientes vindos de helicóptero, na Casa de Caridade. Foi divulgado essa semana
88 que foi feito quatro cirurgias em uma semana; enquanto fazíamos seis cirurgias em um dia
89 na Casa de Caridade e Hospital São Silvestre (em cada unidade). Ofertas de leitos de
90 clínica médica, chegávamos a quase cem, hoje temos disponibilizados dezesseis leitos.
91 Seriam vinte e quatro leitos, mas os outros oito estão servindo de cama de descanso para
92 médicos. Estamos falando apenas de clínica médica; pediatria é separado. Acredita-se que
93 um dos argumentos deles tirarem a cirurgia eletiva do Hospital de São Vicente é que eles
94 centralizavam as cirurgias apenas dois dias da semana. Mais a pergunta é: Eles
95 centralizavam as cirurgias dois dias na semana por que a oferta é maior do que a procura?
96 Ou existe uma procura reprimida que não aparece nas estatísticas? Se formos levantar o
97 acervo de pedidos de cirurgias eletivas, vamos encontrar vários pedidos fazendo
98 aniversários. Cirurgias, por exemplo, de neoplasias benignas, que com o tempo se tornam
99 malignas. Temos em suma, hoje, problemas de gestão. De recursos não temos, pois
100 ouvimos o governador falar que Araruama está com recursos em dia, ouvimos falar numa
101 rádio de maior audiência do Rio de Janeiro, FM O Dia. Então, temos hoje um problema de
102 gestão. Existe uma demanda reprimida, existem pedidos represados. Nós temos estrutura
103 física invejável. Não sabe-se ultimamente, mas em São Vicente tínhamos pacientes de
104 Iguaba Grande, de Silva Jardim, de Cabo Frio, porque a parte do segundo distrito de Cabo
105 Frio, na divisa, exercem muito mais influência do que em Cabo Frio, sobre essa região de
106 São Vicente. Então, não encontra-se justificativa para retirar de uma unidade de saúde um



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA
Secretaria Municipal de Saúde
Conselho Municipal de Saúde

107 peso histórico que tem, os serviços prestados que tem ao longo desses quase quarenta
108 anos. Dizem que “JP” tem mais recursos. Se tem mais recursos, como uma unidade de
109 saúde como essa não tem uma **UTI Neo-natal**?! Que recursos são esses que tem o JP se
110 não temos UTIs para atender a população? Nós temos umas dez **UTIs** fechadas e o
111 município não tem um leito de **UTI**. Se precisar, tem que entrar na fila para aguardar
112 transferência para outro município. Semana passada uma pessoa teve que entrar na
113 justiça para conseguir uma transferência, depois de ter ficado uma semana internado na
114 **UPA**, onde o prazo são 48h. Isso, um paciente de Clínica Médica. Com a palavra a
115 Presidente Lúcia questiona que o **SISREG** também é um grande problema. Quando o
116 **SISREG** libera a vaga, o paciente vai para qualquer lugar do Rio de Janeiro, Em
117 prosseguimento, o Sr. Geraldo, relata que ficou acordado, um “acordo de cavalheiros”, de
118 que ficaria com a gestão da Secretaria de Estado. Mais se temos condições no município
119 de oferecer esse serviço, e tem condições de oferecer, e todos sabem que o grande
120 financiador de todo o serviço de saúde, O nascimento do **SUS**, desde o “embrião”, primeiro
121 com as Ações Integradas de Saúde Pública, depois transformamos em **SUDS** e depois se
122 transformou em **SUS**. Participando de todo esse processo. Naquela época, quando o
123 município começou a receber do Governo Federal, quase não estava no boletim de serviço
124 o “aperto de mão”. Da agulha ao fio cirúrgico., tudo era pago pelo Governo Federal, a
125 Prefeitura não pagava nada. Sabemos que o grande financiador do serviço de saúde
126 pública, o sistema SUS é o Governo Federal. Além do que vem nos últimos quatro meses
127 (janeiro à abril), o que vem dos Royalties, a parte da partilha é verba carimbada: 75% da
128 Secretaria de Educação e 25% da saúde, não podendo gastar em outra coisa que não seja
129 saúde. A cidade tem hoje 133 mil habitantes, disponibilizamos menos de 20% que
130 disponibilizava há 35 anos. Com a palavra Sr. Fábio, questiona se em algum momento, em
131 outro governo já foi tentado o direito de fazer alguma tratativa para que houvesse vagas de
132 **UTI** no município?! Em resposta, acredita-se que sim, mas em função do alto custo de um
133 tratamento intensivo, envolve tantas coisas, como o profissional mais valorizado, não tinha.
134 Mais hoje temos por conta do repasse, do período da COVID, um dinheiro extra, além do
135 **FPM**, **FNS**, um adicional, mais os Royalties, tanto que montou o hospital da COVID. Se
136 temos hoje 10 leitos ali, e podemos chegar a 15 leitos; tem mais equipamentos lá dentro. O
137 que falta é profissional. Se falta profissional, contrata. O mais difícil é juntar todos os
138 equipamentos e montar uma Unidade Intensiva; profissional se contrata e o município pode
139 fazer isso, nem que seja a título emergencial. Justificaram que o Hospital de São Vicente
140 tem atendimento de emergência, Clínica Médica e Pediatria. Pode ser que tenha lá um
141 Clínico Geral, um Pediatra e dois estagiários. Mais qual é a configuração de um
142 atendimento de emergência de baixa complexidade? 1º) O exame clínico, o médico tem
143 que fazer um exame inicial, o que ele visualiza e supõe. Precisa de exames auxiliares,
144 análises clínicas e patológicas; ele precisa ver sangue, precisa de exame por imagem, no
145 mínimo um Raio X, precisa **ECG**, coisas básicas, de baixa complexidade. Isso custa uma
146 “merreca” de dinheiro em relação ao orçamento do município. Como um médico chega à
147 um diagnóstico conclusivo, se ele contar apenas com a sua dedução. São coisas mínimas e
148 você não tem. Então, é falso você dizer que está disponibilizando um atendimento de
149 emergência 24h. Ao retornar aos leitos, não vai retornar leito de internação; vai retornar
150 cama de albergue. Você tem os leitos lá, médicos e não da suporte de equipamentos para
151 que ele possa resolver situação de emergência. É injusto, desumano, uma pessoa estar
152 internada, ter que colher exame de sangue, trazer para UPA e voltar um tempo depois. A
153 **UPA** funciona o laboratório, mas hoje ela tem uma sobrecarga na sua assistência porque
154 há uma precariedade na outra ponta do sistema. Tem gente que vem pra **UPA** e não é
155 necessidade de pronto atendimento. Mais já houve casos de paciente renal ficar horas
156 esperando. São Vicente sempre atendeu e tem peculiaridades que a gente aqui na sede
157 não tem, porque lá tem a população urbana e rural muito grande. Acreditamos que por
158 conta de toda essa mobilização, algumas coisas vão continuar, só que vamos continuar
159 vigilantes. Não adianta reabrir leito de internação, nem de Clínica Médica, que é basal, se



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA
Secretaria Municipal de Saúde
Conselho Municipal de Saúde

160 não tiver suporte, análises clínicas, Raio X funcionando e **ECG**. O hospital tem deficiência,
161 foi feita uma fiscalização, detectaram e sugeriram adequação, em 2021. Em 2019 foi feito
162 uma fiscalização da Vigilância Sanitária do Estado. O que falta? Há perguntas que até a
163 secretária não vai poder responder, porque não é ela que controla o orçamento. Ela pode
164 até “figurar” como coordenadora de despesa de algumas coisas, mas não é ela que
165 controla o orçamento. Quem controla o orçamento é o secretário de planejamento.
166 passando para o item seguinte. **2 – Leitura e aprovação das Atas anteriores:** Ata da
167 reunião do dia 25 de abril de 2022 foi reapreciada pelos conselheiros presentes, ficando
168 para próxima plenária para apreciação dos conselheiros. **3 – Despacho E expediente:**
169 Ofícios Enviados: **Ofício nº 051 CMS-AR/2022**
170 **Destino:SESAU/ALMOXARIFADO:Informar a retirado do monitor PC TOP Slim “20”**
171 **led – VGA/hdmi preto,modelo MLP20012HDMI, Nº de PATRIMÔNIO (000003); Ofício**
172 **Ofício nº 050 CMS-AR/2022 Destino:SESAU/DIVEI:Solictar um carro para realização**
173 **das fiscaalizações do CMS/AR nos dias 05 de maio de 2022; Ofício Ofício nº 049**
174 **CMS-AR/2022 Destino:SESAU/COORDENAÇÃO DE FISIOTERAPIA:Solictar as**
175 **cópias dos contratos das ‘FISIOCASAS”que estão prestando serviços no município;**
176 **Ofício nº 052 CMS-AR/2022 Destino:SESAU/SEPOL;Convidar a Secretária de**
177 **Políticas Social,Trabalho,Habitação,terceira Idade e Desenvolvimento Humano,Sra.**
178 **KÁTIA dos Santos Gonçalves, para assumir representação do governo como**
179 **conselheira como titular do Conselho Municipal de Saúde de Araruama; Ofício nº 054**
180 **CMS-AR/2022 Destino:SESAU:Solictar um novo conselheiro representante do**
181 **governo em substituição a Sra. Karla Cristina Teixeira, que não mais responde pelo**
182 **cargo de Coordenação da Saúde Coletiva; Ofício nº 057 CMS-AR/2022**
183 **Destino:SESAU/FARMÁCIA:Solictar informaçoes a respeito da Portaria GM/MS**
184 **nº1045,de 06 de maio de 2022,refrente aos repasses dos recursos financeiros do**
185 **QUALIFICAR – SUSUS; ; Ofício nº 058 CMS-AR/2022**
186 **Destino:SESAU/ALMOXARIFADO: Informar a retirado do monitor PC TOP Slim “20”**
187 **led – VGA/hdmi preto,modelo MLP20012HDMI, Nº de PATRIMÔNIO (000003) pela**
188 **troca e com recebimento do novo equipamento. : Ofícios Recebidos:; Ofício**
189 **nº206/2022 SESAU/GABIN para o Conselho Municipal de Saúde – Assunto:**
190 **Apresentação do Realtório Detalhado do 3º Quadrimestre de 2021 na audiência**
191 **pública do dia 27 de maio do presente ano às 16 horas, nesta casa**
192 **legislativa;MEMORANDO nº 154/2022 Resumo do Assunto:Convite: A Coordenação**
193 **do PROGRAMA DE Saúde Mental irá realizar o I Fórum Municipal de Saúde Mental: “**
194 **Tecendo Redes no Cuidado em Saúde”, O encontro será realizado no dia 26 de maio**
195 **de 2022, das 13 horas às 17:00 horas no Teatro Municipal; Ofício nº 020 FUMSA/2022**
196 **para CMS/AR: Prestação de contas – Abril /2022 – Encaminha balancetes ;04/2022 –**
197 **Associação de Moradores e Amigos do Loteamento Santo Antonio – AMASANT**
198 **para CMS/AR: Convida para reunião no dia 17/05/22, as 19h, na Primeira Igreja Batista em**
199 **São Vicente de Paulo para esclarecimentos da desativação de leitos do HMPASC; Ofício**
200 **nº 020 FUMSA/2022 para CMS/AR: Prestação de contas – Abril /2022 – Encaminha**
201 **balancetes; ; Ofício Nº 196/2022/SESAU/GABI:destino:Conselho Municipal de**
202 **Saúde:Informaçõe:Cópias dos contratos das Fisiocasas que estão prestando serviços ao**
203 **Município de Araruama.; Ofício Nº 183/2022/GABI/SESAU para CMS/AR: Informações**
204 **sobre Hospital de São Vicente; Oficio nº 186/SESAU/GABIN/2022 para CMS/AR:**
205 **Substituição de representante do governo; Ofício nº 193/2022 SESAU/GABIN para**
206 **CMS/AR: Programa Anual de Saúde 2023; Ofício nº 53/2022 OAB/ para**
207 **CMS/AR:Nomeação da Suplente para ocupar o cargo de conselheira Srª Silvia Hilaneide**
208 **Firmina dos Santos. 4 – Ordem do Dia: 4.1 Recomendação do CNS sobre a saúde**
209 **nutricional e alimentar de Araruama (SISVAN);A conselheira, Glácia do conselho de**
210 **Nutrição pede a palavra e explica sobre a importância da indicação do Conselho**
211 **Nacional de Saúde para o município se mobilizar para fazer uma avaliação nutricional e**
212 **alimentar de toda a população, inclusive respeito da COVID-19 no(SISVAN),em**



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA
Secretaria Municipal de Saúde
Conselho Municipal de Saúde

213 cosequência o sistema deixou de ser alimentado os dados da população por uma boa
214 parte do processo de avaliação do estado de saúde e exatamente, dependendo do
215 estado nutricional e principalmente os das crianças. E, sabendo que durante a pandemia
216 que as crianças deixaram de receber a sua alimentação escolar e sendo, como a
217 primeira refeição principal e o (SISVAN), sempre avalia estes dados e por causa da
218 **COVID**, muitas das escolas que é o principal caminho do município que utilizam para
219 realizar e fazer avaliações e também, a assistência social, os agentes comunitários de
220 saúde para avaliar os idosos. O Conselho Nacional de Saúde, não está obrigando está
221 dando uma indicação para os conselhos municipais que sejam solicitadas a gestão para
222 que realizem as avaliações. **4.2 - Relatório da Comissão de Fiscalização do dia 05 de**
223 **maio de 2022;** Com a palavra a conselheira, Marcia que representa o CREFEITO e
224 informa a respeito da situação das Unidades Básicas de Saúde. E, na data de 05/05/22, foi
225 realizada uma diligência da Comissão de Fiscalização ; em Aurora, CIME e na Clínica
226 Vasculhar. E, fomos verificar se ocorreram as demandas e tínhamos a necessidade de
227 saber como estavam os seus andamentos e os seus funcionamentos. No caso de
228 Aurora, basicamente se a obra estava dentro dos procedimentos de sua finalização.
229 Porque as pessoas que estavam sendo atendidas lá no postinho, estavam vindo para o
230 centro de Araruama que é muito longe e complicado. E quanto ao custo das passagens,
231 que não é barata. Mais realmente a obra andou um pouco... deram uma pintura em geral
232 e temos até fotos no relatório, tem os equipamentos que estão até direitinho mais os
233 anexos que por até mesmo, nós fomos fiscalizar da outra vez que fica dentro de uma
234 sala de consultório e que tem uma porta que continuam do mesmo jeito e correndo o
235 risco de entrar bichos, cobra, barata e até mesmo alguém e ficar alojados e tem
236 entulhos dentro do quartinho que está até fechado. E, aquela parte que achamos que era
237 pior e não foi e deveria ser olhado mais... não foi. E, do lado de fora, continua a mesma
238 coisa e se encontra no tijolo e esta obra ficou, parada durante quatro semanas e a
239 pessoa que nos informou também não sabia o motivo e no dia em que chegamos, não
240 tinha a pessoa responsável que também estavam aguardando e, essas são as
241 informações da UBS de Aurora que está na mesma situação em que vimos anteriormente.
242 Em sequência nos fomos ao CIME que tinham feito uma ocorrência de uma demanda
243 muito grande e se estavam fazendo os atendimentos normais das crianças a respeito
244 do assunto; dos dentistas e dos médicos pediatras. Porque em sair o atendimento do
245 CIME de algumas crianças, pois houve uma demanda para que elas fossem
246 redistribuídas para os postinhos próximos de suas residências. Até conversamos com a
247 diretora e ela nos informou que as crianças que não tem os médicos pediatras ou os
248 clínicos. nós postinhos continuam no CIME e de fato ocorreu para desfogar esta
249 demanda. Nós fomos na sala de fisioterapia, tinha o profissional, serviço dentário
250 funcionando e mesmo não tendo marcado o atendimento eles tentam efetuar ou
251 encaixar, é só aguardar um pouco que não sai sem o atendimento, isto foi dito pela
252 diretora. E o quadro funcional estava lá o planejamento tem horário muito bem estruturado
253 neste sentido. E, seguindo para Clínica Vasculhar; realmente a clínica está muito bonita
254 esta bem apresentável só que a demanda dobrou ou triplicou e eles estão atendendo
255 pessoas e a proposta inicial era de uma de sessenta pacientes e eles estão atendendo;
256 de cem a cento e vinte pacientes por semana e assim, em outros dias que não tem
257 médico lá não é feito o procedimento só agendamento e não é estético, só fazem o que
258 for real de risco do paciente a desenvolver uma trombose, um problema renal. E, o que
259 está no contrato sendo, o material que não tem, eles se viram nos excedentes. Eles
260 usam o material e usamos que a prefeitura dá a eles, mais se faltar... também é realizado
261 o exame de "DOPPLER" se trata de uma clínica terceirizada e tem três médicos atendo
262 e fazendo um escalonamento de plantões.. São profissionais capacitados em fazer os
263 atendimentos e estão fazendo o possível para efetuar os atendimentos. Está tudo dentro
264 do que foi proposto, Uma observação a marcação não é feita pelo "SISREG", as maiores
265 informações detalhadas estão na apresentação do relatório realizado por esta comissão



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA DA CIDADE DE ARARUAMA
Secretaria Municipal de Saúde
Conselho Municipal de Saúde

266 de fiscaalização;Com observação e solicitação da conselheira Sílvia em encaminhamento
267 de ofício para informações a respeito da Unidade Básica de Saúde de Aurora.**4.3 - Troca**
268 **da titularidade do Conselho Regional de Nutrição – CRN;** -Até momento da data da
269 realização da reunião ordinária não chegou ofício informando com a troca de
270 titularidade**4.4 - Troca da titularidade da Ordem dos Advogados do Brasil –** Ofício
271 recebido e ciência para titularização da Ordem dos Advogados do Município de Araruama,
272 com aprovação do pleito “OAB” . **5 – Assuntos Gerais:** Com a palavra a convidada se
273 pronuncia e se apresenta; Meu nome é Juliana, venho aqui já por um bom tempo por
274 causa do meu filho,onde ele se encontra com três anos e três meses quando ele era
275 pequeno passou pelaconsulta DR. Eusinete,por qual ele tem extrabismo aparente nos
276 dois olhos ele precisa ser visto no máximo por dois anos se possível para tentar
277 encher.E por passar um e quatro meses ele estava na época na regulação ele saiu
278 do “SISREG” e foi para o “DESNIT” e o qual também não andou por um bom tempo
279 aparente nois dois anos sem respostas. Conselheira Lucia, faz uma solicitação para o
280 gestor fazer uma solicitação para ser verificado o que esta acontecendo. Proseguindo
281 com o assunto: Sobre o Hospital de São Vicente que veio uma comissão especial para
282 saber a respeito dos leitos e das cirurgias eletivas que eram realizadas lá. O que a
283 população quer e porque vocês estão mobilizados ;sobre Geraldo Martins se apresenta o
284 Conselheiro Sebastião, que representante da gestão pública no conselho.E, porque nos
285 estamos aqui e já ocorreu uma manifestação e efetuamos uma assembleia popular uma
286 passeata e um ato público, e foi até encaminhado dois ofícios um para a chefe do
287 executivo muniicpal e outro para a secretaria muniicpal de saúde e elas não
288 comparecram e nem mandaram nenhum representante e nem resposderam
289 formalmente o porque do comparecimento.Nós sabemos que um há esvaziamento de
290 oferta de serviços naquela unidade, nós sabemos perante o” **MINISTÉRIO DA SAÚDE**”
291 de aquela unidade deixou de ser Hospital Municipal e passou a ser pela classificação de
292 “**POLICLINICA MUNICIPAL DA SAÚDE**”, bem, eu não sei se você tem ás respostas, por
293 estas coisas que vem acontecendo que não é de hoje é do ano passado e se tem
294 condições,informações ou . instrumentos oficiais que possam responder não a mim
295 especificamente neste momento em representação a um a comunidade com mais de trinta
296 mil habitantes que tem nesta unidade de saúde mais de quarenta anos de serviços
297 prestados. simplesmente da noite por dia a supreção dos serviços básicos que
298 caracterizam nosocômio internação hospitalar e cirurgias que o poder municipal agiu
299 desta forma...com a palavra o conselheiro Sebastião faz uma colocação que a Secretaria
300 informou para não responder a respeito da questões do hospital de São Vicente; que ela
301 vai responder ou pessoalmente,pois por não estar se sentindo bem, e ela se encontra no
302 médico e de qualquer forma alguma , ela vai deixar de responder ou pessoalmente
303 estas questões ou vocês enviam os documentação ou vai ter uma próxima reunião.A
304 única coisa que posso responder:neste ponto, É , não esta tendo uma desregularização
305 de gestão em são Vicente E vai continuar a tendo o mesmo funcionamento a única que
306 sai de lá foi a internação e a cirurgia. E,assim a presidente deu pelo encerramento d a
307 reunião 20;5 horas :**Presenças Titulares:** Fábio Sant’Anna Magalhães; Elizabete
308 Aparecida de Oliveira (Online); Márcia Brandão Wili da Silva Fanelli; Glaucia Jaccoud O.
309 Melo C Cid Cesar Gatti;louza(Online)Iracema Von Uslar (Online);Leonardo Pereira de
310 Oliveira; Silvia Hilaneides Firmina dos Santos e Lucia Bedendo Vianna. **Presenças**
311 **Suplentes:** Sebastião Carvalho (Online);Ana Clara Viegas Siqueira dos Santos(Online) e
312 Armando José da Rocha Macedo. **Presenças Visitantes:** Juliana da Cruz Silva
313 Quintanilha;Roberto Viera da Silva;Geraldo Martins. E, não havendo mais nada a se
314 declarar, foi dada por encerrada a sessão às 20:50 horas, com a lavratura da ATA redigida
315 por Rômulo Martins Barros, que segue assinada pela mesma e pela Presidente Sra.
316 Lucia Bedendo Vianna.