



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE SAÚDE DE TAGUATINGA - CRST

Setor C Norte Área Especial nº 24 - 1º andar sala 08  
Contatos: 33531046 [crsaudetaguatinga@gmail.com](mailto:crsaudetaguatinga@gmail.com)

1 ATA DA 8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2015 DO CONSELHO REGIONAL DE  
2 SAÚDE DE TAGUATINGA

3 Data: 27/01/16

4 Local: Auditório HRT – 5º andar

5  
6 Aos vinte e sete dias do mês de janeiro de dois mil e dezesseis, às quinze horas, no  
7 Auditório do Hospital Regional de Taguatinga, o Plenário do Conselho Regional de  
8 Saúde de Taguatinga reuniu-se para a realização da sua oitava Reunião Ordinária de  
9 2015. Verificado o Quórum, o presidente Ronaldo Seggiaro inicia a sessão submetendo  
10 á apreciação do Pleno a Pauta da Reunião que foi aprovada em seus termos. O  
11 presidente inicia a Pauta: **Apresentação da nova gestão**, dando a palavra ao Diretor do  
12 Hospital: Dr. Emanuel Lira (Diretor de Atenção a Saúde de Taguatinga) que se  
13 apresenta, diz que é médico Gastroenterologista e Clínico, que trabalha no HRT há 25  
14 anos, que o seu objetivo é colaborar para que os usuários tenham uma assistência á  
15 saúde adequada, que o objetivo é realizar mudanças que leve a melhora para o usuário.  
16 Explica que a Região Sudoeste de Saúde é composta pelas Regionais de Taguatinga,  
17 Recanto das Emas e Samambaia, que hoje é coordenado por uma Superintendência e  
18 que o Superintendente é o Dr. Benvindo, que o mesmo não pode comparecer a reunião  
19 devido aos diversos compromissos e reuniões pertinentes ao cargo ocupado. Fala que o  
20 hospital irá necessitar do apoio contínuo do Conselho, que quer trabalhar em parceria  
21 com o Conselho, que as portas do Gabinete estarão sempre abertas aos Conselheiros.  
22 Diz que entrou em uma luta para melhorar a saúde pública, que o desafio é grande, que  
23 colocar em andamento um projeto de separação das clínicas dentro do Pronto Socorro  
24 visando à melhoria da assistência no local, pois, os pacientes e funcionários do local  
25 ficam totalmente expostos, todos entram e saem, há um fluxo descontrolado de pessoas  
26 dentro da Unidade. Essas barreiras trarão benefícios aos pacientes e funcionários. Tem  
27 consciência que haverá grande resistência e que toda mudança a principio gera  
28 descontentamento, mas a mudança é necessária, trará humanização á assistência a saúde  
29 dos pacientes internados e também aos funcionários que ali trabalham. Que hoje a  
30 realidade do local não é boa há pacientes internados em cadeiras, e, isso não é aceitável.  
31 Que em consequência da mudança haverá a diminuição de leitos no Pronto Socorro,  
32 mas trará humanização aos pacientes que estarão internados em leitos e não no chão ou  
33 em cadeiras, que diminuirá a permanência dos pacientes no Pronto Socorro agilizando  
34 os serviços de tomografia, RX e laboratório, pois, hoje pacientes ficam internados por  
35 semanas no P.S. aguardando exames, que haverá também uma agilização na  
36 transferência de paciente para os andares quando houver necessidade de maior  
37 permanência destes no hospital. Que dentro dessa visão, o P.S. não necessita ter tantos  
38 leitos, haverá uma menor permanência do paciente internado e consequentemente  
39 melhorará o atendimento aos pacientes externos do Pronto Socorro. Que quando todos  
40 os leitos estiverem ocupados, não haverá admissão de internação, pois é inadmissível e  
41 desumano, pacientes internados em cadeiras e corredores. Que já colocou divisórias na  
42 Ala Amarela do Pronto Socorro, pois, o local tornou-se uma UTI, onde são internados  
43 pacientes graves e que o fluxo no local era descontrolado, que com a instalação de  
44 divisórias, cada clínica contará com 20 leitos, haverá a diminuição de cerca de 25 vagas  
45 de internação no local. A situação está tão caótica que Taguatinga não está sendo nada



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE SAÚDE DE TAGUATINGA - CRST

Setor C Norte Área Especial nº 24 - 1º andar sala 08  
Contatos: 33531046 [crsaudetaguatinga@gmail.com](mailto:crsaudetaguatinga@gmail.com)

46 atrativa para novos funcionários, os funcionários tem certa resistência em vir trabalhar  
47 no P.S. Toma a palavra a Conselheira Maristela falando que fica angustiada com essa  
48 mudança, que participou junto com a Dra. Sônia na época da reforma do Pronto  
49 Socorro, que foi uma briga grande para não diminuïrem os leitos no local, pois, a  
50 reforma traria a diminuição destes, e que essa ação trará retrocesso, que a luta do  
51 Conselho e da Dra. Sônia seria em vão. Retoma a palavra o Diretor enfatizando que  
52 Pronto socorro não é local de internação e sim de passagem, que hoje onde há espaço  
53 para 04 pacientes há 08 e até 15 internados, que isso é desumano, que essa medida é  
54 necessária e urgente. Retoma a palavra, o presidente sugerindo que o Conselho Gestor  
55 do Hospital institua uma comissão para visitar o Pronto Socorro junto com a direção  
56 para ver as reais condições e o custo/benefício do projeto de instalação de divisórias no  
57 Pronto Socorro, ou seja, setorização do local. A Plenária aprova, por unanimidade.  
58 Toma a palavra a Conselheira Cícera dando as boas vindas ao novo diretor e falando  
59 que toda mudança causa desconforto e que o diretor realmente permaneça firme e em  
60 frente. Nada mais havendo a tratar, às 18h05, o Presidente, Ronaldo Seggiaro, encerra a  
61 reunião agradecendo a presença e colaboração de todos e eu, Hélia Morato, Secretária  
62 Executiva do Conselho Regional de Saúde de Taguatinga, escrevi a presente Ata,  
63 assinando-a juntamente com o presidente e os demais Conselheiros presentes.

64 *[Handwritten signature]*  
65 *[Handwritten signature]*  
66 *[Handwritten signature]*  
67 *[Handwritten signature]*  
68 *[Handwritten signature]*  
69 *[Handwritten signature]*

70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79