



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

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

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